

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

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



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES
BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Presentado por:

Bach. MENDOZA AQUINO, Wendy Jheraldine

Bach. ROMERO PEREZ, Queler Maggiber

AYACUCHO - PERÚ

2021

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 249-2021-FCSA-UNSCH-D

En la ciudad de Ayacucho siendo las diez horas del día tres de setiembre del año dos mil veintiunos, se reunieron a través de la plataforma virtual Meet los docentes miembros jurados de la Escuela Profesional de Enfermería, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021”** Presentado por los Bachilleres: **MENDOZA AQUINO, Wendy Jheraldine y ROMERO PEREZ, Queler Maggiber**, para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Miembros del Jurado de Sustentación conformado por:

Presidente	: Prof. Iris Jara de Arones (Decana)
Miembros	: Prof. María Consuelo Quispe Loayza
	: Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino
	: Prof. Julia María Ochatoma Palomino
Asesora	: Prof. Julia Franqueza Palomino Mayhua
Secretario Docente	: Prof. Maritza Saccsara Meza

Con el quorum de reglamento se inició la sustentación de tesis, la presidente del Jurado Evaluador la Dra. Iris Jara de Arones, quien solicita a la Secretaria Docente a dar lectura a los documentos presentados por la recurrente, y da algunas indicaciones a la sustentante.

Da inicio la exposición las Bachilleres: **MENDOZA AQUINO, Wendy Jheraldine y ROMERO PEREZ, Queler Maggiber**, una vez concluida con la exposición, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, dudas y o aclaraciones, iniciando la Profesora. María Consuelo Quispe Loayza, continuó el Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino; finalmente la Prof. Julia María Ochatoma Palomino, inmediatamente seda pase al asesor de tesis Profesora. Julia Franqueza Palomino Mayhua para que pueda aclarar algunas preguntas, interrogantes o aclaraciones.

La presidenta invita a la sustentante abandonar el espacio virtual para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: **MENDOZA AQUINO, Wendy Jheraldine**

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Iris Jara de Arones	17	18	18	18
Prof. María Consuelo Quispe Loayza	17	18	18	17.6
Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino	17	18	18	18
Prof. Julia María Ochatoma Palomino	17	18	18	18
PROMEDIO FINAL	18			

Bachiller: **ROMERO PEREZ, Queler Maggiber**

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Iris Jara de Arones	17	18	17	17
Prof. María Consuelo Quispe Loayza	17	18	17	17.3

Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino	17	18	17	17
Prof. Julia María Ochatoma Palomino	17	18	17	17
PROMEDIO FINAL	17			

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller **MENDOZA AQUINO, Wendy Jheraldine**, que obtuvo la nota final de dieciocho (18); y aprobar a la Bachiller **ROMERO PEREZ, Queler Maggiber** que obtuvo la nota final de diecisiete (17) para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las doce horas y 40 minutos del día se da por concluido el presente Acto Académico.



.....
Presidenta
Prof. Iris Jara de Arones



.....
Jurado 1
Prof. María Consuelo Quispe Loayza



.....
Jurado 2
Prof. Edward E. Barboza Palomino



.....
Jurado 3
Prof. Julia M. Ochatoma Palomino



.....
Asesor
Prof. Julia F. Palomino Mayhua



.....
Secretario(a) Docente
Prof. Maritza Saccsara Meza

Firmado digitalmente por Maritza Saccsara Meza
Fecha: 2021.09.03
12:59:26 -05'00'

Ayacucho, 03 de Setiembre de 2021

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE
AYACUCHO, 2021.**

AUTORES:

Bach. MENDOZA AQUINO, Wendy Jheraldine

Bach. ROMERO PEREZ, Queler Maggiber

RESUMEN

El presente estudio de investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho en el 2021. **Materiales y métodos:** Enfoque cuantitativo, tipo no experimental, nivel descriptivo-correlacional, diseño: transversal, prospectivo, se utilizó el método de la encuesta virtual tipo cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y actitudes, muestra de estudio 27 internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. **Resultados:** El 48.1% de internos presentó conocimiento alto, la totalidad de ellos presentaron una actitud favorable sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos; mientras que el 40.7% presentó conocimiento regular, de ellas, el 37% presentó una actitud favorable y el 3.7% desfavorable, finalmente el 11.1% tuvo conocimiento deficiente, de las cuales, el 7.4% presentó una actitud favorable y el 3.7% desfavorable. Este resultado sometido a la prueba estadística del Chi cuadrado demuestra que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables (grado de libertad = 2, $p = 0.134 > 0.05$). **Conclusión:** En el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, respecto al nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos, se evidenció que del total de internos de enfermería en el servicio de emergencia, el 48.1% obtuvieron un conocimiento alto, 40.7% conocimiento regular y 11.1% conocimiento deficiente. Respecto a la actitud el 92.6% presentó una actitud favorable y el 7.4% una actitud desfavorable. Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes. Por tanto, se rechaza la hipótesis H_1 y se acepta la hipótesis H_0 .

PALABRAS CLAVES: Conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

**LEVEL OF KNOWLEDGE AND ATTITUDES ABOUT BIOSECURITY MEASURES
WITH BIOLOGICAL AGENTS IN NURSING INMATES OF THE NATIONAL
UNIVERSITY OF SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, EMERGENCY SERVICE
OF THE REGIONAL HOSPITAL OF AYACUCHO, 2021.**

AUTHORS:

Bach. MENDOZA AQUINO, Wendy Jheraldine

Bach. ROMERO PEREZ, Queler Maggiber

ABSTRAC

The present research study was carried out with the objective of determining the level of knowledge and attitudes about biosafety measures with biological agents in nursing interns of the National University of San Cristóbal de Huamanga in the emergency service of the Regional Hospital of Ayacucho in the 2021. **Materials and methods:** Quantitative approach, non-experimental type, descriptive-correlational level, design: cross-sectional, prospective, the method of the virtual questionnaire-type survey was used to evaluate the level of knowledge and attitudes, study sample 27 nursing interns of the National University of San Cristóbal de Huamanga. **Results:** 48.1% of inmates presented high knowledge, all of them presented a favorable attitude about biosafety measures with biological agents; While 40.7% presented regular knowledge, of them, 37% presented a favorable attitude and 3.7% unfavorable, finally 11.1% had poor knowledge, of which 7.4% presented a favorable attitude and 3.7% unfavorable. This result, subjected to the statistical test of Chi square, shows that there is no statistically significant relationship between both variables (degree of freedom = 2, $p = 0.134 > 0.05$). **Conclusion:** In the emergency service of the Regional Hospital of Ayacucho, regarding the level of knowledge about biosafety measures with biological agents, it was evidenced that of the total of nursing interns in the emergency service, 48.1% obtained a high knowledge, 40.7 % regular knowledge and 11.1% deficient knowledge. Regarding attitude, 92.6% presented a favorable attitude and 7.4% an unfavorable attitude. It was determined that there is no relationship between the level of knowledge and attitudes. Therefore, the hypothesis H_1 is rejected and the hypothesis H_0 is accepted.

KEY WORDS: Knowledge and attitudes about biosafety measures with biological agents.

DEDICATORIA:

Dedico esta investigación en primer lugar a Dios por haberme llenado de bendiciones en el transcurso de mi vida, por darme la fortaleza para cumplir con mis sueños.

A mis padres Eddy y Nory, por su infinito amor y apoyo incondicional, siendo mí impulsó y la fuerza para seguir adelante, porque me alentaron en cada paso que yo daba y me enseñaron que con esfuerzo todo en la vida es posible.

A mis abuelitos Julio, Teodoro, Victoria, María y demás familiares por brindarme su apoyo y animarme a cumplir mis metas.

A mi alma mater la Universidad de San Cristóbal de Huamanga que me acogió con cariño y me brindo una buena educación.

A todos mis maestros de la escuela de enfermería porque de cada uno aprendí algo valioso.

Wendy Jheraldine

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y poder deleitarme de todo lo lindo de su creación y sobre todo porque me guió en cada uno de los momentos de mi vida y por darme a todas las personas más queridas de mi entorno.

A mis padres Seberino Romero Calderón y Martina Pérez Arias por su soporte ilimitado, paciencia, afecto, comprensión y confianza en todo lo que realizo, gracias por contribuir en mi formación y desarrollo profesional.

A mis hermanos Alex A. Romero Pérez y Jhaneth R. Romero Pérez por brindarme su apoyo moral, motivándome a esforzarme y poder lograr todas mis metas.

A mis amistades y cada una de las personas que contribuyeron para la realización del presente estudio, en especial para mi compañera de investigación que junto a ella hicimos todo lo posible para poder cumplir con nuestras metas.

Queler Maggiber

AGRADECIMIENTO

A nuestra querida alma máter Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por habernos acogido cálidamente en sus aulas y formarnos como profesionales competentes para servir a la persona, familia y comunidad con trato humanizado.

A la prestigiosa Escuela Profesional de Enfermería, y toda la plana docente, por su sacrificio, dedicación, enseñanzas, conocimientos y experiencias, formando enfermeros con cualidades éticas y humanistas.

A la asesora, Licenciada Julia Franqueza Palomino Mayhua, por las orientaciones y sugerencias durante el desarrollo del presente trabajo.

A la docente, Angélica Ramírez Espinoza, por su colaboración prestada para la realización del presente trabajo de investigación.

A los internos de enfermería del semestre 2019-II, por su participación en la aplicación de la encuesta virtual del presente trabajo de investigación.

A los expertos que validaron los instrumentos: Eufemia Gutierrez Mendoza, Edith Bermúdez Huamaní, Teodomira Núñez Fernández, Miriam De la Cruz Aguirre, Norma Tapahuasco Prado, Carlos Vifran Gómez Tapahuasco, Marilú García De Sanchez, Kleber Barrientos Espinoza, Nancy Flor Lozano Rojas y a todas las personas que contribuyeron con este estudio de investigación.

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	ii
ABSTRAC	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	vi
INDICE	vii
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA	6
CAPÍTULO III: MATERIALES Y MÉTODOS	31
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	38
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	43
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍAS	50
ANEXOS	56

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de protocolos y normas que se vienen implementando en todas las instituciones sanitarias con la finalidad de alcanzar conductas y actitudes que puedan controlar y disminuir los múltiples riesgos de adquirir infecciones por agentes patógenos a los que están expuestos los profesionales sanitarios en los ambientes hospitalarios.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) conceptualiza a la bioseguridad o “Seguridad biológica” como la expresión utilizada para referirse a los diversos principios, técnicas y prácticas aplicadas con la finalidad de evitar exposiciones no intencionales a patógenos y toxinas, o por liberación accidental.²

La Organización internacional del Trabajo (OIT) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) señalan que las enfermedades ocupacionales causan la pérdida de más de 2 millones de vidas anualmente. Así mismo, se considera que los trabajadores vienen presentando más de 260 millones de accidentes las cuales son catalogados como accidentes laborales no mortales. La OMS considera que los profesionales sanitarios a nivel mundial representan el 12%, lo que representa a 35 millones de personas, de las cuales, 3 millones de trabajadores han presentado algún accidente laboral de tipo punzocortante: 2 millones de trabajadores con el virus de Hepatitis B, 900 mil con el virus de la Hepatitis C y 170 mil con el virus de la inmunodeficiencia humana; llegando a generarse, 15mil, 70mil y mil infecciones respectivamente. Cabe señalar que en los países en desarrollo es donde se generan la mayor cantidad de infecciones. Las probabilidades de riesgo de transmisión del virus, después de una lesión percutánea es de 6 a 30% para el virus de la Hepatitis

B, 3 a 10% para el virus de la hepatitis C y 0.3% para el virus de la inmunodeficiencia humana.³

La Universidad de Barcelona (España) ha realizado diversos estudios sobre bioseguridad , y manifiesta que los profesionales del sector sanitario se exponen a múltiples riesgos pero el más significativo por su predisposición, frecuencia, y gravedad es el riesgo biológico, la cual repercute a nivel de la Salud Pública a diferencia de otros, pese a que las infecciones por VHB, VHC y el VIH que son las más frecuentes, se hallan otras enfermedades emergentes que se pueden adquirir por otras vías de exposición con agentes biológicos, como en el caso de las enfermedades adquiridas por contacto o vía aérea, como la enfermedad del Ébola; es así que en la mayoría de los accidentes reportados, lo han adquirido los estudiantes de enfermería durante sus prácticas hospitalarias y se ha observado que la tasa de riesgo biológico ha venido incrementándose debido a la exposición con material punzocortante y salpicaduras con fluidos corporales.⁴

La Organización Panamericana de la Salud apoya la adopción de las medidas de bioseguridad en la Región de las Américas, debido a que las comunidades latinoamericanas son vulnerables a diversos agentes biológicos de alto riesgo para la salud y el medio ambiente, por ello sugiere la implementación de medidas preventivas como la bioprotección, transporte seguro de muestras infecciosas y mantenimiento de equipos de laboratorio.⁵

El último informe del Ministerio de Salud en relación a los recursos humanos del sector salud nos muestra que en el Perú, existen 15.6 enfermeros por cada 10,000 habitantes, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica un mínimo de 23 enfermeros, debido a ello, el interno es una pieza clave en la atención hospitalaria para reducir esta brecha, la aplicación de medidas de bioseguridad se convierte en un papel trascendental y fundamental en la práctica profesional para evitar riesgos y daños por exposición involuntaria a patógenos y toxinas .⁶

En la Región de Ayacucho, en la investigación de Quispe R. y Soto N. “Nivel de conocimiento y su relación con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería, Hospital Regional - Ayacucho, 2017”, concluyó que en el hospital regional de Ayacucho el 60% de los profesionales de enfermería tienen un alto nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, 36,7% conocimiento medio y 3,3% conocimiento bajo. El 76,7% cumplen con las medidas de bioseguridad

durante su labor asistencial y preventivo promocional; y 23.3% no cumplen. Por tanto, no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad.⁷

Durante muchos años se ha venido observando que en el Hospital Regional de Ayacucho de categoría II-2, precisamente en el servicio de emergencia a diario existe una gran demanda y afluencia de pacientes; y debido a ello los internos de enfermería en su quehacer diario están en mayor exposición y contacto con material biocontaminado con lo que en muchas ocasiones se evidencia una actitud desfavorable con respecto a las medidas de bioseguridad establecidas, justificándose que este servicio es el más concurrido del hospital y que en ocasiones no cuentan con los materiales de protección personal necesarios durante la atención a los pacientes; por consiguiente el conocimiento y las actitudes sobre medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia constituye un elemento fundamental para la seguridad y la salud de los internos de enfermería que diariamente admiten en el servicio a diferentes personas con diferentes cuadros y diversos diagnósticos de ingreso, por lo que todo paciente y/o usuario deben de ser considerados como potencialmente infectados por el principio básico de universalidad; tomando en cuenta las prevenciones necesarias y pertinentes para evitar transmisiones de enfermedades infectocontagiosas.

Esta realidad problemática nos conllevó a plantearnos y desarrollar el presente estudio de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021.

Siendo el enunciado del problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho en el 2021?

El objetivo general del estudio fue: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho en el 2021.

Los objetivos específicos fueron:

- Evaluar nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho en el 2021.
- Identificar las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho en el 2021.
- Relacionar el nivel de conocimientos y las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho en el 2021.

Teniendo en consideración el problema de investigación, se planteó la hipótesis de estudio la siguiente manera:

- **Hipótesis Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho 2021.
- **Hipótesis Hi:** El nivel de conocimiento tiene relación con las actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho 2021.

La metodología aplicada fue de enfoque cuantitativo, tipo no experimental, nivel descriptivo-correlacional, diseño: transversal, prospectivo, se utilizó el método de la encuesta virtual tipo cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y actitudes, muestra de estudio 27 internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

Los datos se codificaron, tabularon y se analizaron mediante el uso de técnicas estadísticas.

Se concluye que, en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho respecto al nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos, se evidenció que, del total de internos de enfermería en el servicio

de emergencia, el 48.1% obtuvieron un conocimiento alto, 40.7% conocimiento regular y 11.1% conocimiento deficiente. Respecto a la actitud el 92.6% de los internos de enfermería del servicio de emergencia presentaron una actitud favorable sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos y el 7.4% una actitud desfavorable. Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de Enfermería, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho. Por tanto, se rechaza la hipótesis H_i y se acepta la hipótesis H_o . ($p = 0.134 > 0.05$).

Los inconvenientes más frecuentes que se presentaron en el desarrollo del presente estudio, fue la dificultad en la recolección de datos, debido al contexto que se atraviesa en actualidad por la pandemia COVID-19, en ese sentido los cuestionarios del nivel de conocimiento y las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos, se enviaron de modo virtual a través de los correos institucionales, previo consentimiento de los internos de enfermería; por lo que se trabajó con 27 internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2021.

El trabajo se dividió en los siguientes capítulos:

Capítulo I: Introducción

Capítulo II: Revisión de la literatura

Capítulo III: Materiales y métodos

Capítulo IV: Resultados

Capítulo V: Discusión

Conclusiones

Recomendaciones

Referencia bibliográfica

Anexos.

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

2.1.1 Nivel internacional

En el estudio realizado por Rojas M. y Lara Y. (2019) "Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019", tuvo como objetivo determinar la aplicación de las normas de bioseguridad por parte de las internas de Enfermería que laboran en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y General Docente de Riobamba 2019. Este estudio fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo de tipo transversal, se estableció una población de 25 internas de enfermería en los Hospitales Pablo Arturo Suárez y General Docente Riobamba, modificaron un cuestionario ya establecido y una guía de observación que evaluó el conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad que estuvo conformado por 23 ítems, que fueron validados por expertos para su aplicación, como resultados obtuvieron que el 100% de los encuestados certificaron que sí conocen sobre las medidas de bioseguridad, lo que permite comprender que las internas tienen un nivel de conocimiento apropiado sobre el tema, el 100% de los internas eliminan correctamente todos los objetos corto punzantes, un 92 % de las internas de enfermería utilizan guantes al estar en contacto con los fluidos de los pacientes y al realizar diversos procedimientos invasivos. Concluyeron que las internas de enfermería conocen en su mayoría las normas de

bioseguridad, sin embargo, en relación al cumplimiento, no se aplica estos conocimientos cuando realizan los procedimientos en la práctica hospitalaria.⁸

Según Zaro J. (2018) en su investigación "Estudio sobre medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Santa Bárbara, Soria". El objetivo fue identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el Hospital Santa Bárbara mediante una encuesta. Este estudio fue cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal, utilizaron como instrumento de recogida una encuesta de elaboración propia con 21 preguntas de respuesta múltiple, la cual entregaron a los profesionales de enfermería de los siguientes servicios: Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), las tres plantas de Medicina Interna y la planta de Cirugía. En total participaron 50 profesionales, 14 enfermeras en el servicio de urgencias, 16 en cuidados intensivos, 10 en medicina interna y 10 en cirugía; en la que obtuvieron 64% de respuestas correctas y 36% de respuestas no fueron contestadas de manera correcta. Concluyó que los profesionales de enfermería del Hospital Santa Bárbara de Soria presentan conocimientos adecuados sobre bioseguridad, sin embargo, el 58% de enfermeros encuestados han sufrido algún accidente de riesgo biológico en el transcurso de su experiencia profesional intrahospitalaria.⁹

En el estudio realizado por Fernández L. (2017) "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad de los estudiantes de enfermería del instituto Andrés Barbero Filial Coronel Oviedo, 2017", el objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad de los estudiantes de enfermería del Instituto Andrés Barbero durante el año 2017. Se trata de un estudio descriptivo, de tipo observacional, de corte transversal con un muestreo probabilístico por conglomerado. Aplicó un cuestionario de 40 preguntas, divididas en cinco bloques, las cuales fueron: identificación, variables sociodemográficas, variables de conocimiento, variables sobre la actitud y sobre las prácticas. De un total de 132 alumnos los resultados fueron que el 68% de los estudiantes presentó un nivel medio de conocimientos sobre bioseguridad, 24% nivel alto y 8% nivel bajo, por otro lado, las actitudes positivas fueron las predominantes, además se observó que predominaron las buenas prácticas en los alumnos. En conclusión, los estudiantes de enfermería presentaron un nivel medio de conocimientos sobre bioseguridad, con respecto a las actitudes de los

estudiantes fueron mayoritariamente positivas y en cuanto a las prácticas, predominaron las buenas prácticas en los estudiantes de enfermería del Instituto Andrés Barbero.¹⁰

De acuerdo al estudio realizado por Aponte Y. et al. (2017) “Conocimiento de las medidas de prevención y acción frente a accidentes de riesgo biológico en los programas de Medicina y Enfermería de la universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales durante el primer periodo de 2017”. El objetivo principal de este estudio fue identificar el grado de conocimiento de los estudiantes del programa de medicina y enfermería de la UDCA que se encuentran en prácticas clínicas durante el primer periodo del año 2017, acerca de la prevención y manejo de los accidentes de riesgo biológico. La metodología de la investigación fue un estudio observacional, descriptivo de tipo transversal. La encuesta contiene 22 preguntas las cuales fueron aplicadas a 254 estudiantes, donde se logró determinar el grado de conocimiento sobre accidentes de riesgo biológico y se evidenció que los estudiantes de enfermería presentaron un 58,9%, y los de Medicina presentaron un 55,2%, sin embargo, se observó que el 44,8% (57 estudiantes) de estudiantes de medicina y el 41% (32 estudiantes) de los participantes de enfermería respondieron erróneamente. Concluyeron que el conocimiento en general en los estudiantes de VI A X semestre de medicina y enfermería de la universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales es de deficiente a pobre según las respuestas y la puntuación obtenida.¹¹

En el estudio realizado por Duarte E. (2016) “Medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en el área de emergencia del hospital básico de Baeza-Napo 2016”. El objetivo principal de este estudio fue evaluar la aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en el Hospital Básico de Baeza. La metodología de la investigación aplicada fue cuantitativa no experimental. El universo estuvo compuesto por 54 personas que labora en el servicio de Emergencia del Hospital Básico de Baeza, para la recolección de la información se utilizó una guía observacional, para la cuantificación de la información se utilizó el programa SPSS y Microsoft Excel. Como resultado obtuvo que el 67% del personal enfermería cumple con las normas generales de bioseguridad, una mínima falencia es que el 43 % del personal de enfermería no aplica el alcohol gel para la asepsia de las manos. Concluyó que el 67% cumple con las normas de bioseguridad, esto se debe a que el personal de enfermería

del servicio de emergencia del Hospital Básico de Baeza utiliza pintura de uñas, maquillaje y bisutería.¹

2.1.2 Nivel nacional

En la investigación de Alayo D. y Diestra G. (2015) “Nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad, en las internas de enfermería del Hospital Belén de Trujillo- 2015”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad en internas de enfermería del Hospital Belén de Trujillo. La metodología de investigación fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, el universo estuvo constituido por 31 internas de enfermería que se les aplico dos instrumentos “Nivel de conocimiento sobre bioseguridad” y “Actitud de bioseguridad”. Los resultados que se presentaron en las internas de enfermería fue que el 80.6% obtuvo un nivel de conocimiento regular, el 12.9% nivel de conocimiento bueno, y el 6.5% un nivel de conocimiento malo. Por otra parte, el 58.1% de internas de enfermería mostraron una actitud favorable sobre bioseguridad y el 41.9% una actitud desfavorable. Concluyeron no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad. ($p>0.05$)¹²

Según Calderón, R. y Damián, R. (2019) “Conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del hospital Belén de Trujillo, 2019”. Tuvieron como objetivo determinar el conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2019. Fue un estudio de tipo descriptivo correlacional, transversal, su población estuvo constituida por 45 internos de enfermería de los diferentes servicios de atención del hospital, para la recolección de los datos emplearon las técnicas de la encuesta y la observación, como instrumentos emplearon un cuestionario y una lista de cotejo. Los resultados que obtuvieron fue que el 44% presentó un conocimiento alto sobre bioseguridad, el 42% conocimiento medio y solo un 14% conocimiento bajo; en relación a las prácticas de bioseguridad el 87% de internos de enfermería presentó prácticas adecuadas y un 13% prácticas inadecuadas. Llegaron a la conclusión que el conocimiento está relacionado significativamente con las prácticas de bioseguridad en los internos de enfermería.¹³

En la investigación de Bruno, K. (2019) “Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en los internos de

Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, setiembre- diciembre – 2018”. El Objetivo fue determinar la relación entre nivel de conocimientos y práctica de las medidas de bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. La metodología fue de tipo descriptivo, correlacional, transversal, la población estuvo establecida por 36 internos de enfermería de las siguientes universidades: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Universidad Nacional Federico Villarreal, Universidad Cesar Vallejo, Universidad San Juan Bautista y la Universidad Peruana Los Andes que cumplieron con todos los criterios de inclusión, la técnica que utilizó fue la observación y encuesta, los instrumentos utilizados fueron un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y un check list para la evaluación del nivel de práctica. Los resultados fueron que de un total de 100% internos de enfermería; 16.67% de los internos(as) tuvieron un conocimiento alto, 75% conocimiento medio y 8.33% conocimiento bajo y al evaluar el Nivel de Práctica de Medidas de Bioseguridad, se evidenció que el 25% de los Internos(as) tuvieron una práctica buena, 50% regular y 25% mala. Concluyó que existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y la práctica.¹⁴

Según Díaz C. y Reyna N. (2016) en su investigación “Nivel de conocimiento y actitud sobre bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Regional docente de Trujillo 2016” tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Regional Docente de Trujillo; durante los meses de Agosto a Diciembre del 2016. La investigación fue de tipo descriptivo correlacional, la muestra estuvo constituida por 64 internas de enfermería que realizaron su internado en los servicios de hospitalización. Los resultados fueron que el 47% de los internos de enfermería obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 53% obtuvo un nivel de conocimiento regular y ningún interno de enfermería obtuvo un conocimiento deficiente; el 94% de las internas de enfermería tuvieron una actitud favorable sobre las medidas de bioseguridad y el 6% una actitud desfavorable. Concluyeron que existe una asociación significativa entre las variables de nivel de conocimiento y actitud sobre bioseguridad ($p 0.023 < \alpha = 0,05$).¹⁵

Para Amacifuen L. y Acuña C. (2018) en su investigación “Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad de los internos de Enfermería en el

servicio de Emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima. 2018". El estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad de los internos de enfermería. La metodología fue de tipo descriptiva, correlacional, aplicada, de corte transversal, no experimental, su población estuvo constituida por 92 internos, la muestra probabilística fue de 35 internos; se utilizó el muestreo aleatorio simple, evaluándose el nivel de conocimiento mediante un cuestionario y las prácticas de bioseguridad mediante una guía de observación. Obtuvieron como resultado que el 71.4% presentó un conocimiento medio, el 17.1% conocimiento alto y el 11.4% un conocimiento bajo; por otra parte, el 88.6% de los internos de enfermería presentaron una práctica inadecuada y el 11.4% práctica adecuada. Llegaron a la conclusión que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad.¹⁶

En la investigación de León J. (2018) "Conocimientos y actitudes sobre Bioseguridad en los internos de medicina, enfermería y obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza 2016" Tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimientos y las actitudes sobre bioseguridad en los internos de medicina, enfermería y obstetricia. Se aplicó dos instrumentos previamente validados a todos los internos del hospital. Obtuvo como resultado que el 1.7% de internos de enfermería obtuvieron un conocimiento muy bueno, el 20.6% conocimiento bueno, el 41.3% conocimiento regular, el 36.2% nivel de conocimiento deficiente, por otra parte, algo destacable es que el 100% de los internos de enfermería obtuvieron una actitud adecuada. El estudio concluyó que existe un regular nivel de conocimientos sobre bioseguridad en internos del hospital, aunque con muy buena disposición hacia la misma.¹⁷

2.1.3 Nivel regional

Según Quispe, R. y Soto, N. (2018) en su trabajo de investigación "Nivel de conocimiento y su relación con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el profesional de Enfermería, Hospital Regional – Ayacucho, 2017". La investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y su relación con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el profesional de Enfermería. El estudio fue de enfoque cuantitativo, aplicada, descriptivo-relacional, transversal, retro prospectivo no experimental, la muestra de estudio

estuvo constituido por 30 enfermeros, se utilizó la técnica de la observación, como instrumento de recolección de datos una lista de chequeo para valorar el nivel de cumplimiento y una encuesta tipo cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento. Obtuvieron como resultado que el 60,0% de enfermeros presentaron un nivel conocimiento alto, 36,7% conocimiento medio y 3,3% conocimiento bajo, con respecto al cumplimiento de medidas de bioseguridad el 76,7% de enfermeros cumplen y 23,3% no cumplen. Concluyeron que no existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por los enfermeros.⁷

En el trabajo de investigación de Huamaní S. y Ttito E. (2018) “Medidas de bioseguridad y accidentes con riesgo biológico, servicio de Emergencia Hospital Regional de Ayacucho 2018” El objetivo del estudio fue determinar la relación de las medidas de bioseguridad en los accidentes de trabajo con riesgo biológico, en el personal de salud del Servicio de Emergencia. La metodología de la investigación fue de tipo analítico observacional, transversal; la población estuvo constituida por 57 profesionales de salud del servicio de emergencia, se utilizó la técnica del cuestionario auto informado y la observación, utilizando un cuestionario autoinformado acompañado de una ficha de cotejo. Obtuvieron como resultado que el 75.4% no cumple con las medidas de bioseguridad, el 77.2% presentó accidentes con riesgo biológico, siendo el personal de enfermería el más afectado; el 35.1% pertenece a las lesiones por pinchazo y salpicadura, el 45.6% tuvo contacto con sangre y 19.3% a fluidos corporales. Concluyeron que el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, se asocian con los accidentes de trabajo por riesgo biológico, admitiéndose la hipótesis principal y negándose la hipótesis nula.¹⁸

Quispe D. (2018) en su investigación “Conocimiento y actitud del personal de salud en la aplicación de bioseguridad en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017”. El objetivo del estudio fue analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de salud en la aplicación de Bioseguridad. La metodología del estudio fue cuantitativa, deductivo – inductivo, descriptivo, correlacional, la población y muestra de estudio estuvieron constituido por 48 profesionales sanitarios que trabajan en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, se empleó la técnica de la encuesta para la recopilación de los datos, mientras que el instrumento que permitió el registro fue mediante un cuestionario. Los resultados que se obtuvieron fueron, el 52,1% del personal

sanitario obtuvo un conocimiento regular sobre bioseguridad, mientras que el 20,8% conocimiento deficiente y 27,1% conocimiento bueno; por otra parte, en relación a la actitud sobre la bioseguridad; el 47,9% se mostró proactivo en su aplicación, el 35,4% actitud indiferente y el 16,7% una actitud reactiva. Concluyó que existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de salud sobre la aplicación de la bioseguridad.¹⁹

2.2 BASE TEÓRICA

2.2.1 GENERALIDADES DEL CONOCIMIENTO

Hurtado F. (2020) afirma que el conocimiento permite incrementar la sabiduría frente a algo ignorado. Para empezar una investigación científica el punto de inicio es la búsqueda del conocimiento mediante procesos sistemáticos que puedan solucionar problema existentes de un fenómeno determinado, existe una relación significativa entre el conocimiento y la investigación, debido a que los frecuentes cuestionamientos sobre un fenómeno u acontecimiento son las que dan origen a la investigación científica o social por medio de determinadas metodologías, las cuales se conocen como procedimientos que surgen en el desarrollo de un estudio. El conocimiento gira en base a experiencias, presunciones e investigaciones que permiten la construcción de un proceso intelectual con el adecuado uso de una metodología sistemática.²⁰

Pérez N. et. al. (2019) menciona que el conocimiento tácito es utilizado de forma inconsciente e intuitiva, ya que se construye a través de experiencias propias. Existen palabras semejantes que se utilizan para describir al conocimiento: intuición, conocimiento implícito y saber cómo. Para obtener conocimiento en el aspecto clínico se requiere de experiencia como un recurso de información e indispensable para la aplicación de los cuidados del enfermero; el conocimiento como proceso continuo hace uso de la teoría y práctica la cual permite empoderar al profesional y tomar decisiones clínicas en el desempeño de esta disciplina.²¹

Según Bunge M. (2017) hace referencia que de un conocimiento previo surge la ciencia, por tanto, todo conocimiento que se tiene en la actualidad es debido a la investigación y uso del método científico, es sometido a prueba y con el tiempo puede cambiar. La ciencia se considera evolutiva y cambiante por ende también el conocimiento, en consecuencia, todo lo que es válido hoy podría no

serlo mañana. El conocimiento científico no es solo una acumulación de conocimiento ordinario sino también la suma de experiencia y la investigación constante, reforzados de instrumentos que ayudan a complementarla para su estudio. La ciencia utiliza técnicas especiales para resolver conjeturas que son insospechadas e inobservables, en consecuencia, se le considera de naturaleza especial porque va más allá del conocimiento común u ordinario.²²

2.2.1.1 CUATRO NIVELES DE CONOCIMIENTO EN RELACIÓN A LA CIENCIA.

Cerón A. (2017) señala 4 distintos niveles de conocimiento producidos por el ser humano.

El científico: Llamado también conocimiento ordinario, común, vulgar, no científico y que es utilizado en la práctica por individuos de una misma cultura porque se incorpora a través de la historia individual y colectiva componiendo un sistema de esquemas prácticos.

El precientífico: Este nivel de conocimiento surge de diversas fuentes e informaciones que son inexactas e imprecisas, por tanto, no es considerado como un conocimiento científico propiamente dicho. Se subclasifican en conocimiento precientífico: el conocimiento pseudocientífico está basado en creencias, prácticas y experiencias que han sido consideradas como científicas pese a que existe incompatibilidad con el método científico, y el conocimiento protocientífico es un conocimiento no conciso, en otras palabras “en sus inicios” sin un cuerpo teórico sólido.

El científico: En la actualidad el conocimiento científico es descrito como objetivo, explicativo, fundamentado, sistemático, riguroso, en las cuales existen diferentes maneras de interpretarlo y tomar una postura de ella ya que hace uso del método científico y es aceptado.

El metacientífico: Este nivel de conocimiento se relaciona con la protociencia utilizando el método científico, pero no se desarrolla completamente como una ciencia en sí, ya que los resultados que se genera son mínimos, por otro lado, base señalar que no toma en

cuenta los conocimientos empíricos ni creencias cultural sino más bien una realidad científica.²³

2.2.2 GENERALIDADES DE ACTITUD

La real academia española (RAE, 2020), indica que la actitud es la disposición que muestra un individuo de acuerdo a su estado emocional o estado de ánimo la cual lo manifiesta frente a una situación determinada.²⁴

La actitud hace referencia a una serie de características y comportamientos de un individuo que le permitirá realizar algunas tareas específicas, por tanto el individuo tiene la capacidad de resolver sus propios problemas y reaccionar frente a las adversidades que se tiene en el contexto laboral, un ejemplo de ello es que existen varias hojas de vida sorprendentes que aparentemente podrían alcanzar muchos objetivos, pero sin embargo por presentar una actitud negativa o desfavorable son separados o retirados del centro de labores.²⁵

La actitud se manifiesta mediante la interacción de diversos factores como el biológico, hereditario y ambiental, un individuo lo expresa a través de sus aprendizajes y experiencias que han sido acumuladas en el trayecto de su vida; por ende, las actitudes son modificables y cambiantes según su contexto, debido a que existen estímulos negativos y positivos que en base a la experiencia refleja una determinada actitud en un individuo.²⁶

Las actitudes son consideradas como tendencia, las cuales van a ser desarrolladas por individuos que realizan acciones específicas que son dirigida hacia algo o alguien, además de ello las actitudes son a largo plazo ya que el individuo durante su periodo de vida puede caracterizarla de manera positiva o negativa teniendo en consideración las sensaciones, emociones, costumbres, tradiciones y sentimientos dirigida a una situación determinada. Las actitudes van apareciendo según la relación que se tiene entre el individuo y el medio externo que le rodea atreves de unas series de clasificaciones y sistematizaciones de todas las experiencias obtenidas frente a determinadas situaciones. Para tener una exactitud en la valoración y la medición de las actitudes se toma en consideración el aspecto de la observación y la escala de Likert donde a través de este instrumento se obtiene de manera objetiva los resultados puntuales en donde se aplica las costumbres y creencias de los

individuos y la manera de ver la realidad, el resultado final del instrumento aplicado se puede expresarse como una actitud favorable o desfavorable.²⁷

2.2.2.1 FUNCIONES DE LAS ACTITUDES

- Las actitudes tienen una función instrumental o utilitaria, debido a que permiten el acercamiento del cumplimiento de todas las metas que un individuo posee.
- La segunda función que tiene es la de conocimiento, debido a que permite procesar y percibir la información disponible en su medio de forma selectiva.
- La tercera función que tiene es la expresión de valores, que nos presenta las creencias detrás de la propia actuación.
- La cuarta función que tiene es destacar la defensa del yo, porque se vincula a la preservación del autoconcepto y la autoestima, permitiendo la autojustificación y autoafirmación de los propios actos.²⁶

2.2.2.2 LOS TIPOS DE ACTITUDES

Castillero O. (2020) clasifica 15 tipos de actitudes, los principales son los siguientes:

Actitud positiva o favorable: Esta actitud se percibe e interpreta mediante estímulos que favorecen de manera positiva, optimista y contagiosa en los diversos contextos de un individuo, pese a que se presenten adversidades, las personas con una actitud positiva se mantienen en un entorno sano, confiado y disciplinado.²⁶

Actitud negativa o desfavorable: Esta actitud se caracteriza por presentar un entorno negativo, contagioso y pesimista, las personas con una actitud negativa presentan conductas quejumbrosas que no contribuyen al cumplimiento de las metas y objetivos, debido a que son poco racionales.²⁶

2.2.3 GENERALIDADES DE BIOSEGURIDAD

La OMS define Bioseguridad al conjunto de normas y medidas enfocadas a la prevención y protección de la salud de las personas frente a los riesgos biológicos, físicos, químicos y radioactivos, entre otros. Así también proteger y cuidar al medio ambiente mediante la clasificación adecuada de los residuos sólidos. Es decir, la bioseguridad brinda una perspectiva estratégica que, mediante la implementación de los diversos principios, técnicas y prácticas apropiadas, permiten prevenir frente a la exposición no intencional con agentes químicos, físicos, patógenos y toxinas. Es por eso que, la bioseguridad es entendido como el estudio de comportamiento que promueve el manejo responsable durante la manipulación, múltiples agentes patógenos e infecciosos, así mismo sustancias químicas y residuos peligrosos que están en constante interacción con los profesionales de la salud. El concepto de Bioseguridad también se aplica para la mitigación de riesgos en procedimientos de carácter investigativo y docente, sostenible en tiempo.²⁸

La bioseguridad se enfoca al cambio de actitudes y conductas de los trabajadores sanitarios, para reducir riesgos de infecciones en el entorno laboral, además compromete a todas las personas que se encuentran en el ambiente intrahospitalario tanto el equipo multidisciplinario, usuarios y visitantes que pueden ser afectados, si no se toman las medidas adecuadas. Por tanto, este conjunto de acciones preventivas deben ser adoptadas, con la finalidad de eliminar o reducir los riesgos para el personal sanitario, la comunidad y el entorno ambiental. Las autoridades de los centros hospitalarios e instituciones sanitarias deben cumplir con todas las medidas de bioseguridad recomendadas, del mismo modo el departamento administrativo debe de brindar las facilidades para que estas se cumplan rigurosamente.²⁹

2.2.3.1 PRINCIPIOS BÁSICOS DE BIOSEGURIDAD

La bioseguridad comprende de cuatro principios básicos y fundamentales para la reducción potencial de riesgos con agentes patógenos, estos son los siguientes:

Universalidad: Este principio considera que la ejecución de las medidas de bioseguridad debe de involucrar en su totalidad a todo usuario o paciente como potencialmente infecciosos dentro de cada

servicio hospitalario, pese a conocer o no su examen serológico. Por consiguiente, todo el personal sanitario debe seguir las medidas estandarizadas de bioseguridad para prevenir los accidentes de exposición a piel y mucosas, que en muchas ocasiones pueden originar riesgos laborales, habiendo tenido contacto o no con cualquier fluido corporal y/o secreción del paciente. Estas medidas preventivas, se deben aplicar a todos los pacientes sin distinción alguna, conociendo o no su diagnóstico.²⁹

Uso de barreras de protección: Este principio comprende el uso de dispositivos e implementos de protección que utiliza el personal sanitario para reducir el riesgo de exposición directa a sangre, fluidos y secreciones que son considerados como potencialmente contaminantes ya que pueden encontrarse colonizados con virus, bacterias, hongos, parásitos. Las barreras de protección para los diversos tipos de procedimientos intrahospitalarios son las siguientes: mascarillas, guantes, gorros, mandilón, gafas de seguridad, delantales y botas; con el propósito de disminuir el alto porcentaje de contaminación y contagio que generan los enfermos a través de los microorganismos patógenos transmisibles que se encuentran presentes en la sangre, fluidos, tejidos, mucosas, etc. Cabe resaltar que la transmisión se puede dar de forma inversa es decir del personal sanitario hacia los pacientes. Si bien es cierto que las barreras protectoras no evitan los accidentes con agentes patógenos, pero si reducen significativamente las posibles consecuencias de una transmisión patógena.^{29,30}

Manejo y eliminación de materiales contaminados: Este principio comprende un conjunto de procedimientos técnicos operativos que involucran el acondicionamiento de los residuos sólidos, segregación, transporte, almacenamiento, transferencia, tratamiento y disposición final. Para ello se manejan distintos procedimientos como también dispositivos para clasificar y eliminar los residuos intrahospitalarios de potencial riesgo que son generados en la atención del paciente constituyendo un peligro o daño para todo aquel que esté en contacto con los residuos biocontaminados las

principales vías de transmisión en el organismo son: la vía respiratoria, vía digestiva y vía dérmica.^{29, 31}

2.2.3.2 CLASIFICACIÓN DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS

La clasificación del Ministerio de Salud (2018), según su naturaleza lo clasifica en:

Clase A (Residuos biocontaminados): Son residuos peligrosos que se generan durante los diversos procedimientos de atención médica y científica, en las que se tiene contacto con secreciones, excreciones, líquidos orgánicos, restos de comida y bebida de los pacientes, también están incluidos los biológicos vencidos, bolsas de sangre, hemoderivados, material punzocortante, frasco de ampollas, etc. Dichos residuos pueden contener elevada carga microbiana de potencial riesgo para la salud, es por ello que se deben de segregar en bolsas de color rojo y los materiales punzocortantes en recipientes rígidos.³¹

Clase B (Residuos especiales): Son residuos peligrosos que se generan en los centros hospitalarios y que tienen características químicas y físicas que representan un potente peligro por ser corrosivas, radioactivos, tóxicos, inflamables, explosivos y reactivo para toda persona que se encuentre en contacto directo con dicho material. Como ejemplo de los residuos especiales tenemos a los residuos farmacéuticos deteriorados, vencidos o contaminados, mercurio de termómetros, pilas, tóner y materiales radiactivos, etc. Dichos residuos se segregan en contenedores de color amarillo.³¹

Clase C (Residuos comunes): Son residuos que no generan peligro para la salud, porque no han estado en contacto con materiales o sustancias contaminantes, ni con pacientes. Estos son generados en las oficinas de la unidad administrativa las cuales pueden ser papeles, plásticos, cartón; también se producen en otros espacios hospitalarios tales como: auditorio, cafetería, pasillos, patios, áreas comunes, áreas públicas, servicio donde preparan los alimentos, jardinería, etc. Otro material que se considera como residuo común son los frascos de cloruro y dextrosa sin equipo de venoclisis además todo material que no pueda clasificarse como residuos

biocontaminados o especiales. Dichos residuos se segregan en contenedores de color negro.³¹

2.2.3.3 MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

El termino de bioseguridad engloba una serie de conductas y principios que deben ser adoptadas obligatoriamente por los profesionales sanitarios, como el lavado de manos, utilización de mascarillas, guantes y mandilones como barreras protectoras, y clasificar adecuadamente los residuos hospitalarios, para reducir o eliminar los riesgos de tipo biológico.

Lavado de manos: Este procedimiento es una de las técnicas más eficientes y efectivas para reducir la transferencia de material contaminante de un individuo a otro, es por ello que su finalidad consiste en la reducción continua de los microorganismos residentes y eliminación de la flora transitoria, esta medida previene infecciones intrahospitalaria cruzadas ya que elimina diversos agentes patógenos e higieniza las manos con agua y jabón.

Según el Centro de Prevención de Riesgos del Trabajo (CEPRIT- EsSalud) menciona las siguientes Indicaciones para el lavado de manos:

- Antes de incorporarse al servicio donde labora y al salir del mismo.
- Previo a realizar todo procedimiento invasivo o no, y luego de concluirla.
- Al realizar un examen físico de un paciente a otro.
- Al estar en contacto con diversas zonas anatómicas del cuerpo.
- Antes de estar en contacto con el paciente o sus elementos y después del contacto: control de signos vitales cambio de drenajes, bolsas colectoras, medicamentos, ropa de cama, sueros inyectables, etc.
- Previa ingesta de alimentos y bebidas, y después de ello.
- Luego de hacer uso el servicio sanitario.
- Luego de toser, estornudar, tocarse el rostro, arreglarse el cabello, etc.

Se debe utilizar:

- Jabón neutro, preferentemente líquido para realizar el lavado de manos.
- Jabón con agentes antisépticos (gluconato de clorhexidina).³²

La OMS estableció los 11 pasos para el lavado adecuado de las manos con agua y jabón aséptico Clorhexidina al 2% durante un periodo de 40 a 60 segundos:

- Humedecer las manos con agua.
- Aplicar a toda la mano suficiente jabón.
- Friccionar entre sí las palmas de las manos.
- Friccionar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
- Friccionar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Friccionar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.
- Rodear el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, friccionando con un movimiento de rotación, y viceversa.
- Friccionando la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
- Enjuagarse las manos, sin rastros de espuma.
- Secar las manos con un papel toalla de un solo uso.
- Reutilizar el papel toalla para cerrar el grifo o caño.³³

La OMS recomienda el lavado de manos en los siguientes 5 momentos:

- Previo contacto al paciente.
- Previa realización de una tarea limpia /aséptica.
- Luego del riesgo de exposición a líquidos corporales.
- Luego de estar en contacto con el paciente.
- Luego de estar en contacto con el entorno del paciente.³³

La OMS estableció los 8 pasos para la desinfección adecuada de las manos con solución alcohólica durante un periodo de 20 a 30 segundos:

- Depositar en la palma de las manos solución alcohólica necesaria para cubrir todas las superficies.
- Frotar entre sí las palmas de manos.
- Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.
- Frotar las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
- Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos.
- Frotar con un movimiento de rotación el pulgar derecho, atrapándolo con la palma de la mano izquierda y viceversa.
- Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, con movimientos de rotación y viceversa.
- Una vez que las manos se encuentren secas ya están seguras.³³

Uso de guantes: Este procedimiento consiste en el calzado de guantes que tiene como objetivo reducir la transferencia de gérmenes y evitar riesgos de infecciones cruzadas intrahospitalarias, cabe indicar que no es un procedimiento que sustituye el lavado de manos ya que los procedimientos que realizan el personal de salud implica el contacto con sangre, excreciones, secreciones corporales, mucosas, fluidos, como también con material contaminado. Otro de los procedimientos que ameritan el calzado de guantes estériles es para la realización de procedimientos invasivos en los pacientes y así evitar posibles riesgos de infección, para su posterior eliminación se debe segregar de forma adecuada en el contenedor respectivo. Cabe resaltar que para los múltiples procedimientos en un mismo paciente se debe cambiar los guantes por el alto porcentaje de microorganismos colonizadores que se encuentran en determinadas zonas anatómicas. Así mismo si el personal de salud presenta heridas o lesiones cutáneas se debe usar obligatoriamente usar los guantes para protegerse de posibles infecciones o transmisiones; finalmente luego del uso de los guantes se deberá lavarse las manos para eliminar cualquier tipo de contaminación microbiana.³²

Protección corporal: En este procedimiento se hace uso de ropa protectora externa la cual es utilizado por el personal sanitario para la atención de los pacientes y usuarios, además también para la manipulación de muestras y manejo de material contaminado, estos pueden ser: delantal, bata, mandilón y complementariamente las gorras, dependiendo del contexto del servicio identificado, como por ejemplo en los servicios críticos, el uso de protección corporal es de manga larga.

- El uso de la ropa protectora como el delantal o bata se debe incluir en los diversos procedimientos invasivos y en todos aquellos que puedan generar salpicaduras y/o aerosoles, por ello esta ropa protectora deberá cumplir con las siguientes características: ser impermeables, con mangas largas y que lleguen hasta el tercio medio de la pierna.
- El uniforme hospitalario es de uso exclusivo para el área de trabajo, incluyendo los zapatos, debido a ello está totalmente prohibido usarlo fuera del ambiente laboral.
- Luego del uso y posterior manipulación del delantal, bata o mandilón se deberá lavarse las manos.³²

Protección ocular

- La finalidad de los protectores oculares es la protección de las membranas mucosas de los ojos, durante la atención, cuidado y ejecución de procedimientos en los pacientes que en el transcurso de las diversas actividades accidentalmente puedan generar salpicadura de sangre, aerosoles, secreciones, excreciones y otros fluidos corporales.
- Al utilizar los lentes y protectores faciales deberán ser amplios y ajustados al rostro, para que cumplan efectivamente con dicha protección.
- Otra característica importante de la protección ocular es que deben ser nítidos, claros, transparentes que permitan una adecuada visión en la realización de los procedimientos.³²

Protección respiratoria: Este tipo de protección se utiliza para prevenir contagios por la transferencia de microorganismos que se encuentran en el aire, que tienen como principal vía de entrada la boca y nariz, el personal sanitario debe de hacer uso de la mascarilla, durante todo el tiempo que se mantenga en su servicio y las características que deben de cumplir son las siguientes: de material impermeable, amplio y que selle en el tabique de la nariz llegando abarcar el mentón, debe mantenerse íntegro y sin deformaciones; cabe indicar que el tiempo de uso de las mascarillas dependerá de los cuidados que reciba. Las mascarillas están indicadas en áreas de alto riesgo de TBC y otras infecciones respiratorias que son transmisibles por micro gotas.³²

Según el MINSA (2020) recomienda el uso de las siguientes mascarillas en el ámbito hospitalario.

- Mascarilla quirúrgica: Este dispositivo es un protector desechable que se ciñe al contorno del rostro, formando una barrera física de nariz y boca para evitar que el individuo que la utilice se contamine con su entorno o personas infectadas con algún tipo de microorganismo patógeno, debido a que las mascarillas bloquean las gotitas de Flügge, aerosoles y otras salpicaduras que pueden contener gérmenes. Por su característica física presenta una barrera en forma de filtro óptimo, que reduce la exposición a fluidos de otras personas en los ambientes hospitalarios.³⁴

- Respirador de protección (N95, FFP2 O equivalentes): Este dispositivo presenta una alta protección respiratoria que se ajusta a la medida del rostro filtrando eficientemente las impurezas del aire, incluyendo las pequeñas partículas y aerosoles, debido a su buen ajuste facial adherente al rostro, eficiente filtración , adecuada transpirabilidad, presencia de clip nasal flexible, con cintas ajustables, sin presencia de válvulas y como mínimo cuatro capas de filtro que son resistentes a los fluidos.³⁴

2.2.4 GENERALIDADES DE AGENTES BIOLÓGICOS

Existen diversos agentes biológicos patógenos que se desarrollan en el interior de un individuo, generando un daño cuando se hospedan, reproducen e infectan por sus diversos mecanismos, además en muchos casos estos pasan desapercibidos y producen daños irreversibles. Dentro de los agentes biológicos están: virus, bacterias, protozoos, hongos, helmintos y priones; los cuales invaden los tejidos corporales causando lesiones, destrucción celular, histológica u orgánica, generando una reacción antígeno-anticuerpo en el organismo que lo adquiera.³⁵

Las diversas vías de ingreso de los agentes biológicos hacia el organismo se dan por: la dérmica presente en las heridas; punción por contacto con material punzocortante; respiratoria por el ingreso de los gérmenes que se encuentran suspendidos en el ambiente, por conversaciones, estornudos y tos en el que se expulsa pequeñas gotitas a la cavidad oral; digestiva por el ingreso de microorganismos a la cavidad oral, también por la ingesta de alimentos o agua contaminada y por último no lavarse las manos.³⁶

Bertran, P. (2020) clasifica a los 6 principales agentes biológicos en:

Bacterias: Son organismos unicelulares que presentan diversas formas como: esféricas, alargadas y espiral. Las bacterias son células muy sencillas porque realizan todas las actividades y funciones necesarias para sobrevivir, están recubiertas por una capa membranosa que le brinda protección a su contenido interno y material genético. La gran parte de estas son inofensivas, porque al contacto con ellas no supone ningún riesgo. Existen diversas especies que son provechosas para la humanidad y algunas pertenecen a nuestra flora bacteriana residente, las cuales están presentes en los intestinos, piel y boca, teniendo como función principal la protección de nuestra salud. A pesar de ello, hay algunas bacterias patógenas que pueden llegar hacer daño al cuerpo por distintas vías, ya sea a través de alimentos contaminados, por animales, por vía sexual o por el contacto directo con una persona infectada. Una vez han colonizado una región de nuestro organismo, provocan un cuadro clínico de una gravedad que varía desde síntomas leves hasta la muerte. En la actualidad se estima que podría haber más de mil millones de especies de bacterias distintas, pero solo unas pocas nos hacen enfermar. Ejemplos de enfermedades provocadas por bacterias: salmonelosis, tétano, tuberculosis, gastroenteritis

bacteriana, conjuntivitis bacteriana, gonorrea, meningitis, otitis, caries, botulismo, neumonía, etc.³⁷

Virus: Son microorganismos patógenos de forma esférica, aunque también existen de morfología filamentosa (virus del ébola); estos infectan un organismo pese a tener una estructura muy sencilla y ser más diminutos que una bacteria o célula, este agente biológico presenta una membrana que recubre su material genético, son conocidos también como “parásitos obligados” dado que no sobreviven por sí solos y necesitan de un individuo para hospedarse, alojándose al interior de varias células, replicándose y aprovechándose de sus recursos. Existe una dificultad para poder eliminarlos con antibióticos u otro medicamento, porque estos se ocultan del sistema inmunitario, por ello se espera a que el organismo por sí solo lo neutralice. En la actualidad se han hallado miles de millones de virus, sin embargo, solo pocos tienen el poder de infectar. Entre los ejemplos de enfermedades causadas por virus se encuentran: COVID-19, SIDA, hepatitis, VPH, gripe, conjuntivitis vírica, resfriado común, varicela, gastroenteritis vírica, mononucleosis, herpes, paperas, sarampión, ébola, etc.³⁷

Hongos: Los hongos integran a un grupo de organismos muy diversos ya que se presentan de forma unicelular y pluricelular, estas células estructuradas dan origen a un nuevo organismo más complejo, tiene la característica que la mayoría de sus especies no suelen ser patógenos y son utilizados en la industria alimentaria. Pese a su inocuidad, algunas especies de hongos poseen la capacidad de infectarnos y enfermarnos, habitualmente estos agentes biológicos se colonizan en regiones externas de nuestro cuerpo como piel o uñas. Normalmente no suelen colonizar órganos ni tejidos internos como si lo hacen los virus y bacterias. Debido a su crecimiento en las zonas superficiales del tejido afectado, su detección es relativamente fácil, porque se pueden visualizar a simple vista la superficie dañada. Algunas de las enfermedades más frecuentes causadas por los hongos son las siguientes: candidiasis, pies de atleta, dermatofitosis, tiña, pitiriasis versicolor, etc.³⁷

Helminetos: Los helmintos son microorganismo de alta complejidad debido a que pertenecen al reino animal, pero suelen ser patógenos para los humanos, su característica peculiar es que tiene la forma de un gusano, además las infecciones causadas por estos no son muy comunes en los países con mayor

desarrollo económico, pero si en los países pobres, debido a ello en el mundo existen millones personas infectadas.

Existen tratamientos para curar la infección intestinal por helmintos, el problema radica en que los países que poseen mayor infección, no tienen acceso al tratamiento, por tanto, no pueden evitar su propagación.

La infección por helmintos crece de manera descontrolada debido a la ingesta de los huevos de parásitos que se encuentran en las excretas de las personas infectadas en donde no existe una adecuada higiene, ni medidas de saneamiento de agua y desagüe. El sector poblacional más afectado en países desarrollados, son los niños, porque al jugar tienen mayor exposición con el suelo en donde se encuentran los huevos de los parásitos. Entre los helmintos más frecuentes que causan infección son: áscaris, tricéfalo, tenia, anquilostoma, etc.³⁷

Protozoos: Los protozoos son organismos unicelulares que pertenecen al reino animal, tienen una morfología compleja y diversa, habitando en ambientes acuáticos o húmedos, aunque existen algunas excepciones, su transmisión se da por la picadura de insectos que se hallan en aguas estancadas ya que no existe un adecuado saneamiento de agua y desagüe, siendo más frecuentes en países pobres. Los protozoos más frecuentes que generan daños son los siguientes: Plasmodium (causante del paludismo o malaria), Leishmania, Giardia, Entamoeba, Cryptosporidium, etc.³⁷

Priones: Los priones no son considerados seres vivos, simplemente es molécula de proteína que no tiene protección ni material genético, pero posee la capacidad de infectar, dañar un organismo sano y conllevar a una muerte segura. Generalmente no se evidencian muchos casos ya que son poco comunes, pero son potencialmente graves e incurables porque tiene un 100% de letalidad absoluta.³⁷

2.3: HIPÓTESIS

- **Ho:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho 2021.
- **Hi:** El nivel de conocimiento tiene relación con las actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de Enfermería de la

Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho 2021.

2.4. VARIABLES:

2.4.1. VARIABLE INDEPENDIENTE:

Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

2.4.2. VARIABLE DEPENDIENTE:

Actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

2.4.3. VARIABLE INTERVINIENTE:

- Sexo.
- Edad

“Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, 2021”

2.5: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos	De acuerdo con Mario Bunge el conocimiento es múltiple, producto de puntos de vista particulares y basados en experiencias anteriores y para ser válido y considerarlo como verdad científica debe ser verificado.	Es la información previa, referida como resultado de experiencias y aprendizaje de os internos de enfermería sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos el cual será obtenido mediante un cuestionario.	Conoce el principio de universalidad	<ul style="list-style-type: none"> ● Considerar a todo paciente potencialmente infectado ● Lavado de manos ● Uso de antiséptico 	Conocimiento Alto: Si obtuvo un puntaje >15 puntos	16 - 20 puntos
			Conoce el uso de barreras	<ul style="list-style-type: none"> ● Uso de guantes ● Uso de gafas ● Uso de mascarilla. ● Uso de mandilón 	Conocimiento Regular: Si obtuvo un puntaje desde 11 a 15 puntos	
			Conoce la eliminación de material contaminado	<ul style="list-style-type: none"> ● Residuos biocontaminados ● Residuos especiales ● Residuos comunes 	Conocimiento Deficiente: Si obtuvo un puntaje < 11 puntos	

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LA VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL DE LA VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN
Actitud sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos	Las actitudes son predisposiciones que van orientadas a una acción, influyendo en el hacer o en las diferentes prácticas de una persona con respecto de algo o alguien, esto implica también conocer al sistema duradero de evaluaciones positivas o negativas, emociones, sentimientos, y tendencias que se refirieren a un objeto social.	Es la predisposición, que tienen los internos de enfermería en ejecutar cualquier procedimiento teniendo en cuenta las medias de bioseguridad con agentes biológicos	Aplica el principio de universalidad	<ul style="list-style-type: none"> ● Emplea las precauciones universales en todos los pacientes. ● Se lava las manos 	Actitud favorable	ESCALA DE LIKERT 60 a 100 puntos
			Aplica el uso de barreras	<ul style="list-style-type: none"> ● Utiliza guantes ● Utiliza gafas ● Utiliza mascarilla. ● Utiliza mandilón 	Actitud desfavorable	ESCALA DE LIKERT 20 a 59 puntos
			Aplica la eliminación de material contaminado	<ul style="list-style-type: none"> ● Selecciona residuos biocontaminados ● Selecciona residuos especiales ● Selecciona residuos comunes. 		

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:

Cuantitativo, el enfoque cuantitativo presenta un conjunto de procesos, es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no se puede eludir pasos. Parte de una idea y se va delimitando, derivando los objetivos, preguntas de investigación, revisión de la literatura, construcción de un marco teórico. De las preguntas se establecen las hipótesis y determinan variables, se traza un plan para probarlas (diseño metodológico), se miden las variables en un determinado contexto, se analizan las mediciones mediante métodos estadísticos y se extraen las conclusiones.³⁸

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

No experimental, porque al investigar no alteran las variables de investigación de manera intencionada, solo se observan los hechos tal como se muestra en un determinado tiempo y espacio para luego ser analizado. Las variables no se alteran debido a que estas ya han sucedido en un determinado momento, lo que evita influir sobre estas o poder modificarlas.³⁹

3.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN:

Descriptivo-correlacional, porque se detallan los fenómenos de investigación, situaciones, contextos y sucesos; detallando como son y cómo se

manifiestan, también se busca especificar y definir las variables.³⁸ Por otra parte es correlacional debido a la asociación de las dos variables de estudio.

3.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

El diseño utilizado para el presente estudio corresponde:

- Conforme a la dimensión evolutiva del fenómeno abordado, el estudio pertenece a un estudio transversal, porque se recolectan los datos en un solo momento dado, con el propósito de describir las variables y analizar su interrelación en un único momento.³⁸
- De acuerdo a su dimensión temporal de recolección de los datos, esta investigación es prospectivo por que los datos obtenidos se recogen en el presente mediante cuestionarios y de fuentes directas, la cual nos permiten medir múltiples variables para analizarlos transcurrido un determinado tiempo.

3.5. ÁREA DE ESTUDIO O SEDE:

La presente investigación se realizó en el hospital Regional de Ayacucho Hospital Miguel Ángel mariscal Llerena (Nivel II -2) servicio de Emergencia ubicado en la zona de Canaán Av. 9 de diciembre 80, Ayacucho 05002, en el distrito Andrés Avelino Cáceres Dorregaray, Provincia de Huamanga. Se encuentra en las coordenadas geográficas a una latitud 13° 09'46.53 S, Longitud 74° 12'00.68 W, a 2,725 msnm.

3.6. POBLACIÓN:

La población de estudio estuvo conformada por 50 internos de la escuela de Enfermería 2019-II de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.

3.6.1. CRITERIO DE INCLUSIÓN:

- Internos de la escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga matriculados en el semestre 2019-II, previo consentimiento informado.

- Internos de la escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga con internado en el servicio de Emergencia del Hospital Regional de Ayacucho.

3.6.2. CRITERIO DE EXCLUSIÓN:

- Internos de Enfermería del Hospital Regional de Ayacucho que no pertenecen a la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
- Internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga matriculados (as) durante el semestre 2019-II, que realizaron su internado en otros hospitales.
- Internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga que no desean participar del trabajo de investigación.
- Licenciado(a)s de enfermería y estudiantes de enfermería (De I - IX siglo).

3.7. TAMAÑO DE MUESTRA:

Estuvo conformado por 27 internos de la escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga que realizaron su internado en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho.

3.8. TIPO DE MUESTRA:

El tipo de muestro fue no probabilístico, intencional o de conveniencia, debido a que fue una muestra dirigida, orientada por las características específicas de la investigación.³⁸

3.9. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Se recurrió al método de la encuesta virtual tipo cuestionario, para determinar las variables de nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos, se aplicó de forma individual a cada interno de enfermería.

3.9.1 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Los instrumentos se tomaron de dos trabajos de investigación. El cuestionario que midió el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, fue elaborado por Marcos C., Torres J. y Vilchez G. (2018) en su Investigación titulada “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del servicio de emergencia del Hospital Cayetano Heredia 2017” que fue modificado, validado y ejecutado por Mendoza, W. y Romero, Q. (2021).

El cuestionario que evaluó las actitudes sobre medidas de bioseguridad, fue tomado de la investigación de Salinas G. (2017) titulado “Conocimientos y actitudes del personal de salud hacia la aplicación de medidas de bioseguridad en Centro quirúrgico del hospital regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa febrero 2017”, que fue modificado, validado y ejecutado por Mendoza, W. y Romero, Q. (2021).

Se sometió a validez los instrumentos, a través de juicio de expertos del Hospital Regional de Ayacucho: una licenciada especialista en gestión de calidad, un licenciado especialista en salud pública, una bióloga ambiental y cuatro licenciadas especialistas en emergencias y desastres, dos licenciados especialistas en cuidados del adulto mayor.

3.9.2 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del instrumento tipo cuestionario para determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de Bioseguridad con agentes biológicos, se utilizó el Coeficiente del Alpha de Cronbach en la encuesta virtual que se realizó a 27 internos de enfermería, así teniendo un resultado de: $\alpha=0.751$, mostrando el instrumento una “aceptable confiabilidad” según George y Mallery (2003), este análisis de fiabilidad se realizó en el programa es IBM SPSS versión 25.

$$\langle \text{de Cronbach} \rangle = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_{total}^2} \right]$$

Donde:

K = Número de ítems

S² = Varianza de cada ítem

S total = Varianza de los puntajes de cada uno de los individuos

Estadísticos de confiabilidad	
ALFA DE CRONBACH	N° DE ELEMENTOS
0,751	20

El cuestionario para determinar la actitud sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos estuvo compuesto por 20 ítems, siendo el tamaño de muestra 27 internos de enfermería y para determinar el nivel de confiabilidad se aplicó el Coeficiente del Alpha de Cronbach.

La confiabilidad del instrumento que midió las actitudes sobre medidas de bioseguridad se estableció utilizando el Coeficiente del Alpha de Cronbach en los 27 internos de enfermería, así teniendo un resultado de: $\alpha=0.812$ mostrando el instrumento una “buena confiabilidad” según George y Mallery (2003), este análisis de fiabilidad se realizó en el programa es IBM SPSS versión 25.

$$\alpha \text{ de Cronbach} = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_{total}^2} \right]$$

Donde:

K = Número de ítems

S² = Varianza de cada ítem

S total = Varianza de los puntajes de cada uno de los individuos

Estadísticos de confiabilidad

ALFA DE CRONBACH	N° DE ELEMENTOS
0,812	20

3.9.3 CRITERIOS DE VALORACIÓN DE LAS VARIABLES

Formulario de preguntas sobre conocimientos sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

Conocimiento Alto:	16 - 20 puntos
Conocimiento Regular:	11 - 15 puntos
Conocimiento Deficiente:	0 - 10 puntos

Formulario de preguntas sobre actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

Actitud favorable	60 a 100 puntos
Actitud desfavorable	20 a 59 puntos

3.10: RECOLECCIÓN DE DATOS:

La recolección de datos se realizó en dos momentos:

Primer momento: Se contactó a la interna de enfermería representante de la serie 500 quien nos proporcionó la relación de correos de los internos de enfermería de la Universidad de San Cristóbal de Huamanga 2019-II.

Segundo momento: Se identificó a los internos de Enfermería de la Universidad de San Cristóbal de Huamanga 2019-II y se les envió la encuesta virtual tipo cuestionario sobre medidas de bioseguridad con material biológico a los correos de cada interno de enfermería.

3.11: PROCESAMIENTOS DE DATOS Y ANÁLISIS DE DATOS:

Se realizó el control de calidad de las encuestas virtuales, se diseñó una base de datos en Microsoft Excel donde se colocó todos los datos recolectados debidamente codificados y se exportó al software estadístico IBM SPSS 25 en donde se ejecutó el análisis estadístico.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

CUADRO N°01

NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL INTERNO DE ENFERMERÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	N	%
Conocimiento alto	13	48.1
Conocimiento regular	11	40.7
Conocimiento deficiente	3	11.1
TOTAL	27	100.0

FUENTE: Encuesta virtual aplicada a los internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia, 2021.

En el cuadro N°1 del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, se observa que del 100% de los internos de enfermería, el 48.1% tiene conocimiento alto, 40.7% conocimiento regular y 11.1% conocimiento deficiente.

CUADRO N°02

ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021.

ACTITUDES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	N	%
Actitud favorable	25	92.6
Actitud desfavorable	2	7.4
Total	27	100.0

FUENTE: Encuesta virtual aplicada a los internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia, 2021.

En el cuadro N°02 de actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, se evidencia que del 100% de internos, el 92.6% tiene una actitud favorable y el 7.4% una actitud desfavorable.

CUADRO N°03

**RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL
DE AYACUCHO, 2021.**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD				Total	
	Actitud Favorable		Actitud desfavorable		N	%
	N	%	N	%		
Conocimiento alto	13	48.1%	0	0.0%	13	48.1%
Conocimiento regular	10	37.0%	1	3.7%	11	40.7%
Conocimiento deficiente	2	7.4%	1	3.7%	3	11.1%
TOTAL	25	92.6%	2	7.4%	27	100.0%

FUENTE: Encuesta virtual aplicada a los internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia, 2021.

En el cuadro N°03 la relación del nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del

hospital regional de Ayacucho, se observa, que de 48.1% de internos con conocimiento alto, la totalidad de ellos presenta una actitud favorable sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos; mientras que el 40.7% de internos tiene conocimiento regular, de ellas, el 37% presenta una actitud favorable y el 3.7% desfavorable, finalmente el 11.1% tiene conocimiento deficiente, de las cuales, el 7.4% presenta una actitud favorable y el 3.7% desfavorable.

El resultado de la prueba de Chi cuadrado es de ($\chi^2_c 4,025 < \chi^2_t 5,9915$, gl 2, $p = 0.134 > 0.05$), lo cual nos indica que las variables en estudio son independientes. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis H_1 y se acepta la hipótesis H_0 , No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho 2021.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

De acuerdo a la OMS, la definición de Bioseguridad es el conjunto de normas y principios enfocados a la prevención y protección de la salud de los individuos frente a los riesgos biológicos, físicos, químicos y radioactivos, entre otros. Así también proteger y cuidar al medio ambiente mediante la clasificación adecuada de los residuos sólidos. Es decir, la bioseguridad brinda una perspectiva estratégica que, mediante la implementación de los diversos principios, técnicas y prácticas apropiadas, permiten prevenir frente a la exposición no intencional con agentes químicos, físicos, patógenos y toxinas. Es por eso que, la bioseguridad es entendida como el estudio de comportamiento que promueve el manejo responsable durante la manipulación, múltiples agentes patógenos e infecciosos, así mismo sustancias químicas y residuos peligrosos que están en constante interacción con los profesionales de la salud. El concepto de Bioseguridad también se aplica para la mitigación de riesgos en procedimientos de carácter investigativo y docente, sostenible en tiempo.²⁸

En el **cuadro N°01** respecto al nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, se observó que el 48.1% tiene conocimiento alto, 40.7% conocimiento regular y 11.1% conocimiento deficiente.

Los resultados obtenidos se asemejan a los resultados encontrados por Calderón, R. y Damián, R. (2019) "Conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del hospital Belén de Trujillo, 2019", donde

obtuvo como resultado que 44% presentó un conocimiento alto sobre bioseguridad, el 42% conocimiento medio y solo un 14% conocimiento bajo.¹³

Por otro lado, en la investigación de Fernández L. (2017) “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad de los estudiantes de enfermería del instituto Andrés Barbero Filial Coronel Oviedo, 2017”, obtuvo como resultado que el 24% de estudiantes de enfermería tuvieron conocimiento alto, 68% conocimiento medio y 8% conocimiento bajo.¹⁰

Así mismo, Alayo D. y Diestra G. (2015) “Nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad, en las internas de enfermería del Hospital Belén de Trujillo- 2015” obtuvo como resultado que el 12.9 % de las internas tuvieron conocimiento bueno, 80.6% conocimiento regular y 6.5% conocimiento malo.¹²

Del mismo modo, Bruno, K. (2019) en su estudio “Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en los internos de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, setiembre- diciembre – 2018” encontró que el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad en los internos de enfermería, el 16.67% tiene un conocimiento alto, el 75% conocimiento medio y el 8.33% conocimiento bajo.¹⁴

De igual manera, Amacifuen L. y Acuña C. (2018) en su investigación “Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad de los internos de Enfermería en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima. 2018” evidenció que el 17.1% de los internos de enfermería tienen conocimiento alto, 71.4% conocimiento medio, 11.4% conocimiento bajo.¹⁶

También, Díaz C. y Reyna N. (2016) en su estudio “Nivel de conocimiento y actitud sobre bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Regional docente de Trujillo 2016” obtuvieron que el 47% de los internos de enfermería obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, 53% obtuvo un nivel de conocimiento regular, 0% conocimiento deficiente.¹⁵

Desde otra perspectiva, en la investigación de León J. (2018) “Conocimientos y actitudes sobre Bioseguridad en los internos de medicina, enfermería y obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza 2016” identificó que el 1.72% de los internos de enfermería obtuvieron conocimiento muy bueno, 20.68%

conocimiento bueno, 41.37% conocimiento regular y 36.20% conocimiento deficiente.¹⁷

Luego del análisis de los resultados de este estudio y de las investigaciones citadas, se concluye que el conocimiento es un elemento primordial y fundamental durante el internado de enfermería debido a que el interno se introduce dentro del campo intrahospitalario, poniendo en práctica todos sus conocimientos. Por lo tanto, los resultados hallados por Calderón, R. y Damián, R. coinciden con los resultados de nuestro estudio, debido a que se asemejan las cifras en los tres niveles de conocimiento predominando el nivel de conocimiento alto, pero difieren con los resultados encontrados por Fernández L.; Alayo D. y Diestra G.; Bruno, K.; Amacifuen L. y Acuña C.; Díaz C. y Reyna N.; León J., puesto que predomina el nivel de conocimiento regular o medio frente a otros niveles de conocimiento.

En el **Cuadro N°02** respecto a las actitudes por los internos de enfermería del Hospital Regional de Ayacucho, 2021, se evidencia que el 92.6% tiene una actitud favorable y el 7.4% una actitud desfavorable.

Los resultados obtenidos en nuestro estudio son similares a los resultados de la investigación realizada por Díaz C. y Reyna N. (2016) "Nivel de conocimiento y actitud sobre bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Regional docente de Trujillo 2016" donde obtuvieron que el 94% de los internos de enfermería mostraron una actitud favorable y 6% actitud desfavorable.¹⁵

Por otro lado, Alayo D. y Diestra G. (2015) en su investigación "Nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad, en las internas de enfermería del Hospital Belén de Trujillo- 2015" evidenciaron que el 58.1% de internos de enfermería obtuvieron una actitud favorable y 41.9 % actitud desfavorable.¹²

Similares resultados se obtuvieron por el estudio realizado por León J. (2018) "Conocimientos y actitudes sobre Bioseguridad en los internos de medicina, enfermería y obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza 2016" en donde se identificó que el 100% de los internos de enfermería mostraron una actitud adecuada.¹⁷

Haciendo el análisis de las investigaciones citadas y los resultados del presente trabajo, se concluye que la actitud es parte fundamental de los internos de

enfermería para el desempeño de sus actividades intrahospitalarias ya que en esta etapa resuelven sus propios problemas y reaccionan frente a las adversidades que se les presentan. Por lo tanto, los resultados hallados por Díaz C. y Reyna N. coinciden con los resultados de nuestra investigación, debido a que existe un alto porcentaje en cuanto se refiere a tener una actitud favorable frente a una actitud desfavorable, estos resultados obtenidos muestran que los internos de enfermería poseen una actitud favorable en la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad dentro del campo intrahospitalario, lo cual favorece al uso correcto de los insumos y materiales, protegiendo de esa manera su integridad física y la del paciente dentro del servicio de emergencia.

En el **Cuadro N°03** se presenta la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, 2021; donde se evidencia que del 48.1% de internos que obtuvieron un nivel de conocimiento alto, la totalidad de ellos presentaron una actitud favorable sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos; mientras que el 40.7% de internos obtuvieron un nivel de conocimiento regular, de ellas, el 37% presentó una actitud favorable y el 3.7% desfavorable, finalmente el 11.1% tiene conocimiento deficiente, de las cuales, el 7.4% presenta una actitud favorable y el 3.7% desfavorable. Este resultado sometido a la prueba estadística del Chi cuadrado demuestra que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($\chi^2_{c} 4,025 < \chi^2_{t} 5,9915$, gl 2, $p = 0.134 > 0.05$), por tanto se rechaza la hipótesis H_1 y se acepta la hipótesis H_0 , esto significa que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho 2021.

Los hallazgos obtenidos son semejantes al estudio realizado por Alayo D. y Diestra G. (2015) "Nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad, en las internas de enfermería del Hospital Belén de Trujillo- 2015", donde el 12.9 % de internas de enfermería obtuvieron conocimiento bueno, de las cuales, el 6.4% presentaron actitud favorable y 6,5% desfavorable; 80.6% presentaron conocimiento regular, de las cuales, el 48.4 % presentó una actitud favorable y el 32.2 % desfavorable;

6.5% presentó un nivel de conocimiento malo, de las cuales, 3.3% con actitud favorable y 3.2 % desfavorable, donde no existe una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad.¹²

Sin embargo, difiere con la investigación realizada por Díaz C. y Reyna N. (2016) quienes en su investigación “Nivel de conocimiento y actitud sobre bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Regional docente de Trujillo 2016” obtuvieron que el 47% de internos de enfermería tuvieron buen nivel de conocimiento y mostraron actitudes favorables, también evidenciaron que el 53% de internos tuvieron un nivel de conocimiento regular, de ellos el 6% mostró una actitud desfavorable y el 47% actitud favorable, donde se evidenció que si existe una relación significativa entre ambas variables.¹⁵

Al analizar los resultados de esta investigación y las investigaciones anteriormente expuestas, se concluye que no existe relación entre las variables de nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos, lo que significa que dichas actitudes no dependen solo del nivel de conocimiento que tenga el interno de enfermería, sino también, influyen los valores éticos, la motivación, la conciencia, la responsabilidad para el cuidado humanizado y la prevención de las infecciones cruzadas intrahospitalarias.

CONCLUSIONES

Luego de un análisis crítico y discutir los resultados del presente trabajo de investigación, se detallan las siguientes conclusiones:

1. Respecto al nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos, se evidenció que del total de internos de enfermería en el servicio de emergencia, el 48.1% obtuvieron un conocimiento alto, 40.7% conocimiento regular y 11.1% conocimiento deficiente.
2. Respecto a la actitud el 92.6% de los internos de enfermería del servicio de emergencia presentaron una actitud favorable sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos y el 7.4% una actitud desfavorable.
3. Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de Enfermería, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho. Por tanto, se rechaza la hipótesis H_i y se acepta la hipótesis H_o . ($p = 0.134 > 0.05$).

RECOMENDACIONES

1. Que la universidad tenga en consideración los resultados obtenidos de este estudio para instruir de forma permanente y continua a los internos de enfermería, efectuando acciones dirigidas al fortalecimiento de los conocimientos teórico-prácticos, reforzándolo durante el tiempo académico.
2. Realizar investigaciones similares en las diferentes instituciones y universidades para evaluar la situación de los internos de enfermería en lo que respecta al conocimiento y actitudes sobre bioseguridad.
3. Se sugiere a todas las autoridades sanitarias, dotar de insumos suficientes de bioseguridad al personal de salud, para mejorar sus condiciones de trabajo hospitalario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Duarte E. Medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en el área de emergencia del hospital básico de Baeza-Napo 2016. [Tesis para optar licenciatura en enfermería] Ibarra, Ecuador, 2016. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/5621/1/06%20ENF%20779%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Bioseguridad y bioprotección [Internet]. Ginebra. Suiza; 20 de marzo de 2018 [Consultado 8 de febrero de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/influenza/pip/BiosecurityandBiosafety_ES_20Mar2018.pdf
3. Díaz J. Asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en internos de Medicina de la universidad Ricardo Palma - Lima 2018 [Tesis para obtener Bachiller en Medicina Humana]. Universidad Ricardo Palma; 2019. [Citado 26 de agosto 2020]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1747/50%20-%20listo%20-%20JOS%C3%89%20LUIS%20D%C3%8DAZ%20MEDINA%20FINAL%203.0.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Montero C. et al. ¿Qué percepción del riesgo biológico tienen los estudiantes de Grado de Enfermería?. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2016;24: e2715. [Consultado 07 de junio del 2021]; Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/hjY44VxGXJN5wRnWkVpm8tk/?lang=es&format=pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud. Bioseguridad y mantenimiento. Estados Unidos: Pan American Health Organization [Internet]. [Consultado el 05 de junio de 2021]; Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5460:2011-bioseguridad-mantenimiento&Itemid=3952&lang=es
6. Diario Gestión. MINSA: Faltan incorporar más de 11,000 médicos especialistas en todo el Perú [Internet]. Lima. Perú: Edit. Gestión; 23 de febrero de 2020 [Consultado 24 de octubre 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/economia/minsa-solo-una-region-del-peru-supera-el-nivel-de-enfermeros-recomendados-por-la-oms-y-no-es-lima-noticia/>

7. Quispe R. y Soto N. Nivel de Conocimiento y su relación con el cumplimiento de medidas de Bioseguridad en el Profesional de Enfermería, Hospital Regional – Ayacucho, 2017. [Tesis para obtener Licenciatura en Enfermería]. Universidad San Cristóbal de Huamanga; 2018. [Citado 12 de febrero de 2019]. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/2712/TESIS%20En727_Qui.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Rojas M. y Lara Y. Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de Chimborazo, 2019. [Tesis para optar grado de Médico-Cirujano] Riobamba, Ecuador, 2019. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6106/1/Tesis%20Lara%20-Rojas.pdf>
9. Zaro J. Estudio sobre medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Santa Bárbara, Soria [Tesis para optar Licenciatura en Enfermería] Valladolid, España, 2018. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/32712/TFG-O-1410.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Fernández L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad de los estudiantes de enfermería del instituto Andrés Barbero Filial Coronel Oviedo, 2017, [Tesis para optar licenciatura en Enfermería] Coronel Oviedo, Paraguay, 2017. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/jspui/bitstream/123456789/47/1/LAURA%20FERNANDEZ.pdf>
11. Aponte Y. et al. Conocimiento de las medidas de prevención y acción frente a accidentes de riesgo biológico en los programas de Medicina y Enfermería de la universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales durante el primer periodo de 2017. [Tesis para optar título de médico] Bogotá, Colombia, 2017. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/782/1/ACCIDENTE%20RIESGO%20BIOLOGICO.pdf>
12. Alayo D. y Diestra G. Nivel de conocimiento y actitud de bioseguridad, en las internas de enfermería del Hospital Belén de Trujillo- 2015. [Tesis para optar licenciatura en enfermería] Trujillo, Perú, 2015. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en:

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8609/1656.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Calderón R. y Damián R. Conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del hospital Belén de Trujillo, 2019 [Tesis para optar licenciatura en enfermería] Trujillo, Perú, 2019. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34662/calderon_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Bruno K. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en los internos de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, setiembre- diciembre – 2018 [Tesis para optar licenciatura en enfermería] Lima, Perú, 2019. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2994/UNFV_BRUNO_AGUILAR_KELLY_KATHERINE_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Díaz C. y Reyna N. Nivel de conocimiento y actitud sobre bioseguridad en los internos de enfermería del Hospital Regional docente de Trujillo 2016. [Tesis para optar licenciatura en enfermería] Trujillo, Perú, 2016. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2749/1/RE_ENFE_CLAUDIA.DIAZ_NATHALY.REYNA_NIVEL.DE.CONOCIMIENTO_DATOS.PDF
16. Amacifuen L. y Acuña C. Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad de los internos de Enfermería en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima. 2018 [Tesis para optar segunda especialidad de Enfermería en emergencias y desastres] Callao, Perú, 2018. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3276/AMACIFUEN%20Y%20ACU%c3%91A_tesis2da_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. León J. Conocimientos y actitudes sobre Bioseguridad en los internos de medicina, enfermería y obstetricia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza 2016 [Tesis para optar Título de Médico Cirujano] Arequipa, Perú, 2018. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible

en:<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5639/MDleccjl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Huamaní S. y Ttito E. Medidas de bioseguridad y accidentes con riesgo biológico, servicio de Emergencia Hospital Regional de Ayacucho 2018 [Tesis para obtener Licenciatura en Enfermería]. Callao, Perú. Hospital Regional; 2018. [Citado 31 de octubre de 2020]. Disponible en: http://209.45.55.171/bitstream/handle/UNAC/3360/HUAMAN%c3%8d%20Y%20TTITO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Quispe D. Conocimiento y actitud del personal de salud en la aplicación de bioseguridad en el Hospital Regional de Ayacucho, 2017. [Tesis para optar grado académico de magister en gestión de los servicios de salud]. Ayacucho, Perú, 2018. [Citado 19 noviembre 2019]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/20486/quispe_Id.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Scientific [Internet] 2020 [Citado 13 noviembre de 2020]; 5(16), 99-119. Disponible en: http://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/422/1084
21. Pérez N. et. al. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Revista Scielo [Internet] 2019 [Citado 3 de noviembre de 2020]; 33(2):191-196. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/gs/2019.v33n2/191-196/es/>
22. Bunge M. El planteamiento científico. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [Citado 3 de noviembre de 2020]; 43(3). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906>
23. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. CIENCIA ergo-sum [Internet] 2017 [Citado 3 de noviembre de 2020]; 24(1), Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, México. Pp. 83-90. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10449880009>
24. Real Academia Española. [Internet]. Felipe IV, 4–28014 Madrid: Real Academia Española; 2020. [Citado 9 noviembre de 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>

25. Diario Gestión. ¿Cuál es la diferencia entre actitud y aptitud? [Internet]. Lima. Perú: Empresa Editora Gestión; 23 de febrero de 2020 [Consultado 24 de octubre 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/economia/management-empleo/diferencia-actitud-aptitud-nnda-nnlt-252594-noticia/>
26. Castillero O. Los 15 tipos de actitudes, y cómo nos definen. Psicología y Mente [Internet] Barcelona, España. 2020 [Citado el 02 de noviembre de 2020] Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>
27. Cohen N. y Gómez G. Metodología de la investigación. Edit. Teseo. [Internet] 2019. [Citado 04 de noviembre de 2020] 1 (39-94). Disponible en: http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
28. Correa N. et al. Manual de bioseguridad. Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo. [Internet] 2019 [Citado 14 de noviembre del 2020]. 1 (10). Disponible en: <https://medicina.udd.cl/icim/files/2019/09/MANUAL-DE-BIOSEGURIDAD-pdf-web.pdf>
29. López, J. et. Al. Manual de bioseguridad. Instituto Nacional del Niño San Borja [Internet]. 2020. [Citado 14 de noviembre del 2020]; 2(4-5). Disponible en: [file:///C:/Users/Propitario/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000038-2020-DG-INSNSB%20MANUAL%2011%20DE%20BIOSEGURIDAD%20-%20INSN%202020%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Propitario/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000038-2020-DG-INSNSB%20MANUAL%2011%20DE%20BIOSEGURIDAD%20-%20INSN%202020%20(1).pdf)
30. Reina G. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Vol. 35. [Internet]. Rev. ELSEVIER. XXI Congreso de la sociedad española de enfermedades infecciosas y microbiología clínica; 2017 mayo 11-13; Málaga, España, 2017 [Citado 10 de noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.seimc.org/contenidos/congresosyevenos/seimc anteriores/seimc-EIMC-2017.pdf>
31. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud N° 144 "Gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación" [Internet] Lima, Perú, 2018 [Citado 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf

32. Centro de Prevención de Riesgos del Trabajo. Boletín EsSalud. [Internet] Lima Perú. 2015 [Citado 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/diciembre_2015.htm
33. OMS. Material y documentos sobre la higiene de manos [Internet] Ginebra, Suiza, 2020 [Citado 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/gpsc/5may/tools/es/>
34. MINSA. Documento técnico: Recomendaciones para el uso apropiado de mascarillas y respiradores por el personal de salud en el contexto del covid-19. [Internet] Lima, Perú, 2020 [Citado 20 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/05/1095749/rm_248-2020-minsa.pdf
35. Aguilar R. [Internet] Riesgos biológicos laborales: “ERBio”, un nuevo método de evaluación teórica [Tesis Doctoral]. Pamplona, España, 2015. [Citado 12 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/21117/TESIS_doctoral_RaulAguilar%20MA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Nates C. Nivel de riesgo ocupacional en las enfermeras que laboran en el centro quirúrgico de Hospital Goyeneche III de Arequipa 2017. [Tesis de segunda especialidad] Arequipa, Perú, 2018 [Citado 12 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6779/ENSnavich.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
37. Bertrán P. Los 6 diferentes tipos de agentes patógenos y sus características. [Internet] Barcelona, España, 2020 [Citado 12 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://medicoplus.com/medicina-general/tipos-agentes-patogenos>
38. Hernández R. y Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Editorial Mc Graw Hill Education, 2018; 9(4-10)
39. Patella S. y Martins F. Metodología de la investigación cuantitativa [Internet]. Caracas, Fedupel, 2012. [Citado 15 de junio de 2021]. Disponible en: <https://metodologiaecs.files.wordpress.com/2015/09/metodologc3ada-de-la-investigac3b3n-cuantitativa-3ra-ed-2012-santa-palella-stracuzzi-feliberto-martins-pestana.pdf>

ANEXOS

ANEXO N°01

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DIRIGIDA A LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA. HOSPITAL REGIONAL AYACUCHO.

I. PRESENTACIÓN:

Estimado(a) Interno(a) aprovecho la oportunidad para presentarnos somos las estudiantes de enfermería Wendy Mendoza Aquino y Queler Romero Pérez. Estamos realizando un trabajo de investigación con la finalidad de obtener información sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos, para lo cual solicitamos muy amablemente el contestar el siguiente instrumento con la mayor responsabilidad. El presente instrumento es anónimo con lo que se garantiza la confidencialidad de sus respuestas; por lo que se le solicita a usted responder las preguntas en forma veraz y sincera, siendo su colaboración sumamente importante.

II. INSTRUCCIONES:

Completar y Marcar con una X la respuesta que usted crea conveniente.

III. DATOS GENERALES:

1. Edad:.....

2. Sexo: Femenino () Masculino ()

3. Ha tenido algún accidente con material biológico en el hospital en los últimos 2 años.

SI () NO ()

IV. TEST DE EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE MEDIDAS BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS:

<p>1. ¿Qué es bioseguridad?</p> <p>a) Conjunto de normas o actitudes que tienen como objetivo prevenir los accidentes en el área de trabajo.</p> <p>b) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.</p> <p>c) Doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral.</p> <p>d) Sólo a y c.</p>	1 punto
<p>2. Los principios de Bioseguridad son:</p> <p>a) Protección, aislamiento y universalidad</p> <p>b) Universalidad, barreras protectoras y Medios de eliminación de material contaminado.</p> <p>c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.</p> <p>d) Universalidad, control de infecciones, barreras protectoras.</p>	1 punto

<p>3. ¿El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario, y se debe realizar?</p> <p>a) Después del manejo de material estéril. b) Antes del contacto del paciente, antes de realizar una tarea aséptica, después del riesgo de exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente, después del contacto con el entorno del paciente. c) Siempre que el paciente o muestra manipulada este infectado.</p>	1 punto
<p>4. Según las indicaciones para el lavado de manos clínico, escriba verdadero “V” o falso “F” y finalmente marque la alternativa que representa su respuesta</p> <ul style="list-style-type: none"> ● No es necesario lavarse las manos entre diferentes procedimientos efectuados en el mismo paciente () ● No es necesario lavarse las manos luego de manipular sangre utilizando guantes () ● El jabón y preparado de base alcohólica no pueden utilizarse conjuntamente () ● Si usted tiene las manos manchadas con sangre debe realizar la fricción de manos con un preparado de base alcohólica y no con agua y jabón () <p>a) V-V-F-F b) V-F-V-V c) F-F-V-F</p>	1 punto
<p>5. Señale el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico</p> <p>A. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos. B. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa. C. Frótese la palma de las manos una con otra. D. Frótese la palma de las manos y entrelace los dedos. E. Frótese ambos pulgares con movimiento de rotación. F. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.</p> <p>a) F- C- B- E- A- B b) F-D- A- E- C- B c) C- F- D- A- E- B</p>	1 punto
<p>6. ¿Cuándo se debe usar las barreras de protección personal?</p> <p>a) Al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, Hepatitis B. b) En todos los pacientes. c) Pacientes post operados. d) Pacientes inmunodeprimidos - inmunocomprometidos.</p>	1 punto
<p>7. Para el uso de la mascarilla quirúrgica escriba verdadero (V) o Falso (F) y finalmente marque la alternativa correcta</p> <p>a) Su función principal es proteger al profesional de la salud y al propio paciente de la transmisión de agentes infecciosos () b) No ofrecen un sello fácil completo por lo tanto no filtran al borde de la mascarilla cuando el usuario inhala () c) Debe colocarse cubriendo la nariz y boca, evitar la manipulación ()</p> <p>a) V-F –F b) V-V- V c) F- V- V</p>	1 punto

<p>8. Como forma de prevenir enfermedades transmisibles como la tuberculosis (TBC), la enfermera deberá utilizar opciones:</p> <p>a) El respirador autocontenido (SCBA) b) Mascarilla quirúrgica c) Respirador N 95</p>	<p>1 punto</p>
<p>9. Con respecto al uso de guantes es correcto</p> <p>a) Sustituye el lavado de manos b) Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes de paciente a las manos del personal y viceversa. c) Protección total contra microorganismos. d) Se utiliza guantes sólo al manipular fluidos y secreciones corporales</p>	<p>1 punto</p>
<p>10. El tipo de guantes más adecuado para mantener la bioseguridad cuando se tiene contacto con el paciente es:</p> <p>a) Guantes de polietileno. b) Guantes estériles de látex. c) Guantes no estériles de látex.</p>	<p>1 punto</p>
<p>11. Indicaciones para el uso de guantes durante el trabajo</p> <p>a) El empleo de doble guante no disminuye el riesgo de infección ocupacional. b) Usar guantes cuando hay riesgo de contaminarse sólo con sangre y no hacer uso del mismo par para atender a otros pacientes. c) Si se están utilizando guantes durante la atención a un paciente, cambiárselos al pasar de una zona contaminada a otra limpia del mismo paciente.</p>	<p>1 punto</p>
<p>12. ¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?</p> <p>a) Solo se utiliza en centro quirúrgico. b) Utilice siempre que esté en riesgo en procedimientos invasivos que impliquen salpicaduras de sangre a la mucosa ocular o cara. c) En todos los pacientes y al realizar cualquier procedimiento.</p>	<p>1 punto</p>
<p>13. ¿Cuál es la finalidad de usar mandil?</p> <p>a) Evitar la exposición a secreciones, fluidos, tejidos o material contaminado. b) Evitar que se ensucie el uniforme. c) El mandil nos protege de infecciones intrahospitalarias. d) Todas las anteriores.</p>	<p>1 punto</p>
<p>14. Ud. Después que realiza un procedimiento invasivo como elimina el material punzocortante, para evitar infectarse por riesgos biológicos.</p> <p>a) Hay que encapsular las agujas antes de tirarlas en el contenedor. b) Eliminar sin encapsular las agujas en un contenedor de material punzo cortante (rígido). c) Para evitar que otra persona se pinche, primero se encapsula las agujas y se elimina en un contenedor. d) Eliminar las agujas en la bolsa roja.</p>	<p>1 punto</p>
<p>15. Marcar que tipo de residuo pertenece el algodón con sangre y las jeringas usadas después de haber realizado un procedimiento.</p> <p>a) Residuos especiales. b) Residuos comunes. c) Residuos biocontaminados.</p>	<p>1 punto</p>
<p>16. Marcar a qué clase de residuo pertenece el desecho de un papel contaminado con sustancia radioactiva.</p> <p>a) Residuos especiales. b) Residuos comunes c) Residuos biocontaminados.</p>	<p>1 punto</p>

<p>17. Elija a qué tipo de desecho pertenece las envolturas de jeringas o papeles.</p> <p>a) Residuos especiales. b) Residuos comunes c) Residuos biocontaminados.</p>	1 punto
<p>18. Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:</p> <p>a) Residuos radioactivos. b) Residuos especiales. c) Residuos químicos peligrosos. d) Residuos biocontaminados.</p>	1 punto
<p>19. Respecto a los recipientes para eliminación de material punzo cortante deben ser llenados hasta:</p> <p>a) 3 cm de la superficie. b) Hasta la mitad. c) A las $\frac{3}{4}$ partes.</p>	1 punto
<p>20. Respecto al recipiente rígido para material punzo cortante marcar lo correcto:</p> <p>a) Es un recipiente en el que se puede depositar todo tipo de residuos incluyendo el material punzo cortante. b) Debe ser únicamente de color amarillo llevar el símbolo característico. c) Es un recipiente en el que se depositan agujas, hecho de un material resistente para evitar los pinchazos.</p>	1 punto

FUENTE: Marcos, C. et al. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del servicio de emergencia del hospital Cayetano Heredia 2017. Modificado por Mendoza, W. y Romero, Q.

CLAVE DE RESPUESTAS CORRECTAS:

1: D	2: B	3: B	4: C	5: C	6: B	7: B	8: C	9: B	10: B
11: C	12: B	13: D	14: B	15: C	16: A	17: B	18: B	19: C	20: C

PUNTAJE ACUMULADO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Nivel de conocimiento	Puntaje acumulado
Conocimiento alto	> 15 puntos
Conocimiento regular	11 – 15 puntos
Conocimiento deficiente	<11 puntos

ANEXO N°02

**CUESTIONARIO TIPO LIKERT DE ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD DIRIGIDA A LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA.
HOSPITAL REGIONAL AYACUCHO.**

INSTRUCCIONES: A continuación, tiene una tabla de 5 proposiciones donde marcará con un aspa (x), la respuesta que considere en el cuadrante según corresponda a cada enunciado

- TA :Totalmente de Acuerdo,
- A :De acuerdo
- I :Indiferente
- D :En desacuerdo
- TD :Totalmente en Desacuerdo

ENUNCIADO		Totalmente de acuerdo (TA)	De acuerdo (A)	Indiferente (I)	En desacuerdo (D)	Totalmente en desacuerdo (TD)
Valor positivo (+)		5	4	3	2	1
Valor negativo (-)		1	2	3	4	5
-	1.Demanda mucho tiempo verificar la limpieza y desinfección del servicio donde trabajo					
+	2.Es importante procesar (eliminar) los materiales y equipos después de su uso					
+	3.Es importante el lavado de manos cuando se concluye una actividad, haya usado o no guantes					
-	4.Es cansado procesar (eliminar) los materiales y equipos después de su uso					
+	5.Debería utilizar guantes para cada procedimiento					
+	6.Al salir del servicio me retiro la bata o mandilón para prevenir las infecciones nosocomiales					
-	7.Es una pérdida de tiempo el lavado de manos después de concluir una actividad					

+	8.Es importante orientar al trabajador después de la exposición de piel a fluidos corporales con sangre					
+	9.Es preferible descartar los residuos en contenedores diferentes					
+	10.Al ingresar a trabajar me interesa verificar la limpieza y desinfección del servicio donde trabajo.					
-	11.Me es indiferentes conocer el tratamiento que se da a los residuos biocontaminados					
+	12.Me siento seguro(a) al utilizar medidas protectoras durante la atención de los pacientes					
-	13.Me resulta absurdo retirarme la bata o mandilón al salir del servicio para prevenir infecciones nosocomiales					
+	14.Es un riesgo para mi salud utilizar guantes reutilizados para la atención del paciente					
+	15.Considero necesario tener conocimiento y practica sobre desinfección y esterilización					
-	16.Es mi responsabilidad considerar como infectados solo a los usuarios con patología infecciosa definida					
-	17.Dudo de la seguridad de las medidas protectoras durante la atención de los pacientes					
-	18.Es poco relevante informar un accidente con exposición de piel a fluidos corporales con sangre					
-	19.Es preferible descartar los materiales sólidos en un solo contenedor					
-	20.Es preferible reencapsular la aguja para evitar posibles pinchazos					

FUENTE: Salinas G. Conocimientos y Actitudes del Personal de Salud hacia la Aplicación de Medidas de Bioseguridad en Centro Quirúrgico del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa Febrero 2017. Modificado por Mendoza, W. y Romero, Q.

EVALUACIÓN PUNTAJE ACUMULADO DEL NIVEL DE ACTITUD

Actitudes	Puntaje acumulado
Actitud favorable	60 a 100 puntos
Actitud desfavorable	20 a 59 puntos

**ANEXO N°03
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021”

TITULO	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la universidad nacional de san cristóbal de huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho en el 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluar nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de 	<p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho 2021.</p> <p>Hi: El nivel de conocimiento tiene relación con las actitudes sobre las medidas de bioseguridad con agentes biológicos en los internos de</p>	<p>INDEPENDIENTE: Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos</p> <p>DEPENDIENTE: Actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: No experimental</p> <p>AREA DE ESTUDIO: Hospital Regional de Ayacucho Hospital Miguel Ángel mariscal Llerena (Nivel II -2) servicio de Emergencia.</p> <p>POBLACIÓN: 50 internos de la escuela de Enfermería 2019-II de la Universidad de San Cristóbal de Huamanga.</p> <p>MUESTRA: 27 internos de la escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga que realizaron su internado en el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho</p> <p>TIPO DE MUESTREO: No probabilístico, intencional o de conveniencia</p>

	<p>emergencia del Hospital Regional de Ayacucho en el 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la actitud de los internos de Enfermería sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho en el 2021. - Relacionar el nivel de conocimientos y las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho en el 2021. 	<p>Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho 2021.</p>		<p>CRITERIO DE INCLUSIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Internos de la escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga matriculados en el semestre 2019-II, previo consentimiento informado. - Internos de la escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga con internado en el servicio de Emergencia del Hospital Regional de Ayacucho. <p>TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Encuesta virtual tipo cuestionario.</p> <p>INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos. - Escala likert de actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
--	--	---	--	--

ANEXO N°04

CARACTERIZACIÓN DE LOS INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021

EDAD DEL INTERNO DE ENFERMERÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	N	%
21 AÑOS	3	11.1
22 AÑOS	2	7.4
23 AÑOS	3	11.1
24 AÑOS	8	29.6
25 AÑOS	5	18.5
26 AÑOS	1	3.7
27 AÑOS	1	3.7
28 AÑOS	3	11.1
29 AÑOS	1	3.7
Total	27	100.0

ACCIDENTE CON MATERIAL BIOLÓGICO EN EL HOSPITAL EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	N	%
SI	4	14.8
NO	23	85.2
Total	27	100.0

SEXO DEL INTERNO DE ENFERMERÍA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	N	%
FEMENINO	22	81.5
MASCULINO	5	18.5
Total	27	100.0

ANEXO N°05
BASE DE DATOS DE LA ENCUESTA VIRTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021.

BASE DE DATOS DE LA ENCUESTA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO																					
PREGUNTAS DE ENCUESTA	preg1	preg2	preg3	preg4	preg5	preg6	preg7	preg8	preg9	preg10	preg11	preg12	preg13	preg14	preg15	preg16	preg17	preg18	preg19	preg20	PUNTAJE
encuesta1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	16
encuesta2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	7
encuesta3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16
encuesta4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17
encuesta5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19
encuesta6	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	13
encuesta7	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	7
encuesta8	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	15
encuesta9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
encuesta10	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	11
encuesta11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	16
encuesta12	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	15
encuesta13	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	14
encuesta14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	16
encuesta15	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13
encuesta16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	14
encuesta17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17
encuesta18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	15
encuesta19	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
encuesta20	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	14
encuesta21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	17
encuesta22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	18
encuesta23	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	10
encuesta24	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	15
encuesta25	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17
encuesta26	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16
encuesta27	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	12

LEYENDA:

- 1: Respuesta correcta
- 0: Respuesta incorrecta

ANEXO N°06

BASE DE DATOS DE LA ENCUESTA VIRTUAL DE ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021.

BASE DE DATOS DE LA ENCUESTA DE ACTITUDES TIPO LIKERT																					
FREGUNTAS DE ENCUESTA	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	puntaje
encuesta1	3	4	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	2	5	75
encuesta2	4	5	2	4	2	5	5	5	5	4	5	4	5	1	3	3	2	2	2	2	70
encuesta3	4	5	5	5	4	5	5	2	5	5	4	5	5	4	5	2	2	5	5	5	87
encuesta4	3	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	5	5	3	5	5	5	92
encuesta5	2	5	5	5	4	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	3	86
encuesta6	4	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	3	3	2	4	81
encuesta7	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	2	5	5	5	3	91
encuesta8	4	5	4	4	2	5	5	5	4	4	4	5	5	1	5	5	4	5	5	4	85
encuesta9	4	4	5	5	4	4	5	4	5	4	3	4	3	5	4	4	3	3	3	2	78
encuesta10	2	5	5	3	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	4	3	3	5	1	83
encuesta11	2	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	2	5	5	1	89
encuesta12	4	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	82
encuesta13	3	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	3	5	5	1	86
encuesta14	2	5	5	2	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	77
encuesta15	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	3	4	86
encuesta16	4	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	2	5	2	2	81
encuesta17	2	4	4	1	4	4	1	4	4	5	1	4	1	4	4	2	1	2	2	1	55
encuesta18	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	5	2	2	88
encuesta19	2	5	5	2	4	5	2	5	5	5	2	5	4	5	5	2	2	2	2	2	71
encuesta20	3	5	5	5	4	4	5	4	4	5	3	4	5	5	4	2	5	5	3	2	82
encuesta21	5	5	5	5	5	5	5	2	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	94
encuesta22	2	5	5	2	5	5	2	5	5	5	2	5	2	5	5	1	2	2	1	2	68
encuesta23	4	5	4	5	1	5	5	5	5	5	5	4	5	1	5	1	3	5	1	2	76
encuesta24	1	4	4	2	4	4	2	4	4	4	2	4	2	4	4	2	2	2	2	2	59
encuesta25	3	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	5	88
encuesta26	2	5	5	2	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	90
encuesta27	2	4	5	2	5	5	5	5	5	5	4	5	5	1	4	4	4	5	5	1	81

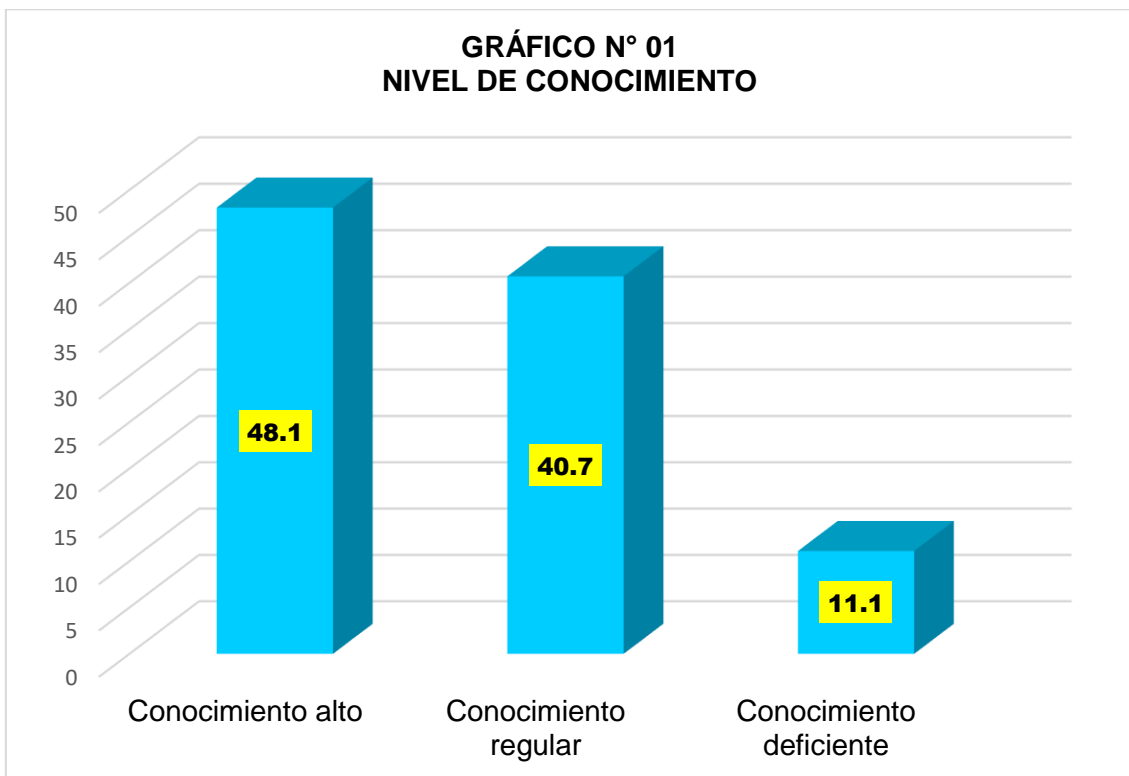
LEYENDA:

- 1 = 1 PUNTO 4 = 4 PUNTOS
- 2 = 2 PUNTOS 5 = 5 PUNTOS
- 3 = 3 PUNTOS

ANEXO N°07

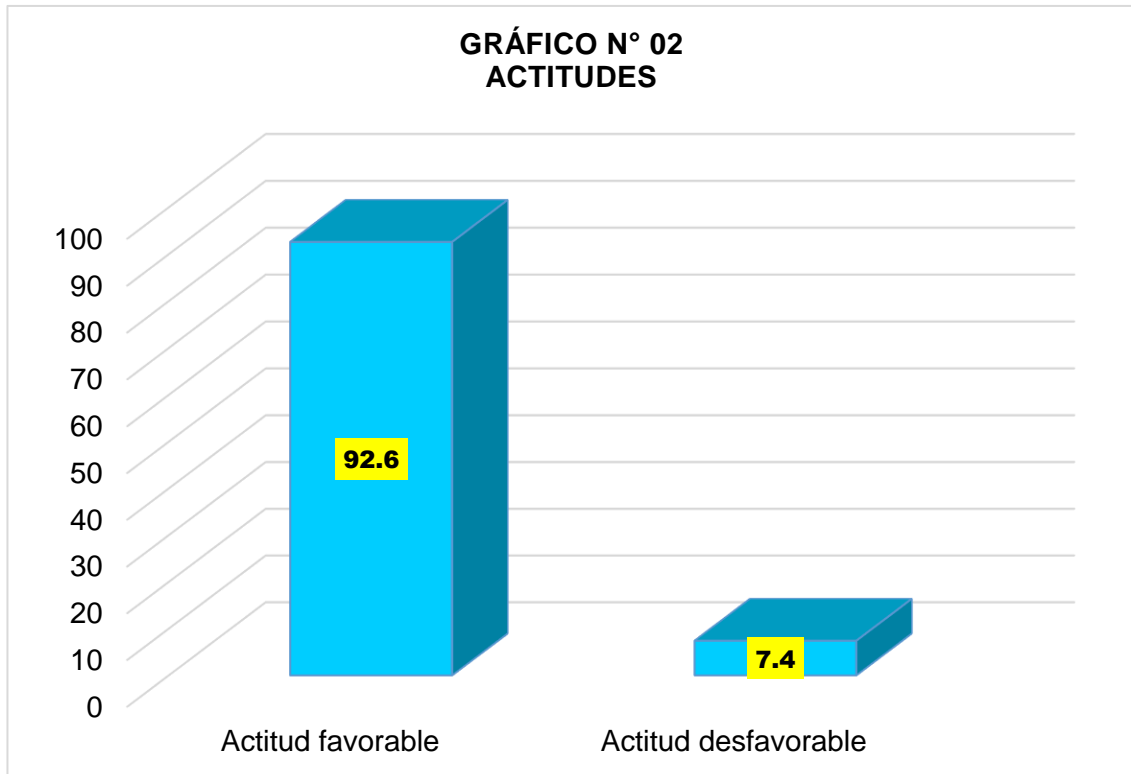
RESULTADOS

NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021.



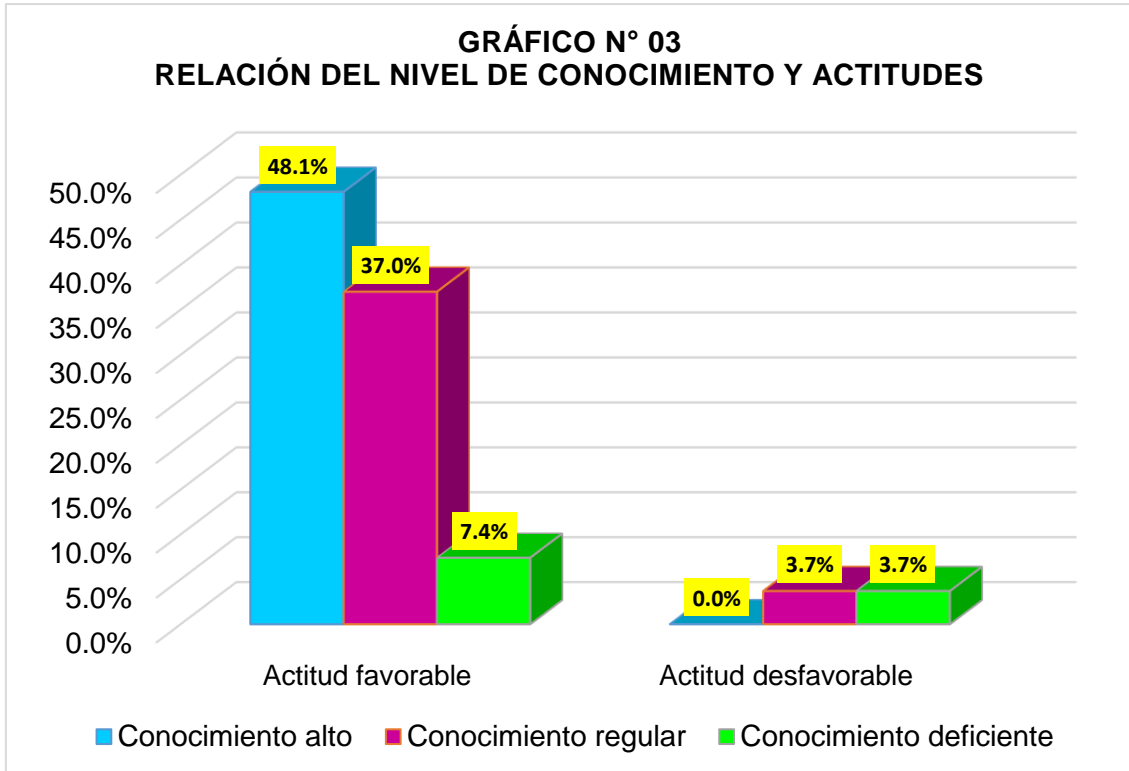
FUENTE: Encuesta virtual aplicada a los internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia, 2021.

ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021.



FUENTE: Encuesta virtual aplicada a los internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia, 2021.

RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021.



FUENTE: Encuesta virtual aplicada a los internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en el servicio de emergencia, 2021.

ANEXO N°08

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INTERNO(A).....

CON DNI:

MANIFIESTO:

Que he sido informado por Wendy Mendoza Aquino y Queler Romero Pérez del estudio nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, así como de la importancia de mi colaboración no suponiendo riesgo alguno para mi salud.

ACEPTO:

Participar de la encuesta virtual, colaborando en el estudio y estando conforme con cada uno de los puntos expuestos a continuación:

- Las personas que realizan el estudio garantizan que, en cada momento, la información recogida a los participantes será confidencial y sus datos serán tratados de forma anónima.
- Después de ser debidamente informado, me comprometo a colaborar en todo lo anteriormente expuesto.

ANEXO N°09

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto:

Luis Alvarado Mendoza, Rufemio M.

1.2. Especialidad: *Enfermería, Gestión de Calidad*

1.3. Institución donde labora: *Hospital Regional de Ayacucho H.A.H.L.L.*

1.4. Título de la investigación:

"Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021".

1.5. Denominación de los instrumentos:

- Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- Cuestionario tipo Likert, mediante el cual se determinará las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

1.6. Autores del instrumento:

- Marcos Montero, Cynthia Pamela; et al. (Cuestionario de conocimiento)
- Salinas Vizcarra, Gabriel Rocio (Cuestionario de actitudes)

1.7. Modificado por:

- Mendoza Aquino, Wendy Jheraldine (Tesista)
- Romero Pérez, Queler Maggiber (Tesista)

1.8. Asesora de tesis:

Lic. Palomino Mayhua, Julia

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

2.1. Criterios de validación:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMES DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				✓	
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					✓
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				✓	
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					✓
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					✓
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					✓
SUMATORIA PARCIAL					8	20
SUMATORIA TOTAL						28

2.2. Decisión del experto

Los instrumentos deben ser aplicados:

- a. Si (X)
- b. No ()

Ayacucho, *14* de *Junio* de 2021

DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO
UNIDAD DE PROMOCION DE CALIDAD
Lic. Rufemio Mendoza
SELLO Y FIRMA
DNI N°: 28222579

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Bermúdez Heumeni Edith
- 1.2. Especialidad: Biología Ambiental
- 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional Ayacucho
- 1.4. Título de la investigación:
 "Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021".
- 1.5. Denominación de los instrumentos:
 - Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
 - Cuestionario tipo Likert, mediante el cual se determinará las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- 1.6. Autores del instrumento:
 - Marcos Montero, Cynthia Pamela, et al. (Cuestionario de conocimiento)
 - Salinas Vizcarra, Gabriel Rocio (Cuestionario de actitudes)
- 1.7. Modificado por:
 - Mendoza Aquino, Wendy Jheraldine (Tesista)
 - Romero Pérez, Queler Maggiber (Tesista)
- 1.8. Asesora de tesis:
 Lic. Palomino Mayhua, Julia

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

2.1. Criterios de validación:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				X	
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				X	
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.			X		
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.				X	
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.			X		
SUMATORIA PARCIAL				6	16	
SUMATORIA TOTAL					22	

2.2. Decisión del experto

Los instrumentos deben ser aplicados:

- a. Si (X)
 b. No ()

Ayacucho, 12 de Junio de 2021


 SELLO Y FIRMA
 DNI N°: 41773927

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto:

TEODOMIRA NUÑEZ FERNANDEZ

1.2. Especialidad:

EMERGENCIAS Y DESASTRES

1.3. Institución donde labora:

HOSPITAL REGIONAL AYACUCHO

1.4. Título de la investigación:

"Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021".

1.5. Denominación de los instrumentos:

- Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- Cuestionario tipo Likert, mediante el cual se determinará las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

1.6. Autores del instrumento:

- Marcos Montero, Cynthia Pamela; et al. (Cuestionario de conocimiento)
- Salinas Vizcarra, Gabriel Rocío (Cuestionario de actitudes)

1.7. Modificado por:

- Mendoza Aquino, Wendy Jheraldine (Tesisista)
- Romero Pérez, Queler Maggiber (Tesisista)

1.8. Asesora de tesis:

Lic. Palomino Mayhua, Julia

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

2.1. Criterios de validación:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMES DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				X	
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL					8	20
SUMATORIA TOTAL						38

2.2. Decisión del experto

Los instrumentos deben ser aplicados:

- a. Si (X)
b. No ()

Ayacucho, 14 de Junio de 2021

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TEODOMIRA NUÑEZ FERNANDEZ

SELO Y FIRMA

DNI N°: 28249877

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto:

Lic. *Lucía Cruz Aquino Miranda*

1.2. Especialidad:

Enfermería y Docencia

1.3. Institución donde labora:

Hospital Regional Ayacucho

1.4. Título de la investigación:

"Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021".

1.5. Denominación de los instrumentos:

- Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- Cuestionario tipo Likert, mediante el cual se determinará las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

1.6. Autores del instrumento:

- Marcos Montero, Cynthia Pamela; et al. (Cuestionario de conocimiento)
- Salinas Vizcarra, Gabriel Rocio (Cuestionario de actitudes)

1.7. Modificado por:

- Mendoza Aquino, Wendy Jheraldine (Tesis)
- Romero Pérez, Queler Maggiber (Tesis)

1.8. Asesora de tesis:

Lic. Palomino Mayhua, Julia

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

2.1. Criterios de validación:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				X	
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.				X	
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL					16	10
SUMATORIA TOTAL						2,6

2.2. Decisión del experto

Los instrumentos deben ser aplicados:

- a. Si (X)
b. No ()

Ayacucho, *12* de *JUNIO* de 2021

Lic. Lucía Cruz Aquino
SELLO Y FIRMA
DNI N°: *28268650*

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto:

TAPAHUASCO PRADO, NORMA

1.2. Especialidad: EMERGENCIA Y DESASTRE

1.3. Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO

1.4. Título de la investigación:

"Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021".

1.5. Denominación de los instrumentos:

- Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- Cuestionario tipo Likert, mediante el cual se determinará las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

1.6. Autores del instrumento:

- Marcos Montero, Cynthia Pamela; et al. (Cuestionario de conocimiento)
- Salinas Vizcarra, Gabriel Rocio (Cuestionario de actitudes)

1.7. Modificado por:

- Mendoza Aquino, Wendy Jheraldine (Tesisista)
- Romero Pérez, Queler Maggiber (Tesisista)

1.8. Asesora de tesis:

Lic. Palomino Mayhua, Julia

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

2.1. Criterios de validación:

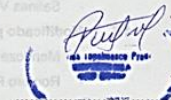
INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				X	
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				X	
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.				X	
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.				X	
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.				X	
SUMATORIA PARCIAL					8	20
SUMATORIA TOTAL						28

2.2. Decisión del experto

Los instrumentos deben ser aplicados:

- a. Si (X)
b. No ()

Ayacucho, 12 de junio de 2021



SELLO Y FIRMA

DNI N°: 28235041

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Carlos Ufran Gómez Tapahuasro
- 1.2. Especialidad: Lic. Enfermería
- 1.3. Institución donde labora: Hospital Regional de Ayacucho
- 1.4. Título de la investigación:
"Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021".
- 1.5. Denominación de los instrumentos:
- Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- Cuestionario tipo Likert, mediante el cual se determinará las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- 1.6. Autores del instrumento:
- Marcos Montero, Cynthia Pamela; et al. (Cuestionario de conocimiento)
- Salinas Vizcarra, Gabriel Rocio (Cuestionario de actitudes)
- 1.7. Modificado por:
- Mendoza Aquino, Wendy Jheraldine (Tesista)
- Romero Pérez, Queler Maggiber (Tesista)
- 1.8. Asesora de tesis:
Lic. Palomino Mayhua, Julia

II. Apreciación del Experto

2.1. Criterios de validación:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					X
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

2.2. Decisión del experto

Los instrumentos deben ser aplicados:

- a. Si (X)
b. No ()

Ayacucho, 12 de Junio de 2021

Carlos Ufran Gómez Tapahuasro
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. N° 76767

SELLO Y FIRMA
DNI N°: 43525908

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del experto:

Barrueto Espinoza Kleber

1.2. Especialidad:

Licenciado en Enfermería

1.3. Institución donde labora:

H.R.A. Huascarán Regional de Ayacucho

1.4. Título de la investigación:

"Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021".

1.5. Denominación de los instrumentos:

- Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- Cuestionario tipo Likert, mediante el cual se determinará las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.

1.6. Autores del instrumento:

- Marcos Montero, Cynthia Pamela; et al. (Cuestionario de conocimiento)
- Salinas Vizcarra, Gabriel Rocio (Cuestionario de actitudes)

1.7. Modificado por:

- Mendoza Aquino, Wendy Jheraldine (Tesista)
- Romero Pérez, Quéler Maggiber (Tesista)

1.8. Asesora de tesis:

Lic. Palomino Mayhua, Julia

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

2.1. Criterios de validación:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					✓
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					✓
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				✓	
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					✓
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					✓
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					✓
SUMATORIA PARCIAL					4	25
SUMATORIA TOTAL						29

2.2. Decisión del experto

Los instrumentos deben ser aplicados:

- a. Si (X)
b. No ()

Ayacucho, *25* de *06* de 2021

KLEBER BARRUETO ESPINOZA
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. HUAMANGA

SELLO Y FIRMA

DNI N°: *40373545*

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto:
García de Sanchez Marulú
- 1.2. Especialidad: *Lic. Enf. Ciudad del Adulto Mayor*
- 1.3. Institución donde labora: *H.R.A.*
- 1.4. Título de la investigación:
"Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021".
- 1.5. Denominación de los instrumentos:
- Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
 - Cuestionario tipo Likert, mediante el cual se determinará las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- 1.6. Autores del instrumento:
- Marcos Montero, Cynthia Pamela; et al. (Cuestionario de conocimiento)
 - Salinas Vizcarra, Gabriel Rocio (Cuestionario de actitudes)
- 1.7. Modificado por:
- Mendoza Aquino, Wendy Jheraldine (Tesisista)
 - Romero Pérez, Queler Maggiber (Tesisista)
- 1.8. Asesora de tesis:
Lic. Palomino Mayhua, Julia

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

2.1. Criterios de validación:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				✓	
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					✓
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.				✓	
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					✓
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					✓
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					✓
SUMATORIA PARCIAL					8	20
SUMATORIA TOTAL					8	28

2.2. Decisión del experto

Los instrumentos deben ser aplicados:

- a. Si (X)
b. No ()

Ayacucho, *25* de *06* de 2021

SELLO Y FIRMA

DNI N°: *28306207*

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

INFORME DE JUICIOS DE EXPERTOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto:
 Lozano Rojas Nancy Flor
- 1.2. Especialidad:..... E. Medicina y Obstetricia
- 1.3. Institución donde labora:..... H. Regional de Ayacucho
- 1.4. Título de la investigación:
 "Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos en internos de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del hospital regional de Ayacucho, 2021".
- 1.5. Denominación de los instrumentos:
 - Cuestionario del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
 - Cuestionario tipo Likert, mediante el cual se determinará las actitudes sobre medidas de bioseguridad con agentes biológicos.
- 1.6. Autores del instrumento:
 - Marcos Montero, Cynthia Pamela; et al. (Cuestionario de conocimiento)
 - Salinas Vizcarra, Gabriel Rocio (Cuestionario de actitudes)
- 1.7. Modificado por:
 - Mendoza Aquino, Wendy Jheraldine (Tesisista)
 - Romero Pérez, Queler Maggiber (Tesisista)
- 1.8. Asesora de tesis:
 Lic. Palomino Mayhua, Julia

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

2.1. Criterios de validación:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					X
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

2.2. Decisión del experto

Los instrumentos deben ser aplicados:

- a. Si (X)
- b. No ()

Ayacucho, 28 de Junio de 2021



SELLO Y FIRMA

DNI N°: 48850564



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPOSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

que:

MENDOZA AQUINO, Wendy Jheraldine

ROMERO PEREZ, Queler Maggiber,

con el informe de tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO, 2021, ha sido verificado y sometido al sistema de análisis **TURNITIN CON DEPOSITO** mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **22% de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 06 de agosto de 2021.


Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

Firmado digitalmente
por LLAMOCCA
MACHUCA
MARIZABEL
Fecha: 2021.08.06
10:32:18 -05'00'

Escuela Profesional ENFERMERÍA
Av. Independencia S/N. Ayacucho
Ciudad Universitaria - Pab. "U"
Telf. 066-315885
Correo: ep.enfermeria@unsch.edu.pe

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD CON AGENTES
BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE
ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE
HUAMANGA, SERVICIO DE

Fecha de entrega: 05-ago-2021 03:46p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1628166056

Nombre del archivo: ZA_AQUINO,_Wendy_Jheraldine_-_ROMERO_PEREZ,_Queler_Maggiber.docx (19.62M)

Total de palabras: 18295 *por* Wendy Jheraldine Mendoza Aquino

Total de caracteres: 104568

EMERGENCIA DEL HOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON AGENTES BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA, SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe	3%
Fuente de Internet		
2	repositorio.unfv.edu.pe	2%
Fuente de Internet		
3	1library.co	2%
Fuente de Internet		
4	repositorio.unsch.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
5	repositorio.urp.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
6	repositorio.upao.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
7	repositorio.usanpedro.edu.pe	1%
Fuente de Internet		

repositorio.utn.edu.ec

8	Fuente de Internet	1 %
9	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	1 %
10	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
13	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	1 %
14	repository.udca.edu.co Fuente de Internet	1 %
15	www.bimedica.com Fuente de Internet	1 %
16	medicina.udd.cl Fuente de Internet	1 %
17	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
18	repositorio.fcmunca.edu.py Fuente de Internet	1 %
19	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20	www.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.pucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	pdfs.semanticscholar.org Fuente de Internet	<1 %
23	www.indteca.com Fuente de Internet	<1 %
24	slidegur.com Fuente de Internet	<1 %
25	David Anibal Paz Panduro. "Impacto de los diarios digitales en la votación electoral", Industrial Data, 2020 Publicación	<1 %
26	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 30 words