



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN  
CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD  
DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD  
CONO SUR, JULIACA 2021**

**TESIS PRESENTADA POR:**

**Bach. NERY ROCIO TACURI FLORES**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**JULIACA – PERÚ  
2024**



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN  
CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD  
DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD  
CONO SUR, JULIACA 2021**

TESIS PRESENTADA POR:

**Bach. NERY ROCIO TACURI FLORES**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
APROBADA POR EL JURADO REVISOR:


PRESIDENTE

:   
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

PRIMER MIEMBRO

:   
Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO

:   
Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

ASESOR DE TESIS

:   
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA - P07

**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N°1238-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 27 de setiembre del 2024

**Vistos:** El Expediente N° 2024-CU-10986 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021**

**CONSIDERANDO:**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO:** Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERÍA del (la) bachiller: **NERY ROCIO TACURI FLORES** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- \* **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
  
- \* **Asesor (a)** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

**SEGUNDO:** Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

**DIA** : LUNES 30 DE SETIEMBRE DEL 2024  
**HORA** : 14:00 HORAS  
**LOCAL** : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

**TERCERO:** Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

**CUARTO:** La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



**DISTRIBUCIÓN:**  
- Jurados (3)  
- Interesado (1)  
- Asesor de Tesis (1)  
- Archivo FCS 2023(1)



## UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

### RESOLUCIÓN DECANAL N°585-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de abril del 2024.

**VISTOS:** Exp. 2024-CU-5812 presentada por el(la) egresado(a) **NERY ROCIO TACURI FLORES** quien ha solicitado cambio del presidente jurado del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de LICENCIADA EN ENFERMERIA;

**CONSIDERANDO:** Que, en la Resolución Decanal N°556-2021-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- \* **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
- \* **Asesor** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N° 214 2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente, por motivos de Licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

#### SE RESUELVE:

**PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE** designados a él (la) egresado(a) **NERY ROCIO TACURI FLORES** para la revisión del proyecto de investigación titulado: **MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021** para optar al Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERIA debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- \* **Presidente** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- \* **1er. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
- \* **Asesor** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

\* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

**TERCERO:** La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



**DISTRIBUCIÓN**  
Jurados,  
EP Obstetricia  
UI, Interesados, Arch.  
EVO



UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 556-2021-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 03 de noviembre del 2021

**VISTOS:**

El Oficio N° 085-2021-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 29 de octubre del 2021, para optar al Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA;

**CONSIDERANDO:**

Que, el (la) egresado(a): **NERY ROCIO TACURI FLORES**, ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021** para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- \* Presidente : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- \* 1er. Miembro : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- \* 2do. Miembro : Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO.- APROBAR**, el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado(a): **NERY ROCIO TACURI FLORES**, para optar el Título Profesional de LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA, titulado: **MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021** conteniendo el siguiente detalle:

Objetivo General:	Analizar las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en el 2021.
Objetivos Específicos:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Describir los aspectos laborales y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.</li> <li>2. Relacionar los aspectos de ña exposición a riesgos con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.</li> <li>3. Analizar la actitud frente a situación de riesgo laboral y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.</li> <li>4. Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.</li> </ol>
Sede de Ejecución:	Juliaca
Cronograma:	INICIO: Junio 2021 - FIN: marzo 2022
Presupuesto:	2,610.00 soles
Línea de Investigación:	SALUD PUBLICA

El Proyecto de Investigación deberá ejecutarse de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER**, como ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN a la Docente Ordinaria de la Facultad de Ciencias de la Salud, Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

**ARTICULO TERCERO.- DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



*[Signature]*  
MARGAS ONOFRE  
CAP 2034  
DECANA

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo. EVO/ehr



## MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021

### INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

19%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	11%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%

Submitted to Universidad Cesar Vallejo



### Metadatos complementarios

<b>MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	NERY ROCIO TACURI FLORES
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71991790
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0005-2797-8265">https://orcid.org/0009-0005-2797-8265</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02422707
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-5861-0392">https://orcid.org/0000-0002-5861-0392</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808

Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: Centro De Salud Cono Sur, Juliaca</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Latitud: -15.4996217 Longitud: -70.1300262 <a href="https://maps.app.goo.gl/6eJM4bQwRbKKKE12A">https://maps.app.goo.gl/6eJM4bQwRbKKKE12A</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre 2021 - setiembre 2024
URL de disciplinas OCDE	<p><b>Ciencias de la salud</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a></p> <p><b>Enfermería</b> <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a></p>
- Librería	

  
 UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CERÓN CABRERÍA  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 DIRECCIÓN  
 DR. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA  
 DIRECTORA  
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo NERY ROCIO TACURI FLORES, identificado con DNI  
Nro. 71991790 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021

Asesorado por: Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 15 de Octubre del 2024

Firma del Asesor  
(obligatoria)

Firma del Estudiante  
(obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

A mis compañeras y padres y amistades en general por brindarme siempre su apoyo incondicional en los momentos buenos y malos. A Dios por sus bendiciones.



## AGRADECIMIENTO

Son muchos los docentes que han sido parte de mi camino universitario, y a todos ellos les quiero agradecer por transmitirme los conocimientos necesarios y agradezco a mis padres por su apoyo incondicional, agradezco a Dios por todo.



## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT .....	x
INTRODUCCIÓN .....	xi

### CAPÍTULO I

#### ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos:.....	3
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO. ....	4
1.4.1. Justificación teórica.....	4
1.4.2. Justificación practica.....	5
1.4.3. Justificación metodológica .....	5
1.5. HIPÓTESIS.....	6
1.5.1. Hipótesis general .....	6
1.5.2. Hipótesis específicas .....	6
1.6. VARIABLES .....	6



1.6.1. Operacionalización de variables ..... 7

**CAPÍTULO II**

**MARCO TEÓRICO**

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN..... 9  
2.1.1. Antecedentes internacionales: ..... 9  
2.1.2. Antecedentes a nivel nacional: ..... 10  
2.1.3. A nivel local..... 11  
2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL..... 12  
2.3. MARCO CONCEPTUAL ..... 20

**CAPÍTULO III**

**PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN..... 22  
3.2. Método de la investigación..... 23  
3.2.1. Procedimiento en la recolección de datos: ..... 23  
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA ..... 23  
3.3.1. Población de estudio:..... 23  
3.3.2. Muestra:..... 23  
3.3.3. Criterios de Inclusión ..... 24  
3.3.4. Criterios de Exclusión ..... 24  
3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS..... 24  
Técnica:..... 24  
3.5. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS ..... 25  
3.6. Validez y confiabilidad del instrumento ..... 25  
3.6.1. Confiabilidad. .... 26



**CAPÍTULO IV**

**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. RESULTADOS..... 27

**DISCUSIÓN ..... 58**

**CONCLUSIONES..... 60**

**RECOMENDACIONES ..... 62**

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ..... 64**

**ANEXOS ..... 69**

Anexo N° 01\_Guía De Entrevista ..... 70

Anexo N° 02\_Ficha De Entrevista..... ¡Error! Marcador no definido.

Anexo N° 03\_Consentimiento Informado ..... ¡Error! Marcador no definido.

Anexo N° 04 \_Validación Del Instrumento Por Juicio De Expertos¡Error! Marcador no definido.

Anexo N° 5 Matriz De Consistencia ..... 25

Anexo N° 06\_Sistematización De Datos..... 20



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 01</b>	Tiempo de tiempo de servicio y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud 2021.	28
<b>Tabla 02</b>	Servicio asignado de trabajo y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud.	31
<b>Tabla 03</b>	Exposición a riesgos químicos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud 2021.	34
<b>Tabla 04</b>	Frecuencia del lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud 2021.	36
<b>Tabla 05</b>	Antiséptico en el lavado de manos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del centro de salud cono sur de Juliaca en el 2021.	39
<b>Tabla 06</b>	Uso de guantes y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud 2021.	42
<b>Tabla 07</b>	usa protector ocular y tapa boca y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del centro de salud cono sur de Juliaca en el 2021.	45
<b>Tabla 08</b>	uso de bata y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del centro de salud cono sur de Juliaca en el 2021.	48
<b>Tabla 09</b>	uso de gorro y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud 2021.	51
<b>Tabla 10</b>	manipulación de objetos punzo cortantes y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud 2021.	54
<b>Tabla 11</b>	Nivel de conocimiento y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud 2021	56



## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad.

**Método:** estudio de diseño no experimental, transversal y prospectivo, con una muestra de 98 personas que laboran

**Resultados:** La estrategia de bioseguridad

los ejecutivos ejercicios y su relación con la información sobre bioseguridad

proporciones del personal de bienestar fueron: 56,12% de la asistencia tiempo es

de 1 a 3 años, la mitad de la ayuda trabajando en crisis, 74,49% con apertura a

limpiar, 67,35% lavado de manos es cuando cada metodología, 55,10% lavado de

manos es cuando cada sistema, 55,10% lavado de manos es cuando cada técnica

y 55,10% lavado de manos es cuando cada metodología es jabón común neutro

y/o líquido, un 47,96% usa guantes para evitar infecciones cruzadas, un 35,71%

usa protector ocular y tapa boca en ambientes contaminados, un 50% usa bata en

todas las áreas críticas de hospitalización, un 63,27% usa gorro para evitar contacto

con material contaminado, todas las variables analizadas estadísticamente han sido

significativas  $p < 0,05$ , **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre medidas de

bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur es un 57,14% el

nivel de conocimiento es regular, un 36,73% el nivel de conocimiento es bueno, un

6,12% el nivel de conocimientos es deficiente.

**Palabras clave:** Bioseguridad, conocimiento, personal de salud.



## ABSTRACT

**Objective:** To analyze the activities of managing biosafety procedures and their relationship with the comprehension about biosafety measures of the health personnel of the Cono Sur de Juliaca Health Center in 2021. **Method:** non-experimental, with a sample of 98 people who work in the Cono Sur strength center. **Results:** The activities of managing biosafety procedures and their relationship with knowledge about biosafety measures of health personnel were: 56.12% the service time is from 1 to 3 years, 50% the service that works in emergency, 74.49% with exposure to dust, 67.35% hand washing before and after each procedure, 55.10% wash their hands with common neutral and/or liquid soap, 47.96% use gloves to avoid crossinfection, 35.71% use an eye protector and mouth cover in contaminated environments, 50% wear a gown in all critical areas of hospitalization, 63.27% wear a cap to avoid contact with contaminated material, every one of the factors investigated measurably have been critical  $p < 0.05$ , **Conclusion:** The degree of information about proportions of biosafety of the wellbeing faculty of the Cono Sur Wellbeing Center is 57.14% the degree of information is standard, 36.73% the degree of information is great, 6.12% the degree of information is poor.

**Keywords:** Biosafety, knowledge, health personnel.



## INTRODUCCIÓN

Se debe realizar un trabajo de investigación, por lo que presento este trabajo de investigación: esto sucede ante los problemas que se vienen suscitando contagios e infecciones cruzadas en los establecimientos de salud en plena pandemia, además de que esta problemática de contaminación hospitalaria es repetida frecuentemente, especialmente en el personal que trabaja en los diferentes servicios donde se expone en cada turno a una serie de riesgos laborales cuando no practica las medidas de bioseguridad de manera correcta, el personal que más se expone a estos riesgos son los profesionales que trabajan directamente con pacientes con infecciones y/o material infectado, en este proceso es que ocurren algunos riesgos laborales.

Este trabajo se presentará de la siguiente manera: Capítulo I: Aspectos generales: Planteamiento del problema, justificación del estudio, objetivos, hipótesis, variables, operacionalización de variables; Capítulo II: Marco teórico, antecedentes. Capítulo III procedimientos metodológicos, diseño, tipo, métodos aplicadas, población y muestra, técnicas e instrumentos, plan de recopilación y procesamiento de datos, validez y fiabilidad del instrumento; Capítulo IV: Discusión ,conclusión y sugerencias.



## CAPÍTULO I

### ASPECTOS GENERALES

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se viene editando instrumentos para reducir los riesgos laborales mediante las enfermedades cruzadas, por accidentes o malas técnicas sobre los procedimientos de las medidas de bioseguridad, por lo que plantea el “Manual de Bioseguridad en el laboratorio” en la cual la publicación está en el nivel de referencia internacional en diversos países, a tal efecto, la mala práctica de OMS de monitorear los estándares de bioseguridad de manera relevante incrementa el riesgo de adoptar enfermedades infecciosas, tales como: hepatitis B, C, VIH/Sida, contaminaciones respiratorias, infecciones gastroentéricas y en la actualidad de COVID 19. <sup>(1)</sup>

A nivel del Minsa también se viene tomando las medidas pertinentes para disminuir los riesgos de enfermedades cruzadas, por lo que a nivel público, el Servicio de Salud también ha venido proponiendo la Norma Especializada No. 015 - MINSA, la cual presenta un conjunto de orientaciones durante los ejercicios de atención para prevenir accidentes, estas acciones deben ser funcionales para salvaguardar, ya que según los reconocimientos epidemiológicos, el MINSA reporta hasta 20 mil nuevos casos de



contaminación cada año por ausencia de ensayos de bioseguridad a nivel nacional, desde los casos de pacientes con tuberculosis que contagian a 15 nuevos pacientes, entre otras enfermedades infecciosas. (2)

Actualmente en los centros de salud a nivel nacional, pandemia de COVID-19 ha resultado en riesgo muy alto de contagio en ambientes hospitalarios, el personal debe continuar regularmente las precauciones estándar de bioseguridad a fin de evitar accidentes, contacto a la sangre la u otro líquido corporal de pacientes contaminados de COVID-19 deben de tomar todas las prudencias para todos, tengan o no la enfermedad (3).

Los trabajadores de salud debe de capacitarse de forma continua sobre las normas de bioseguridad, el uso de mascarilla, guantes ,mandilones, el adecuado manejo de punzo cortantes, el tratamiento de los residuos estériles y la seguridad explícita, apuntan a prevenir los accidentes relacionados con las palabras, salvaguardar el bienestar y el bienestar provocado por los especialistas físicas, de sustancias y mecánicos, este trabajo de examen significa decidir la información sobre el bienestar individual en nosocomiales y relacionadas con las palabras ya que la mayoría de los pacientes durante su visita contraen enfermedades . (4)



## 1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

### 1.2.1. Problema general

¿Cuáles son las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en el 2021?

### 1.2.2. Problemas específicos:

**PE<sub>1</sub>** ¿Cuáles son los aspectos laborales y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur?

**PE<sub>2</sub>** ¿Cuáles son los aspectos de la exposición a riesgos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur?

**PE<sub>3</sub>** ¿Cuál es la actitud frente a situación de riesgo laboral y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur?

**PE<sub>4</sub>** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur?

## 1.3. OBJETIVOS

### 1.3.1. Objetivo general

Analizar las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en el 2021



## 1.3.2. Objetivos específicos

- OE<sub>1</sub>** Describir los aspectos laborales y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.
- OE<sub>2</sub>** Relacionar los aspectos de la exposición a riesgos con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.
- OE<sub>3</sub>** Estudiar la actitud frente a situación de riesgo laboral y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.
- OE<sub>4</sub>** Analizar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.

## 1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

### 1.4.1. Teórica

Esté examen es legítimo a la luz del hecho de que las medidas de bioseguridad son de extraordinaria necesidad para asegurar la fortaleza tanto del personal y como del paciente y la perspectiva epidemiológica necesita romper las estrategias de bioseguridad para tener la opción de disminuir las tomas de riesgos relacionadas con la palabra que se descubren constantemente los trabajadores del sector de bienestar en las diferentes zonas de trabajo de las distintas disciplinas, a los que se debiera prestarse más atención.



## 1.4.2. Justificación practica

Este examen se propone disminuir los peligros de los trabajadores en las fundaciones de bienestar, que podrían influir en su bienestar físico y mental, ya que está demostrado experimentalmente que los percances y las enfermedades relacionadas con la palabra tiene un gasto incuantificable en los círculos individual, en el trabajo y sociedad, ya que afectan directamente la naturaleza del trabajo repercute directamente en la calidad del trabajo.

## 1.4.3. Justificación metodológica

Las consecuencias de este examen se planean para ayudar en la disminución de los peligros en los trabajadores de beneficios clínicos que realizan diferentes capacidades en la región de beneficios clínicos y se enfrentan a una gran variedad, los trabajadores de servicios médicos están continuamente en peligro en el trabajo y constituyen uno de los principales impulsores de la mortalidad y la mortalidad, así como una razón para la licencia debilitada o la no asistencia al trabajo.



## 1.5. HIPÓTESIS

### 1.5.1. Hipótesis general

Las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en el 2021

### 1.5.2. Hipótesis específicas

**HE<sub>1</sub>** Los aspectos laborales están relacionados con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.

**HE<sub>2</sub>** Los aspectos de la exposición a riesgos tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur

**HE<sub>3</sub>** Las variables de la actitud frente a situación de riesgo laboral están relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.

**HE<sub>4</sub>** El nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur es moderado.

## 1.6. VARIABLES

**Variable I** Manejo de los procedimientos de bioseguridad.

**Variable II** Conocimientos sobre medidas de bioseguridad.

## 1.6.1. Operacionalización de variables

Variable I	Dimensión	Indicador	Escala de valoración	Metodología
Manejo de los procedimientos de bioseguridad	1.1. Aspectos laborales.	1.1.1. Tiempo de Servicio	a. Menor a 1 año b. De 1 a 3 años. c. Más de 3 años	Nominal
		1.1.2. Servicio asignado de trabajo.	a. Cirugía b. Medicina c. Consultorio Externo d. Emergencia General e. Emergencia COVID	Nominal
	1.2. Exposición a riesgos	1.2.1. Exposición a riesgos químicos	a. Polvos b. Vapores c. Líquidos d. Disolvente	Nominal
		1.2.2. Frecuencia de lavado de manos	a. Antes y después de cada procedimiento. b. Frente a pacientes infectados c. al finalizar cada procedimiento	Nominal
	1.3. Actitud frente a situación de riesgo laboral	1.2.3. Antiséptico en lavado de manos	a. Jabón como un neutro y/o líquido b. Jabón con detergente antimicrobiano y con agentes antisépticos. c. No usa jabón solo agua	Nominal
		1.3.1. Uso de guantes.	a. Siempre para disminuir la transmisión por gérmenes b. Para evitar infecciones cruzadas c. Para prevenir VIH TBC	Nominal
		1.3.2. Usa protector ocular y tapa boca.	a. En procedimientos que implique la exposición del cuerpo b. En ambientes contaminados c. Cuando el personal esta resfriado	Nominal
		1.3.3. Uso de bata.	a. En procedimientos que implique la exposición del cuerpo b. Para proteger el uniforme c. En todas las áreas críticas de hospitalización	Nominal
		1.3.4. Uso de gorro	a. Evitar salpicaduras y evitar b. Evitar contacto con material contaminado.	Nominal



		1.3.5. Manipulación de objetos punzo cortantes	<ul style="list-style-type: none"><li>c. Evitar contaminación del paciente.</li><li>d. contaminación del paciente.</li> <li>a. No botar las agujas y jeringas en cualquier tacho de basura.</li><li>b. No dejar fijado las agujas en el equipo de venoclisis.</li><li>c. No colocar en un recipiente de hipoclorito de sodio.</li></ul>	Nominal
Variable II		Indicador	Escalas	
2	Conocimientos sobre medidas de Bioseguridad	2.1. Nivel de conocimientos.	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Bueno</li><li>b. Regular.</li><li>c. Deficiente</li></ul>	Nominal



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. Internacionales:

Casaya U. Conocimientos, perspectivas y acciones del personal de enfermería sobre los protocolos de bioseguridad en procedimientos de hemodiálisis en el Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños, Nicaragua, 2017, Resultados: Gran parte del personal de enfermería tenía un desarrollo en el ámbito de los 20-30 años, llevaba trabajando en la unidad entre 2 y 5 años, eran colegas autorizados y prestaban cuidados a entre uno y tres pacientes por cada turno. <sup>(5)</sup>

Cando KL. Calle JA. Fabiola UR. Información, mentalidades además, ensayos sobre las directrices de bioseguridad en el tratamiento y la asociación de componentes sanguíneos perpetuos por parte. Resultado: 57,58% de licenciados, 47,06% de suplentes y 60% de ayudantes la conocen; adicionalmente en la administración de todos los pacientes como posiblemente contaminados tienen información 78,79% de licenciados, 52,24% de auxiliares y 40% de ayudantes. <sup>(6)</sup>.



Panimboza C. Pardo M. Medidas Resultado: 71% y en la información sobre obstrucciones de seguridad privada conocen el uso apropiado en el 75%, a la utilización de límites de afirmación auténticos afirmamos que se aplican continuamente en el 19% y los impedimentos fabricados se aplican continuamente en el 41%; mientras que confirmando la organización auténtica de los residuos del centro clínico ésta se da continuamente en el 55%, en su mayor parte y respondiendo a nuestra investigación sujeta a la utilización de la bioseguridad medimos que el 36% la aplica continuamente, el 31% de vez en cuando y un 33% nunca lo aplica. <sup>(7)</sup>

Soledispa SJ, Resultado: el 12% de los encuestados casi no tiene conocimiento de los impedimentos individuales de seguridad estos límites con precisión y en relación con los obstáculos sintéticos los graduados de enfermería utilizan 86% licor fluido en contraste con el personal auxiliar que los propósitos principales 60%, 86% y 68% de los alumnos y ayudantes de control de prescripción. <sup>(8)</sup>

### **2.1.2. A nivel nacional:**

Camones B. Laurente R. W. Información y ensayos de bioseguridad de los colegas de enfermería en el arreglo clínico del Establecimiento de Crisis estándar y en enorme medida el 25,0% exhibió datos altos, el 63,9% aplicó la práctica de bioseguridad en un nivel estándar. manera ineficaz, la utilización de medidas generales de seguridad, limpieza, esterilización de herrajes y materiales, cuidado y retiro de



residuos fuertes de la clínica de emergencia y en el tratamiento de instrumentos cortopunzantes. <sup>(9)</sup>

Quispe M. Resultado: La mayoría de los estudiantes que participaron en esta evaluación fueron mujeres, con un 64,8%, y la mayoría tenían entre 21 y 23 años, con un 56%. Además, el 97,3% de los participantes indicó haber recibido capacitaciones en temas de bioseguridad y el 90,1% reconocieron que durante la mejora de la evaluación de los armarios de evaluación se les da algún tipo de oportunidad, ya sea física, compuesta, típica o quizás ergonómica.

Polo Cl. Reyna V. Resultados: El 47% de los estudiantes de enfermería tenía un grado de información aceptable y el 47% una mentalidad ideal sobre bioseguridad; Además, el 53% de los socios enfermeros tenía un nivel de datos estándar, mientras que el 47% tenía una mentalidad decente y el 6% una actitud negativa en materia de bioseguridad. <sup>(12)</sup>

### **2.1.3. A nivel local**

Vargas G. Resultados: El 57,1% de los participantes están medianamente informados y el 23,8% están desinformados sobre las medidas de bioseguridad para la asociación de medcs, el 47,6% están desinformados y el 38,1% están medianamente informados y aplican evaluadores de bioseguridad regularmente a insuficientemente, el 47,6% está desinformado y el 28,6% aplica los evaluadores de



bioseguridad de forma regular e insuficiente. rutinaria a inadecuada.  
(13)

Bermejo L. Resultados: El 97% de los asistentes médicos aplican estimaciones de contraacción y control en métodos de parcela urinaria intrusiva, el 61%, El 57% aplica medidores de evasión y control en técnicas de tratamiento intravenoso entrometidas, el 56% aplica medidores expectantes y de control en metodologías de tratamiento intravenoso entrometidas, el 56% aplica medidores expectantes y de control en procedimientos de parcela respiratoria intrusiva. (14)

## 2.2. MARCO TEÓRICO INICIAL

### 1. MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD.

Para disminuir riesgos laborales sobre accidentes de bioseguridad, estos factores de riesgo son considerados como generalmente son las enfermedades cruzadas, en tiempos de pandemia son los virus por COVID19, incluso otros microorganismos como bacterias, hongos, o cualquier otro microorganismo.

#### 1.1. Aspectos laborales.

Algunos investigaciones han razonado que obtenidos de los siguientes términos: Riesgo, daño y peligro que existen en el trabajo y en el caso de que no se eliminen producirían como resultado, percances en el trabajo e infecciones relacionados con la palabra, estos deben ser resueltas a través de medidas de contrarresto y aseguramiento, a través de diferentes disciplinas, que incorporan . (15)



### **1.1.1. Tiempo de Servicio**

El personal de salud, a medida que permanece mayor tiempo trabajando. Experimenta una serie de aprendizaje en la práctica diaria del trabajo, que le permite valorar la importancia de los aspectos de salud, especialmente en el manejo de la bioseguridad, no obstante la preparación que las fundaciones dan constantemente para garantizar la existencia del paciente y del trabajador, para que la implicación con el trabajo pueda salvaguardar nuestra seguridad de la vida, presto que nos permito distinguir los riesgos relacionados con la 'palabra a los cuales nos destapamos. (16)

### **1.1.2. Servicio asignado de trabajo.**

Los servicios de salud están altamente expuestos a desencadenar problemas, entre otros, a nivel de los establecimientos de emergencia. Estas enfermedades en todo el mundo no solo suponen un costo socio sanitario (baja carga de trabajo) y economía (aumento de estancia clinica, uso de antimicrobianos) para el are local y pacientes, sino también un riesgo probable de enfermedad que influye negativamente en la fuerza de los trabajadores sanitarios (médicos, enfermeros, en las que realizan ejercicio en contacto con la sangre o hemoderivados, aguja, jeringas e materiales contaminados ) que pueda conducir a la infección. (17)



## 1.2. EXPOSICIÓN A RIESGOS.

Los factores de riesgos son varios, especialmente frente los peligros dependerán del grado de trabajo: los obreros en áreas administrativas tienen menos probabilidades de enfermar, mientras que las personas que trabajen en regiones asistenciales en consideración tranquila están sustancialmente más al descubierto.

El objetivo de estos conceptos es crear una estrategia que minimice el riesgo de transmisión de fuentes de infección en entornos de atención médica, particularmente debido a accidentes que involucran sangre y fluidos corporales. <sup>(18)</sup>

### 1.2.1. Exposición a riesgos químicos

**Polvos**, el tema de los residuos es uno de los más significativas ya que muchos residuos afectan significativamente el bienestar, ampliando las tasas es rastreado en cualquier parte del aire del mundo, y se considera un hecho que los individuos que se presentan donde hay una tonelada de residuos son menos sanos que la persona que no se encuentra en esas circunstancias, El residuo es un veneno específico apto para crear enfermedades que se reúnen bajo las categorías no exclusiva como la neumoconiosis, sus consecuencias para el ser vivo están pensadas y separadas las partículas en cuatro clasificaciones fundamentales. <sup>(22)</sup>

**Vapores**. se utiliza ampliamente en la industria, en pinturas para aviones, como disolvente para gomas, pastas, ungüentos y elásticos, en mezclas de



combustible para motores, en el desarrollo de disimuladores de anilina, cementos para carrocerías y elásticos, en la extracción de aceites y lubricantes, en la industria de pinturas y colores, y para la fabricación de productos químicos inmensa mayoría de fines diferentes.

**Líquidos.** La apertura o el contacto con diferentes materiales fluidos puede afectar de forma perjudicial en el individuo, unos pocos fluidos están en la piel, causan crecimiento maligno y provocan dermatitis.

**Disolventes.** Se podría decir que hay ejercicios humanos poco comunes en los que los disolventes no se utilizan de alguna manera, por lo que las circunstancias son increíblemente diferentes. Independientemente se dé su naturaleza compuesta son diferente , la mayoría de los disolvente tienen varias propiedades normales, son fluidos solubles en grasa, que tienen características sedantes y seguimiento de los centros operativos ricos en lípidos . (22)

#### 1.2.4. Frecuencia del lavado de manos.

Las principales medidas para la prevención y control de la contaminación nosocomial es la limpieza de las manos, ya que el tipo de transmisión más constante de los microorganismos patógenos entre pacientes es mediante las manos del personal de salud (transmisión cruzada) fuente de estos seres vivos en miniaturas si no también los pacientes que están colonizados por ellas colonizados por ellos (en la piel si, sistema respiratorio y sin señal de infección..

Para evitar la transmisión de entidades orgánicas en miniatura entre pacientes, debe utilizarse adecuadamente un producto que elimina el verdor temporal y purifique las manos. Las medidas de prudencia generalizadas (importantes para evitar que el personal sanitario se contamine con enfermedades de pacientes, en particular infecciones hematogénicas como el VIH y el VHC) han provocado el uso de guantes de un paciente a otro puede ser un vector para la propagación de microorganismos. <sup>(23)</sup>

#### **1.2.5. Antiséptica en el lavado de manos.**

Se utilizan limpiadores y fragancias no germicidas (sólidos, líquidos, polvos), que son artículos de limpieza aptos para eliminar la suciedad y algo de materia orgánica de las manos, en su mayor parte de acción antibacteriana, y no son adecuadamente viables en ese estado de las manos del personal sanitario. Se sugieren para el lavado de manos cuando haya visible suciedad.

#### **Alcoholes y soluciones alcohólicas**

Los alcoholes que se utilizan habitualmente como germicidas de manos son el isopropanol, el etanol y el n-propanol; los que contienen entre un 60-90% de alcohol son los mejores, y tienen una gran acción in vitro contra los microbios grampositivos y gramnegativos, incluidos los microorganismos multirresistentes (*Staphylococcus aureus*) el VIH, el virus respiratorio sincitial y la influenza y generalmente en VHB Y EL VHC)<sup>(24)</sup>



### **1.3. ACTITUD FRENTE A SITUACIÓN DE RIESGO LABORAL.**

#### **1.3.1. Uso de guantes.**

Los objetivos de la utilización e guantes por parte del personal sanitario; lo ideal es que sean guantes perfectos y desechables (no estériles). La utilización de guantes estériles está determinada por la metodología que requiere una estrategia estéril, para evitar que las manos de las personas se colonicen brevemente. Es importante confirmar la naturaleza de los microbios. <sup>(25)</sup>

#### **1.3.2. Usa protector ocular y tapaboca.**

Las personas que leven el pelo recogido, el gorro se debe utilizarse de acuerdo a la estrategia establecidas, de froma que se garantice la seguridad tanto del paciente y los materiales que manipulan sean reciprocas, es recomendable usar durante el abordaje donde puedan ocurrir salpicaduras, por ejemplo, el lavado bronquial, las aspiraciones de secreciones, endoscopia y broncoscopio, que protege la conjuntiva, la mucosa nasal y oral del personal de secreciones, sangre o fluidos corporales de pacientes potencialmente infectados. <sup>(26)</sup>

#### **1.3.3. Uso de bata.**

Se prescribe la utilización del traje durante la realización de métodos que puedan causar salpicaduras, como cualidades, debe ser perfecto, pecable y libre de material estática, que cubre el gubernamental sea realmente concebible, el traje debe colocarse y quitarse con marco, sin dejar de



recordar algunos puntos críticos, por ejemplo, únicamente para una comprensión y lavarse las manos antes de interactuar con el traje al quitárselo (cinco centímetros a partir del cuello y dentro del traje se considera una zona impecable del traje), en caso de que el traje se ensucie durante el método, deberá cambiarse por un traje perfecto para continuar con la consideración del paciente. <sup>(27)</sup>

#### **1.3.4. Uso de gorro.**

Se recomienda utilizar gorros para evitar la contaminación a nivel céfalo caudal, para evitar problemas de contaminación mediante el pelo de la cabellera, especialmente en personas que tienen la cabellera larga, por lo que se recomienda estar con el pelo recogido y bien amarrado para evitar que los cabellos estén en medio de los tratamientos hospitalarios.

<sup>(28)</sup>

#### **1.3.5. Uso de bata.**

Se recomienda el uso de la bata para disminuir riesgos de contaminación tanto para el trabajador de los servicios hospitalarios como para los pacientes, ya que este representa mecanismos para disminuir el riesgo de contaminación, la bata en la barrera de disminuir la contaminación en los servicios hospitalarios. <sup>(29)</sup>

## 2. NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

Los profesionales que siguen especialidades en cursos como urgencias médicas, o directamente bioseguridad los temas priorizados en el aprendizaje son bioseguridad, para garantizar El bienestar tanto del trabajador como del paciente, es visto como el arreglo de estimaciones preventivas que planean salvaguardar el bienestar y la seguridad, los pacientes y el área local, contra varios peligros entregados por especialistas, Sintéticos y diferentes especialistas.

creados por especialistas en compuestos.

La bioseguridad de la clínica médica, a través de medidas lógicas y autorizadas, caracteriza las circunstancias de regulación bajo las cuales los especialistas irresistibles deben ser tratados para limitar el riesgo natural y disminuir la exposición probable de: el personal del centro de investigación y además las regiones básicas de la clínica médica, la fuerza de trabajo en las regiones no básicas, los pacientes el clima a los especialistas irresistibles esperados. (31) Todos los trabajadores de la clínica son responsables de seguir las directrices de bioseguridad; la junta directiva de la clínica debe proporcionar las oficinas autorizadas y estratégicas para que se cumplan estas normas.

### Principios Básicos de la Bioseguridad

**Universalidad.** Espera que todo el mundo esté contaminado y que sus fluidos y todos los artículos utilizados para sus cuidados son potencial contagiosas porque es improbable saber si alguien posee una enfermedad.



**Medios de Eliminación de Material Contaminado**, contiene la disposición de artilugios y sistemas de ajuste a través de los cuales se almacenan y desechan de forma segura los materiales utilizados en la consideración tolerante. <sup>(32)</sup>

**Colocaciones de Barreras Protectoras.** Un método adecuado para prevenir o reducir a riesgo de exposición a sangre, materiales y fluidos corporales posiblemente contaminados consiste en colocar un «barreras» físicas, mecánico o de sustancias entre las personas y los objetos.

## 2.3. MARCO CONCEPTUAL

### **Procedimientos de bioseguridad.**

Los conceptos de bienestar y trabajo forman ciclos intrincados que están lógicamente entrelazados. Esta realidad, reconocida desde hace mucho tiempo, pone de relieve cómo el trabajo, tal como se percibe en nuestro contexto sociocultural, desempeña un papel crucial en los ciclos de salud y enfermedad que afectan a los empleados. La naturaleza del trabajo que realizan, junto con las condiciones en las que lo realizan, pueden promover y mejorar el desarrollo humano o, por el contrario, ser una fuente de sufrimiento, angustia, enfermedad e incluso mortalidad. <sup>(34)</sup>



## **Conductas de bioseguridad.**

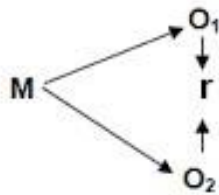
Se caracteriza por la adopción de medidas preventivas encaminadas a mantener bajo control, físicos, biológicos o químicos, para alcanzar los efectos destructivos y garantizando que el desarrollo o el resultado final de dichas técnicas no menoscaben el bienestar. <sup>(35)</sup>

## CAPÍTULO III

### PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

#### 3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Teniendo en cuenta los factores de revisión, se trata de un diseño de investigación no experimental. <sup>(36)</sup>



Donde:

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Observación de la V. 1.

O<sub>2</sub> = Observación de la V. 2.

r = Correlación entre dichas variables.

Es un tipo de estudio es básico de nivel QW correlacional según el análisis de variables, es transversal por la toma de datos en un solo instante. <sup>(36)</sup>



## **3.2. Método de la investigación.**

Es el estudio de métodos hipotético-deductivos, para poder establecer la hipótesis y comprobar, así como conducta de dichas variables.

### **3.2.1. Procedimientos en la recopilación de datos:**

1. Se solicitó autorización al jefe de la Micro Red Cono Sur.
2. Se coordinó con la jefatura del Centro De Salud de Cono Sur para para recopilación de datos.
3. La consolidación de datos ayuda a fusionar los hallazgos para presentar eficazmente la información y el informe de investigación final.

## **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **3.3.1. Población**

Constituida por todo el personal de salud del Centro de Salud Cono Sur, siendo un total de 98 trabajadores entre profesionales, personal técnico, y administrativo.

### **3.3.2. Muestra:**

Se trabajó con el 100% de personal que labora en el Centro de Salud que son 98 personales.

### 3.3.3. Criterios de Inclusión

- Todos los trabajadores de salud.
- Trabajadores de ambos sexos que acepten ser incluidos en el estudio.
- Trabajadores que resistan ser admitidos en el estudio.

### 3.3.4. Criterios de Exclusión

- Trabajadores que se encuentren de licencia.
- Trabajadores que abandonen en el proceso de estudio.
- Fichas con datos incompletos.

## 3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS PARA LA RECOPIACION DE DATOS.

### Variable I: MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD.

#### Técnica:

Para la variable I se utilizaron técnicas de entrevista para recoger informaciones del instrumento.

#### Instrumentos:

Para la variable I se manejó una guía de entrevista

### Variable II: CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

#### Técnica:

Se utilizó la encuesta.

#### Instrumento:

Variable II se manejó una ficha de entrevista para examinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad.

**Fuente:**

Las fuentes de recolección de datos son primarias, en vista de que se acudió a todos el personal de salud de la Micro Red Cono Sur.

**3.5. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS**

Para analizar y procesar los datos, cada instrumento del estudio se registró en una base de datos, utilizando el estadístico SPSS en su versión 25.0.

Para las variables cualitativas se calcularon frecuencia absoluta y porcentaje.

El método estadístico empleado para validar la hipótesis será la prueba de Chi cuadrado:

$$\chi_c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Donde:

O = Frecuencia observada.

E = Frecuencia esperada

$\Sigma$  = Sumatoria.

**3.6. Validez y confiabilidad del instrumento****Validez:**

Fueron validados por juicio de expertos, habiendo recurrido a 03 profesionales que trabajan en el campo clínico quienes se especializaron en su área de trabajo.

### 3.6.1. Confiabilidad.

Se realizó al 95% de confianza según alfa de Cronbach, siendo como sigue:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left( \frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

#### Procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	98	100,0
	Excluido <sup>s</sup>	0	,0
	Total	98	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,768	13



## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

El objetivo general fue: Analizar las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en el 2021.

Las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad fueron: los aspectos laborales, la exposición a riesgos, la actitud frente a situación de riesgo laboral, todos los factores de estudio han sido mensurablemente críticos  $p < 0,05$ , en esta línea demostrando nuestra especulación que hemos avanzado en este examen.

TABLA 1. TIEMPO DE SERVICIO Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA EN EL 2021

Tiempo de servicio	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Menor a 1 año	0	0.00	20	20.41	5	5.10	25	25.51
De 1 a 3 años	18	18.37	36	36.73	1	1.02	55	56.12
Más de 3 años	18	18.37	0	0.00	0	0.00	18	18.37
<b>Total:</b>	36	36.73	56	57.14	6	6.12	98	100.00

Fuente: Resultados

$$X^2_{cal} = 52,903$$

$$P = 0,000$$

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$Gl = 4$$

**SIGNIFICATIVA**



El primer objetivo es: Describir los aspectos laborales y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal.

La variable tiempo de servicio del personal de salud Cono Sur la analizamos en la tabla 01, donde observamos que el 56,12% labora entre 1 a 3 años, seguido de un 25,51% que labora menor a un año, y un 18,37% que labora más de 3 años.

Del personal de salud que su nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad es deficiente un 5,10% labora menor a un año, y de este mismo grupo un 1,02% labora entre 1 a 3 años; Del personal de salud que su nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad es regular un 36,73% labora de 1 a 3 años, y de este mismo grupo un 20,41% labora menos a 1 año.

Se trabajó de manera medible con un margen de tolerancia de 5% con un nivel de importancia de  $p < 0.05$ , se tiene una  $X^2_{cal} = 52.903$  más sobresaliente que la  $X^2_{tab} = 9.488$ , para  $Gf = 4$ , con un límite máximo de error  $P = 0.000$  es significativa, por consiguiente, la variable tiempo de servicio está relacionado con el conocimiento referente a las medidas de bioseguridad del personal de salud.

El servicio de bienestar social ha venido afrontando retos encaminados a minimizar los riesgos asociados a las infecciones intrahospitalarias. En consecuencia, todas las instituciones de salud reconocen que estas infecciones sirven como medida de la calidad de la atención dentro de los establecimientos de salud. Esto refleja la competencia técnica del personal médico y los recursos disponibles en los



hospitales. Por ello, las capacitaciones continuas de todos los personales en la atención de los pacientes se consideran esencial para mitigar los riesgos de infección.



**TABLA 2. SERVICIO ASIGNADO DE TRABAJO Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD**

Servicio asignado de trabajo	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Consultorio externo	1	1.02	7	7.14	5	5.10	13	13.27
Emergencia general	16	16.33	32	32.65	1	1.02	49	50.00
Emergencia COVID	15	15.31	16	16.33	0	0.00	31	31.63
Otros	4	4.08	1	1.02	0	0.00	5	5.10
<b>Total:</b>	<b>36</b>	<b>36.73</b>	<b>56</b>	<b>57.14</b>	<b>6</b>	<b>6.12</b>	<b>98</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Resultados

$X^2_{cal} = 34,614$

$P = 0,000$

$X^2_{tab} = 12,592$

$Gl = 6$

**SIGNIFICATIVA**



La variable servicio asignado de trabajo del personal de salud Cono Sur la analizamos en la tabla 02, donde observamos que el 50% labora en emergencia general, seguido de un 31,63% que labora en emergencia COVID, seguido de un 13,27% labora en consultorio externo, y un 5,10% que labora en otros servicios.

Del personal sanitario cuyo nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad es deficiente, el 5,10% trabaja en consultorios externos, y de este mismo grupo el 1,02% labora en emergencia general; Del personal salud cuyo nivel de conocimiento de bioseguridad es regular, el 32,65% trabaja en emergencia general, de este mismo grupo el 16,33% trabaja en emergencias COVID, y de este mismo grupo el 7,14% trabaja en consultorio externo.

Se trabajó estadísticamente, 5% de error y un nivel de sinificancia de  $p < 0,05$ , tenemos una  $X^2_{cal} = 34,614$  es mayor a la  $X^2_{tab} = 12,592$ , para  $Gl = 6$ , y con un límite máximo de error de  $P = 0,000$ , es significativo; por lo tanto, la variable servicio asignada de trabajo están relacionadas con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de Salud 2021.

Las medidas de bioseguridad constituyen un problema alarmante en los servicios hospitalarios a nivel internacional, que se agudiza cuando las condiciones de equipamiento, infraestructura y personal son deficientes y no obedecen a la demanda de la población objetiva.



La OMS identifica como medidas fundamentales y de alto riesgo dentro de la institución de salud, especialmente los servicios de emergencia.

**TABLA 3. EXPOSICIÓN A RIESGOS QUÍMICOS Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA EN EL 2021**

Exposición a riesgos químicos	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Polvos	30	30.61	43	43.88	0	0.00	73	74.49
Vapores	6	6.12	5	5.10	0	0.00	11	11.22
Líquidos	0	0.00	8	8.16	4	4.08	12	12.24
Disolventes	0	0.00	0	0.00	2	2.04	2	2.04
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>36.73</b>	<b>56</b>	<b>57.14</b>	<b>6</b>	<b>6.12</b>	<b>98</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Resultados

$$X^2_{cal} = 56,551$$

$$P = 0,000$$

$$X^2_{tab} = 12,592$$

$$Gf = 6$$

**SIGNIFICATIVA**



La variable exposición a riesgos químicos del personal de salud del centro de salud de cono sur la analizados en la tabla 03, donde observamos que el 74,49% está expuesto a polvos, seguido de un 12,24% está expuesto a líquidos, seguido de un 11,22% está expuesto a vapores, y un 2,04% está expuesto a disolventes.

Del personal de salud cuyo grado de información sobre medidas de bioseguridad es inadecuada un 4,08% está expuesto a líquidos, el 2,04% están expuestos a disolventes; el conocimiento respecto a medidas de bioseguridad es regular un 43,88% está expuesto a polvos, un 8,16% está expuestos a líquidos, el 5,10% se presenta a humos.

Se trabajó genuinamente con un error porcentual de 5% con un nivel de importancia de  $p < 0.05$ , tenemos una  $X^2_{cal} = 56.551$  superior a la  $X^2_{tab} = 12.592$ , para  $Gl = 6$ , con un nivel de calidad de  $P = 0.000$  es significativa, posteriormente, la variable exposición a riesgos químicos está coherente con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud 2021.

Todo el personal que participe en la atención de pacientes en los servicios hospitalarios debe estar familiarizado con los principios de bioseguridad, incluida la higiene de manos eficaz y el uso de cubiertas protectoras y guantes antes de interactuar con los pacientes. Estas medidas de precaución tienen como objetivo prevenir la propagación de infecciones y minimizar las complicaciones en el estado clínico de las personas hospitalizadas.

**TABLA 4. FRECUENCIA DEL LAVADO DE MANOS Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA EN EL 2021**

Frecuencia del lavado de manos	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Antes y después de cada procedimiento	30	30.61	36	36.73	0	0.00	66	67.35
Frente a pacientes infectados	6	6.12	20	20.41	2	2.04	28	28.57
Al finalizar cada procedimiento	0	0.00	0	0.00	4	4.08	4	4.08
<b>Total:</b>	<b>36</b>	<b>36.73</b>	<b>56</b>	<b>57.14</b>	<b>6</b>	<b>6.12</b>	<b>98</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Resultados

$X^2_{cal} = 69,652$

$P = 0,000$

$X^2_{tab} = 9,488$

$Gf = 4$

**SIGNIFICATIVA**



La variable frecuencia del lavado de manos del personal de salud como sur la analizamos en la tabla 04, donde observamos que el 67,35% hace el lavado de manos antes y después de cada manera, seguido de un 28,57% ejecuta el lavado de manos frente a pacientes infectados, y un 4,08% ejecuta el lavado de manos al finalizar cada procedimiento.

Del personal de sanitario cuyo grado de información sobre medidas de bioseguridad es escaso, el 4,08% ejecuta el lavado de manos hacia el final de cada procedimiento, de este conjunto equivalente un 2,04% ejecuta el lavado de manos frente a pacientes contaminados; Del personal de sanitario que su nivel de conocimiento respecto a las medidas de bioseguridad es regular un 36,73% realiza el lavado de manos al finalizar cada procedimiento, y de este mismo grupo un 20,41% realiza el lavado de manos frente a pacientes contaminados.

Mensurablemente con 5% de error con un nivel de significancia de  $p < 0.05$ , tenemos una  $X^2_{cal} = 69.65$  más notable que la  $X^2_{tab} = 9.488$ , para  $Gf = 4$ , con un nivel de  $P = 0.000$  es significativa, de esta manera, la variable de lavado de manos está relacionado con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud 2021.

Una de las medidas claves y significativas es el cumplimiento de las normas de bioseguridad para así reducir la morbimortalidad en los pacientes atendidos en los servicios hospitalario, de hi que es importante reducir la estadía hospitalaria de los pacientes.

Esto también contribuye a reducir los costes del bienestar institucional para los pacientes y sus familias, en particular para el profesional de enfermería, que es el



que generalmente se arriesga debido al mayor número de métodos que utiliza para actuar y atender a los pacientes.

**TABLA 5. ANTISÉPTICO EN EL LAVADO DE MANOS Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA EN EL 2021**

Antiséptico en el lavado de manos	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Jabón común neutro y/o líquido	30	30.61	24	24.49	0	0.00	54	55.10
Jabón con detergente antimicrobiano con agentes antisépticos	6	6.12	32	32.65	6	6.12	44	44.90
<b>Total:</b>	36	36.73	56	57.14	6	6.12	98	100.00

Fuente: Resultados

$X^2_{cal} = 22,355$

$P = 0,000$

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gl = 2$

**SIGNIFICATIVA**



La variable el antiséptico en el lavado de manos del personal de salud Cono Sur la analizamos en la tabla 05, donde observamos que el 55,10% utiliza en el lavado de manos jabón común neutro y/o líquido, y un 44,90% utiliza en el lavado de manos jabón con agentes antisépticos y con detergente antimicrobiano.

El profesional de salud con conocimientos limitados sobre medidas de bioseguridad, solo el 6,12% utiliza jabones que contienen detergentes antimicrobianos o agentes antisépticos para el lavado de manos. En contraste, el 32,65% del personal de asistencia social con un conocimiento medio de medidas de bioseguridad utiliza dichos jabones para la higiene de manos, mientras que el 24,49% del mismo grupo opta por el jabón líquido y/o neutro para lavarse las manos.

Trabajamos mensuralmente con un margen para error porcentual del 5% con un nivel de importancia de  $p < 0,05$ , tenemos un  $X^2_{cal} = 22,355$  más notable que el  $X^2_{tab} = 5,991$ , para  $Gl = 2$ , con un nivel de importancia de  $P = 0.000$  es significativa, por lo tanto, la variable estéril cerca de lavado de manos está conectada con la información sobre las proporciones de bioseguridad del personal de bienestar del Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en 2021.

Es fundamental que los trabajadores de salud, deberá de conocer y aplicar los elementos de bioseguridad para salvaguardar su integridad física y disminuir el riesgo de contraer alguna enfermedad o accidente laboral, así mismo proteger de igual manera para salvaguardar a los pacientes que reciben atención médica en los diferente servicios de salud .

**TABLA 6. USO DE GUANTES Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA EN EL 2021**

Uso de guantes	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Para evitar la transmisión por gérmenes</b>	23	23.47	13	13.27	2	2.04	38	38.78
<b>Para evitar infecciones cruzadas</b>	13	13.27	34	34.69	0	0.00	47	47.96
<b>Para prevenir VIH TBC</b>	0	0.00	9	9.18	4	4.08	13	13.27
<b>Total:</b>	36	36.73	56	57.14	6	6.12	98	100.00

Fuente: Resultados

$$X^2_{cal} = 33,236$$

$$P = 0,000$$

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G I = 4$$

**SIGNIFICATIVA**



La variable el uso de guantes del personal de salud Cono Sur la analizamos en la tabla 06, donde observamos que el 47,96% utiliza guantes para evitar infecciones cruzadas, seguido de un 38,78% utiliza guantes siempre para disminuir la transmisión por gérmenes, y un 13,27% utiliza guantes para prevenir VIH TBC.

Del personal sanitario cuyo grado de conocimiento sobre medidas de bioseguridad es inadecuada un 4,08% utiliza guantes para prevenir el VIH TB, de este grupo equivalente un 2,04% utiliza guantes sistemáticamente para disminuir las transmisiones de microorganismos; Del personal sanitario cuyo grado de información sobre medidas de bioseguridad es normal un 34,69% utiliza guantes para evitar enfermedades cruzadas, de este grupo equivalente un 13,27% utiliza guantes sistemáticamente para reducir la transmisión de microbios gérmenes , de este mismo grupo equivalente un 9,18% utiliza guantes para prevenir el VIH TB.

Se trabajó genuinamente con un margen de variación del 5%, con un nivel de p 0,05, tenemos una  $X^2_{cal}=33.236$  mas notable que la  $X^2_{tab}=9.488$ , para  $Gl=4$ , con un límite máximo de error de  $P=0.000$  es significativo, por consiguiente , la variable uso de guantes se relaciona con el conocimientos sobre medidas de bioseguridad del personal de salud.

El desempeño de las estimaciones de bioseguridad en los diferentes sistemas de atención de pacientes hospitalarios para prevenir las infecciones, para ellos es importante para preservar la integridad física de los pacientes y de los personales de salud. En general es esencial que los profesionales de enfermería comprendan



la prevención de infecciones nosocomiales, e especial a aquellos que manipulan y cuidan a los pacientes en situaciones críticas porque son más vulnerables a la infección.

**TABLA 7. USA PROTECTOR OCULAR Y TAPA BOCA Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA EN EL 2021**

Usa protector ocular y tapa boca	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
En procedimientos donde existe riesgo a salpicaduras	2	2.04	23	23.47	5	5.10	30	30.61
Cuando el personal esta resfriada	19	19.39	13	13.27	1	1.02	33	33.67
En ambientes contaminados	15	15.31	20	20.41	0	0.00	35	35.71
<b>Total:</b>	<b>36</b>	<b>36.73</b>	<b>56</b>	<b>57.14</b>	<b>6</b>	<b>6.12</b>	<b>98</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Resultados de la ejecución del trabajo de investigación

$$X^2_{cal} = 23,569$$

$$P = 0,000$$

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G I = 4$$

**SIGNIFICATIVA**

La variable usa protector ocular y tapa boca del personal de salud Cono Sur la analizamos en la tabla 07, donde observamos que el 35,71% utiliza protector y tapa boca en ambientes contaminados, seguido de un 33,67% utiliza protector y tapa boca cuando el personal esta resfriada, y un 30,61% utiliza protector y tapa boca en procedimientos donde existe riesgo a salpicaduras.

Del personal sanitario cuyo grado de información sobre medidas de bioseguridad es deficiente un 5,10% utiliza un protector y cubre bocas en procedimientos donde existe el riesgo de salpicaduras; de este grupo un 1,02% utiliza un protector y tapa bocas cuando el personal este resfriado. Del personal de salud que su grado de conocimiento de bioseguridad es regular un 23,47% utiliza un protector y un cubre bocas en procedimientos donde existe salpicaduras; de este mismo grupo un 20,41% utiliza un protector y un cubre en ambientes contaminados; de este mismo grupo un 13,27% utiliza un protector y un cubre bocas cuando el personal esta resfriado.

Se trabajó de manera medible con un margen de variación de 5% con un nivel de  $p < 0.05$ , se tiene una  $X^2_{cal} = 23.569$  mas sobre saliente que  $X^2_{tab} = 9.488$ , para  $Gf = 4$ , con un nivel de importancia de  $P = 0.000$  es enorme , por lo tanto, la variable propósitos de seguridad ocular y seguridad bucal está conectada con la información sobre proporciones de medidas de bioseguridad del personal de salud del centro de salud de cono surde Juliaca en el 2021.

La importancia de las medidas de bioseguridad para el personal sanitario, idealmente el personal de salud, en razón a que su labor es altamente riesgosos por el cuidados de pacientes de alto riesgo, es esencial la prevención del VIH



mediante la implementación de medidas de bioseguridad es importante debido a que está en contacto permanente con pacientes a través de la atención que se brindan al paciente dentro de las 24 horas lo que presenta un significativo problema de salud y seguridad.

**TABLA 8 USO DE BATA Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA EN EL 2021**

Uso de bata	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Procedimientos que implique la exposición del cuerpo	3	3.06	21	21.43	4	4.08	28	28.57
En todas las áreas críticas de hospitalización	23	23.47	24	24.49	2	2.04	49	50.00
Para proteger el uniforme	10	10.20	11	11.22	0	0.00	21	21.43
<b>Total:</b>	<b>36</b>	<b>36.73</b>	<b>56</b>	<b>57.14</b>	<b>6</b>	<b>6.12</b>	<b>98</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Ejecución del trabajo de investigación

$$X^2_{cal} = 14,111$$

$$P = 0,007$$

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$GI = 4$$

**SIGNIFICATIVA**

La variable uso de bata del personal de salud Cono Sur la analizamos en la tabla 08, donde observamos que el 50% utiliza bata en todas las áreas críticas de hospitalización, seguido de un 28,57% utiliza bata en procedimientos que implique la exposición del cuerpo, y un 21,43% utiliza bata para proteger el uniforme.

Del personal sanitario cuyo grado de información respecto a medidas de bioseguridad es deficiente un 4,08% utiliza bata en procedimientos que implique la exposición del cuerpo, de este mismo grupo un 2,04% utiliza bata en toda las áreas críticas de hospitalización; Del personal de salud que su grado de conocimiento sobre medida de bioseguridad es regular un 24,49% utiliza bata en todas las áreas críticas d hospitalización, de este mismo grupo un 21,43% utiliza bata en procedimientos que impliquen la exposición del cuerpo, de este mismo grupo un 11,22% utiliza bata para proteger el uniforme.

Se trabajó de manera medible con un margen de variación del 5% con un nivel de  $p < 0.05$ , se tiene una  $X^2_{cal} = 14.111$  más sobre saliente que la  $X^2_{tab} = 9.488$ , para  $Gf = 4$ , con un nivel de  $P = 0.007$  es enorme , por lo tanto, la variable uso de bata está relacionado con el conocimiento sobre medida de bioseguridad del personal de salud del centro de salud 2021.

Las medidas de bioseguridad son fundamentales para los empleadores de la salud, y constituyen la mejor práctica para minimizar los riesgos de accidentes laborales entre el personal de enfermería en diversos entornos de atención médica. Algunos servicios, en particular los de urgencias, plantean mayores riesgos, lo que pone de relieve la necesidad de formación del personal sanitario. Esta formación es vital para abordar y prevenir las infecciones hospitalarias, garantizando la seguridad



tanto de los pacientes como de los empleadores de la salud mediante una gestión eficaz de la bioseguridad.

TABLA 9. USO DE GORRO Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD

Uso de gorro	Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Evitar salpicaduras y evitar la contaminación del paciente	2	2.04	10	10.20	5	5.10	17	17.35
Evitar contacto con material contaminado	26	26.53	35	35.71	1	1.02	62	63.27
Evitar contaminación del paciente	8	8.16	11	11.22	0	0.00	19	19.39
<b>Total:</b>	<b>36</b>	<b>36.73</b>	<b>56</b>	<b>57.14</b>	<b>6</b>	<b>6.12</b>	<b>98</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Resultados

$$X^2_{cal} = 21,790$$

$$P = 0,000$$

$$X^2_{tab} = 9,488$$

$$G/ = 4$$

**SIGNIFICATIVA**



La variable uso de gorro del personal en la tabla 09, donde observa que el 63,27% utiliza gorro para evitar contacto con material contaminado, seguido de un 19,39% utiliza gorro para evitar contaminación del paciente, y un 17,35% utiliza gorro para evitar salpicaduras y evitar la contaminación del paciente.

Del personal sanitario cuyo grado de información respecto a las medidas de bioseguridad es inadecuada, el 5,10% utiliza gorro para la prevención de salpicaduras y evitar la contaminación del paciente, de este mismo grupo un 1,02% utiliza un gorro para evitar el contacto con material contaminado. Del personal de salud que su grado de conocimiento es regular un 35,71% utiliza un gorro para evitar la contaminación; de este grupo equivalente un 11,22% utiliza un gorro para evitar profanar al paciente; de este grupo equivalente, el 10,20% utiliza gorro para evitar salpicadura y evitar contaminar al paciente.

Se trabajó de manera medible con un margen de variación de 5% con un nivel de  $p < 0.05$ , se tiene una  $X^2_{cal} = 21.790$  mas sobre saliente que  $X^2_{tab} = 9.488$ , para  $Gf = 4$ , con un nivel de  $P = 0.00$  es significativa, por lo tanto, la variable uso de gorro está relacionada con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud 2021.

En términos de atención médica, es importante reconocer que quienes participan en el manejo de los pacientes, en particular de licenciadas de enfermería, son personal de salud esencial encargado de salvaguardar su bienestar y el del equipo de atención médica, tanto el personal que labora en las administraciones de bienestar como el personal docente que labora en la administración de los pacientes son la fuerza laboral de bienestar, el personal de bienestar que labora en



las administraciones de bienestar y el personal de bienestar que labora en la administración de los pacientes.



**TABLA 10. MANIPULACIÓN DE OBJETOS PUNZO CORTANTES Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA EN EL 2021**

Manipulación de objetos punzo cortantes	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
	No colocar en un recipiente de hipoclorito de sodio	30	30.61	44	44.90	0	0.00	74
No botar las agujas y jeringas en cualquier tacho de basura	6	6.12	11	11.22	2	2.04	19	19.39
No dejar fijado las agujas en el equipo de venoclisis	0	0.00	1	1.02	4	4.08	5	5.10
<b>Total:</b>	<b>36</b>	<b>36.73</b>	<b>56</b>	<b>57.14</b>	<b>6</b>	<b>6.12</b>	<b>98</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Resultados

$X^2_{cal} = 53,250$

$P = 0,000$

$X^2_{tab} = 9,488$

$GI = 4$

**SIGNIFICATIVA**



La variable manipulación de objetos punzo cortantes del personal que analizamos en la tabla 10, el 75,51% no bota las agujas y jeringas en cualquier tacho de basura, seguido de un 19,39% no coloca en un recipiente con hipoclorito de sodio, y un 5,10% no fija las agujas en el equipo de venoclisis.

Del personal sanitario cuyo grado de información sobre medidas de bioseguridad es escaso un 4,08% no fija las agujas en el equipo de venoclisis; de este mismo grupo un 2,04% no pone agujas en recipientes de hipoclorito de sódico. Del personal de salud que se grado de conocimiento respecto a las medidas de bioseguridad es regular un 44,90% no bota las jeringas y agujas en cualquier de los tachos de basura, de este mismo grupo un 11,22% no coloca agujas en un recipiente de hipoclorito de sodio; el 1,02% no fija agujas en el equipo de venoclisis.

Se trabajó de manera medible con un margen de variación de 5% con un nivel de límite máximo de error de  $p < 0.05$ , se tiene una  $X^2_{cal} = 53.250$  más notable que la  $X^2_{tab} = 9.488$ , para  $Gl = 4$ , con un nivel de  $P = 0.00$  es significativa, posteriormente, la variable manipulación de objetos punzo cortantes está relacionado con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud.

Prácticas adecuadas y correctas respecto a las medidas de bioseguridad disminuyen los peligros de accidentes en el trabajo en el personal de salud, por lo cual el manejo de los procedimientos de bioseguridad es fundamentales para luchar contra las infecciones intrahospitalarias, por lo que se debe priorizar para reducir



los riesgos, por lo que resulta muy importante poner en práctica todos los conocimientos científicos referente al as normativas de bioseguridad.



**TABLA 11. NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR DE JULIACA EN EL 2021**

	N°	%
<b>Bueno</b>	36	36.73
<b>Regular</b>	56	57.14
<b>Deficiente</b>	6	6.12
<b>Total:</b>	98	100.00

**Fuente:** Resultados



El cuarto objetivo es: Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal

La variable nivel de conocimientos del personal de salud Cono Sur analizamos en la tabla 13, donde observamos que el 57,14% el nivel de conocimiento es regular, el 36,73% el nivel de conocimiento es bueno, y un 6,12% el nivel de conocimientos es deficiente.

Las medidas de bioseguridad, tal y como las caracterizan las fundaciones de bienestar, abordan un conjunto de normas debe aplicar el personal de bienestar y enfermería para mantenerse alejado de las enfermedades debido a la apertura a especialistas irresistibles, ya sean físicos, de sustancias u orgánicos, especialmente sangre y líquidos corporales, que pueden causar daños debido a su naturaleza contaminante o enfoques alternativos para desencadenar contaminaciones clínicas de emergencia; este problema comprende una condición médica general mediante la ampliación de las estancias en clínicas de emergencia, lo que aumenta el gasto de la atención y establece malestar en el clima familiar.



## DISCUSIÓN

Muy frecuente en el personal de salud los mismos que también incrementan el riesgo de desencadenar infecciones intrahospitalarias, por ello se plantea esta investigación donde las actividades del manejo de los procedimientos del personal de salud fueron: un 56,12% el tiempo de servicio es de 1 a 3 años, un 50% el servicio que labora en emergencia, un 74,49% con exposición a polvos, un 67,35% el lavado de manos es jabón común neutro y/o líquido, un 47,96% usa guantes para evitar infecciones cruzadas, un 35,71% usa protector ocular y tapa boca en ambientes contaminados, un 50% usa bata en todas las áreas críticas de hospitalización, un 63,27% usa gorro para evitar contacto con material contaminado, el nivel de conocimiento es regular, un 36,73% el nivel de conocimiento es bueno, un 6,12% el nivel de conocimientos es deficiente.

Según Cando KL. Calle JA. Fabiola UR. En su estudio: Información, mentalidades y prácticas sobre los principios de bioseguridad en el manejo y organización de los elementos sanguíneos sin fin por parte del personal de enfermería de la filial pediátrica del ambulatorio médico Vicente Corral Moscoso 2016, razones que: El 57,58% de los licenciados, el 47,06% de los suplentes y el 60% de los compañeros la conocen; así mismo en la administración de todos los pacientes como posiblemente contaminados el 78,79% de los licenciados, el 52,24% de los suplentes y el 40% de los compañeros tienen información. <sup>(6)</sup>.

Según Camones B. Laurente R. W. en su revisión: Ensayos de información y bioseguridad por estudiantes de enfermería en la prestación clínica del Consultorio



Local Hermilio Valdizán. Huánuco; 2018, razona que: El 75,0% de los estudiantes de enfermería manifestaron datos de bioseguridad de nivel ordinario y un grado básico, el 25,0% mostró tener datos increíbles, el 63,9% aplicó la práctica de bioseguridad de forma ineficaz, la utilización de escudos resumidos, la limpieza, la esterilización de materiales y equipos, el cuidado y la eliminación de residuos fuertes de clínica médica y en el tratamiento de instrumentos punzocortantes. <sup>(9)</sup>



## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del centro de salud cono sur Juliaca en el 2021 fueron: los aspectos laborales, la exposición a riesgos, la actitud frente a situación de riesgo laboral, todas las variables analizadas fueron significativas  $p < 0,05$ , con lo que se confirma nuestras hipótesis que se planteó.

**SEGUNDA:** Los aspectos laborales que tienen relación con el conocimiento de medidas de bioseguridad de Cono Sur fueron: un 56.12% el tiempo de servicio es de 1 a 3 años, un 50% el servicio asignado de trabajo es de emergencia general, todas las variables probadas estadísticamente han sido significativas  $p < 0.05$ , con lo cual demostramos nuestra especulación planteada.

**TERCERA:** Los aspectos de la exposición a riesgos que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Bienestar Cono Sur fueron: un 74,49% está expuesto a polvos, un 67,35% la frecuencia de lavado de manos es antes y después de cada procedimiento, un 55,10% el antiséptico usado en el lavado de manos es jabón común neuro y/o líquido, todas las variables probadas estadísticamente han sido significativas  $p < 0,05$ , demostrando posteriormente nuestra hipótesis.



**CUARTA:** Las variables de la actitud frente a situación de riesgo laboral que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de Salud del Centro de Salud de Cono Sur fueron: un 47,96%  $P=0,000$  utiliza guantes para evitar infecciones cruzadas, un 35,71%  $P=0,007$  utiliza protector ocular y tapa boca en ambientes contaminados, un 50%  $P=0,000$  utiliza bata en todas las áreas críticas de hospitalización, un 63,27%  $P=0,000$  utiliza gorro para evitar contacto con material contaminado, un 75,51%  $P=0,000$  no botan las agujas en cualquier tacho de basura, todas las variables probadas estadísticamente han sido significativas  $P<0,05\%$ , con lo que comprobamos nuestra hipótesis planteada.

**QUINTA:** El nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del centro de salud de cono sur, un 57,14% el nivel de conocimiento es regular, un 36,73% en nivel de conocimientos es deficiente.



## RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Las autoridades hospitalarias, directores, gerentes, jefes de servicio deberán de realizar actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad que tienen relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los profesionales de salud considerando los aspectos laborales, la exposición a riesgos, la actitud frente a situación de riesgo laboral con planes de mejora continua para evitar infecciones intrahospitalarias y accidentes laborales.

**SEGUNDA:** El personal de salud deberán de tener en cuenta los puntos de vista laborales relacionadas con la información y la práctica de las proporciones de bioseguridad del personal sanitario, que se pulen con prontitud , las medidas es clave para luchar contra las enfermedades intraclínicas médicas para disminuir los peligros relacionados con la palabra y las contaminaciones mediante el manejo de la práctica de las normas de bioseguridad, para disminuir la morbilidad de los pacientes hospitalizados.

**TERCERA:** El personal de salud que trabajan en los servicios hospitalarios en la atención de los pacientes deberán de reducir la exposición a riesgos de infecciones nosocomiales por lo que es importante cumplir la práctica de las normas de bioseguridad y las infecciones nosocomiales por lo que se debe prevenir.



**CUARTA:** Las licenciadas de enfermería deben tener una actitud positiva frente a situaciones si se da el caso de que se presente el caso, es esencial seguir las medidas de bioseguridad en particular la utilización de mascarilla, guantes, gorro, mandilo, lavado de manos, para ajustarse a los principios de bioseguridad de forma exhaustiva, para mantenerse alejado de las contaminaciones nosocomiales o intrahospitalarias.

**QUINTA:** Los directores, los gerentes de instituciones tanto públicas y privadas, tienen la responsabilidad de vigilar, capacitar, al equipo de salud en el campo laboral para reducir riesgos laborales, como riesgos hospitalarios, así como en consideración directa con el paciente, educar sobre las normas y prácticas de bioseguridad, incluido el lavado de manos adecuado, el uso de mascarillas y guantes antes de cualquier interacción con el cliente, entre otras medidas.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Agencia de la Unión Europea para la Salud Laboral. Seguridad y Bienestar del Personal Médico. 2013. Disponible en: <https://osha.org/es/salud-personal>
2. Código Sanitario. Principios Fundamentales en Bioseguridad. Volumen I. Artículo Único. Guatemala. Disponible en: <https://iadb.org/docs/legislacion/guatemala/codigo-sanitario>
3. OMS. Informe Global sobre Salud. Apoyando la Salud Mundial. 2019. Disponible en: <https://who.int/global-health/2019/es.pdf>
4. Instituto Internacional para la Seguridad y Salud en el Trabajo. Convenio de Salud Laboral 155. Disponible en: <https://institutoseguridadtrabajo.org/convenio-155>
5. Casaya U. "Bioseguridad en hemodiálisis: Conocimientos y Actitudes en Enfermería, Hospital Militar Dávila Bolaños". Managua, 2018.
6. Calle JA, Uría F. "Bioseguridad en el Manejo de Sangre y Hemoderivados en el Área Pediátrica, Hospital Vicente Corral." Ecuador; 2017.
7. Panimboza C, Pardo M. "Aplicación de Medidas de Seguridad en el Cuidado del Paciente, Hospital Garcés Rodríguez". 2016.
8. Soledispa SJ. "Administración Segura de Medicamentos en la Emergencia, Hospital Panchana". 2016.



9. Camones B, Laurente RW. "Bioseguridad en Internos de Enfermería, Servicio de Medicina, Hospital Regional Valdizán". Huánuco; 2019.
10. Robles KM. "Conocimiento en Bioseguridad de Personal de Salud en Cirugía, Hospital Dos de Mayo". Lima; 2018.
11. Quispe M. "Prácticas de Bioseguridad en Laboratorio por Estudiantes de Biología, Universidad Nacional de Cusco". 2018.
12. Polo CI, Reyna V. "Conocimiento en Bioseguridad en Internos de Enfermería, Hospital de Trujillo". 2018.
13. Bermejo L. "Control de Infecciones y Medidas de Bioseguridad en Enfermería, Hospital Regional Núñez Butrón". Puño; 2016.
14. Matos-Chamorro A, Tejada-Del D. Residuos Médicos y Normas de Seguridad en Hospitales. Buenos Aires; 2013.
15. Erazo M. Bioseguridad y Manejo de Residuos en Centros Médicos. Santiago de Chile; 2008.
16. Flores C, Samalvides F. Prácticas de Bioseguridad en Internos de Salud en Lima. Perú; 2007.
17. Abreu O, Rodríguez O. Actitudes hacia la Bioseguridad en el Hospital del Niño. Lima: 2006.
18. EsSalud. Seguridad Laboral para el Personal de Salud en EsSalud. Lima; 2006.



19. Organización Internacional del Trabajo. Día Mundial de Seguridad y Salud Laboral. 28 de abril de 2014.
20. OMS. Salud Global y Protección Poblacional en 2003. Disponible en: <https://who.org/salud-2003/proteccion.pdf>
21. León J. Asistencia Médica y Problemas en el Entorno Laboral. Enciclopedia de la OIT. Disponible en: <https://insht.es/EnciclopediaOIT/volumen3/2008.pdf>
22. Rostagno H. Riesgos Biológicos en el Ámbito Médico. Empres alud. Argentina 2013. Disponible en : <https://empresalud.com.ar/riesgos-biologicos/medicina> ] (
23. Aguilar R. Bioseguridad en el Medio Laboral Ambiental. Madrid; 2012. Disponible en: <https://seguridadlaboral.es/bioseguridad/ambiental>
24. Picazo C, Fernández J. Prevención de Riesgos Biológicos: Una Guía General. <https://paho.org/bvsacd/riesgos-biologicos/guia.pdf>
25. Gutiérrez A. Guía Técnica para Análisis de Factores de Riesgo en Salud Ocupacional. Colombia; 2012. Disponible en: <https://minecol.org/analisis/riesgos-salud-ocupacional.pdf>
26. Díaz A et al. Riesgos Biológicos: Contención y Prevención en Salud. Disponible en: <https://paho.org/riesgos-biologicos/contencion-salud.pdf>
27. ITO. Seguridad en el Trabajo y el Uso de Químicos. Disponible en: <https://actrav.ilo.org/seguridad/trabajo-quimicos>



28. Secretaría de Salud Laboral UGT Madrid. Manual de Prevención de Riesgos en Centros Médicos. Disponible en: <https://ugt.es/seguridad/manual-centros-sanitarios.pdf>
29. OPS. Riesgos y Medidas de Control en el Sector Salud. Disponible en : <https://bvs.ops.org/modulos/control-salud.pdf>
30. Instituto de Seguridad en el Trabajo. Guía para Evaluación de Riesgos en PYMES. Disponible en: <https://insht.org/evaluacion-riesgos-pyme.pdf>
31. CENTROS PARA EL CONTROL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES. Ergonomía y Desórdenes Musculoesqueléticos en el Trabajo. Disponible en: <https://cdc.gov/ergonomia/temas.html>
32. Gil-Monte P. Riesgos Psicosociales en el Trabajo y Salud Pública. Universidad de Valencia; 2010. Disponible en: <https://msc.es/riesgos-psicosociales/salud-publica.pdf>
33. ITO. Organización y Riesgos Psicosociales en el Trabajo desde una Perspectiva de Género. Disponible en: <https://ilo.org/riesgos-psicosociales/genero.pdf>
34. Alvarado M.V. Conocimiento y Aplicación de Bioseguridad en Salud Pública. Tesis, Universidad Nacional de Piura, 2011.
35. Chavarría LI. Cultura Normativa en Bioseguridad en el Hospital Guillermo Irigoyen. Revista de Ciencias de la Salud.



36. Comité de Bioseguridad y Control de Infecciones. Manual de Bioseguridad en Salud. Lima: Hospital Nacional Infantil, 2007.

37. Ministerio de Salud. Programa de Protección

38. Ministerio de Salud. Reglamento para Medidas de Seguridad Hospitalaria. 2021.



## ANEXOS



## Anexo N° 01 GUÍA DE ENTREVISTA

### **1. MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD.**

#### **1.1. ASPECTOS LABORALES.**

##### **1.1.1. Tiempo de Servicio**

- a. Menor a 1 año
- b. De 1 a 3 años.
- c. Más de 3 años

##### **1.1.2. Servicio asignado de trabajo.**

- a. Cirugía
- b. Medicina
- c. Neonatología – Pediatría
- d. Emergencia – UCI-
- e. Quirófano

#### **1.2. EXPOSICIÓN A RIESGOS**

##### **1.2.1. Exposición a riesgos químicos**

- a. Polvos.
- b. Vapores.
- c. Líquidos.
- d. Disolventes.

##### **1.2.2. Frecuencia del lavado de manos.**

- a. Antes y después de cada procedimiento
- b. Frente a pacientes infectados
- c. Al finalizar cada procedimiento

##### **1.2.3. Antiséptico en el lavado de manos.**

- a. Jabón común neutro y/o líquido.
- b. Jabón con detergente antimicrobiano o con agentes antisépticos
- c. No usa jabón, solo agua

#### **1.3. ACTITUD FRENTE A SITUACIÓN DE RIESGO LABORAL.**

##### **1.3.1. Uso de guantes.**

- a. Siempre para disminuir la transmisión por gérmenes
- b. Para evitar infecciones cruzadas
- c. Para prevenir VIH TBC

##### **1.3.2. Usa protector ocular y tapa boca.**



- a. En procedimientos donde existe riesgo a salpicaduras
- b. Cuando el personal esta resfriada
- c. En ambientes contaminados

### **1.3.3. Uso de bata.**

- a. En procedimientos que implique la exposición del cuerpo
- b. En todas las áreas críticas de hospitalización
- c. Para proteger el uniforme

### **1.3.4. Uso de gorro**

- a. Evitar salpicaduras y evitar la contaminación del paciente.
- b. Evitar contacto con material contaminado.
- c. Evitar contaminación del paciente.

### **1.3.5. Manipulación de objetos punzo cortantes**

- a. No botar las agujas y jeringas en cualquier tacho de basura.
- b. No colocar en un recipiente de hipoclorito de sodio.
- c. No dejar fijado las agujas en el equipo de venoclisis.

## Anexo N° 02

### GUIA DE ENTREVISTA

#### NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Ficha N°.....

Tipo de procedimiento: .....

El presente es una lista de verificación de las acciones realizadas por el personal de enfermería, cuyo objetivo es servir de guía para la recolección de datos sobre la aplicación de normas de bioseguridad que se aplica durante los procedimientos invasivos.

SI = 1    NO = 0

ACTIVIDAD	SI	NO
<b>1. ELEMENTOS PROTECTORES Y SU USO ADECUADO:</b>		
1.1. Usa guantes de látex en todo procedimiento que implique el manejo de material biológico o donde exista el riesgo de exposición a sangre fluidos corporales.		
1.2. Descarta los guantes para reemplazarlos por otros en cada procedimiento.		
1.3. No toca los ojos, nariz o piel con las manos enguataadas.		
1.4. Usa mascarilla en los procedimientos en los que pueda haber riesgo de salpicadura de material biológico en las mucosas bucales y nasales.		
1.5. Usa bata en todo momento de sus actividades, con manga larga.		
1.6. Usa zapatos cerrados cuando entra en contacto con material contaminado o cualquier producto químico peligroso, por derramamiento o salpicadura.		
1.7. Usa Gorro de tela para evitar el contacto directo del cabello con material contaminado o sustancias químicas peligrosas.		
<b>2. PRECAUCIONES QUE DEBE ADOPTAR EL PERSONAL DE SALUD:</b>		
2.1. Come, bebe, fuma y/o almacenas comidas, así como cualquier otro ítem personal (maquillaje, cigarrillos, etc.) dentro del área de trabajo.		
2.2. Camina con los guantes, mandiles puestos dentro del servicio y fuera de él.		
2.3. Lava las manos con jabón y agua inmediatamente después de realizar el trabajo. Descarta los guantes de látex en un recipiente con solución desinfectante.		



<b>3. MANIPULACIÓN Y EVACUACIÓN DE DESECHOS CONTAMINADOS:</b>		
3.1. Desecha adecuadamente los materiales y sustancias según corresponde.		
3.2. Todo elemento descartable (agujas, jeringas, etc.) los coloca en un recipiente de material resistente a punciones y cortaduras.		
<b>4. SOLUCIONES DE SINFECTANTE S:</b>		
4.1. Para la descontaminación de material descartable (agujas, jeringas, etc.) usa hipoclorito de sodio u otras sustancias.		
4.2. Las agujas las descarta junto con la jeringa en el recipiente sin doblarlas y sin colocar protectores, junto con otros materiales punzo cortantes.		
4.3. Descarta la solución de hipoclorito por el desagüe.		
4.4. Usa soluciones desinfectantes en la limpieza de las superficies de trabajo como el hipoclorito de sodio.		
<b>5. TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS:</b>		
La técnica de lavarse las manos tiene la siguiente secuencia: subirse las mangas hasta el codo		
5.1. retirar alhajas y reloj		
5.2. mojarse las manos con agua corriente		
5.3. aplicar 3 a 5 ml de jabón líquido		
5.4. friccionar las superficies de la palma de la manos y puño durante 10 o 15 segundos		
5.5. enjuagar en agua corriente de arrastre		
5.6. secar con toalla de papel		
5.7. cerrar la canilla con la toalla.		
<b>TOTAL, DE PUNTAJE:</b>		
<b>PORCENTAJE %</b>		

**ESCALA DE VALOR DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO S:**

- Bueno: (17 puntos)
- Regular (11 a 16 puntos)
- Deficiente (menor a 10 puntos)



ANEXO N° 03

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Después de haber sido informado de los métodos, inconvenientes, riesgos y beneficios del estudio.

Yo.....  
....., personal de salud, doy mi consentimiento para PARTICIPAR ACTIVAMENTE, prestando la colaboración posible y fidedigna en el presente estudio **MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021**

\_\_\_\_\_  
Firma

Juliaca.....de.....del 2021.



### Anexo N° 04.

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

**Título del proyecto:**

MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021.

**Nombre del bachiller:** Nery Rocio Tawri Flores

**Experto:**

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		X			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.			X		
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		X			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones			X		
5	Confiabilidad	El instrumento es confiables porque se		X			

		aplicado el test-retest (piloto)					
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas			X		
7	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular		X			
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.		X			
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		X			
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		X			

**Observaciones:**

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.

Juliaca, ..... De ..... del 2021.

  
Román Canaza Apaza  
MÉDICO CIRUJANO  
ESPECIALIDAD  
GINECÓLOGO OBSTETRA  
CMP 23950 RNE: 16554

Firma del experto

DNI: 29295212



**Anexo N° 04.**  
**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**  
**POR JUICIO DE EXPERTOS**

**Título del proyecto:**

MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021.

**Nombre del bachiller:** Nesy Rocio Fawri Flores

**Experto:**

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		X			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		X			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.		X			
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones			X		
5	Confiabilidad	El instrumento es confiables porque se		X			



		aplicado el test-retest (piloto)					
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas	X				
7	Orden	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular		X			
8	Marco de referencia	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.			X		
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		X			
10	Inocuidad	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		X			

**Observaciones:**

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.

Juliaca, ..... De ..... del 2021.



M.D. Hasmani E. Cruz Sanga  
MÉDICO - CIRUJANO  
CMP. 099403

Firma del experto

DNI: 45486889



### Anexo N° 04. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

**Título del proyecto:**

MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021.

**Nombre del bachiller:** Nery Rocio Tawri Flores

**Experto:**

Instrucciones: Determinar si el instrumento de medición, reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, bueno, regular o deficiente, colocando un aspa (X) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente
1	Claridad y precisión	Las preguntas están redactadas en forma clara y precisa, sin ambigüedades		X			
2	Coherencia	Las preguntas guardan relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto.		X			
3	Validez	Las preguntas han sido redactadas teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio.	X				
4	Organización	La estructura es adecuada. Comprende la presentación, agradecimiento, datos demográficos, instrucciones			X		
5	Confiable	El instrumento es confiable porque se		X			



		aplicado el test-retest (piloto)					
6	<b>Control de sesgo</b>	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas	X				
7	<b>Orden</b>	Las preguntas y reactivos han sido redactadas utilizando la técnica de lo general a lo particular	X				
8	<b>Marco de referencia</b>	Las preguntas han sido redactadas de acuerdo al marco de referencia del encuestado: lenguaje, nivel de información.			X		
9	<b>Extensión</b>	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema.		X			
10	<b>Inocuidad</b>	Las preguntas no constituyen riesgo para el encuestado		X			

**Observaciones:**

En consecuencia, el instrumento puede ser aplicado.

Juliaca, ..... De ..... del 2021.



Firma del experto

DNI: 02172735

CEP 26913  
Lic. Rina Ticona Paredes



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**SOLICITA: AUTORIZACION PARA  
REALIZAR ESTUDIO DE TESIS**

**SEÑOR(A) JEFE DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR**

Yo, **NERY ROCIO TACURI FLORES**, identificado con DNI N° 71991790, con domicilio Real en el Jr. Santiago Mamani 220 de esta ciudad de Juliaca, a Ud., con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, en cumplimiento de la ejecución de mi proyecto de tesis: **MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACION CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021**, con el propósito de optar el título profesional de Licenciada en ENFERMERIA. Para lo cual solicito la autorización para la aplicación de guías de entrevista.

**POR LO EXPUESTO:**

De antemano quedo de Usted muy agradecida, por la atención prestada, pido a usted acceder a mi solicitud.

Juliaca, marzo del 2022.

**NERY ROCIO TACURI FLORES**  
DNI N° 71991790





### Matriz de Consistencia

#### MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable independiente	Dimensión	Indicador	Escala de valoración	Metodología
<p><b>General:</b> ¿Cuáles serán las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en el 2021?</p> <p><b>Específico:</b> ¿Cuáles serán los aspectos laborales y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur?</p>	<p><b>General:</b> Analizar las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en el 2021.</p> <p><b>Específico:</b> Describir los aspectos laborales y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur. Relacionar los aspectos de la exposición a</p>	<p><b>General:</b> Las actividades del manejo de los procedimientos de bioseguridad y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur de Juliaca en el 2021 son: los aspectos laborales, la exposición a riesgos, la actitud frente a situación de riesgo laboral.</p> <p><b>Específico:</b> Los aspectos laborales y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur son: el tiempo de servicio y el servicio</p>	1. Manejo de los procedimientos de bioseguridad	1.1. Aspectos laborales.	1.1.1. Tiempo de Servicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menor a 1 año</li> <li>b. De 1 a 3 años.</li> <li>c. Más de 3 años</li> </ul>	Nominal
					1.1.2. Servicio asignado de trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cirugía</li> <li>b. Medicina</li> <li>c. Consultorio Externo</li> <li>d. Emergencia General</li> <li>e. Emergencia COVID</li> </ul>	Nominal
					1.2. Exposición a riesgos	1.2.1. Exposición a riesgos químicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Polvos</li> <li>b. Vapores</li> <li>c. Líquidos</li> <li>d. Disolvente</li> </ul>
					1.2.2. Frecuencia de lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Antes y después de cada procedimiento.</li> <li>b. Frente a pacientes infectados</li> <li>c. al finalizar cada procedimiento</li> </ul>	Nominal
					1.2.3 Antiséptico en lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Jabón como un neutro y/o líquido</li> <li>b. Jabón con detergente antimicrobiano y con agentes antisépticos.</li> <li>c. No usa jabón solo agua</li> </ul>	Nominal



<p>¿Cuáles serán los aspectos de la exposición a riesgos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur?</p> <p>¿Cuál será la actitud frente a situación de riesgo laboral y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur?</p>	<p>riesgos con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.</p> <p>Analizar la actitud frente a situación de riesgo laboral y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur.</p>	<p>asignada de trabajo.</p> <p>Los aspectos de la exposición a riesgos y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur son: la exposición a riesgos físicos, exposición a riesgos biológicos, exposición a riesgos químicos, frecuencia de lavado de manos, antiséptico en el lavado de manos.</p> <p>)</p> <p>Las variables de la actitud frente a situación de riesgo laboral y su relación con el conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur son: el uso de guantes, el uso de</p>		<p>1.3. Actitud frente a situación de riesgo laboral</p>	<p>1.3.1. Uso de guantes.</p> <p>1.3.2. Usa protector ocular y tapa boca.</p> <p>1.3.3. Uso de bata.</p> <p>1.3.4. Uso de gorro</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Siempre para disminuir la transmisión por gérmenes</li> <li>b. Para evitar infecciones cruzadas</li> <li>c. Para prevenir VIH TBC</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. En procedimientos que implique la exposición del cuerpo</li> <li>b. Cuando el personal este resfriado</li> <li>c. En ambientes contaminados</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. En procedimientos que implique la exposición del cuerpo</li> <li>b. En todas las áreas críticas de hospitalización</li> <li>c. Para proteger el uniforme</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Evitar salpicaduras y evitar</li> <li>b. contaminación del paciente.</li> <li>c. Evitar contacto con material contaminado.</li> <li>d. Evitar contaminación del paciente.</li> </ul>	
---	---	---	--	--	---	--	--



		protector ocular y tapa boca, el uso de bata, el uso de gorro. El nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad del personal de salud del Centro de Salud Cono Sur es moderado.			1.3.5. Manipulación de objetos punzo cortantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. No botar las agujas y jeringas en cualquier tacho de basura.</li> <li>b. No colocar en un recipiente de hipoclorito de sodio.</li> <li>c. No dejar fijado las agujas en el equipo de venoclisis</li> </ul>	
			<b>Variable dependiente</b>		<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>	
			Conocimiento medidas de Bioseguridad		2.1. Nivel de conocimiento	Buena Regular. Deficiente	Nominal

f

## Anexo N° 06

### SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación
1	tiempo	Numérico	8	0	tiempo	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
2	servicio	Numérico	8	0	servicio	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
3	fisicos	Numérico	8	0	risgos fisicos	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
4	biologicos	Numérico	8	0	riesgos biologic...	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
5	quimicos	Numérico	8	0	riesgos quimicos	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
6	lavado	Numérico	8	0	lavado	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
7	antiseptico	Numérico	8	0	antiseptico	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
8	guantes	Numérico	8	0	guantes	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
9	ocular	Numérico	8	0	protector ocular	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
10	bata	Numérico	8	0	bata	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
11	gorro	Numérico	8	0	gorro	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
12	cortantes	Numérico	8	0	punzo cortantes	Ninguno	Ninguno	8	Centrado
13	conocimient...	Numérico	8	0	conocimeintos	{1, bueno}...	Ninguno	8	Centrado
14									
15									
16									
17									

	tiempo	servicio	fisicos	biologicos	quimicos	lavado	antiseptic o	guantes	ocular	bata
1	3	4	1	1	1	1	1	1	3	3
2	3	4	1	1	1	1	1	1	3	3
3	3	4	1	1	1	1	1	1	3	3
4	3	4	2	2	1	1	1	1	3	3
5	2	3	2	2	2	1	1	1	3	3
6	3	3	1	2	1	2	1	2	2	2
7	2	3	2	2	1	1	1	1	2	3
8	3	3	1	2	1	2	1	1	2	2
9	3	2	2	2	2	1	1	2	3	3
10	2	3	2	2	1	2	2	1	3	2
11	2	3	2	2	1	1	1	1	3	3
12	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2
13	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2
14	3	3	1	2	1	1	1	1	3	2
15	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3
16	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2
17	3	2	2	3	1	1	1	1	2	2
18	2	3	1	2	1	1	1	1	2	2
19	3	3	2	2	1	1	1	1	2	2
20	3	2	1	2	1	1	1	2	3	1
21	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3
22	3	2	1	3	1	1	1	1	2	2
23	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2
24	2	1	1	3	1	1	1	1	2	2
25	3	3	2	2	1	1	1	1	2	2
26	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2
27	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2
28	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2
29	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2
30	2	2	1	3	1	1	1	1	2	2
31	2	3	3	2	1	1	1	2	3	1
32	2	3	2	2	2	1	2	1	2	2
33	2	2	2	3	1	1	2	2	1	2
34	2	2	2	3	1	1	2	2	1	2
35	3	2	2	3	1	1	1	2	3	2
36	2	3	1	3	1	1	1	2	3	1



	tiempo	servicio	fisicos	biologicos	quimicos	lavado	antiséptico	guantes	ocular	bata
37	2	1	2	3	1	1	2	3	2	1
38	2	3	1	2	1	2	2	2	3	3
39	1	2	1	3	1	2	2	3	3	3
40	2	2	1	3	2	1	2	2	3	1
41	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1
42	2	2	1	3	1	1	1	2	3	1
43	1	2	2	3	1	1	2	2	1	2
44	2	3	2	3	3	1	2	1	1	2
45	2	3	2	3	1	1	2	2	1	2
46	2	2	1	3	1	1	1	2	3	2
47	2	2	2	3	1	1	2	2	1	2
48	2	2	1	3	1	1	2	2	3	2
49	2	3	3	3	1	1	2	2	2	1
50	2	1	1	3	1	1	1	2	3	3
51	1	3	1	3	1	2	2	2	3	3
52	2	2	1	3	1	2	2	3	3	3
53	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1
54	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1
55	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1
56	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1
57	1	3	2	3	1	1	2	2	1	2
58	2	3	1	3	3	1	2	1	1	2
59	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2
60	2	2	1	3	1	1	2	2	1	2
61	2	2	1	3	1	1	1	2	3	2
62	2	3	1	3	1	1	1	2	3	1
63	2	3	1	3	1	1	2	3	3	2
64	2	3	1	3	1	1	1	2	3	3
65	1	3	2	3	1	2	2	2	3	3
66	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1
67	2	2	2	3	1	1	2	3	2	1
68	2	2	1	3	1	1	1	2	3	3
69	1	2	2	3	1	2	2	2	3	3
70	2	3	2	3	1	2	2	3	3	3
71	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3
72	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

	tiempo	servicio	fisicos	biologicos	quimicos	lavado	antiséptico	guantes	ocular	bata	gomo	corantes	con
70	2	3	2	3	1	2	2	3	3	3	3	1	2
71	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	1	2
72	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2
73	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2
74	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	2
75	2	1	2	3	1	2	1	1	1	1	2	1	2
76	2	2	2	3	1	1	1	2	3	1	2	1	2
77	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	1	1	2
78	2	2	2	3	3	1	2	1	1	2	1	1	2
79	1	3	2	3	1	1	2	2	1	2	2	1	2
80	2	2	2	3	1	2	2	3	2	1	2	2	2
81	1	1	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2
82	1	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2
83	2	4	3	3	1	2	1	2	3	2	2	2	2
84	1	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	1	2
85	1	2	3	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2
86	2	1	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2
87	2	2	2	3	1	1	2	3	2	2	2	2	2
88	2	2	2	3	3	2	1	2	2	1	2	2	2
89	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2
90	1	2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2
91	2	1	3	3	3	2	1	2	2	1	2	3	2
92	1	1	3	3	3	2	1	2	1	1	2	2	2
93	2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3
94	1	1	2	3	3	2	2	3	1	2	1	2	3
95	1	1	3	3	3	3	2	3	1	1	2	3	3
96	1	1	3	3	3	3	2	3	1	1	1	3	3
97	1	1	3	3	4	3	2	3	1	1	1	3	3
98	1	1	3	3	4	3	2	1	1	1	1	3	3
99													
100													
101													
102													
103													
104													
105													



ANEXO 1  
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS  
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN  
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital:

Fecha de entrega: 15 / 10 / 2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Nery Rocio Tacuri Flores

Dirección: Jr. Santiago mamani N° 220 - Juliaca

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71991790

Teléfono: 973361087 email: rociotacuriflores90@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Ciencias De La Salud

Escuela Profesional o Mención: Enfermería

Título o Grado Académico a optar: Licenciada En Enfermería

Asesor: Dra. Gladys Maruja Torres Condori

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:  
 Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: MANEJO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD CONO SUR, JULIACA 2021

Palabras claves, (3 a 5 términos): Bioseguridad, conocimiento, personal de salud.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1, 2?  
2

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.  
 2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller
- Título
- 2da Especialidad
- Maestría
- Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación. Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral. Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Pública – P07

Firma de Autor



huella digital

15 de Octubre del 2024

Fecha