

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERIA**



**Conocimiento de medidas de Bioseguridad por enfermeras (os) del  
Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autor:**

**Eshtambuc Huaripata Melanie Nataly**

**Asesora:**

**Rivera Gonzales Rosa Esperanza (ORCID: 0000-0002-4581-4716)**

**Cajamarca- Perú**

**2022**

## INDICE DE CONTENIDOS

### Contenido

INTRODUCCION .....	1
Antecedentes y fundamentación científica .....	1
Justificación de la investigación. ....	11
Problema.....	12
Conceptuación y operacionalización de la variable .....	12
Objetivos: .....	12
Objetivo general .....	12
Objetivos específicos.....	13
METODOLOGÍA .....	14
Tipo y diseño de investigación. ....	14
Población y muestra .....	14
Técnicas e instrumentos de investigación. ....	14
RESULTADOS .....	16
1.    Datos generales.....	16
2.    Conocimiento sobre medidas de bioseguridad .....	19
ANALISIS Y DISCUSIÓN.....	25
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	27
CONCLUSIONES .....	27
RECOMENDACIONES .....	28
Bibliografía.....	30
ANEXOS.....	32
ANEXO I .....	32

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Enfermeras (os) por Servicio Hospital Regional Docente Cajamarca – 2022. .....	16
<b>Tabla 2</b> Edad de las Enfermeras (os) por servicios del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.....	16
<b>Tabla 3</b> Sexo de los Enfermeras (os) por servicios del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.....	17
<b>Tabla 4</b> Tiempo de servicio de Enfermeras (os) por servicios del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.....	17
<b>Tabla 5</b> Capacitación en medidas de bioseguridad de las Enfermeras(os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022. ....	18
<b>Tabla 6</b> Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeros del servicio de cirugía, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022. ....	19
<b>Tabla 7</b> Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeras(os) del servicio de Gineco- Obstetricia, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022. ....	20
<b>Tabla 8</b> Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeras (os) del servicio de Medicina, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022.....	21
<b>Tabla 9</b> Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeras(os) del servicio de Pediatría, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022. ....	23

**PALABRAS CLAVE:** Conocimientos, enfermero (a), bioseguridad.

**KEYWORDS:** knowledge, Nursing, Biosecurity.

**Línea de investigación:**

Línea de investigación	Desarrollo del cuidado enfermero
Área	Ciencias médicas y de salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Enfermería



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Conocimiento de medidas de bioseguridad por enfermeras (os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022”** del (a) estudiante: **Melanie Nataly Eshtambuc Huaripata**, identificado(a) con **Código N° 2811100157**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **30%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 21 de Julio de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:**

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## **TÍTULO**

Conocimiento de medidas de Bioseguridad por enfermeras (os) del Hospital Regional  
Docente de Cajamarca – 2022

## RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo, Determinar el conocimiento de medidas de bioseguridad por Enfermeras (os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca -2022. Es un estudio descriptivo, transversal, prospectivo; para recolectar la información se utilizó como instrumento un cuestionario adaptado por el investigador, que consta de dos partes la primera datos generales y la segunda de conocimiento, se aplicó la técnica de la encuesta, la misma que fue validada a través de juicio de expertos y la fiabilidad por alfa de Cronbach, en una población de 50 enfermeras seleccionando por conveniencia 32 enfermeras(os).

Resultados: El 62.5% tienen entre 31 a 50 años de edad, el 25% mayores de 50 años y el 12.5% menores de 30 años; el 87.5% de sexo femenino; el 53.1% con más de 5 años de servicio; el 68.75 % recibieron capacitación sobre medidas de bioseguridad. Se concluye que el conocimiento de los enfermeros (as) sobre medidas de bioseguridad en los servicios de cirugía, gineco obstetricia, medicina, pediatría está entre regular y alto.

## **ABSTRACT**

The objective of this research study was to determine the knowledge of biosafety measures by Nurses (os) of the Cajamarca Regional Teaching Hospital -2022. It is a descriptive, cross-sectional, prospective study; To collect the information, a questionnaire adapted by the researcher was used as an instrument, which consists of two parts, the first general data and the second of knowledge, the survey technique was applied, the same that was validated through expert judgment and reliability by Cronbach's alpha, in a population of 50 nurses selecting 32 nurses for convenience.

Results: 62.5%) are between 31 and 50 years old, 25% are over 50 years old and 12.5% are under 30 years old; 87.5% female; 53.1% with more than 5 years of service; 68.75% received training on biosecurity measures. It is concluded that the knowledge of nurses about biosafety measures in surgery, gynecology, obstetrics, medicine, pediatric services is between regular and high.

**KEYWORDS:** knowledge, Biosecurity, Nursing.

## INTRODUCCION

Las enfermeras se encuentran entre quienes desempeñan un papel importante en el cuidado y desarrollo de los pacientes. Ella es la principal responsable de implementar varios tratamientos, lo que requiere un contacto directo con los curanderos en varias unidades de atención.

A pesar de los avances tecnológicos, las infecciones persisten en los pacientes hospitalizados (y potencialmente afectan a quienes los atienden directamente), aumentando la morbilidad, la mortalidad y los costos. Es por esto importante la realización del estudio, Conocimiento de medidas de bioseguridad por enfermeras (os) del hospital regional docente de Cajamarca-2022, ya que el conocimiento sigue siendo la manera más sencilla, económica y eficaz de reducir las infecciones intrahospitalarias, así como reducir el número de personal afectado de impactos nocivos frente a riesgos propios de su actividad diaria dado a la variedad de procedimientos y técnicas invasivas, que crean posibles vías de infección; donde las prácticas deficientes de control de infecciones pueden facilitar la transmisión de infecciones, es por esto que el conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad es un pilar fundamental para la seguridad del personal de salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente.

Antecedentes y fundamentación científica.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) asegura que actualmente es arriesgado y peligroso acudir a un hospital, sobre todo teniendo en cuenta que cada año mueren millones de personas por infecciones nosocomiales; actualmente, hay cientos de millones de personas que cada año sufren infecciones relacionadas con su atención sanitaria, lo que se conoce como infecciones nosocomiales; más de la mitad de estas infecciones se pueden prevenir si los profesionales sanitarios se lavan las manos antes de tratar a los pacientes. Además, según datos de la Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas (ISID), la prevalencia de las infecciones nosocomiales en los países desarrollados es de 5 a 10% y en los países en desarrollo puede superar el 25%.

En relación con el aumento de la exposición ocupacional a enfermedades infecciosas en los últimos años, es necesario enfatizar la implementación de medidas de bioseguridad para el personal de las instituciones de salud y el manejo adecuado de los desechos hospitalarios. Una cultura de prevención enfocada en el autocuidado entre los profesionales de la salud garantiza buenas prácticas de bioseguridad y el uso correcto de los equipos de protección personal. (Montero Saldarriaga, 2018)

El respeto propio y el autocuidado son fundamentales para las prácticas de bioseguridad, y la teórica Dorothea Orem señala que el autocuidado es la práctica de las acciones que realizan los jóvenes y los adultos para seguir viviendo, mantener la salud, prolongar el desarrollo personal y mantener el bienestar en función de sus circunstancias temporales. (Montero Saldarriaga, 2018)

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de medidas de seguridad reconocidas internacionalmente diseñadas para proteger la salud y la seguridad de los pacientes y deben ser implementadas por los trabajadores de la salud, especialmente las enfermeras que trabajan en los establecimientos de salud, para evitar la transmisión de enfermedades de persona a persona en áreas hospitalarias u otras instalaciones donde se brinda atención al paciente a través del contacto con agentes infecciosos, físicos, químicos o biológicos que pueden producir sangre y fluidos corporales intrínsecamente dañinos. (Campos Maquera, 2013)

Mostacero, M (2016) Trujillo realizó una investigación titulada “Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad de la enfermera en el Hospital II Chocope - Es Salud - La Libertad 2016”, estudio de tipo descriptivo y de diseño correlacional de corte transversal, tuvo como propósito establecer el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas sobre bioseguridad de la enfermera que labora en el Hospital II Chocope - Es Salud. El universo muestral estuvo constituido por 33 enfermeras que laboran en el servicio de Hospitalización donde se incluye Medicina, Cirugía, Ginecología, Pediatría, Unidad de Vigilancia Intensiva, y el servicio de Emergencia y Centro Quirúrgico. Se aplicó un cuestionario, cuyos resultados sobre

nivel de conocimiento de la enfermera obtuvo un 66.7%, considerado nivel de conocimiento alto y un menor puntaje de 33.3% nivel de conocimiento medio. En el aspecto del nivel de práctica sobre Bioseguridad la enfermera obtuvo un puntaje de buena práctica 30.3%, nivel regular de práctica 66.7% y un nivel deficiente de práctica 3.0%. (Mostacero Poémape, 2016)

Según la OMS. (2011), bioseguridad se refiere a los principios, métodos y prácticas utilizados para evitar la exposición accidental o la liberación accidental de patógenos y toxinas. Lo analizamos como un comportamiento, como una integración de conocimientos, hábitos, conductas y emociones, que deben ser incluidos en el personal de salud, para que puedan desempeñar con seguridad sus actividades profesionales; y según MINSA, (2012), define que la bioseguridad es un concepto amplio que hace referencia a una serie de medidas destinadas a proteger al personal de salud, así como a los pacientes, visitantes y el medio ambiente que pueda verse afectado por las actividades de atención. (oms, 2019)

Vera, L (2020) Huacho realizó una investigación con la finalidad de poder determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad, Utilizo un diseño no experimental, en el nivel descriptivo- correlacional y de tipo transversal en una población de 80 profesionales en enfermería. Para la recolección de datos se aplicó las técnicas de la encuesta y la observación mediante los instrumentos el cuestionario y lista de cotejo en donde se obtuvo como resultados que el 75% de la población de enfermería son mujeres y 25% varones, el 40% tienen de 36 a 45 años, el 72,7% tienen un tiempo de servicios de 9 a 22 años, el 92,5% tienen nivel de conocimiento alto, el 46,3% tienen buenas prácticas de medidas de bioseguridad, el 88,8% nivel alto en aspectos básicos, el 97,5% nivel alto en medidas preventivas o precauciones universales, el 71,3% nivel medio en limpieza y desinfección de materiales y equipos, el 95% nivel alto en manejo y eliminación de residuos y el 75% nivel medio en exposición ocupacional. Por lo que concluyo que el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el Hospital Regional Huacho, Año 2019. (vera portilla, 2020)

Hablar de capacidades en medidas de bioseguridad tiene como finalidad evitar que como resultado de la actividad asistencial se produzcan accidentes. De allí que, tanto en el orden nacional como en el provincial, se deben implementar legislativamente cuales son las medidas que deben adoptarse en las diferentes prácticas médicas. Se trata de medidas que operativamente tienden a proteger tanto al paciente como al personal de salud y su utilización tiene carácter obligatorio.

Para que el personal de salud aplique las medidas de bioseguridad apropiadamente es necesario que tenga el conocimiento, el cual depende de la naturaleza del objeto, de la manera y de los medios que se usan para reproducirlo. Así, tenemos un conocimiento sensorial (si el objeto se capta por medio de los sentidos), éste se encuentra tanto en los hombres como en los animales, y un conocimiento racional, intelectual o intelectual, si se capta por la razón directamente (Bunge )

El conocer es un hecho primario, espontáneo e instintivo, por lo que no se puede definir con precisión. Puede describirse como contacto con la existencia, el mundo y el yo, también puede decirse que es un proceso en el que las operaciones y procedimientos psicológicos subjetivos están estrechamente integrados con las operaciones y formas de acción u objetivos reales. (Platon, 2011)

El conocimiento es la sumatoria de las representaciones abstractas que se poseen sobre un aspecto de la realidad. En este sentido, el conocimiento es una suerte de “mapa” conceptual que se distingue del “territorio” o realidad. Todos los procesos de aprendizajes a los que una persona se expone durante su vida no son sino representaciones previas a efecto de que reflejen de un modo más certero cualquier área del universo. ( Lopez , 2012 )

El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto. (Coronel, 2017) en su tesis titulada: “Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el Centro de Salud Segunda Jerusalén Rioja San Martín”, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica

de medidas de Bioseguridad en el personal que trabaja en el centro de salud. La investigación fue de tipo descriptivo correlacional, con diseño transversal, la población estuvo conformada por 26 personas de salud profesional y no profesional y los resultados fueron que el 53.8% tiene nivel medio de conocimiento y el 76.9% de práctica regular sobre medidas de bioseguridad. (Coronel, 2017)

El Conocimiento: Esta es información disponible para los cuidadores y es el resultado de procesos mentales realizados luego de abstraer la realidad acerca de las medidas de bioseguridad que deben ser puestas en práctica en el cuidado de pacientes vulnerables. Aspectos fundamentales de la bioseguridad, relacionados con las precauciones estándar de bioseguridad frente a riesgos biológicos. y que se hayan obtenido mediante información formal durante la formación profesional o estudios superiores cursados. (Lozano A, 2017)

El conocimiento que posee las enfermeras(os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca sobre las medidas de bioseguridad en su labor, es una forma de evaluar si las capacidades cognitivas impulsan el desarrollo de las capacidades psicomotoras e indican apego a realizarlas como medio para prevenir riesgos a la salud en la actividad profesional.

Rojas, E. (2015) en Lima, realizó una investigación con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento y el grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería que labora en el programa de control de la tuberculosis en la Red Bonilla-La Punta Callao. Sus resultados fueron que el 72% de los encuestados presentan un nivel de conocimiento alto, un 24% presentan un nivel de conocimiento medio y el 4% presenta bajo nivel de conocimiento; Con respecto al grado de cumplimiento, 68% cuentan con un grado de cumplimiento desfavorable y el 32% presentan un grado de cumplimiento favorable. (Rojas , 2015)

Observar las medidas de bioseguridad implica el cumplimiento de principios según MINSA, (2010) entre las cuales tenemos a la Universalidad el cual señala que las medidas deben incluir a todos los pacientes en todos los servicios,

independientemente de que conozcan la serología. Todo el personal debe seguir de forma rutinaria las precauciones estándar para evitar la exposición de la piel y las membranas mucosas en cualquier situación que pueda provocar un accidente, sea o no previsible la exposición a la sangre u otros fluidos corporales del paciente. Estas precauciones deben aplicarse a todos, independientemente de si tienen una condición médica.

El uso de barreras implica el concepto de evitar el contacto directo con sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminados mediante el uso de materiales de contacto adecuados. El uso de una barrera (guantes) no evita accidentes por exposición a estos fluidos, pero sí reduce el riesgo de infección.

Los medios de eliminación de material contaminado: Esto incluye un conjunto de equipos y procedimientos apropiados mediante los cuales los materiales utilizados en el cuidado del paciente pueden almacenarse y eliminarse sin riesgo. Lave, C y Gómez, L. (2017) en Tacna, realizaron una investigación con el objetivo de explicar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería en el Hospital II Ilo ,cuyos resultados fueron que , en su totalidad , los profesionales de enfermería de sexo femenino , con edad de 41 años a mas (64,4%), tiempo de servicio de 5 años a mas (66,7%),nivel de conocimiento de bioseguridad muy bueno (48,9%),aplicación de medidas de bioseguridad alta (57,8%). (Alave C y Gomez , 2017)

Existen precauciones universales para el cumplimiento de la bioseguridad los cuales el personal de salud debe aplicar sistemáticamente un conjunto de medidas a todos los pacientes, independientemente del diagnóstico de infección y/o durante el contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones y secreciones, con o sin sangre visible, para prevenir y reducir el riesgo de que el personal adquiera infecciones clínicas o latentes que se transmiten por sangre y fluidos corporales; Por lo tanto, tomar estas precauciones es una estrategia clave para combatir la infección.

Entre las medidas de protección efectivas, debemos lavarnos las manos, que es la medida más importante para prevenir la propagación de enfermedades. Esto debe hacerse inmediatamente antes y después del contacto entre pacientes y entre diferentes procedimientos realizados en el mismo paciente. Carranza R. (2016), en Sullana en un estudio denominado "Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad del personal de enfermería sobre bioseguridad en el servicio de emergencia el Hospital II- 2 Sullana. Julio-diciembre 2015", concluye que; las profesionales de enfermería en estudio tienen conocimiento regular con tendencia a alto sobre medidas de bioseguridad, en las dimensiones: principios y precauciones universales de medidas de bioseguridad y la utilización de barreras protectoras. En cuanto al cumplimiento de la práctica existen profesionales de enfermería la mayoría no realizan prácticas adecuadas de las medidas de bioseguridad. (Carranza J, 2016)

Utilizando equipos de protección, uniformes y adecuados, el personal utiliza estos elementos como técnica de barrera para evitar el contacto de la piel y las mucosas con la sangre, tejidos y otros fluidos corporales del paciente y al manipular equipos, objetos y desechos del paciente. Se utilizan guantes, limpios o no, y no siempre estériles, antes del contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, secreciones, mucosas y material contaminado. Se deben usar y desechar guantes de látex estériles para procedimientos invasivos. Cambie los guantes entre procedimientos en el mismo paciente después del contacto con materiales que puedan contener altas concentraciones de microorganismos.

El propósito del uso de protección para los ojos y protectores faciales es proteger las membranas mucosas de los ojos, la nariz y la boca durante los procedimientos y la atención del paciente que puedan generar aerosoles y sangre, fluidos corporales, secreciones, secreciones, cambios de drenaje, enemas y punciones arteriales o venosas centrales. Los protectores faciales deben estar hechos de material a prueba de aerosoles o salpicaduras, por lo que deben ser lo suficientemente anchos para cubrir la nariz y toda la membrana mucosa de la boca. Mientras esté limpio y no deformado, los trabajadores pueden usarlo. Esto dependerá de cuánto tiempo se use y de la

atención que reciba. Los anteojos deben ser anchos y ajustados a la cara para cumplir efectivamente con los requisitos de protección.

Las mascarillas, deben tener una capa repelente de fluidos y estar elaboradas en un material con alta eficiencia de filtración, para disminuir la diseminación de gérmenes a través de estos durante la respiración, al hablar y al toser. Las mascarillas deben tener el grosor y la calidad adecuada. Las mascarillas que no cumplan con la calidad óptima, deben usarse dobles. Los tapabocas de gasa o de tela no ofrecen protección adecuada.

Cuando se realice actividades de atención al paciente que puedan generar salpicaduras y aerosoles de sangre, fluidos corporales, secreciones y secreciones, use botas limpias y no esterilizadas para proteger la piel y evitar la contaminación de la ropa. Quítese las botas o los zapatos y colóquelos en su lugar para el procedimiento.

Lávese las manos después de quitarse las botas o los zapatos.

El uso de batas durante la protección del cuerpo es un requisito multifactorial para los miembros del equipo médico que atiende a los pacientes. Las batas son obligatorias para todos los procedimientos invasivos y todos los procedimientos donde puedan ocurrir salpicaduras y/o aerosoles. Deben ser impermeables y tener mangas largas que lleguen al tercio medio de la pierna. Lávese las manos después de usar ropas de abrigo. Además, se debe garantizar un almacenamiento adecuado para la limpieza después del uso.

En el manejo y eliminación segura de residuos sólidos y sus recipientes se clasifican:

Residuo Biocontaminado son aquellos residuos peligrosos, por su contaminación con agentes patógenos, o que puedan contener altas concentraciones de microorganismos, son de potencial riesgo para la persona que entre en contacto con ellos.

También existen Residuos Especiales que son aquellos residuos generados en los establecimientos de salud, con características físicas y químicas de potencial peligroso por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo, radiactivo y reactivos.

Los residuos comunes son todos aquellos residuos que no son peligrosos y que por su semejanza a los residuos domésticos son considerados como tales. En esta categoría se consideran los residuos generados en áreas administrativas y todo aquel residuo que no pueda ser clasificado en las categorías anteriores. En el tratamiento de residuos hospitalarios, la técnica a utilizar sería cualquier técnica o proceso designado para cambiar el biológico o composición de cualquier residuo contaminado con agentes infecciosos de tal manera que reduzca o elimine su potencial de causar enfermedad. Se utilizarán símbolos o rótulos de identificación en caso de contaminación u otros de acuerdo a la naturaleza de los mismos. La recolección de residuos del Establecimiento de Salud, debe ser con intervalos NO superiores de 24 horas.

Los carros de transporte deben estar hechos de materiales estables, lavables, tener esquinas romas, tener tapas y solo pueden usarse para la recolección de desechos. Los contenedores deben ser transportados sin esfuerzo indebido por parte de la persona responsable y sin riesgo de accidente. El transporte de residuos desde el almacén central debe realizarse siempre en el mismo sentido por la ruta más corta para evitar ruidos y colisiones con el flujo de personas, ropa limpia, alimentos, medicinas, etc.

El Manejo de Residuos (Material Corto Punzante), es obligatorio desechar Agujas, bisturís, instrumentos cortantes, cuchillas, etc. después de su uso se deben desechar en cajas, pero antes de desechar el Ministerio de Salud Pública recomienda que las agujas no se tapen, no se doblen, no se manipulen para separar las agujas de la jeringa y se utilicen instrumentos puntiagudos, si es posible utilizar pinzas. Los descartadores son recipientes donde se depositan todos los materiales corto punzantes, con destino a su eliminación por incineración.

Para esta investigación se utiliza la teoría de “Florence Nightingale” que se desarrolló durante la guerra de Crimea donde sentó las bases del proceso de atención de enfermería y se plantearon nociones para mejorar las condiciones sanitarias; Nightingale en 1859 innova un modelo sobre la enfermería moderna en la cual implementó medidas de higiene para reducir el porcentaje de mortalidad. La “Teoría del Entorno” está focalizada en el medio ambiente, ya que consideraba que un entorno saludable es evidencia de las buenas prácticas de higiene y cuidados adecuados para evitar las infecciones.

El objetivo fundamental de su modelo es conservar la energía vital del paciente y partiendo de la acción que ejerce la naturaleza sobre los individuos, colocarlo en las mejores condiciones posibles para que actuara sobre él. Su teoría se centra en el medio ambiente, creía que un entorno saludable era necesario para aplicar unos adecuados cuidados de enfermería. Ella afirma: “Que hay cinco puntos esenciales para asegurarla salubridad: el aire puro, agua pura, desagües eficaces, limpieza y luz”.

La amplia cultura de Florence Nightingale le permitió utilizar las herramientas teóricas de diferentes ciencias en los campos natural, social e intelectual, lo que le permitió estudiar las partes de la realidad que más le interesaban: el cuidado de las personas enfermas, el entorno físico y social que les rodea y las medidas para reducir los efectos nocivos de la enfermedad.

A partir de su cosmovisión idealista (ella era una cristiana devota) y puntos de vista filosóficos liberales, Nightingale usó el razonamiento inductivo para derivar leyes de salud, enfermedad y atención a partir de sus experiencias y observaciones. Su fuerte formación filosófica desde temprana edad sin duda contribuyó a este tipo de pensamiento lógico con tendencia al razonamiento deductivo. Un buen ejemplo son sus observaciones de las condiciones del Hospital Scutari, en Crimea, que la llevaron a concluir que un ambiente físico contaminado, sucio y oscuro promueve la aparición de enfermedades que pueden evitarse no solo mejorando estas condiciones, sino también implementando buenas medidas de control ambiental.

Justificación de la investigación.

En muchos centros hospitalarios entre ellos el Hospital Regional Docente de Cajamarca, se identifica a la bioseguridad como un simple cartel y se deja que sea el personal el único responsable de cumplirla o no, pese a que las infecciones hospitalarias son a diario motivo de preocupación pues en el hospital se crean condiciones para la proliferación de infecciones, las que bien podrían contagiar al personal de salud y a los mismos usuarios, por lo que resulta importante cuidar las condiciones ambientales y conformar disciplina en el proceso de atención a usuarios, así como también ser vigilantes permanentes del mantenimiento de limpieza y observancia de medidas protectoras en servicios de hospitalización.

Es así que surge la inquietud desde el punto de vista teórico de estudiar el nivel de conocimiento que poseen las Enfermeras(os) sobre medidas de bioseguridad, porque el conocimiento que se tenga de ello sustenta las estrategias preventivas y de protección para paciente y personal de salud y muy especialmente en servicios de hospitalización.

La justificación social está relacionada con el aporte que se brindara a la comunidad sobre el conocimiento que tienen las enfermeras sobre bioseguridad, lo que permite garantizar el cuidado que brinda al paciente, familia y sociedad en general. Además, los resultados permitirán proponer programas de capacitación continua al personal de enfermería que labora e ingresa a laborar a dicha institución; con el fin de concientizarlos sobre la importancia del conocimiento acerca de los principios de bioseguridad. De igual manera que implementen guías sobre el uso y el manejo relacionado a fluidos y eliminación de material punzocortante; realicen programas de monitoreo y supervisión relacionado al cumplimiento de los principios de bioseguridad.

Así mismo se justifica desde el punto de vista metodológico ya que servirá como fuente de información a los profesionales de enfermería, para realizar otras investigaciones, utilizando los instrumentos en otros escenarios que tienen relación con el tema de estudio.

Problema.

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en las Enfermeras(os) de los Servicios de Hospitalización del Hospital Regional Docente de Cajamarca -2022?

Conceptuación y operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	dimensiones	Indicadores	Tipo de
Conocimiento de medidas de bioseguridad	Es el proceso mental de conocimiento que refleja la realidad objetiva en la conciencia del hombre, está ligada a la experiencia del manejo preventivo.	Medidas de bioseguridad	Normas de bioseguridad Item :1	Nominal
		Barreras protectoras	Principios de medidas de bioseguridad Item:2  Lavado de manos Item: 3,4,5,6 Uso de guantes Item:8 Protección corporal Item :7	Nominal
		Manejo y eliminación de resultados	Residuos biocontaminados Item:9,11 Residuos especiales Item .10 Residuos comunes Item :13	Nominal

Hipótesis:

Esta investigación no tiene hipótesis por tratarse de un estudio descriptivo.

Objetivos:

Objetivo general

Determinar el nivel de Conocimientos de medidas de bioseguridad que poseen las Enfermeras(os) en los Servicios de Hospitalización del Hospital Regional Docente de Cajamarca -2022.

#### Objetivos específicos

- Caracterizar a las Enfermeras(os) de los Servicios de hospitalización del Hospital Regional Docente de Cajamarca -2022.
- Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad que poseen las enfermeras (os) de los servicios de hospitalización del Hospital Regional Docente de Cajamarca -2022.

## METODOLOGÍA

### **Tipo y diseño de investigación.**

**Descriptivo:** se aplica describiendo todas sus dimensiones, en este caso se describe el objeto a estudiar.

**Transversal:** se define como un tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población o muestra.

**Prospectivo:** son aquellos estudios cuyo inicio es anterior a los hechos estudiados y los datos se recogen a medida que van sucediendo.

**Diseño de investigación:** No experimental (se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos).

### **Población y muestra.**

**Población:** conformada por 50 enfermeras(os) que laboran en las especialidades médicas básicas (cirugía, gineco-obstetricia, medicina, pediatría) del Hospital Regional Docente de Cajamarca.

**Muestra:** Esta seleccionada por conveniencia del investigador de 32 enfermeras de los diferentes servicios.

**Criterios de inclusión:** enfermeras que aceptaron participar en el estudio.

**Criterios de exclusión:** profesionales de enfermería que no aceptaron participar en el estudio.

### **Técnicas e instrumentos de investigación.**

**Técnica:** Encuesta.

**Instrumento:** Un Cuestionario para medir conocimientos adaptados para el presente estudio basados del cuestionario de Arratia corrales, de su estudio “Nivel de conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería”; el cual consta de 14 ítems con tres alternativas. Los puntajes obtenidos se evaluaron:

Nivel de conocimiento alto:	81% al 100% Nivel de conocimiento
regular:	del 61% al 80% Nivel de conocimiento
bajo:	menos del 60%

Las dimensiones de esta variable son medidas de prevención, barreras protectoras, manejo y eliminación de residuos sólidos.

El instrumento ha sido validado con una prueba piloto y de juicio de expertos para la validez del contenido. Se les hizo llegar el instrumento a tres profesionales, quienes determinaron la congruencia y claridad de cada pregunta.

## RESULTADOS

A continuación, presentamos los resultados obtenidos de la investigación, después de aplicar el instrumento a los profesionales de Enfermería que laboran en los servicios de hospitalización del Hospital Regional Docente de Cajamarca.

### Datos generales

Tabla 1

**Tabla 1**

*Enfermeras (os) por Servicio Hospital Regional Docente Cajamarca – 2022.*

Servicio	Nº	%
Cirugía	9	28.1
Gineco- obstetricia	9	28.1
Medicina	9	28.1
Pediatría	5	15.7
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta de conocimiento sobre medidas de bioseguridad

En el cuadro se observa la distribución del número de enfermeras (os) por servicio que participaron en el estudio de investigación; teniendo el servicio de pediatría el menor número, esto por tener en total menos enfermeras asignadas a dicho servicio.

Tabla 2

*Edad de las Enfermeras (os) por servicios del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.*

Servicios	Edad					
	menos 30 años		31 - 50 años		mayor de 50 años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Cirugía	0	0	5	25	4	50
Gineco- obstetricia	1	25	6	30	2	25
Medicina	2	50	6	30	1	12.5
Pediatría	1	25	3	15	1	12.5
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>12.5</b>	<b>20</b>	<b>62.5</b>	<b>8</b>	<b>25</b>

Fuente: Encuesta de conocimiento sobre medidas de bioseguridad

El mayor porcentaje de las enfermeras (os) encuestados tienen edad entre los 31 a 50 años (62.5%) seguido de los mayores de 50 años (25%) y los menores de 30 años el 12.5%.

Tabla 3  
Sexo de las Enfermeras (os) por servicios del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.

Servicios	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	Nº	%	Nº	%
<b>Cirugía</b>	2	50	7	25
<b>Gineco- obstetricia</b>	0	0	9	32.2
<b>Medicina</b>	2	50	7	25
<b>Pediatría</b>	0	0	5	17.8
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>12.5</b>	<b>28</b>	<b>87.5</b>

Fuente: Encuesta de conocimiento sobre medidas de bioseguridad.

El 87.5% de las enfermeras(os) que participaron en el estudio son de sexo femenino y el 12,5% son de sexo masculino; el 32.2% de enfermeras están en el servicio de gineco – obstetricia; esto debido al tipo de pacientes que se atiende, quien por la naturaleza del mismo se requiere prioritariamente profesional de enfermería de sexo femenino.

Tabla 4  
Tiempo de servicio de Enfermeras (os) por servicios del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.

Servicios	Tiempo de servicio					
	Menor de 1 año años		1 - 5 años		Mayor de 5	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Cirugía</b>	2	50	2	18.2	5	29.4
<b>Gineco- obstetricia</b>	1	25	3	27.3	5	29.4
<b>Medicina</b>	0	0	4	36.3	5	29.4
<b>Pediatría</b>	1	25	2	18.2	2	11.8
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>12.5</b>	<b>11</b>	<b>34.4</b>	<b>17</b>	<b>53.1</b>

Fuente: Encuesta de Conocimiento sobre medidas de bioseguridad

El 53.1% de las enfermeras (os) tienen más de 5 años de servicio, el 34.4% tienen entre uno a 5 años y el 12.5% tienen menos de un año de servicio; lo que significa que el personal de enfermería tiene cierto conocimiento y experiencia sobre las medidas de bioseguridad.

Tabla 5

*Capacitación en medidas de bioseguridad de las Enfermeras(os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.*

Servicios	Capacitación			
	Si		No	
	Nº	%	Nº	%
<b>Cirugía</b>	6	27.3	3	30
<b>Gineco- obstetricia</b>	5	22.7	4	40
<b>Medicina</b>	7	31.8	2	20
<b>Pediatría</b>	4	18.2	1	10
<b>Total</b>	22	68.75	10	31.25

Fuente: Encuesta de conocimiento sobre medidas de bioseguridad

El 68.75 %, de las enfermeras (os) de los diferentes servicios recibieron capacitación sobre bioseguridad, destacando el servicio de medicina con el 31.8 %; no recibió capacitación el 31.25 %, esto significa que no todos los enfermeros (as) recibieron capacitación por diferentes motivos.

## 2. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Tabla 6

*Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeros del servicio de cirugía, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022.*

N°	INDICADOR	Correcto		Incorrecto	
		N°	%	N°	%
1	¿Qué son las normas de Bioseguridad?	7	77.8	2	22.2
2	Los principios de bioseguridad son	6	66.7	3	33.3
3	Si Ud. considera al lavado de manos una medida de bioseguridad, ¿en qué momento se deben realizar?	9	100	0	0
4	Con respecto al lavado de manos señale cuando debe lavarse las manos.	7	77.8	2	22.2
5	¿Cuál sería el tiempo apropiado del lavado de manos clínico?	8	88.9	1	11.1
6	Cuál es el orden correcto del lavado de manos clínico.	7	77.8	2	22.2
7	En qué momento considera Ud. que se debe usar mascarilla para protección.	8	88.9	1	11.1
8	Al manipular secreciones, ¿qué materiales debe usar para protección?	5	55.6	4	44.4
9	¿Cómo se clasifican de residuos según el manejo y eliminación segura?	6	66.7	3	33.3
10	¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizado?	5	55.6	4	44.4
11	Señale usted el color de bolsa donde seleccionaría material biocontaminado.	8	88.9	1	11.1
12	¿Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizado en el tratamiento de los pacientes?	6	66.7	3	33.3
13	¿Qué pasos sigue el proceso de tratamiento de los materiales contaminados?	6	66.7	3	33.3
14	En caso de accidente con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es.	5	55.6	4	44.4

**Fuente: Encuesta de conocimiento y aplicación sobre medidas de bioseguridad**

Entre el 66.7 % y 77.8% de los enfermeros (as) del servicio de cirugía conocen las normas y principios de bioseguridad teniendo un conocimiento regular; en cuanto a barreras protectoras entre el 77.8% al 100% consideran que el lavado de manos es una medida de bioseguridad (conocen cuando deben hacerlo, el tiempo y pasos del lavado de manos), entre el 55.6% y el 88.9 % conocen cuando deben usar la mascarilla y guantes para protegerse; teniendo un nivel de conocimiento entre regular y alto. Encuanto al manejo y eliminación de residuos sólidos entre el 55.6% y el 88.9 % conocen la clasificación de residuos sólidos para eliminarlos, donde debe desecharlos, el procedimiento para el tratamiento de estos materiales contaminados teniendo un conocimiento bajo y regular. En caso de sufrir de un accidente con objeto punzo cortante el 55.6 % conocen que hacer teniendo un nivel de conocimiento bajo. Lo que indica que los enfermeros (as) del servicio de cirugía tienen un nivel de conocimiento regular sobre medidas de bioseguridad.

Tabla 7

*Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeras(os) del servicio de Gineco-Obstetricia, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022.*

N°	INDICADOR	Correcto		Incorrecto	
		N°	%	N°	%
1	¿Qué son las normas de Bioseguridad?	5	55.6	4	44.4
2	Los principios de bioseguridad son	6	66.7	3	33.3
3	Si Ud. considera al lavado de manos una medida de bioseguridad, ¿en qué momento se deben realizar?	7	77.8	2	22.2
4	Con respecto al lavado de manos señale cual es correcto en los siguientes enunciados.	7	77.8	2	22.2
5	¿Cuál sería el tiempo apropiado del lavado de manos clínico?	8	88.9	1	11.1
6	Cuál es el orden correcto del lavado de manos clínico.	6	66.7	3	33.3
7	En qué momento considera Ud. que se debe usar mascarilla para protección.	7	77.8	2	22.2
8	Al manipular secreciones, ¿qué materiales debe usar para protección?	5	55.6	4	44.4
9	¿Cómo se clasifican de residuos según el manejo y eliminación segura?	6	66.7	3	33.3
10	¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizado?	8	88.9	1	11.1
11	Señale usted el color de bolsa donde seleccionaría material biocontaminado.	8	88.9	1	11.1
12	¿Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizado en el tratamiento de los pacientes?	6	66.7	3	33.3
13	¿Qué pasos sigue el proceso de tratamiento de los materiales contaminados?	5	55.6	4	44.4
14	En caso de accidente con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es.	4	44.4	5	55.6

**Fuente:** Encuesta de conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Las enfermeras (os) del servicio de Gineco obstetricia conocen las normas y principios de las medidas de bioseguridad entre el 55.6 % y 66.7 % es decir tienen un nivel de conocimiento bajo; entre el 66.7 % al 88.9 % consideran que el lavado de manos es una medida de bioseguridad, conocen cuando deben hacerlo, el tiempo y pasos del lavado de manos; teniendo un nivel de conocimiento regular; en barreras protectoras entre el 55.6% y el 77.8 % conocen cuando deben usar la mascarilla y guantes para protegerse; teniendo un nivel de conocimiento entre regular y bajo. En manejo y eliminación de residuos sólidos, entre el 55.6 % y el 88.9 % conocen la clasificación de residuos sólidos para eliminarlos,

donde debe desecharlos, el procedimiento para el tratamiento de estos materiales contaminados teniendo un nivel de conocimiento entre regular y bajo. El 44.4 % conocen qué hacer en caso de sufrir de un accidente con objeto punzo cortante. Los enfermeros (as) del servicio de gineco obstetricia tienen un nivel de conocimiento entre regular y bajo, sobre medidas de bioseguridad.

Tabla 8  
*Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeras (os) del servicio de Medicina, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022.*

INDICADOR	Correcto		Incorrecto	
	Nº	%	Nº	%
1 ¿Qué son las normas de Bioseguridad?	5	55.6	4	44.4
2 Los principios de bioseguridad son	6	66.7	3	33.3
3 Si Ud. considera al lavado de manos una medida de bioseguridad, ¿en qué momento se deben realizar?	7	77.8	2	22.2
4 Con respecto al lavado de manos señale cual es correcto en los siguientes enunciados.	7	77.8	2	22.2
5 ¿Cuál sería el tiempo apropiado del lavado de manos clínico?	8	88.9	1	11.1
6Cuál es el orden correcto del lavado de manos clínico.	6	66.7	3	33.3
7 En qué momento considera Ud. que se debe usar mascarilla para protección.	7	77.8	2	22.2
8 Al manipular secreciones, ¿qué materiales debe usar para protección?	5	55.6	4	44.4
9 ¿Cómo se clasifican de residuos según el manejo y eliminación segura?	6	66.7	3	33.3
10 ¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizado?	8	88.9	1	11.1
11 Señale usted el color de bolsa donde seleccionaría material biocontaminado.	8	88.9	1	11.1
12 ¿Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizado en el tratamiento de los pacientes?	6	66.7	3	33.3
13 ¿Qué pasos sigue el proceso de tratamiento de los materiales contaminados?	5	55.6	4	44.4
14 En caso de accidente con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es.	4	44.4	5	55.6

Fuente: Encuesta de conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Las enfermeras (os) del servicio de medicina entre el 66.7 % y 77.8 % conocen las normas y principios de bioseguridad es decir tienen un nivel de conocimiento regular; en cuanto a barreras protectoras entre el 66.7 % al 100 % consideran que el lavado de manos es una medida de bioseguridad, conocen cuando deben hacerlo, el tiempo y pasos del lavado de manos; entre el 77.8 % y el 88.9 % conocen cuando deben usar la mascarilla y guantes para protegerse; teniendo un nivel de conocimiento entre regular y alto; en manejo y eliminación de residuos sólidos entre el 55.6 % y el 88.9 % conocen la clasificación de residuos sólidos para eliminarlos, donde debe desecharlos, el procedimiento para el tratamiento de estos materiales contaminados teniendo un nivel de conocimiento entre regular y bajo. El 66.7 % saben qué hacer en caso de sufrir de un accidente con objeto punzo cortante; teniendo un nivel de conocimiento regular. Lo que indica que las enfermeras (os) del servicio de medicina tienen un nivel de conocimiento entre regular y alto sobre medidas de bioseguridad.

Tabla 9

*Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeras(os) del servicio de Pediatría, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022.*

INDICADOR	Correcto		Incorrecto	
	Nº	%	Nº	%
1 ¿Qué son las normas de Bioseguridad?	4	80	1	20
2 Los principios de bioseguridad son	3	60	2	40
3 Si Ud. considera al lavado de manos una medida de bioseguridad, ¿en qué momento se deben realizar?	5	100	0	0
4 Con respecto al lavado de manos señale cual es correcto en los siguientes enunciados.	5	100	0	0
5 ¿Cuál sería el tiempo apropiado del lavado de manos clínico?	4	80	1	20
6 Cuál es el orden correcto del lavado de manos clínico.	4	80	1	20
7 En qué momento considera Ud. que usa mascarilla para protección.	5	100	0	0
8 Al manipular secreciones, ¿qué materiales debe usar para protección?	5	100	0	0
9 ¿Cómo se clasifican de residuos según el manejo y eliminación segura?	4	80	1	20
10 ¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizado?	5	100	0	0
11 Señale usted el color de bolsa donde seleccionaría material biocontaminado.	4	80	1	20
12 ¿Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizado en el tratamiento de los pacientes?	5	100	0	0
13 ¿Qué pasos sigue el proceso de tratamiento de los materiales contaminados?	3	60	2	40
14 En caso de accidente con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es.	3	60	2	40

**Fuente:** Encuesta de conocimiento sobre medidas de bioseguridad

El 80 % de las enfermeras (os) del servicio de pediatría conocen las normas de bioseguridad y el 60 % conocen los principios de bioseguridad es decir que tienen un nivel de conocimiento entre bajo y regular sobre medidas de bioseguridad; en cuanto a barreras protectoras entre el 80 % al 100 % consideran que el lavado de manos es una medida de bioseguridad, conocen cuando deben hacerlo, el tiempo y pasos del lavado de manos, teniendo un nivel de conocimiento alto; el 100 % conocen cuando deben usar la mascarilla y guantes para protegerse, teniendo un nivel de conocimiento alto; en manejo y eliminación de residuos sólidos, entre el 60 % al 100 % conocen la clasificación de residuos sólidos para

eliminarlos, donde debe desecharlos, el procedimiento para el tratamiento de estos materiales contaminados teniendo un nivel de conocimiento entre regular y alto. El 60 % saben qué hacer en caso de sufrir de un accidente con objeto punzo cortante teniendo un nivel de conocimiento bajo. Lo que se concluye que los enfermeros (as) del servicio de pediatría tienen un nivel de conocimiento entre regular y alto sobre medidas de bioseguridad.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de prácticas preventivas reconocidas internacionalmente, orientadas a proteger la salud y la seguridad del paciente, y deben ser aplicadas por el personal de salud específicamente por el personal de enfermería que trabaja en las diferentes áreas de un hospital, para evitar el contagio de enfermedades por la exposición a agentes infecciosos, físicos, químicos o biológicos, sobre todo sangre y fluidos corporales, que pueden provocar daño, por su carácter contaminante.

En la investigación conocimiento de medidas de bioseguridad por enfermeras (os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca, se encontró que el 62.5 % tienen edad entre los 31 a 50 años, el 25% más de 50 años del 12.5% son menores de 30 años; el 87.5% son de sexo femenino; el 53.1% tienen más de 5 años de servicio, el 34.4% tienen entre uno a 5 años y el 12.5% tienen menos de un año de servicio; el 68.75 % recibieron capacitación sobre bioseguridad. Tiene relación con el estudio realizado por Vera, L (2020) Huacho en donde obtuvo como resultados que el 75% de la población de enfermería son mujeres y 25% varones, el 40% tienen de 36 a 45 años, el 72,7% tienen un tiempo de servicios de 9 a 22 años y el estudio realizado por Alave, C y Gómez, L.(2017) en Tacna, cuyos resultados fueron que, en su totalidad, los profesionales de enfermería son de sexo femenino, con edad de 41 años a más (64,4%) y tiempo de servicio de 5 años a más (66,7%).

En el presente estudio encontramos que el nivel de conocimiento de las enfermeras (os) sobre medidas de bioseguridad por servicios entre el 60 % y 80 % conocen las normas y principios de bioseguridad teniendo un conocimiento regular; en cuanto a barreras protectoras entre el 66.7 % al 100% consideran que el lavado de manos es una medida de bioseguridad (conocen cuando deben hacerlo, el tiempo y pasos del lavado de manos), teniendo un conocimiento regular y alto; del 77.8 % al 100 % conocen cuando deben usar la mascarilla y guantes para protegerse; teniendo un nivel de conocimiento entre regular y alto. En cuanto al manejo y eliminación de residuos sólidos entre el 55.6% y el 88.9 % conocen la clasificación de residuos sólidos

para eliminarlos, donde debe desecharlos, el procedimiento para el tratamiento de estos materiales contaminados teniendo un conocimiento bajo y regular. Menos del 60 % conocen que hacer al sufrir un accidente con objeto punzo cortante teniendo un nivel de conocimiento bajo. Tiene similitud con lo encontrado por Mostacero, M (2016) en el Hospital II Chocope - Es Salud - La Libertad sobre nivel de conocimiento de la enfermera obteniendo un 66.7%, considerado nivel de conocimiento alto; también con lo encontrado por Vera, L (2020) donde el 92,5% tienen nivel de conocimiento alto. También Rojas, E. (2015) en Lima, realizó una investigación encontrando como resultado que el 72% de los encuestados presentan un nivel de conocimiento alto, un 24% presentan un nivel de conocimiento medio y el 4% presenta bajo nivel de conocimiento.

También tiene relación con el estudio realizado por Alave, C y Gómez, L. (2017) donde obtuvo como resultado un nivel de conocimiento de bioseguridad muy bueno (48,9%)

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la bioseguridad es un enfoque estratégico e integrado para analizar y gestionar los riesgos relevantes para la vida y la salud humana, animal y vegetal y los riesgos asociados para el medio ambiente, por lo tanto es importante conocer las medidas de bioseguridad y el cumplimiento de principios según MINSA, (2010) el cual señala que las medidas deben involucrar a todos los pacientes de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Estas precauciones, deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no patologías.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

### **CONCLUSIONES.**

Habiéndose considerado a la caracterización del personal profesional de enfermería en este estudio se encontró que el mayor porcentaje de enfermeras tienen entre 31 a 50 años de edad y un menor porcentaje son mayores de 50 años y menores de 30 años. La mayoría de enfermeras son de sexo femenino; más de la mitad de la población de estudio tienen más de 5 años de servicio y más de la mitad de las enfermeras recibieron capacitación sobre medidas de bioseguridad.

El nivel de conocimiento de los enfermeros (as) sobre medidas de bioseguridad en los servicios de cirugía, gineco obstetricia, medicina, pediatría está entre regular y alto.

## **RECOMENDACIONES:**

Capacitar y actualizar en forma permanente al personal profesional de enfermería sobre la importancia de la aplicación de medidas de bioseguridad y mantener una capacitación y actualización permanente sobre las normas de bioseguridad, así mismo ser evaluados y controlados para salvaguardar la seguridad y salud de los pacientes y del trabajador.

La oficina de Gestión de la calidad del Hospital Regional Docente de Cajamarca y la Jefatura de enfermería deben monitorizar periódicamente el cumplimiento de las normas de bioseguridad en todo el personal de salud para proponer acciones acordes a los resultados y estrategias de mejora de tal manera que el trabajo cotidiano sea científico técnico y humano.

Socializar los resultados del presente estudio al personal involucrado y enviar una copia al departamento de enfermería y biblioteca del Hospital Regional Docente de Cajamarca para su conocimiento y sirva de insumo para posibles futuros estudios de investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por darme la vida y salud para lograr todos mis objetivos.

A mí querida abuelita María por su cariño y apoyo para seguir adelante y culminar con éxito mi carrera profesional.

A mi esposo por el amor y apoyo incondicional para lograr con satisfacción una de mis metas.

A los docentes de la Universidad por haber compartido sus conocimientos en mi formación profesional, a mi asesora por su apoyo y paciencia durante todas las etapas de esta investigación.

## Bibliografía

- Campos Maquera, J. F. ( 2013). Conocimientos y actitudes en medidas de bioseguridad en la canalización de vías venosas periféricas de las estudiantes de la ESEN-UNJBG Tacna 2012. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, tacna. Obtenido de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2802857>
- Alave C y Gomez . (2017). Explicar el nivel de conocimiento y aplicacion de medidas de bioseguridad por el profesional de enfermeria en el hospital II Ilo,Tacna. tacna.
- Bunge , M. (s.f.). La ciencia. Su método y su filosofía. Obtenido de C:\temarios\reforma\filo\ciencia\bunge\_ciencia.PDF
- Carranza J. (2016). Nivel de conocimiento y practicas de bioseguridad del personal de enfermeria en el servicio de emergencia del Hospital II Sullana julio-diciembre . Piura.
- Coronel, J. (2017). Nivel de conocimiento y su relacion con las practicas de medidas de bioseguridad de personal que trabaj en el centro de salud segunda jerusalen 2017. San Martin.
- Lopez, R. y. (2012). Nivel de conocimientos y practicas de medidas de bioseguridad en internos de enfermeria del hospital minsa li-2 tarapoto junio-agosto. Tarapoto.
- Lozano A, C. (2017). Conocimientos y actitudes de adherencia a la bioseguridad hospitalaria hospital I Moche -EsSalud. Trujillo, Perú.
- Montero Saldarriaga, S. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico. PERU - SULLANA. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/231096192.pdf>
- Mostacero Poémape, M. S. (2016). Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad de la enfermera en el Hospital II Chocope - ESSALUD - La Libertad 2016. Repositorio de la Universidad César Vallejo, LA LIBERTAD, TRUJILLO.
- oms. (2019). Edición 2019. Obtenido de <https://medicina.udd.cl/icim/files/2019/09/MANUAL-DE-BIOSEGURIDAD-pdf-web.pdf>
- Platon, F. (2011). Definicion del conocimiento. Obtenido de : <http://definicion.de/conocimiento/>
- Rojas , E. (2015). Nivel de conocimiento y Grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la proteccion personal aplicados por el personal de enfermeria que labora en la estrategia nacional de control y prevencion de la

tuberculosis de una red de salud. callao.

vera portilla, l. y. (2020). Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del hospital regional Huacho. lima:

<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4012>. Obtenido de

<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4012>

**ANEXOS**  
**ANEXO I**  
**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**Anexo 4**

**Validez de contenido**

1. Selecciona 3 jueces o expertos.
2. Entregue la plantilla de evaluación con la explicación correspondiente.
3. Dar un tiempo prudente para ser el llenado de la cartilla.
4. Recoger y analizar los instrumentos de evaluación y tomar las decisiones siguientes:
  - a) Los ítems donde hay un 100% de coincidencia favorable entre los jueces (ítems congruentes, escritos claramente y no son tendenciosos) quedan incluidos en el instrumento.
  - b) Los ítems donde hay un 100% de coincidencia desfavorable entre los jueces, quedan excluidos del instrumento.
  - c) Los ítems donde solo hay coincidencia parcial entre los jueces deben ser revisados y reformulados, es necesario nuevamente ser validados.

Plantilla de evaluación:

Ítems	Suficiencia		Claridad		Coherencia		Relevancia		Observaciones
	si	no	si	no	si	no	si	no	
1	✓		✓		✓		✓		Todas las preguntas están bien formuladas
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		

  
 M.E. en E.P.  
 Emilianita Chitón Meza  
 C.R.E. 2015

**ANEXO II**  
**DATOS GENERALES**

**Nombre del instrumento:** Cuestionario.

**Investigador:** Melanie Nataly Eshtambuc Huaripata

Criterio	Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. Redacción	Los indicadores e ítems están redactados considerando los elementos necesarios.					
	2. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado.					
	3. Objetividad	Esta expresado en conductas observables.					
	4. Actualidad	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					
Contenido	5. Suficiencia	Los ítems son adecuados en cantidad y profundidad					
	6. Intencionalidad	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.					
	7. Organización	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.					
Estructura	8. Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos.					
	9. Coherencia	Existe coherencia entre los ítems, indicadores, dimensiones y variables.					
	10. Metodología	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico.					

**LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:**

- Procede su aplicación
- Debe corregirse.

### ANEXO III

#### Encuesta Sobre Conocimiento de medidas de bioseguridad por Enfermeras(os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022

Tenga Usted buen día, soy egresada de la USP; la presente encuesta tiene como objetivo identificar Conocimiento de medidas de bioseguridad por Enfermeras(os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022. Los resultados se utilizarán solo con fines de estudio y es de carácter anónimo y confidencial, esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

#### I. Datos Generales.

1. Edad en años.....
2. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )
3. Tiempo de servicio: < de 1 año ( ) de 1 a 5 años ( ) > de 5 años ( )
4. Servicio: Medicina ( ) Cirugía ( ) Gineco obstetricia ( ) Pediatría ( )
5. Recibió capacitación en medidas de bioseguridad en el año anterior  
Si ( ), En que temas .....  
.....No ( ), Porque  
.....  
.....

#### II. Conocimientos sobre medidas de Bioseguridad.

1. ¿Qué son las normas de Bioseguridad?
  - a. Conjunto de medidas preventivas.
  - b. Conjunto de normas.
  - c. Conjunto de medidas y normas preventivas, destinadas a mantener el control de Factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos.
2. Los principios de bioseguridad son:
  - a. Protección, Aislamiento y Universalidad.
  - b. Universalidad, uso de Barreras protectoras y medios de eliminación de material contaminado.
  - c. Barreras protectoras, Universalidad y Control de infecciones.
3. Si Ud. considera al lavado de manos una medida de bioseguridad, ¿en qué momento se deben realizar?
  - a. Siempre antes y después de atender al paciente.
  - b. No siempre antes, pero si después.
  - c. Depende si el paciente es infectado o no.

**4. Con respecto al lavado de manos señale cual es correcto en los siguientes enunciados:**

- a. El lavado de manos no siempre es necesario después de la realización de procedimientos
- b. Es innecesario lavarse las manos entre diferentes procedimientos efectuados en el mismo paciente
- c. Es necesario lavarse las manos luego de manipular sangre y otros fluidos corporales

**5. ¿Cuál sería el tiempo apropiado del lavado de manos clínico?**

- a. Menos de 6 segundos.
- b. 7 – 10 segundos.
- c. Más de 11 segundos.

**6.Cuál es el orden correcto del lavado de manos clínico:**

- a. Subirse las mangas hasta el codo; Friccionar palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10 a 15 segundos; Aplicarse de 3 a 5 ml de jabón líquido; Retirarse alhajas o reloj; Enjuagar con agua corriente de arrastre; Cerrar el caño con la servilleta de papel; Mojarse las manos con agua corriente; Secarse las manos con toalla de papel.
- b. Subirse las mangas hasta el codo; Retirarse alhajas o reloj; Mojarse las manos con agua corriente; Aplicarse de 3 a 5 ml de jabón líquido; Friccionar palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10 a 15 segundos; Enjuagar con agua corriente de arrastre; Cerrar el caño con la servilleta de papel; Secarse las manos con toalla de papel.
- c. Ninguna

**7. En qué momento considera Ud. que se debe usar mascarilla para protección:**

- a. Siempre que se tenga contacto directo con paciente
- b. Sólo si se confirma que tiene TBC
- c. Sólo en las áreas de riesgo

**8. Al manipular secreciones, ¿qué materiales debe usar para protección?**

- a. Pinzas
- b. Guantes
- c. Apósitos de gasa / algodón.

**9. ¿Cómo se clasifican de residuos según el manejo y eliminación segura?**

- a. Residuos contaminados, residuos comunes, residuos simples.
- b. Residuos biocontaminados, residuos especiales, residuos comunes.
- c. Residuos biocontaminados, residuos comunes.

**10. ¿Qué se debe hacer con el material descartable (agujas, jeringas) utilizado?**

- a. Se elimina en cualquier envase más cercano.
- b. Se desinfecta con alguna solución.
- c. Se elimina en un recipiente especial.

**11. Señale usted el color de bolsa donde seleccionaría material biocontaminado:**

- a. Bolsa roja                      b. Bolsa negra                      c. Bolsa amarilla

**12. ¿Qué se debe hacer con las agujas descartables utilizados en el tratamiento de los Pacientes?**

- a. Colocar con ambas manos su respectivo capuchón a la aguja, evitando así posteriores contactos.  
b. Colocar la aguja sin colocar su capuchón en recipientes especiales para ello.  
c. Colocar el capuchón a la aguja con una sola mano.

**13. ¿Qué pasos sigue el proceso de tratamiento de los materiales Contaminados?**

- a. Descontaminación, desinfección, cepillado, enjuague y esterilización.  
b. Cepillado, descontaminación, secado, enjuague y esterilización.  
c. Descontaminación, cepillado, enjuague, secado, esterilización y/o desinfección.

**14. En caso de accidente con objeto punzo cortante, lo primero que se debe hacer es:**

- a. Lavar la zona, con jabón, uso de antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio, para que este notifique a Epidemiología y se dé tratamiento preventivo.  
b. Revisar la HC del paciente, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro.  
c. Cualquier medida que se realice será innecesaria, porque ya ocurrió el accidente.

## ANEXO IV

Consentimiento informado:

Mi nombre es Melanie Nataly Eshtambuc Huaripata egresada de la escuela de enfermería de la Universidad San Pedro, me encuentro realizando un trabajo de tesis sobre: “conocimiento de medidas de bioseguridad por enfermeras (os) del Hospital regional docente de Cajamarca 2022”.

Razón por la cual vengo solicitar su participación para obtener información sobre el cuidado que recibe del personal de enfermería, por lo cual quisiera que respondiera a un conjunto de preguntas que tomara un tiempo de 30 minutos, tendrá usted la libertad de aceptar, sino lo hiciera no habrá ningún problema en el cuidado que usted reciba.

Firmando el presente documento acepto participar en la investigación.

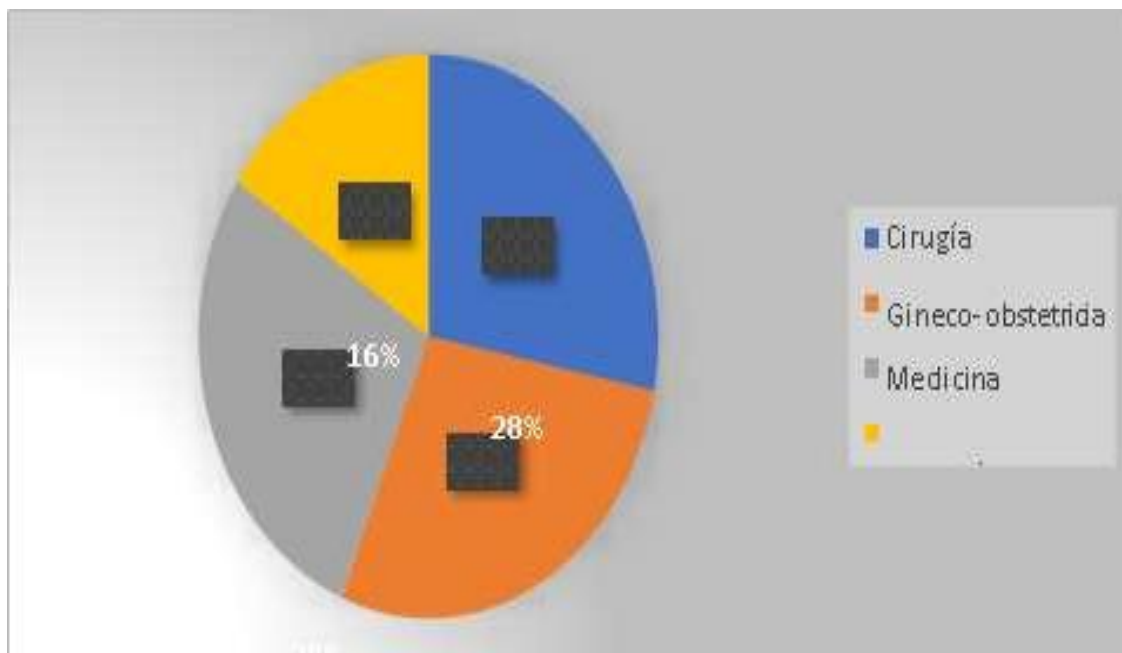
---

Firma del participante

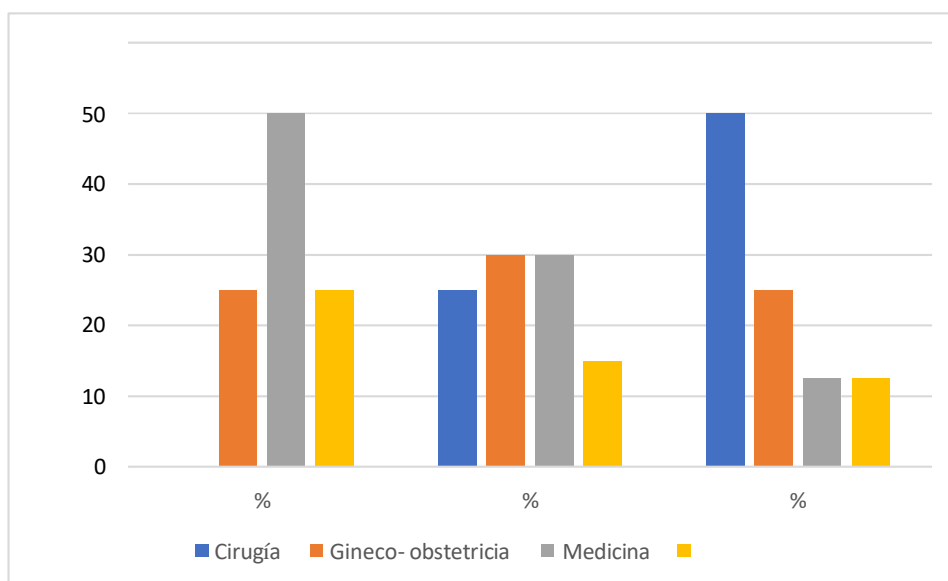
Fecha:    /    /

**ANEXO V**

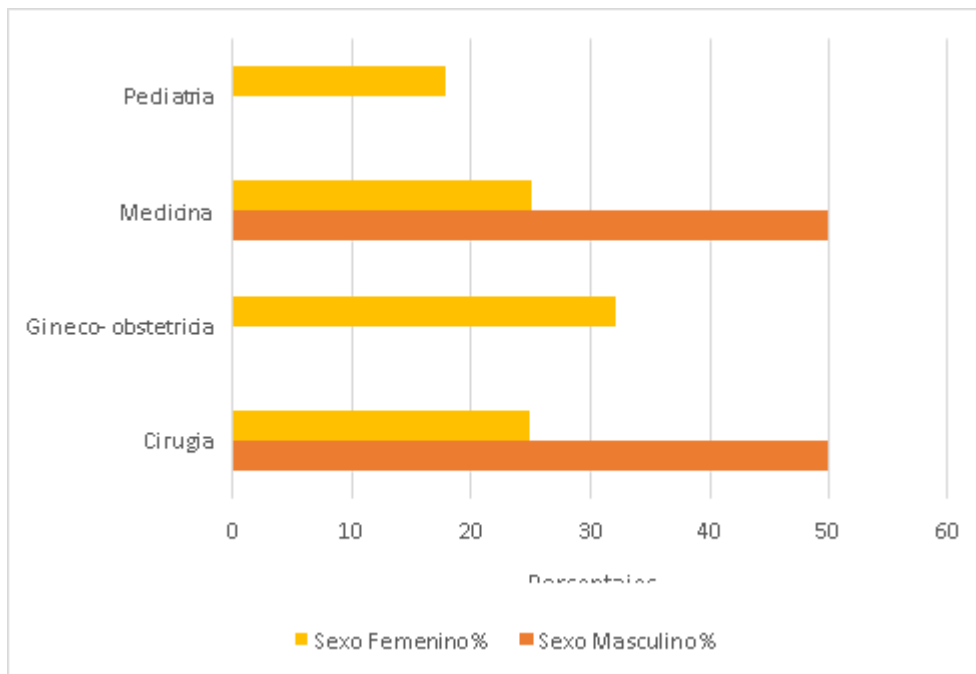
**Figura 1.** Enfermeras (os) por Servicio Hospital Regional Docente Cajamarca – 2022.



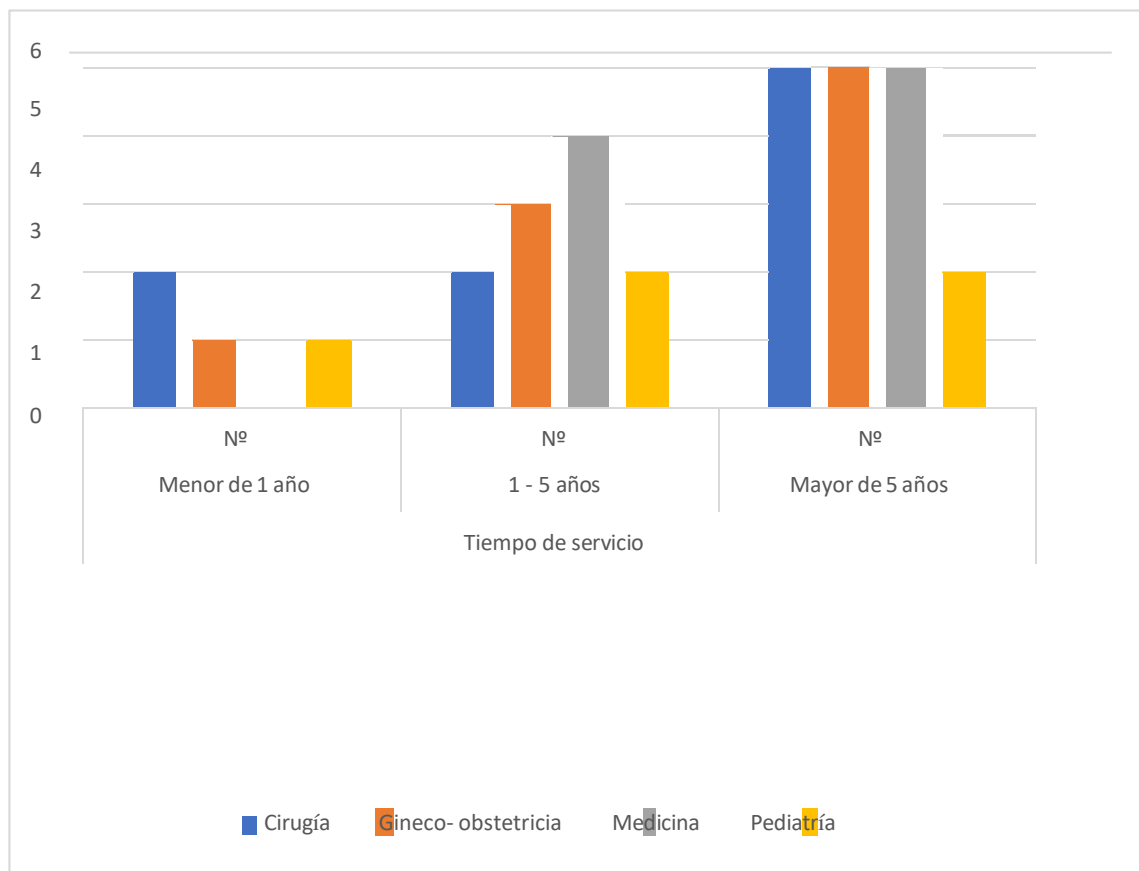
**Figura 2.** Edad de las Enfermeras (os) por servicios del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.



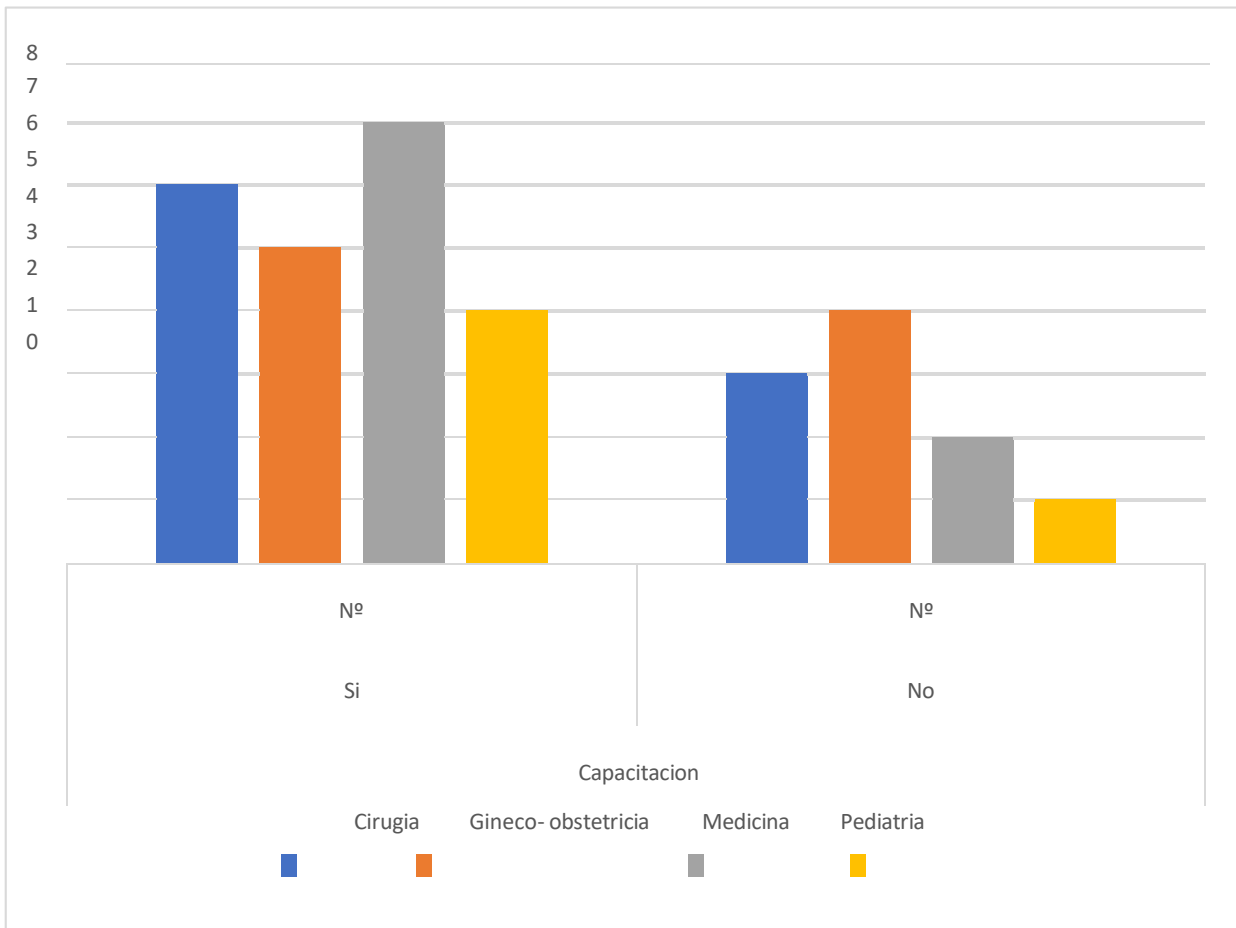
**Figura 3.** Sexo de los Enfermeras (os) por servicios del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.



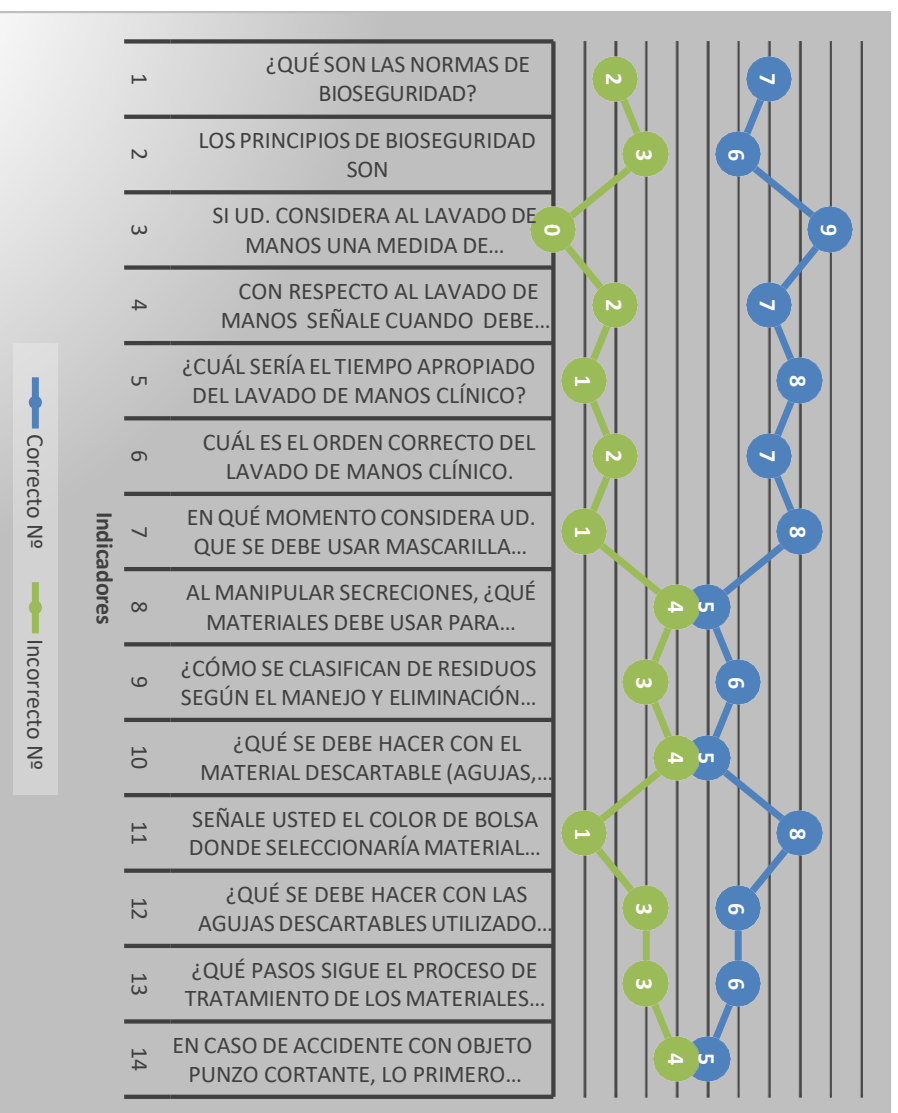
**Figura 4.** Tiempo de servicio de Enfermeras (os) por servicios del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.



**Figura 5.** Capacitación en medidas de bioseguridad de las Enfermeras(os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022.



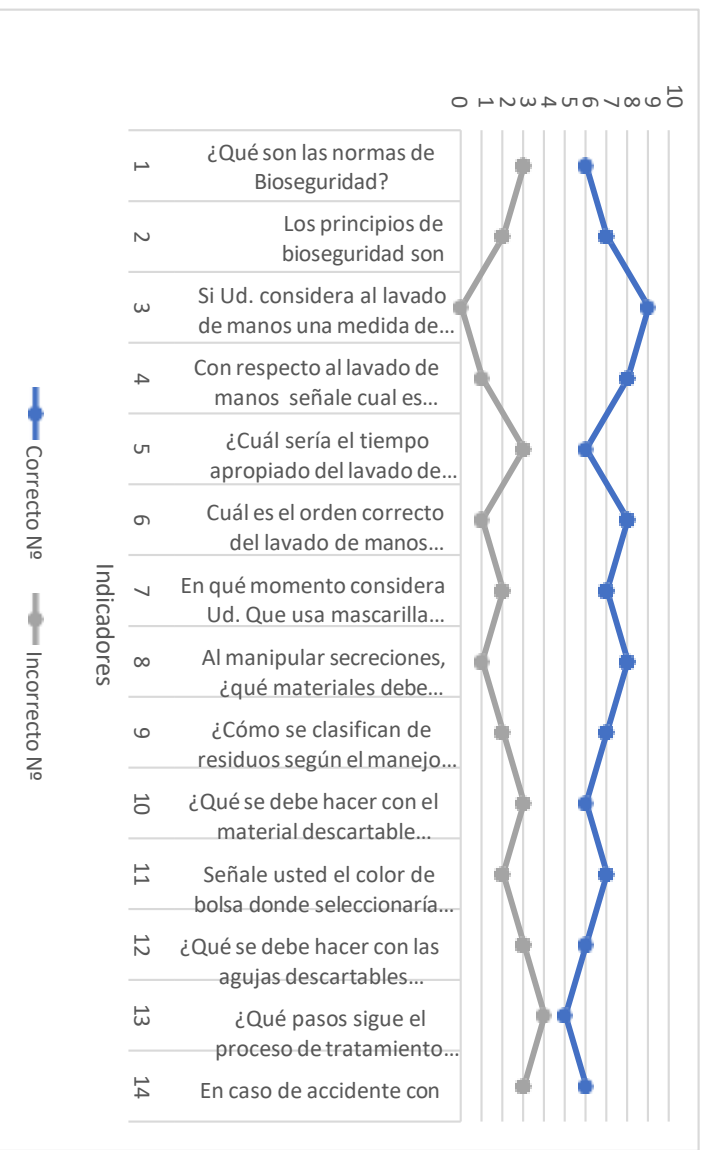
**Figura 6.** Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeros del servicio de cirugía, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022



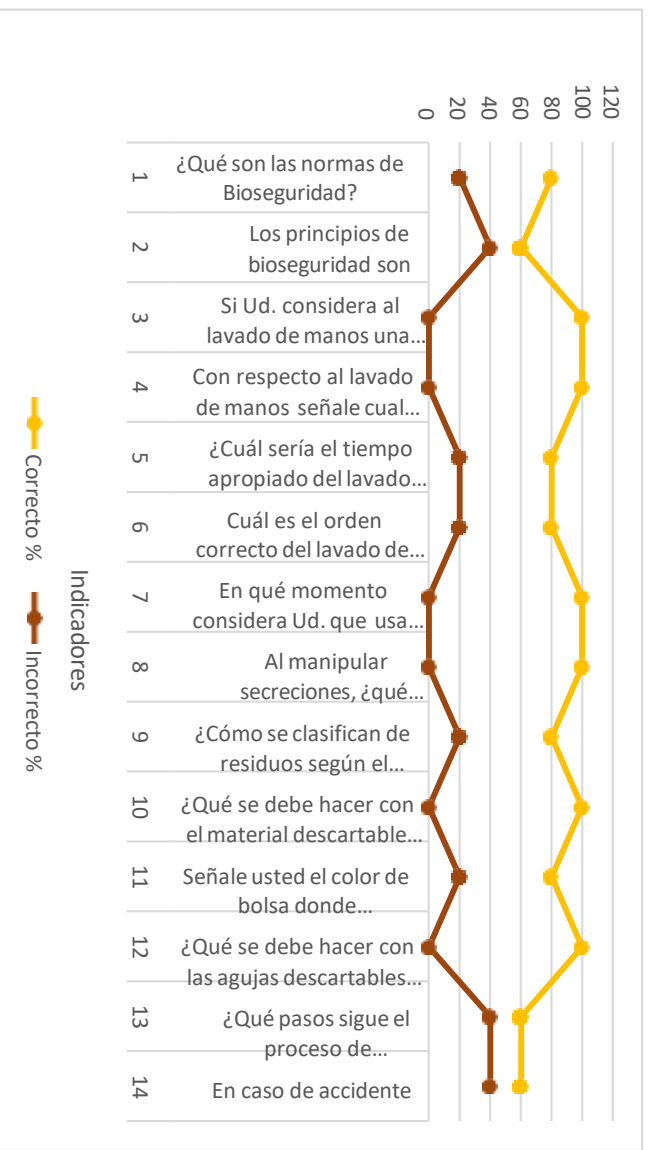
**Figura 7.** Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeras(os) del servicio de Gineco-Obstetricia, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022.



**Figura 8.** Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeras (os) del servicio de Medicina, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022.



**Figura 9.** Conocimiento sobre medidas de bioseguridad, enfermeras(os) del servicio de Pediatría, Hospital Regional Docente de Cajamarca 2022.



ANEXO VI

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento de medidas de bioseguridad que poseen las enfermeras (os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca -2022.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Identificar cual es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en las enfermeras (os) de los servicios de hospitalización del hospital regional docente de Cajamarca -2022.	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad que poseen las enfermeras (os) en los servicios de hospitalización del hospital regional docente de Cajamarca -2022.</p> <p><b>Objetivo Específico:</b> caracterizar a las enfermeras (os) de los servicios de hospitalización del hospital regional docente de Cajamarca -2022.</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad que poseen las enfermeras (os) en los servicios de hospitalización del Hospital regional Docente de Cajamarca -2022.</p>	El nivel de conocimientos es bueno sobre medidas de bioseguridad que poseen las enfermeras (os) en los servicios de Hospitalización del Hospital Regional Docente de Cajamarca -2022.	Nivel de conocimientos de medidas de bioseguridad que poseen las enfermeras (os) en los servicios de hospitalización del hospital regional docente de Cajamarca -2022.	<p><b>1. Tipo y Diseño de investigación:</b></p> <p><b>a. Tipo de estudio:</b> Descriptivo, transversal, prospectivo.</p> <p><b>b. Tipo de diseño;</b> no experimental</p> <p><b>2. Población y Muestra:</b></p> <p><b>Unidad de Análisis;</b> conocimiento sobre bioseguridad de la enfermera(o).</p> <p><b>La población y muestra;</b> 32 enfermeras del hospital regional docente de Cajamarca (pediatría, cirugía, ginecobstetricia, medicina).</p> <p><b>Criterios de inclusión:</b> enfermeras aceptan participar en el estudio.</p> <p><b>Criterios de exclusión:</b> profesionales de enfermería que no aceptaron participar en el estudio.</p> <p><b>3. Técnicas e instrumentos de investigación:</b></p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumento:</b> cuestionario adaptado por el investigador que consta de dos partes la primera de datos generales y La segunda de conocimiento.</p> <p><b>4. Procedimiento De Procesamiento, Análisis de Datos:</b> uso el programa informativo Microsoft Excel y el software estadístico spss v23 para su procesamiento y presentación es en gráficos estadísticos o tablas.</p>

# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
Eshtambuc Huaripata Melanie Nataly		46916193	Helyeh1991@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico,	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación	
3. Grado Académico o Título Profesional				
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación				
"Conocimiento de medidas de bioseguridad por enfermeras(os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca - 2022"				
5. Programa Académico				
Enfermería				
6. Tipo de Acceso al Documento				
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>3</sup> (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>4</sup> (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess)(*)			
(*) En caso de restringido sustentar motivo				

## A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

## B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>



  
Firma

Lugar                      Día                      Mes                      Año  
Chimbote                      13                      12                      2023

### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso B.2
- Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 005-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEG (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, n.ºm. 32.3)

# Conocimiento de medidas de Bioseguridad por enfermeras (os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022

*por* Melanie Nataly Eshtambuc Huaripata

---

**Fecha de entrega:** 20-jul-2023 05:28p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2134238766

**Nombre del archivo:** Informe\_Final\_Melany.docx (250.67K)

**Total de palabras:** 8543

**Total de caracteres:** 46344



# Conocimiento de medidas de Bioseguridad por enfermeras (os) del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022

## INFORME DE ORIGINALIDAD

**30%**  
INDICE DE SIMILITUD

**21%**  
FUENTES DE INTERNET

**5%**  
PUBLICACIONES

**18%**  
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>pdfs.semanticscholar.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Wiener</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucsg.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.ug.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>ateneo.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to National University College Online</b>	<b>1%</b>



---

9	Submitted to Universidad Continental	1 %
	Trabajo del estudiante	
10	repositorio.unphu.edu.do	1 %
	Fuente de Internet	
11	Submitted to Universidad Andina del Cusco	1 %
	Trabajo del estudiante	
12	aprenderly.com	1 %
	Fuente de Internet	
13	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego	1 %
	Trabajo del estudiante	
14	inba.info	1 %
	Fuente de Internet	
15	Submitted to Universidad Nacional de Barranca	1 %
	Trabajo del estudiante	
16	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez	1 %
	Trabajo del estudiante	
17	handbook.usfx.bo	1 %
	Fuente de Internet	
18	Submitted to Universidad de San Martín de Porres	1 %
	Trabajo del estudiante	

---



19	Submitted to Universidad Jose Carlos Mariategui Trabajo del estudiante	1%
20	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
21	Submitted to Webster University Trabajo del estudiante	1%
22	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
23	www.flutrackers.com Fuente de Internet	1%
24	www.scribd.com Fuente de Internet	<1%
25	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1%
26	Adela Alba-Leonel, Guillermo Fajardo-Ortiz, Joaquín Papaqui-Hernández. "La importancia del lavado de manos por parte del personal a cargo del cuidado de los pacientes hospitalizados", Revista de Enfermería Neurológica, 2014 Publicación	<1%
27	Submitted to UNILIBRE Trabajo del estudiante	<1%



28

Submitted to Universidad Catolica De Cuenca

Trabajo del estudiante

<1 %

29

dokumen.pub

Fuente de Internet

<1 %

30

Antonio de Jesús Hernández-Silverio, Miriam Gómez-Ortega, Genoveva González-González, Janeth Delfina Salgado-Guadarrama.

"Factores de riesgo del personal de enfermería del área quirúrgica de un hospital de tercer nivel", Revista de Enfermería Neurológica, 2022

Publicación

<1 %

31

Submitted to Universidad Católica del CIBAO

Trabajo del estudiante

<1 %

32

repositorio.uigv.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

33

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

34

Submitted to Universidad Ricardo Palma

Trabajo del estudiante

<1 %

35

Submitted to Escuela de Enfermeria - Pontificia Universidad Catolica de Chile

Trabajo del estudiante

<1 %

36

www.dspace.uce.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %



37	Submitted to University of La Guajira Trabajo del estudiante	<1 %
38	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	www.dspace.ueb.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
40	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
41	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
42	Narcisa Isabel Cordero Alvarado. "DESARROLLO DEL LENGUAJE EN PACIENTES CON ALTERACIONES CEREBRALES CONGÉNITAS", Más Vita, 2020 Publicación	<1 %
43	updocs.net Fuente de Internet	<1 %
44	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
45	José Ander Asenjo-Alarcón, Luz Elita Vergara Cieza. "Relationship between Degree of Dependency and Hospitalization Time of Surgical Patients", Investigación y Educación en Enfermería, 2023 Publicación	<1 %



46

Anthony Martín Bustamante-Cabrera, Hans Ramón Quiroz Ruiz, Jorge Arturo Vega Fernandez, Marco A. Rivera Jacinto.

"Frecuencia del gen mecA en Staphylococcus aureus meticilinorresistente en un hospital de tercer nivel en Perú", Gaceta Médica Boliviana, 2023

Publicación

<1 %

47

Nicolás Magno Fretel Quiroz, Holger Alex Aranciaga Campos, Roger Habraham Tapia Trujillo, Miguel Coral Cevillano et al.

"Inteligencia emocional y clima laboral en profesionales de enfermería de hospitalización en el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, 2020", tecnoHumanismo, 2021

Publicación

<1 %

48

Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion

Trabajo del estudiante

<1 %

49

Submitted to Universidad Peruana Los Andes

Trabajo del estudiante

<1 %

50

[www.powershow.com](http://www.powershow.com)

Fuente de Internet

<1 %

51

Gabrielle da Silva Carvalho, Eveline Pinheiro Beserra, Erika da Silva Bandeira, Ana Barbosa Rodrigues et al. "Normalization of deviance in

<1 %




pediatric hospital: perception of health workers", Revista Gaúcha de Enfermagem, 2023

Publicación

---

52	<a href="https://pt.slideshare.net">pt.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
53	<a href="http://www.cauriensi.es">www.cauriensi.es</a> Fuente de Internet	<1 %
54	<a href="https://repositorio.upn.edu.pe">repositorio.upn.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
55	<a href="http://w3fp.arizona.edu">w3fp.arizona.edu</a> Fuente de Internet	<1 %
56	<a href="http://www.4c-alameda.org">www.4c-alameda.org</a> Fuente de Internet	<1 %
57	<a href="http://www.sanpablo.com.pe">www.sanpablo.com.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
58	<a href="https://cybertesis.urp.edu.pe">cybertesis.urp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
59	<a href="https://repositorio.upse.edu.ec">repositorio.upse.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
60	<a href="https://repositorio.usmp.edu.pe">repositorio.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
61	<a href="https://sedici.unlp.edu.ar">sedici.unlp.edu.ar</a> Fuente de Internet	<1 %

---



62

strathprints.strath.ac.uk

Fuente de Internet

<1%

63

digitk.areandina.edu.co

Fuente de Internet

<1%

64

doku.pub

Fuente de Internet

<1%

65

"Meeting Abstracts of the 12th World  
Congress on the Menopause", Climacteric,  
2009

Publicación

<1%



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo