



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

“Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid-19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023”

Para optar el Título Profesional de

Licenciada en Enfermería

Autora: Davila Rojas, Karina Nelly

Código Orcid: 0009-0003-7347-7950

Asesora: Mg. Matos Valverde Carmen Victoria

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-0748-3848>

Línea de investigación

Salud enfermedad y Ambiente

Lima - Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **DAVILA ROJAS, KARINA NELLY** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....."PRÁCTICAS DE BIOSEGURIDAD Y SU RELACIÓN CON EL DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA POST PANDEMIA COVID 19 EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, LIMA 2023". Asesorado por el docente: Mg. Carmen Victoria Matos Valverde DNI ... 15729278ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641> tiene un índice de similitud de ...20 (veinte) % con código __ oid:14912:301831714 _____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
DAVILA ROJAS, KARINA NELLY
 DNI: ... 10696946

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:..



.....
 Firma
 Mg. Carmen Victoria Matos Valverde
 DNI:15729278

Lima, ...04 de.....enero..... de.....2024.....

Dedicatoria

Dedico a mi querido padre Jesús y a mi madre Aurelia, gracias por sus enseñanzas de vida y a mis hijas por ser el motor y motivo para cumplir mis metas y lograr que se haga realidad mis sueños. A mi hermano Percy que es mi ángel que me cuida y protege.

Agradecimiento

“Quiero agradecer a Dios por mi buena salud y por permitirme alcanzar mis metas. También estoy agradecida por el apoyo incondicional de mi hermana Sandra y mi sobrina Mandis. No puedo olvidar agradecer a la Universidad Privada Norbert Wiener y a mi Escuela de Enfermería por ser mi alma mater. Un agradecimiento especial a mi asesora Mg. Carmen Mattos, por su invaluable apoyo, así como a todas las personas que me han respaldado en la realización de este sueño”.

Índice

Portada	i
Título	ii
Dedicatória	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Resumen	viii
Abstract	x
Introducción	xi
CAPITULO I: EL PROBLEMA	13
1.1 Planteamiento de problema	13
1.2 . Formulación de problema	20
1.2.1 Problema general	20
1.2.2. Problemas específicos	20
1.3 Objetivos de la investigación	20
1.3.1 Objetivo general	20
1.3.2 Objetivos específicos	21
1.4 Justificación de la investigación	21
1.4.1. Teórica	21
1.4.2 Metodológica	22
1.4.3 Practica	22
1.5 . Limitaciones de la investigación	22
CAPITULO II: MARCO TEORICO	23

2.1 Antecedentes	23
2.2 Bases teóricas	29
2.3 Formulación de hipótesis	46
2.3.1 Hipótesis general	46
2.3.2 Hipótesis específicas	47
CAPITULO III: METODOLOGIA	48
3.1 Método de investigación	48
3.2 Enfoque investigativo	48
3.3 Tipo de investigación	48
3.4 Diseño de la investigación	48
3.5 Población, muestra y muestreo	50
3.6 Variables y operacionalización	51
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	52
3.7.1 Técnica	53
3.7.2 Descripción	53
3.7.3 Validación	53
3.7.4 Confiabilidad	54
3.8. Procesamiento y análisis de datos	56
3.9. Aspectos éticos	56
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	58
4.1 Análisis descriptivo de Resultados	58
4.2. Prueba de hipótesis	65
4.3. Discusión de resultados	70
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	72
5.1 Conclusiones	72

5.2. Recomendaciones	73
REFERENCIAS	74
ANEXOS	80

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023	57
Tabla 2. Tablas cruzadas de prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023 entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.	58
Tabla 3. Tablas cruzadas de prácticas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.	59
Tabla 4. Tablas cruzadas de prácticas de bioseguridad en su dimensión barreras protectoras con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.	60
Tabla 5 Tablas cruzadas de prácticas de bioseguridad en su dimensión eliminación de residuos sólidos con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023	63

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023. 66

Tabla 7. Análisis de correlación de Spearman entre las prácticas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023 67

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman entre las prácticas de bioseguridad en su dimensión barreras protectoras con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023. 68

Tabla 9. Análisis de correlación de Spearman entre las prácticas de bioseguridad en su dimensión eliminación residuos sólidos con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023. 70

RESUMEN

El objetivo de la investigación se fundamentó en analizar la correlación entre la implementación de medidas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid-19 en el hospital nacional Hipólito Unanue, Lima 2023”.

Material y Método: El estudio siguió un enfoque cuantitativo, observacional, transversal, correlacional y descriptivo. La población estuvo compuesta por 35 enfermeras de los servicios ambulatorios del hospital Hipólito Unanue. Para la variable prácticas de bioseguridad se utilizó el instrumento la lista de verificación de prácticas de bioseguridad de la autora Rosario Ramírez Biaggi (Perú). El primer instrumento, fueron validados por cinco expertos, consta de 32 elementos relacionados con aspecto de lavado de mano, aspectos de barrera protectora y aspectos de desechos de residuos sólidos, siendo cada opción dicotómica. Con la segunda variable que es desempeño de personal de enfermería, para esta variable se usó el instrumento cuestionario sobre desempeño laboral de la autora: Ivonne Diaz Reategui y Karin Gaviria Torres (Perú). Consta de 21 ítems relacionados a los indicadores de las dimensiones, Dimensión competencias cognitivas, dimensión de capacidad técnica y dimensión competencias actitudinales y sociales, donde cada alternativa es politómica **Conclusiones:**

los datos de este estudio se procesaron a través del software SPSS, y se confirmaron las hipótesis mediante la aplicación de la prueba de estadística del coeficiente de correlación de Spearman. **Resultados:** El estudio reveló que existe una correlación positiva del 57.1% entre la adhesión a buenas prácticas de bioseguridad y el buen desempeño laboral del personal de enfermería en el hospital Hipólito Unanue de Lima, después de la pandemia de covid-19.

Recomendaciones: La realización de las investigaciones sobre la promoción de la salud en el lugar de trabajo puede proporcionar datos valiosos que fomenten una actitud responsable hacia

las normas de bioseguridad entre los profesionales de salud. Los resultados obtenidos pueden ser fuente significativa de información para garantizar la seguridad y el bienestar en el centro laboral.

Palabras Claves: “prácticas de bioseguridad”, “relación”, “desempeño laboral”

ABSTRACT

The objective of the research was to analyze the correlation between the implementation of biosecurity measures and the work performance of nursing professionals after the covid-19 period at the Hipolito Unanue hospital, Lima 2023". Material and Method: The study follows a quantitative, observational, cross-sectional, correlational and descriptive approach. The population consisted of 35 nurses from the outpatient services of the Hipolito Unanue hospital. For the variable biosafety practices, the instrument "biosafety practices checklist" by Rosario Ramírez Biaggi (Peru) was used. The first instrument, validated by five experts, consists of 32 elements related to hand washing aspects, protective barrier aspects and solid waste aspects, each option being dichotomous. With the second variable, which is the performance of nursing staff, the questionnaire instrument on work performance of the author: Ivonne Diaz Reategui and Karin Gaviria Torres (Peru) was used. It consists of 21 items related to the indicators of the dimensions, Cognitive Competencies Dimension, Technical Capacity Dimension, and Attitudinal and Social Competencies Dimension, where each alternative is polyatomic

Conclusions: The data of this study were processed through the SPSS software, and the hypotheses were confirmed by applying the statistical test option being dichotomous. With the second variable, which is the performance of nursing staff, the questionnaire instrument on work performance of the author: Ivonne Diaz Reategui and Karin Gaviria Torres (Peru) was used. It consists of 21 items related to the indicators of the dimensions, Cognitive Competencies Dimension, Technical Capacity Dimension, and Attitudinal and Social Competencies Dimension, where each alternative is polyatomic.

Conclusions: The data of this study were processed through the SPSS software, and the hypotheses were confirmed by applying the statistical test.

Introducción

El objetivo de este estudio es analizar la relación entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería en el contexto post pandemia Covid- 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima en el año 2023.

El primer capítulo del trabajo de investigación se enfocó en los siguientes aspectos: descripción del problema de estudio, formulación de una hipótesis general e hipótesis específicas, definición de los objetivos de la investigación, justificación para llevar a cabo el estudio y la exposición de las limitaciones del trabajo de investigación.

En el segundo capítulo se realizaron dos tareas importantes en el desarrollo de la investigación: en primer lugar, se construyó el marco de investigación, que incluyó la revisión de antecedentes a nivel internacional y nacional, asegurando que estos fueran recientes, con menos de 5 años de antigüedad. En segundo lugar, se proporcionaron los fundamentos teóricos para cada variable del estudio, en este caso, las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería. Esto contribuyó a una comprensión más profunda del trabajo de investigación y proporciono la base teórica necesaria. Además, se formularon tanto la hipótesis general como las hipótesis específicas para orientar la investigación.

En tercer capítulo, se llevó acabo la metodología de la investigación, se definieron varios aspectos importantes, esto incluyó la determinación del tipo de investigación científica a llevar a cabo, el nivel de investigación fue descriptivo y el diseño específico de la investigación. Además, se identificó la población de estudio y se eligió la muestra para la recopilar los datos, así como la aplicación de los instrumentos necesarios, para llevar acabo la investigación.

El capítulo cuatro, se proporcionaron una descripción minuciosa de los resultados obtenidos de la aplicación de cada instrumento.

El quinto capítulo, se exponen las conclusiones que se derivan del estudio de investigación, junto con las recomendaciones correspondientes.

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento el problema

El mundo vivió una crisis de salud causada por el virus llamado covid-19, el personal de primera línea, que tuvo contacto directo brindándole atención al paciente infectado por covid-19, fue el personal de enfermería. Por lo cual el personal de enfermería tuvo que adaptarse cumplir estrictamente las prácticas de bioseguridad para protegerse y proteger a los pacientes.

Las investigaciones muestran que el personal de enfermería es invaluable en el cuidado de los pacientes, especialmente aquellos con enfermedades graves. Sin embargo, factores como la disponibilidad limitada de equipos de protección personal (EPP) y la mayor exposición a enfermedades infecciosas importantes plantean algunas preocupaciones. Esto deja claro que el uso correcto y obligatorio de EPP, para proteger a los trabajadores sanitarios debe tener como objetivo reducir las tasas de mortalidad y controlar las infecciones intrahospitalarias, que suponen un gran desafío para los pacientes que se infecten de determinadas enfermedades de origen hospitalaria (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018), 2 millones de los 35 millones de trabajadores sanitarios han sufrido algún tipo de lesión por accidentes laborales. Las infecciones se producen a través de heridas causadas por objetos punzantes y por contacto directo con sangre u otros fluidos corporales contaminados o infectados con el patógeno. Además, se ha comprobado que el 90% de los accidentes laborales ocurren en países económica y socialmente desarrollados, porque disminuye el uso de medidas de seguridad biológica, la prevención de enfermedades y la disminución de las

hospitalizaciones y el número de personas contagiadas. Aumentarán las patologías graves. Como resultado, a nivel estadístico, la mayoría de los hallazgos de la enfermedad están representados por casos de hepatitis B (tasa de transmisión nosocomial del 52%), hepatitis C y VIH (2).

En Europa, en 2020, según las estadísticas recopiladas por diversas instituciones sanitarias sobre los accidentes ocupacionales, más comunes que ocurren del personal de enfermería en el desempeño de sus funciones, el 40% de los casos fueron lesiones causadas por la exposición a agentes punzantes debido a una manipulación y eliminación inadecuada (3).

A nivel latinoamericano, la Organización Panamericana de la Salud (2020) estima que el uso de medidas de bioseguridad por parte de los trabajadores de salud, en determinadas situaciones actualmente es ignorado o reducido en un 48%, lo que ha llevado a un aumento del uso de medidas de bioseguridad por parte del personal de salud, en un 35%. En los casos contagiarse de enfermedades infecciosas por consecuencias de accidentes punzocortantes al manipular agujas, catéteres y/o dispositivos punzocortantes (4).

Al mismo tiempo, en todo América del Sur parece ser que se ignoró o no fue suficiente el manejo de las medidas de bioseguridad en la lucha contra el Covid-19, teniendo un mayor número de morbilidad y la mortalidad posteriormente, por esta razón los gobiernos introdujeron medidas sanitarias y restrictivas para limitar las infecciones (5).

En el Perú según los informes del ministerio de salud y el ministerio de trabajo y promoción del empleo, en el año 2020 se ha observado una disminución del uso de las medidas

de bioseguridad, pese que el personal de salud tiene un amplio conocimiento y son conscientes de los riesgos potenciales y efectos negativos de no implementarlas, advirtiendo la cantidad 1243 accidentes ocupacionales el 45% del personal de salud contrajo infecciones hospitalarias avanzadas, mientras que el 55% no utilizó ni eludió ninguna medida de bioprotección (6).

A nivel local el Hospital Nacional Hipólito Unanue, es un complejo hospitalario de Categoría III-I, acreditado, líder en brindar atención integral con altos estándares de calidad y donde todos los trabajadores de salud asistencial y administrativos deben comprender los riesgos del ambiente de trabajo y saber protegerse, donde se realizan muchos procedimientos invasivos en diferentes áreas, originando el riesgo de producirse altos niveles de accidentes con material punzocortante, principalmente por el personal de menor tiempo de rotación en los servicios; los riesgos laborales son más comunes debido al hábito de reenvasar las agujas o no retirar adecuadamente los materiales, en administración vía im, ev o procedimientos y administración de medicamentos utilizando envases rígidos, segregación inadecuada de residuos sólidos (7).

Con base en una investigación realizada en el Hospital Nacional Hipólito Unanue en 2021, determinó que los trabajadores de la salud tenían un nivel de cognición que se ubicaba en el rango de 8 a 10, siendo el 75% de 0 a 3 y el 21% de 8 a 10. respuestas correctas. El médico profesional mostró la mayor comprensión de las precauciones. De igual forma, la Lic. El Ministerio de Salud también resultó vulnerable en casos de accidentes laborales debido a su bajo nivel cognitivo, generando un escenario de alto riesgo para el trabajador (8).

Otro aspecto relevante fue el desempeño laboral del personal de enfermería en el cuidado de los pacientes hospitalizados por covid-19, la prevención y detección temprana

de complicaciones y el trabajo con equipos clínicos para evaluar la respuesta de los pacientes a los tratamientos anti-coronavirus. La OMS, el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) afirman que las enfermeras deben adquirir habilidades para cumplir su función en los servicios de salud (9). La productividad es el comportamiento o acciones que adoptan los empleados para desarrollar competentemente sus funciones profesionales. A lo largo de muchos años, se tenía la convicción de que la falta de conocimientos tanto teóricos como prácticos era la causa subyacente del bajo desempeño. Pero ahora se cree que el desempeño de los empleados en salud, se basa a varios aspectos, como las características de los habitantes atendidos, las características del trabajador de la salud, los sistemas de salud y el medio ambiente, que determinan las condiciones de trabajo de los profesionales de la salud (10).

En Perú, el desempeño laboral del personal de enfermería se establece como la ejecución de las tareas de enfermería siguiendo las pautas de evaluación del seguro social del Perú. La clasificación de puestos se basa en criterios percentiles, considerándose valores de desempeño inferiores al 50,0% bajos, $\geq 51,0\%$ a 74,0% normales y $\geq 75,0\%$ altos. Cabe señalar que los estándares de evaluación hacen referencia a los estándares de evaluación de la seguridad social peruana, para mejorar el análisis de la eficiencia laboral se dividen en dos categorías: insuficiente ($>50.0\%$) y suficiente (51.0% ~ 100.0%) (11).

Según Salas Perea (2021), “El comportamiento o conducta real de los trabajadores de la salud a nivel profesional o técnico, así como las relaciones interpersonales construidas durante la atención de las enfermedades de salud, se ven significativamente influenciadas por factores ambientales”. Afirman los autores, el término “desempeño laboral” guarda una estrecha relación con la calidad del servicio brindado, las condiciones en el entorno laboral

y persona. No obstante, los salarios que perciben son bajos. Y los directivos de salud no pueden promover el reconocimiento social ni el desarrollo profesional. Su distribución es injusta, Se concentra la mayor cantidad de trabajador de salud en zonas urbanas. El desempeño trabajador de enfermería puede mejorarse si se le supervisa objetivamente, se le proporcionan salarios aceptables, infraestructura adecuada (este problema tiene repercusiones adversas en la eficiencia y el nivel de atención brindado a los pacientes en el instante de la atención) y condiciones que eviten riesgos laborales.

El personal de enfermería es inmediatamente responsable ya que dirige, organiza, promueve y ejecuta acciones preventivas, reparadoras y rehabilitadoras con los pacientes, familias y comunidades, por medio de las cuatro actividades de enfermería, administración, docencia e investigación. Los enfermeros ejercen un conjunto de estas funciones en cualquier contexto en el que desempeñen sus tareas. Los centros hospitalarios están estrechamente relacionados con el estado de salud del personal sanitario en el desempeño de sus funciones. Cuando el personal del sistema de salud trabaja en unidades inestables con poco personal, es vulnerable a las enfermedades (12).

Sin embargo, el desempeño laboral siempre va estar estrechamente ligado con las habilidades y conocimientos que ayudan al trabajador en el logro de sus objetivos influenciando de forma positiva o negativa en el área de trabajo (13).

Si bien las competencias tienen una secuencia y jerarquía continua, el profesional de enfermería, a través de la formación continua, adquiere habilidades y habilidades que le permiten desempeñar sus actividades con competencia decisiva (14).

En conclusión, este estudio es importante para el personal de enfermería ya que permite determinar las prácticas de bioseguridad y la relación con el desempeño laboral de enfermería, para que se pueda lograr el uso correcto de las medidas de bioseguridad indicadas para poder reducir las estadísticas de accidentes laborales y en definitiva no tenga un resultado negativo en el desempeño laboral del personal de enfermería.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería, post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión lavado de manos y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión barreras protectoras y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión eliminación de residuos sólidos y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- ❖ Identificar la relación entre la dimensión lavado de manos y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.
- ❖ Identificar la relación entre la dimensión barreras protectoras y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.
- ❖ Establecer la relación que existe entre el manejo de la dimensión eliminación de residuos sólidos y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En términos teóricos, el estudio tuvo la capacidad de reconocer y organizar de manera sistemática la información objetiva relacionada con todos los fundamentos teóricos en las medidas de bioseguridad, el objetivo se realizó mediante un proceso de análisis de problemas. Se analizaron variables existentes relacionadas con prácticas de bioseguridad y desempeño laboral, a las enfermeras del Hospital Hipólito Unanue y lograr que se cumplan las normas de bioseguridad y mejorar conocimientos, generando debate y reflexión sobre bioseguridad y desempeño laboral de enfermería.

1.4.2. Metodológica

Desde un punto de vista metodológico, este estudio puede ser repetido en otros hospitales de nuestro el país, aplicando los instrumentos de medición utilizados en el presente estudio, con el objeto de contribuir a mejorar la medición de bioseguridad y por ende engrandecer el desempeño profesional de enfermería.

1.4.3. Práctica

En términos prácticos, los hallazgos de esta investigación serán una fuente de apoyo para que los administradores de salud elaboren estrategias de intervención, que permitan mejorar la bioseguridad y el desempeño de las enfermeras, con el único fin de perfeccionar una buena atención con calidad en os servicios de consultorios externos de todas las especialidades en el Hospital Hipólito Unanue.

1.4.4. Limitaciones de la investigación

Se presentaron varias restricciones a lo largo de la ejecución de mi investigación y el proceso de recopilación de datos, entre las cuales destaco las más significativas:

- Como, todavía estábamos en emergencia sanitaria, hubo restricción en el acceso a determinadas servicios de consultorio
- En cierto momento, mi población de estudio se volvió incierta debido a la finalización de contratos temporales por covid-19, renuncias y el regreso de personal considerado vulnerable.

CAPITULO II. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes internacionales

Vaca, B. (2022), en Ecuador, realizó un estudio de investigación cuyo tema es tesis: “Aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería expuesto a antineoplásicos y su influencia en el estado de salud en un hospital de Quito” Ecuador; el estudio se llevó acabo de manera descriptiva, tanto en términos de correlación y transversal, con una muestra de 15 enfermeras. Su propósito principal fue, verificar si las enfermeras tenían conocimiento sobre la bioseguridad y como aplicarla, en el servicio de hospitalizados. Se utilizaron dos técnicas: encuesta y observación, los instrumentos utilizados incluyeron un cuestionario para medir el conocimiento y una ficha de observación para evaluar las prácticas de bioseguridad de bioseguridad, los resultados indicaron que el 52% de los encuestados tenían un nivel medio en conocimientos y el 30% un nivel bajo en este tema. Se concluyo que los profesionales enfermeros en emergencias el nivel de conocimientos sobre bioseguridad al inicio fue de medio a bajo, luego de los protocolos se incrementó a un nivel alto (15).

Mera (2020), en Colombia, realizo un estudio investigación tema de tesis: “Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal durante la pandemia por COVID-19 en el Cauca, con 521 profesionales de la salud y se determinó que el 47.1% de los participantes refirieron no haber recibido capacitación respecto al uso de EPP, 37% relatan sentirse inseguros o no saber nada respecto a los EPP y 64.5% reportaron haber tenido que comprar EPP, principalmente mascarilla quirúrgica y mascarilla N95; llegando a la conclusión del estudio fue que se requiere una capacitación a los trabajadores sobre el manejo correcto de los EPP (16).

Rojas (2019), en Ecuador, realizó una investigación, tema de tesis: “Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria en la Universidad Nacional de Chimborazo, 2019”, el propósito de esta investigación fue comprender, como aplican las medidas de bioseguridad los estudiantes de enfermería en los hospitales Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito y hospital general Docente de Riobamba. El estudio fue de naturaleza empírica, observacional y estadístico. La muestra de estudio estuvo compuesta, por 25 estudiantes de enfermería. Para la recopilación de datos se aplicó una guía de observación. La conclusión del estudio fue, que en la totalidad de los internos de enfermería poseen un conocimiento completo de las normas de bioseguridad y las aplican de manera adecuada, y en la eliminación de desechos lo realizan de forma adecuada, minimizando los riesgos, ya sea usando desinfectantes y elementos de protección personal. Por otra parte, existió deficiencia en la colocación de guantes durante la administración de medicamentos, los cuales son de uso obligatorio (17).

Quintana (2019), en México, realizó un trabajo de estudio, el tema de tesis: “Niveles de estrés y desempeño de enfermería en el Hospital Privado Hermosillo Sonora”. Métodos cuantitativos, descriptivos y transversales. Para este estudio se incluyó 35 enfermeras, con 62.3% experimentando alto estrés laboral y 22.6% con estrés medio. En términos de desempeño laboral, el 55.5% se consideró normal, el 21.6% malo y el 22.9% bueno, estos datos son relevantes para la tesis en cuestión. El artículo concluye que los enfermeros expresan niveles altos y regular de estrés y desempeño laboral (18).

Dueñas (2020) en Ecuador, realizó una investigación, su tema de tesis fue: “Estrés laboral y su relación con el desempeño laboral en enfermeras del hospital Natalia Huerta de Niemes”. Métodos cuantitativos, descriptivos y transversales. La muestra de estudio fue de 76

enfermeras. Estrés alto 48,7%, estrés medio 28,9%, estrés bajo 22,4%. Del mismo modo, el rendimiento normal fue del 51,3%, el mal rendimiento fue del 38,2% y el buen rendimiento fue del 10,6%. La conclusión del estudio fue que los enfermeros expresan niveles altos y regular de desempeño laboral (19).

Antecedentes nacionales

Borja (2022), en Huaraz, realizó una investigación tema de tesis: “Determinar la relación entre el estrés laboral y desempeño profesional de enfermería en contexto COVID- 19”. Utilizó el método cuantitativo, aplicada - correlacional. Tuvo como muestra 36 enfermeras, para medir variables de estrés laboral y el desempeño laboral utilizó la encuesta. Los resultados fueron, un estrés laboral de nivel bajo con 75% y el 5.6% nivel alto, y desempeño laboral fue un nivel alto con 69.4%. Concluyó que en dicho hospital no existe relación, puesto que el personal de salud presenta un nivel de estrés bajo y un desempeño alto (20).

Clavo J. (2020), realizó un trabajo de estudio con él, tema de tesis: “Conocimientos y prácticas del personal médico e internos de medicina sobre normas de bioseguridad para prevención de tuberculosis en un hospital del Minsa. Chiclayo 2020”, El principal objetivo de este trabajo es describir el nivel de comprensión y prácticas de bioseguridad de los profesionales de la salud (médicos) y estudiantes (internos) para prevenir la propagación de la tuberculosis en el Hospital Universidad de Chiclayo. Este enfoque es cuantitativo, descriptivo y no probabilístico. La población estuvo conformada por un total de 196 participantes (médicos y pasantes). Las variables de estudio fueron buena higiene de manos, uso de mandiles, guantes y gorros adecuados; Asimismo, conocimientos sobre la tuberculosis (tuberculosis). para la recolección se usó el instrumento un cuestionario. Los resultados que

resultaron de este estudio de investigación concluyeron que los médicos que tiene atención directa con los pacientes de TBC tenían mejores conocimientos sobre prevención de enfermedades (TBC), sin embargo, los médicos que están haciendo una especialidad (residentes) eran más hábiles (66%) en el uso correcto de materiales de protección (guantes). Se concluye que los médicos (asistentes y residentes) y pasantes (médicos) tienen un nivel adecuado de conocimientos en bioseguridad relevante a la enfermedad, pero en la práctica médica, el número mínimo de profesionales respeta las normas (21).

Bustamante (2019), realizó una investigación, el tema de tesis: “Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería durante la administración de medicamentos por vía endovenosa, Hospital de Apoyo I Santiago Apóstol, Utcubamba - 2019”, su objetivo principal fue identificar las prácticas de seguridad que el personal de enfermería tiene al administrar medicamentos por vía endovenosa. La investigación fue cuantitativa y descriptiva. Tuvo una muestra 25 enfermeros, y se empleó una lista de verificación de medidas de bioseguridad para recopilar los datos. La conclusión del estudio fue que: el 68% del personal de Enfermería aplican medidas de bioseguridad correctas durante la administración de medicamentos por vía endovenosa y el 32% aplica medidas inadecuados medidas inadecuadas (22).

Calderón (2019), llevo a cabo un estudio, el tema de tesis: “Conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Belén de Trujillo 2019”, el propósito de estudio fue evaluar el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad entre los estudiantes de enfermería en el hospital de Belén de Trujillo en 2019. El enfoque de investigación fue cuantitativo, descriptivo y se realizaron análisis de correlación. La muestra fue de 45 estudiantes de enfermería, se aplicó dos instrumentos, un cuestionario para la variable conocimiento y una lista de cotejo para la

variable prácticas de bioseguridad. Los hallazgos de esta investigación indicaron que el conocimiento de los estudiantes de enfermería se distribuyó de la siguiente manera: un 44% demostró un nivel alto, 42% obtuvo un nivel medio y un 14 % presento un nivel bajo. El 87% realizan adecuadamente las prácticas de bioseguridad y 13% lo hace de manera inadecuada. Existe relación entre el conocimiento y las prácticas de bioseguridad (23).

Borja K. (2019), llevo a cabo una investigación con el tema de tesis: “Nivel de conocimiento y aplicación de las prácticas de medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el hospital Gustavo Lanatta Lujan”, el propósito de este estudio fue determinar si existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la puesta en práctica de medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería en el Hospital Gustavo Lanatta Lujan 2018. El estudio fue de naturaleza cuantitativa, se centró en correlaciones, adopto un enfoque no experimental y transaccional. La muestra estuvo compuesta por 71 profesionales de enfermería, y la recopilación de datos, se utilizó una lista de observación y un cuestionario. En síntesis, los resultados del estudio señalaron que los profesionales de enfermería poseen un nivel medio de conocimiento en relación a las medidas de bioseguridad, su aplicación de estas prácticas se consideró adecuada y se estableció una relación significativa entre las variables estudiadas (24).

Quintana, et al. (2019). En la ciudad de Lima, ejecutaron el estudio que tuvo como objetivo “Describir el desempeño laboral según las características laborales, la formación académica, aspectos motivadores, organizacionales y la influencia de la jefatura de enfermería del profesional de enfermería que labora en el Hospital Nacional Alberto Sabogal (HNAS) (Lima, Perú)”. El estudio fue de tipo observacional, transversal. La muestra estuvo conformada por 208 enfermeras. Se empleo la entrevista como técnica de recolección de datos,

aplicándose un cuestionario ad hoc. Resultados el 24,5% de las enfermeras presentaron un desempeño insuficiente, 78,8% tienen más de 6 años de servicio, 93,8% cuentan con especialidad, 63,0% creen que existe sobrecarga laboral, 70,2% no cuentan con capacitaciones y 37,0% creen que existe presión laboral por parte de la jefatura de enfermería. Se concluye que gran parte de los profesionales de enfermería tuvieron un desempeño suficiente sin embargo es importante que las direcciones gestionen actividades para incrementar el desempeño laboral de las enfermeras(os) (25).

Sopla (2019), realizó un trabajo de estudio con el tema: “Desempeño laboral del profesional de enfermería del hospital de apoyo “Gustavo Lanatta Lujan”, Bagua y del hospital de apoyo “Santiago Apóstol” Utcubamba, Amazonas – 2019”, el propósito principal de esta investigación consistió en analizar y comparar el rendimiento del personal de enfermería en hospitales de apoyo Gustavo Lanatta Lujan y Santiago Apóstol de Bagua en Utcubamba, en la región de Amazonas durante el año 2019. Este estudio se caracterizó por su enfoque descriptivo, comparativo y cinto con una muestra de 72 profesionales de enfermería. La recolección de datos se efectuó mediante un cuestionario. Los resultados obtenidos en la investigación revelaron que en el hospital de apoyo Gustavo Lanatta Lujan de Bagua, el 2.8% de los profesionales de enfermería demostraron un desempeño laboral calificado como bueno, el 77.8% obtuvo una calificación de desempeño regular, y el 19.4% presento un desempeño laboral considerado deficiente. En el hospital Santiago Apóstol de Utcubamba, el 5.6% de personal de enfermería, tiene un alto nivel de desempeño laboral, y el 91.7% el desempeño laboral s regular y el 2.8% el desempeño laboral es malo. Además, se observó que existe una diferencia estadísticamente significativa en el rendimiento laboral de los enfermeros entre los dos centros hospitalarios (26).

2.2. Bases teóricas

Teoría De Florence Nightingale – Medio Ambiente, Florencia Nightingale, fue figura pionera en el campo de la enfermería y la atención médica, especialmente durante la guerra de Crimea. Si bien sus observaciones y prácticas promovieron medidas de higiene y aislamiento que contribuyeron a la reducción de la propagación de enfermedades, del mismo modo hizo hincapié en la importancia de la esterilidad y mantener un ambiente limpio. “La teoría del entorno” de Nightingale se centró en la creación de un entorno de atención médica que facilite la recuperación de los pacientes, se puede resumir en cinco componentes esenciales. Estos componentes incluyen la ventilación adecuada, la iluminación, la temperatura controlada, la limpieza y la importancia de proporcionar una nutrición adecuada a los pacientes, para así se garantice que el ambiente de atención médica contribuya al bienestar de los pacientes. El saneamiento se considera un elemento vital que involucra al paciente, la enfermera y el entorno físico. La falta de higiene en entornos como suelos, alfombras, paredes y sábanas, debido a la presencia de materia orgánica, se identificó como un foco de infección.

2.2.1. Bioseguridad

a. Definición de bioseguridad

La bioseguridad comprende un conjunto de prácticas y protocolos diseñados para minimizar los riesgos asociados con agentes biológicos que podrían amenazar la salud humana. Es importante que el personal de salud aplique los protocolos de bioseguridad para proteger la salud y seguridad personal frente a los diferentes riesgos que se presentan en el desempeño de sus funciones (27).

b. Prácticas de bioseguridad

Las prácticas de bioseguridad se definen como medidas que el personal de salud aplica cuando manipulan elementos que tengan contacto con sangre, fluidos corporales, tejidos corporales, excreciones o secreciones, para evitar accidentes por exposición, reduciendo el riesgo de infecciones en las áreas de salud, por lo que es importante la aplicación del lavado de manos, del uso de barreras protectoras y el adecuado manejo de desechos (27).

c. Principios de la bioseguridad

La universalidad, el uso de barreras de protección y los medios de eliminación son los principios de la bioseguridad. La universalidad implica que el trabajador que labora en salud, debe cumplir estrictamente los cuidados para así evitar los riesgos potenciales en su salud. El uso de las barreras de protección debe ser usado para evitar que el trabajador de salud, se exponga a secreciones y líquidos contaminantes. El manejo de eliminación de residuos se debe realizar depositando y desechando correctamente evitar así, el riesgo en la salud del personal de salud (27).

d. Elementos básicos de la bioseguridad

Los elementos básicos de los que se sirve la seguridad biológica, para la limitación del riesgo provocado son:

❖ Las prácticas de trabajo

Las prácticas de trabajo deben realizarse utilizando normas establecidas, ya que son elementos básicos para la protección de los trabajadores. Los empleados que, por su trabajo mantienen contacto con agentes infecciosos, tienen que tener conocimiento de los peligros que implica su labor, por ello tienen ser capacitados sobre el manejo de materiales biológicos para realizar un trabajo seguro. Las normas deben ser actualizadas permanentemente y estar por escrito (27).

❖ Equipo de seguridad

Los equipos de seguridad son las barreras primarias, que son dispositivos que se encargan de garantizar la protección, al momento de hacer una intervención. La indumentaria de seguridad son los guantes, mascarillas, mandiles, gafas, batas, zapatones, entre otros elementos de seguridad.

❖ Diseño y construcción de la instalación

Esta medida de seguridad es secundaria y su nivel de relevancia depende de la naturaleza del microorganismo infeccioso y como se maneje, lo cual se determina mediante la evaluación de riesgos. En el caso de los profesionales de la salud u su exposición a agentes patógenos, es crucial cumplir con las normas y utilizar equipos de protección adecuados (27).

e. Dimensiones de prácticas de bioseguridad

Las dimensiones de las prácticas de bioseguridad son a dimensión lavado de manos, la dimensión barrera protectoras y la dimensión residuos sólidos (28).

- **Lavado de manos**

El acto de lavarse las manos es un proceso mecánico que las personas realizan para eliminar la suciedad, y se ha demostrado que el uso de agua y jabón en este procedimiento es eficaz para eliminar alrededor del 80% de los microorganismos. Lavarse las manos solamente con agua resulta menos efectivo que hacerlo con jabón, ya que el jabón desempeña un papel crucial al ayudar a disolver la grasa y erradicar las bacterias, mejorando así la eficacia del lavado de manos. Tener una buena higiene en las manos, previene la neumonía y la diarrea, las infecciones de los ojos, las infecciones de la piel y el SARS, ya que es efectivo para prevenir infecciones y enfermedades, incluso en asentamientos muy contaminados.

Mantener las manos limpias es esencial para prevenir enfermedades. El lavado de manos es la manera más efectiva de evitarla transmisión de materiales infecciosos de una persona a otra, con el objetivo de reducir constantemente la presencia de microorganismos en la piel y eliminar los microorganismos temporales. Este proceso de reducción y eliminación de microorganismos es fundamental para prevenir infecciones en el entorno hospitalario.

Los indicadores de la dimensión lavado de manos son:

- Momento De Lavado
- Técnica De Lavado.

El momento del lavado de manos, debe llevarse a cabo tanto al comienzo como al final de la prestación de servicio, y también cuando se tienen contacto y/o exposición con elementos contaminantes, cuando hay exposición y/ contacto con contaminantes infectocontagiosos, cuando se está expuesto a elementos punzocortantes (29).

Los materiales que se deben usar para la higiene de manos son el jabón simple, el jabón antiséptico, antisépticos, clorhexidina, el triclosán, el yodo y el yodo fósforo. El uso de estos elementos evita que las enfermedades o infecciones se propaguen.

El jabón es un producto capaz de quitar la suciedad y los microbios que existen en las manos, es efectivo porque limpia las manos, pero no elimina las bacterias que están adheridas a la piel. El jabón antiséptico es un elemento que evita que los microorganismos se multipliquen y generen enfermedades e infecciones. Sin embargo, puede ocasionar lesiones en la piel, debido a que entre sus ingredientes hay compuestos químicos. Los antisépticos como el alcohol solo actúan como protector de microorganismos y bacterias transitorio. La clorhexidina es un producto usado para enfrentar a las bacterias gran positivas y negativas. El efecto secundario de la clorhexidina es que genera irritación de piel, tampoco puede tener contacto con oídos ni meninges. El triclosán es una sustancia incolora e iónica que se usa para aplicarlo a los jabones que se utilizan en los centros hospitalarios. El yodo y el yodo fosforo tienen una actividad antimicrobiana. La temperatura del agua no se considera un factor principal para eliminar microorganismos, asimismo el agua a temperatura muy fría o caliente podría causar irritación en la piel. El secado de manos si se realiza correctamente puede evitar y/o prevenir que los microorganismos proliferen.

El procedimiento correcto para la limpieza de manos es:

a) Retirar cualquier objeto de las manos y muñecas como: anillos, relojes, pulseras entre otros. b) Mojar las manos con abundante agua, para retirar tierra o alguna sustancia, después debe cerrar el caño) Poner jabón en las manos mojadas por 20 segundos hasta que salga espuma. d) abrir el caño para enjuagar las manos de forma enérgica con bastante agua. e) El secado de manos se inicia por las palmas, luego el dorso y finalmente en los espacios entre los dedos. f) Desechar el papel o ventilar la toalla que se haya utilizado, de ser posible en el sol (29).

- **Barreras protectoras**

Las barreras protección previenen el contacto directo de sangre y líquidos orgánicos contaminados. El empleo de dispositivos de protección, como guantes, mascarillas, gorros, mandiles, gafas, no elimina por completo el peligro de explosión de fluidos, pero si ayuda a minimizar las consecuencias derivadas de tales riesgos.

Los indicadores de la dimensión barreras protectoras son: la mascarilla los guantes, los lentes, el gorro y el mandil.

- **Las mascarillas** son barreras que protegen de las vías aéreas y se encuentran compuestas por finas capas de tela o papel o filtros, cuyo objetivo es evitar que los microorganismos entren y/o salgan del aparato respiratorio. La mascarilla se debe mantener siempre puesta mientras se desempeñas las labores con los pacientes.

- **Los mandiles** son elementos impermeables y de manga larga que cubre hasta la rodilla, cuya finalidad es proteger el cuerpo de material contaminado durante la atención a los pacientes. Se usa en todo procedimiento quirúrgico y no invasivo.

- **Los guantes** son elementos de látex que se colocan en las manos para prevenir la contaminación por contacto con secreciones o fluidos. El uso es obligatorio en toda intervención que, tengan contacto con líquidos corporales o elementos contaminados con sangre. En los procedimientos no invasivos los guantes siempre deben estar limpios y estériles.

- **Los gorros** son elementos de protección que cubre el cabello y orejas, cuya finalidad es reducir el riesgo de contacto con microbios que están flotando en el ambiente hospitalario y son fuentes de infección. El uso del gorro es obligatorio en todas las intervenciones invasivas, pero también se puede utilizar en otros tipos de procedimientos.

- **Los lentes** son elementos para proteger los ojos, cuya finalidad es evitar el contacto de los ojos con elementos contaminantes. Se usa en necropsias, procedimientos dentales, partos y procedimientos invasivos y quirúrgicos (30).

- **Eliminación de Residuos sólidos**

El manejo de los residuos sólidos es el procedimiento mediante el cual son desechados sin riesgo los materiales que han sido usados en la atención de pacientes. (16) Los residuos que se generan en los centros hospitalarios son de riesgo. Los materiales de los centros hospitalarios, cualquiera que sea, deben ser considerados residuo con un riesgo asociado desde el momento en que se usan, ya que su utilidad se considera acabada.

Los indicadores de la dimensión residuos sólidos son: el manipuleo de material, la eliminación del material y el uso de recipiente adecuados.

Los desechos sólidos se categorizan en 3:

a) Residuos sólidos biológicos contaminados, que son los que han sido generados durante la atención y la investigación médica. Se desecha en bolsa de color rojo, residuos son:

en la atención del paciente, biológico, (bolsas conteniendo sangre y componentes de la sangre), residuos quirúrgicos y muestras de anatomía patológica, punzo cortantes y animales contaminados. b) Restos especiales, que son peligrosos y han sido generados en los centros hospitalarios. Presentan características químicas y física con potencial de peligro. Se desecha en bolsa de color amarillo. Los tipos residuos son de: residuos químicos peligrosos, residuos farmacológicos y residuos reactivos. c) Resto común, que son todos los residuos que no son biocontaminados ni residuos especiales. Se desecha en bolsa de color negro. Los tipos residuos son de: residuos de papel, cartón cajas y otros; residuos de vidrio, madera, plásticos y otros y residuos restos de preparación de alimentos, productos de jardín y otros (31).

Protocolo de bioseguridad según Minsa

El Ministerio de Salud (Minsa) actualizó los protocolos de bioseguridad para las medidas y controles del COVID-19 en el Perú, mediante Resolución Ministerial No 1218-2021-Minsa, anunció el Diario "El Peruano". El reglamento exige el uso de máscaras dobles cuando se viaja en la vía pública, en espacios cerrados o donde no se puede mantener el distanciamiento social. La máscara debe tener un buen filtrado y adaptarse a su cara. Esto es posible gracias al uso de máscaras dobles (triple máscara quirúrgica y máscara comunitaria en la parte superior) o KN 95. También asegura que los ambientes de trabajo, transporte, restaurantes, etc. tengan ventilación adecuada, preferiblemente natural, y que las ventanas se mantengan abiertas. Con respecto al distanciamiento físico, continuaremos conservando un distanciamiento de 1,5 metros con los demás. El documento legal también recomienda mantener una burbuja social con quienes comparten residencia. Las mediciones de CO2 se recomiendan en entornos de trabajo y en áreas donde existe el riesgo de condensación o habitaciones cerradas para garantizar que se implementen las medidas adecuadas de

intercambio de aire. De igual manera, realizar un lavado frecuente de las manos con agua y jabón, o utilizar un desinfectante en gel al 70%. Se recomienda (pero no es obligatorio) el uso de protectores faciales o anteojos en espacios cerrados y concurridos, pero no reemplaza el uso de máscaras. Por otra parte, la Ordenanza Ministerial N° 1218-2021 del Minsa regula la desinfección de vías y plazas, la desinfección de superficies y áreas comunes (con rociadores electrostáticos, atomizadores, aspersores, vaporizadores o purificadores electrónicos de aire), pediluvios, temperatura y saturación de oxígeno. No se ha demostrado que las medidas sean efectivas y no deben usarse en locales públicos o privados. Es fundamental destacar que esta regulación de salud se pone en práctica en todos los servicios de salud, DIRIS, GERESA, Essalud, Seguro Militar, Policial y la Agencia de Servicios de Salud pública (IPESS), la cual opera bajo la dirección del ministerio de salud (MINSA).

2.2.2. Desempeño laboral

Como se mide el desempeño laboral en Minsa

El Ministerio de Salud asume la responsabilidad de implementar transformaciones fundamentales en el sistema de salud, como implementar el seguro universal y el proceso de descentralización. Para enfrentar los retos, es esencial que los profesionales de salud adquieran las capacidades necesarias para asumir nuevas responsabilidades y desempeñar funciones adicionales.

Se pueden utilizar métodos y técnicas que permitan recopilar información sobre el comportamiento laboral, que incluye competencias cognitivas, habilidades y actitudinales, para medir el desempeño laboral. La validez y confiabilidad de los mismos son necesarias, las instituciones normalmente realizan evaluaciones anuales sobre el desempeño laboral, que depende de la renovación del contrato (32).

Minsa dice que las evaluaciones de desempeño son los resultados que muestran cómo trabajan los empleados. Hay dos tipos de evaluaciones de desempeño:

- Los elementos que se pueden observar durante el trabajo del personal de salud son evidencias directas del desempeño.
- Evidencias del desempeño, indirectas, son los elementos básicos que se deben de considerar al evaluar el productor por una tercera persona (32).

a. Definición de desempeño laboral

El desempeño laboral es el comportamiento del trabajador en sus actividades laborales y en las relaciones interpersonales que se crean en proceso de atención de la salud a la población, influyendo de esta manera en la calidad de los servicios de salud (33).

b. Importancia del desempeño laboral

El desempeño laboral es importante porque está relacionado con la productividad de toda organización. Las empresas necesitan analizar cómo es su desempeño laboral del trabajador, con la finalidad de fortalecer el factor humano, que es la herramienta más importante que tiene las organizaciones. El desempeño laboral es fundamental para las empresas, ya que esto depende, en gran parte, que se cumpla con los objetivos empresariales planteados. El desempeño laboral se puede medir, lo que permite evaluarlo para incentivar y/o mejorarlas las actitudes y comportamientos positivos.

El desempeño en el trabajo, al estar ligado a la motivación de los empleados, se convierte en un factor de gran importancia. Esto se debe a que desempeña un rol fundamental en el mantenimiento de la motivación de los trabajadores, lo que, a su vez, facilita que las organizaciones logran el compromiso de sus empleados con la misión y visión corporativa. Asimismo, el desempeño laboral es significativo, ya que está asociado con el clima laboral de las empresas, es así que al medir el desempeño se obtiene información importante que muestra la situación del clima laboral (34).

c. Evaluación del desempeño laboral

El desempeño laboral es evaluado o revisado, por las organizaciones para valorar el rendimiento de los trabajadores. Se mide el rendimiento del personal antiguo y nuevo evaluando las competencias de los empleados y su contribución a través del cumplimiento de los objetivos organizacionales. La evaluación de desempeño permite una retroalimentación sobre cómo los trabajadores pueden mejorar, ser más productivos y útiles para su organización. Es requisito indispensable que la evaluación de desempeño se lleve a cabo de manera clara, con objetivos y procedimientos bien establecidos. De lo contrario podrían generar desconfianza y confusión entre los trabajadores (35).

d. Objetivo de la evaluación del desempeño

Los principales objetivos de la evaluación del desempeño son la adaptación al cambio, los ascensos e incentivos y la autoperfeccionamiento del empleado (36).

- **Adaptación del individuo al cargo**

La evaluación permite que las organizaciones conozcan si los empleados cumplen con los requisitos para el cargo que desempeñan, de manera que, si no cumple con los requisitos que se necesitan, se le capacitará para que logre un buen desempeño en el puesto asignado. Es relevante conocer las actitudes y aptitudes de los colaboradores, para asignar los puestos según el perfil, logrando un mejor desempeño en las empresas.

- **Ascensos e incentivos**

Los ascensos que se dan en las empresas generalmente ocasionan problemas en los empleados que no han sido ascendidos, ya que no conocen porque se han dado los ascensos. Por ello, es importante que los trabajadores conozcan los resultados de la evaluación de desempeño para que sepan que los trabajadores más destacados han sido ascendidos como reconocimiento a su eficiencia.

- **Autoperfeccionamiento del empleado**

Las organizaciones deben informar lo que se espera del trabajador y cuáles son sus deficiencias para poder guiarlo y lograr su perfeccionamiento.

e. Ventajas de la evaluación del desempeño

Son muchas las ventajas de una correcta evaluación del desempeño laboral, teniendo como bases variables de evaluación y, fundamentalmente, contando con un sistema de medida capaz de eliminar la subjetividad (37).

- **Mejora el desempeño**

A través de la retroalimentación sobre el desempeño laboral, los trabajadores de las organizaciones realizan conductas apropiadas para incrementar el buen desempeño del personal.

- **Políticas de compensación**

Las evaluaciones de rendimiento son un elemento clave en el proceso de decisión de las organizaciones para determinar cuáles empleados serán beneficiados con aumentos salariales. Existen compañías que conceden incrementos basándose en el mérito, el cual determinan a través de evaluaciones de rendimiento.

- **Profesional**

La retroalimentación acerca del rendimiento se centra en tomar decisiones relacionadas con oportunidades profesionales particulares.

- **Imprecisión de la información**

El mal desempeño es consecuencia de fallas que se presentan en el proceso de análisis de puestos, los propósitos de recursos humanos o en cualquier elemento del sistema de información del área de recursos humanos, para la toma de decisiones. Al basarse en información poco fiable, se tomarán decisiones equivocadas en materia de contratación, formación o consultoría.

- **Errores en el diseño de puesto**

El bajo rendimiento laboral muestra fallas en la descripción del puesto trabajo. Las evaluaciones contribuyen en saber cuáles fueron los errores.

- **Desafíos externos**

En ocasiones el desempeño laboral se ve afectado por factores externo, como la salud, la familia, las finanzas y otros. Si estos factores se identifican después de una revisión de desempeño, el departamento de recursos humanos puede ayudar.

- f. **Beneficios de la evaluación del desempeño**

Los principales beneficiarios son, generalmente, el individuo, el jefe y la empresa (23).

- **Beneficios para el individuo**

Los beneficios para el individuo es que les permite identificar el comportamiento y desempeño que las empresas valorizan más en sus trabajadores. Asimismo, determina que competencias se deben mejorar. Identifica que medidas van a tomar los gerentes para lograr mejorar su desempeño y que medidas debe tomar por iniciativa propia para mejorar.

- **Beneficios para el jefe**

Los beneficios para un jefe radican en su capacidad para analizar el desempeño y la conducta de su equipo basándose en factores evaluativos específicos. Este se logra mediante un sistema de medición que reduce la subjetividad. Así mismo, les brinda la posibilidad de proponer medidas para mejorar el rendimiento del personal y comprobar si dicho rendimiento contribuye al logro de los objetivos esto, a su vez, facilita una comunicación más afectiva con los empleados, ayudándoles a comprender que el proceso de evaluación de su desempeño es objetivo.

Beneficios para la empresa

Las empresas obtienen ventajas al realizar evaluaciones periódicas del potencial de su personal y al evaluar la contribución de cada empleado. Además, esto les permite identificar a aquellos colaboradores que necesitan capacitación y establecer las condiciones para su ascenso. Puede dinamizar su política de personal, para ofrecer oportunidades a los trabajadores, estimular la producción y precisar el nivel de integración con la intención que el trabajador este motivado y así logre un compromiso con los principios y objetivos organizacionales e incentivar la comunicación entre jefes y subordinados.

g. Dimensiones del desempeño laboral

Las dimensiones de las prácticas de bioseguridad son la dimensión competencias cognitivas, la dimensión competencias de capacidad técnica y la dimensión competencias actitudinales y sociales (38).

- **Competencias cognitivas**

Las competencias cognitivas son, de hecho, habilidades mentales que permiten a las personas adquirir, procesar y aplicar información de manera significativa. Estas habilidades incluyen tanto el conocimiento teórico como el conocimiento práctico, que se almacenan en la mente y se desarrollan a través de las experiencias personales. Las competencias cognitivas actúan como un soporte fundamental para mejorar la realización de tareas y la toma de decisiones.

Las competencias se ponen en marcha con el propósito de valorar y comprender la información que se recibe, lo que implica su procesamiento y organización en la memoria.

Desde una perspectiva cognitiva, se perciben como un componente esencial en el procesamiento de la información.

Asimismo, es la capacidad de comprender las bases teóricas, de usar los conocimientos teóricos, para hacer frente a la complejidad de indicar juicios, de resolver problemas comunes, para ejecutar los instrumentos y equipamiento, para interpretar signos y síntomas, para seleccionar las características individuales, de interpretar la evolución del paciente, de valorar, planificar y ejecutar los cuidados, de caracterizar y evaluar la necesidad del paciente y ejecutar trabajos de estudios en el ámbito de la salud.

Los indicadores de la dimensión competencias cognitivas son: el espíritu emprendedor e innovador, la solución de problemas y la capacidad de organización y planificación (39).

- **Competencias actitudinales y sociales**

Las competencias actitudinales y sociales se refieren a las destrezas que ciertas personas poseen, las cuales les permiten comportamientos satisfactorios y armoniosos en su interacción con su entorno y organizaciones. Los individuos que tienen facilidad a realizar acciones que se han generado por experiencias vividas. Es así, que para identificar las competencias actitudinales y sociales es necesario evaluar ciertos comportamientos que tienen los trabajadores cuando realizan su trabajo.

Por lo tanto, es la capacidad de brindar soporte emocional al entorno familiar, de adaptarse a nuevas situaciones, de tomar decisiones, de preparar psicológicamente al paciente para las intervenciones y de la misma forma fomentar una relación saludable con los pacientes,

el equipo de profesionales y los familiares es esencial en el ámbito de la atención médica. Esto implica aplicar los principios éticos, y la cooperación de equipos multidisciplinares, lo que puede contribuir a mejorar la calidad de la atención y la satisfacción de todas las partes involucradas.

Los indicadores de la dimensión competencias actitudinales y sociales consiste en: el respeto por la vida, las personas y el medio ambiente, el compromiso ético y el trabajo en equipo (39).

- **Competencias de capacidad técnica**

Estas habilidades están estrechamente vinculadas con el rendimiento efectivo en las tareas de un área técnica y en las funciones organizacionales. Por lo general, estas competencias complementan y potencian el conocimiento técnico, desempeñando un papel crucial en el éxito de la ejecución de las responsabilidades laborales específicas.

También incluye la habilidad de reconocer las estrategias adecuadas para emplear en el tratamiento, la preparación de medicamentos, el cumplimiento de las normativas de bioseguridad y en la aplicación de medidas de asepsia en los procedimientos.

Los indicadores de la dimensión capacidad técnica consiste en las: las técnicas de tratamiento y preparación medicamentos y la aplicación de normas de bioseguridad en los procedimientos (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H₁ Existe relación entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

H₀ No existe relación entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁ Existe relación significativa entre la dimensión lavado de manos y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

H₂ Existe relación significativa entre la dimensión barreras protectoras y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

H₃ Existe relación significativa entre el manejo de la dimensión eliminación residuos sólidos y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Este estudio de investigación se llevó a cabo, cumpliendo todos los pasos del método científico. El desarrollo de este estudio se apoyó en el enfoque del método hipotético- deductivo, comenzando con una teoría general para derivar conclusiones que serán pertinentes en el contexto específico de la investigación, se regirá a través de deducción de consecuencias, llegando a la verificación o comprobación de la verdad (40).

3.2. Enfoque investigativo

La investigación cuantitativa usa la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico. El enfoque de la investigación será cuantitativo, ya que analizará los fenómenos basados en el análisis estadístico (40).

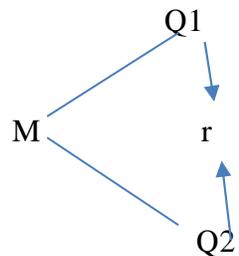
3.3. Tipo de investigación

El tipo de la investigación es aplicada, Se caracteriza por partir de un marco teórico y consolidar conocimientos orientados a su aplicación al conocimiento científico (40).

3.4. Diseño de la investigación

La investigación, de estudio es no experimental, ya que no hubo ninguna intervención en las dos variables de estudio ni menos alguna manipulación, solo se describió y se observó en su estado natural, se basó en una recopilación de datos de una población en un momento específico en el tiempo sin un seguimiento a lo largo de tiempo, por eso este estudio es de corte transversal, según

la tipología (Hernández, Sampieri y Mendoza, 2018). El enfoque correlacional permitió analizar e identificar si hay una reacción entre ambas variables, sin establecer necesariamente una causa y efecto entre ellas. Esta metodología es útil para explorar y comprender las interrelaciones entre las variables en estudio presentando bajo el siguiente esquema que representa la correlación:



En donde:

M= personal de salud

Q1 = prácticas de bioseguridad

Q2 = desempeño laboral de personal de enfermería

r = Índice de correlación.

3.5. Población, muestra y muestreo

La población, es el conjunto total de individuo o elementos que se toman en cuenta en una investigación. La muestra corresponde a una parte de esa población que elige el estudio, el muestreo es el proceso por el cual se selecciona y recolecta los datos de la muestra, el muestreo es una técnica esencial en investigaciones en las que no es factible o práctico estudiar a toda la población, en este estudio la muestra fue no probabilística por conveniencia del investigador, permitiendo elegir de forma arbitraria el número de participantes que ha de haber en el estudio

(Hernández gonzalez,2021). En el estudio participaron el total de la población, que se conformó por las 35 enfermeras que ofrecen atención en los diversos consultorios externos de diversas especialidades del Hospital Hipólito Unanue Lima.

Criterios de inclusión

- El personal de enfermería que aceptaron participar en la investigación y firmaron su consentimiento en forma voluntaria.
- Todo el personal de enfermería que trabaja en los consultorios externos Las de las diversas especialidades con una antigüedad de más de 6 meses.

Criterios de exclusión

- El personal de enfermería que no quiso participar.
- Las enfermeras que estuvieron de vacaciones en el momento de aplicar el instrumento.
- Enfermeras pasantes

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Prácticas de bioseguridad	Según Ramírez (2017), se refieren la utilización de medidas en base a las destrezas o facultades aprendidas por el personal de enfermería. Se mide con una lista de cotejo evaluando las siguientes tres dimensiones: 1) El lavado de manos, es la técnica más eficaz para evitar, la transmisión de materiales infecciosos. 2) Las barreras protectoras, que evitan que haya exposición directa a la sangre y a fluidos orgánicos contaminantes. 3) Los residuos sólidos, que es el procedimiento mediante el cual son desechados sin riesgo los materiales que han sido usados en la atención de pacientes ¹⁸	Lavado de manos	Momento de lavado	Ordinal Dicotómica si No	Nivel Bueno: 28 – 32 puntos. Nivel regular: 24 – 27 puntos. Nivel malo: 0 – 23 puntos.
			Técnica de lavado		
		Barreras protectoras	Guantes		
			lentes		
			Mascarilla		
			Gorro		
		Eliminación de Residuos sólidos	Mandil		
			Manipuleo de material		
			Eliminación del material		
			Uso de recipiente adecuados		

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Desempeño laboral	Según Chumpitaz (2017) se refiere a la conducta genuina del empleado, abarcando tanto su desempeño profesional como su competencia técnica. Se mide con un cuestionario evaluando las siguientes tres dimensiones: 1) Las competencias cognitivas, que son las habilidades mentales con la que las personas adquieren la información. 2) Las competencias actitudinales y sociales, que son las habilidades que poseen algunos individuos. 3) Las competencias de capacidad técnica, que están relacionadas con el buen rendimiento de las actividades laborales ¹⁹	Competencias cognitivas	Espíritu emprendedor e innovador	Ordinal Politómica • Nunca • Algunas veces • Frecuentemente • Siempre	Nivel Alto: 43 – 63 puntos. Nivel medio: 22– 42 puntos. Nivel bajo: 0 – 21 puntos.
			Solución de problemas		
			Capacidad de organización y planificación		
		Competencia actitudinales y sociales	Respeto por la vida, las personas y el medio ambiente		
			Compromiso ético		
Competencias de capacidad técnica	Trabajo en equipo				
	Técnicas de tratamiento y preparación medicamentos				
	Aplicación de normas de bioseguridad en los procedimientos				

--	--	--	--	--	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la realización de este estudio se usó dos técnicas diferentes para aplicar mis dos variables.

Variable 1: Prácticas de bioseguridad

Para esta variable se utilizó la técnica de observación directa.

Variable 2: Desempeño laboral

Para esta variable se usó la técnica de encuesta.

3.7.2. Descripción

Instrumento 1: prácticas de bioseguridad

En la variable de prácticas sobre medidas de bioseguridad se utilizó la lista de cotejo, de la autora Rosario Ramírez Biaggi (Perú). Consta de 32 ítems relacionados a los indicadores de las dimensiones, lavado de manos, dimensiones barreras protectoras y dimensión desecho de residuos sólidos, las alternativas fueron dicotómicas. La máxima puntuación es de 32 puntos.

Las alternativas de este instrumento son dos: Si cumple (1) y no cumple (0). El valor final es el siguiente: en donde el Nivel Bueno es 28 – 32 puntos, Nivel regular es 24 – 27 puntos y Nivel malo es 0 – 23 puntos.

Instrumento 2: Desempeño laboral

Para esta variable se utilizó el instrumento, de la autora Ivonne Diaz Reategui y Karin Gaviria Torres (Perú). Consta de 21 ítems relacionados a los indicadores de las dimensiones: competencias cognitivas, capacidad técnica y competencias actitudinales y sociales, cada alternativa es politómica, y su punto máximo es de 63 puntos.

Las alternativas de respuestas son tres: Nunca (0), A veces, Frecuentemente (2), Siempre (3), el valor final es el siguiente: Nivel Alto: 43 – 63 puntos. Nivel medio: 22 – 42 puntos. Nivel bajo: 0 – 21 puntos.

3.7.3. Validación

a. Lista de cotejo sobre prácticas bioseguridad (Rosario del Pilar Ramírez Biaggi)

El instrumento de bioseguridad, fue la lista de cotejo fue validado a través de juicios de 5 expertos. El instrumento fue validado por la maestra en salud pública Edith Alva Prado, la maestra en educación Patricia Obando Castro, la maestra en gerencia de salud Patricia Reyna Alfaro, la maestra en gerencia de salud Aquilina Marcilla Feliz y la maestra en gerencia de salud Carmen Espinoza Toribio. El índice de acuerdo de aprobación fue al 100%.

b. Cuestionario sobre desempeño laboral (Ivonne Díaz Reátegui y Karin Gaviria Torres)

El instrumento de desempeño laboral, el cuestionario ha sido sometido a validación a través de juicios expertos. El instrumento fue validado por la maestra en metodología Eliana Castañeda Núñez, el resultado fue que en el instrumento hay suficiencia.

3.7.4. Confiabilidad

a. Lista de cotejo sobre prácticas bioseguridad (Rosario del pilar Ramírez Biaggi)

La confiabilidad a través de la aplicación de la prueba para pruebas dicotómicas obtuvo un valor de 0.68, valor que según Ruiz (s.a) es alto, por lo tanto, el instrumento es confiable. La confiabilidad se realizó con una prueba piloto de 15 participantes (41).

b. Cuestionario sobre desempeño laboral (Ivonne Díaz Reátegui y Karin Gaviria Torres)

La aplicación del coeficiente de Cronbach, obtuvo un valor de 0,924 (Muy alto), por lo tanto, el instrumento es confiable (26). La confiabilidad se realizó con una prueba piloto de 20 participantes (41).

Interpretación del Coeficiente de Confiabilidad

(K – Richardson / Cronbach)

Rango	Magnitud
0,81 a 1,00	Muy Alta
0,61 a 0,80	Alta
0,41 a 0,60	Moderada
0,21 a 0,40	Baja
0,01 a 0,20	Muy Baja

3.8. Procesamiento y análisis de datos

3.8.1. Plan de procesamientos

Una vez que el proyecto de estudio fue aprobado por la universidad (Norbert Wiener) en el comité de ética, se presentó por mesa de partes una solicitud a la institución donde se iba aplicar el instrumento. Una vez que se obtuvo la aprobación de proyecto de tesis de dicha institución. Se coordina con la jefa de consultorios externos, para que facilite ala investigadora para que pueda aplicar los instrumentos al personal de enfermería, se determinó, que momento seria la aplicación de los instrumentos y así no interfiera en sus horas de labores.

El análisis de datos que fueron recolectados ingresó a una matriz de Excel, y después los resultados fueron descargados en el análisis estadístico de IBM SPSS 26, donde se procesaron, y se obtuvo resultados y gráficos que después se indican, se interpretaron los resultados y se desarrolló la discusión.

3.9. Aspectos éticos

Los participantes que fueron la muestra de estudio fueron informados sobre el propósito de estudio. La administración de los instrumentos se realizará cumpliendo los cuatro principios éticos : La **beneficencia** en función a los resultados se podrá mejorar la bioseguridad y el desempeño de enfermería; **No maleficencia** este estudio no uso instrumentos invasivos que pongan en riesgo la seguridad de las enfermeras participantes; **Autonomía** la participación es este estudio fue voluntaria y el participante podrá retirarse cuando desee; **Justicia** Los

instrumentos de recolección fueron aplicados en forma imparcial a todos los participantes. Los datos que fueron recolectados con la encuesta serán confidenciales y de uso exclusivo para el presente estudio.

CAPÍTULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1. Datos sociodemográficos del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
20 a 30 años	6	18
31 a 40 años	16	47
41 a 50 años	11	32
Sexo		
Femenino	31	88.6
Masculino	4	11.4
Total	35	100

Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

Tenemos las características sociodemográficas en la Tabla 1, donde edad hay de 20 a 30 años en 18%, de 31 a 40 años en 47%, de 41 a 50 años en 32%, el género Femenino es 88.6% y género Masculino es 11.4%. En respuesta al propósito principal de establecer la correlación que existe.

Analizando el objetivo general

En respuesta al objetivo general de determinar la relación que existe entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

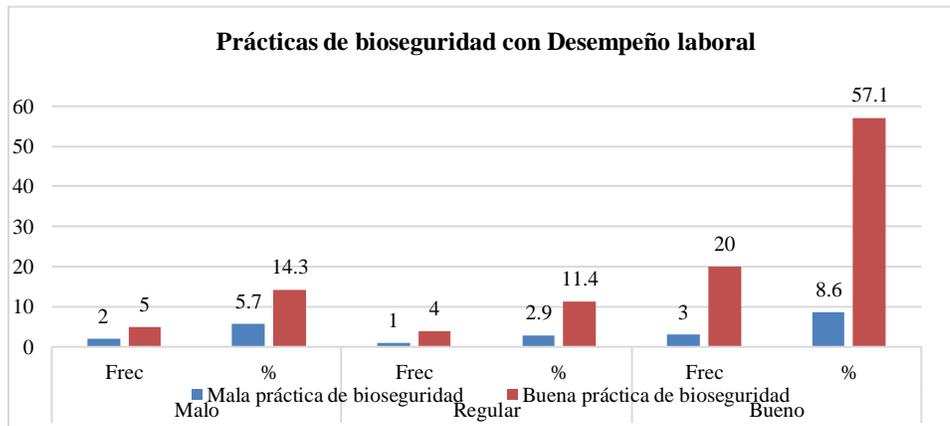
Tabla 2. Tablas cruzadas de prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

Prácticas de bioseguridad	Desempeño laboral						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Mala práctica de bioseguridad	2	5.7	1	2.9	3	8.6	6	17.1
Buena práctica de bioseguridad	5	14.3	4	11.4	20	57.1	29	82.9
Total	7	20.0	5	14.3	23	65.7	35	100.0

Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

En prácticas de bioseguridad con el desempeño laboral existe buena práctica de bioseguridad con buen desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima en 57.1% (figura 1).

Figura 1. Prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023



Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

En respuesta al primer objetivo específico de identificar la relación de prácticas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID -19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

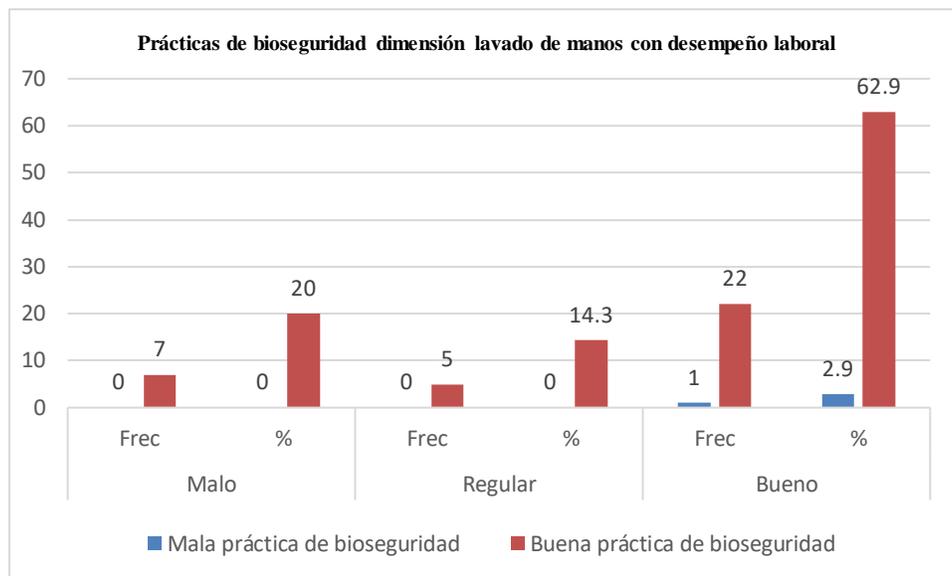
Tabla 3. Tablas cruzadas de prácticas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023

Prácticas de bioseguridad dimensión lavado de manos	Desempeño laboral							Total
	Malo		Regular		Bueno			
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	
Mala práctica de bioseguridad	0	0.0	0	0.0	1	2.9	1	2.9
Buena práctica de bioseguridad	7	20.0	5	14.3	22	62.9	34	97.1
Total	7	20.0	5	14.3	23	65.7	35	100.0

Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

En prácticas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos con el desempeño laboral existe buena práctica de bioseguridad con buen desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima en 62.9% (figura 2).

gráfico 2. Prácticas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.



Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

En respuesta al segundo objetivo específico de identificar la relación entre la dimensión barreras protectoras y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

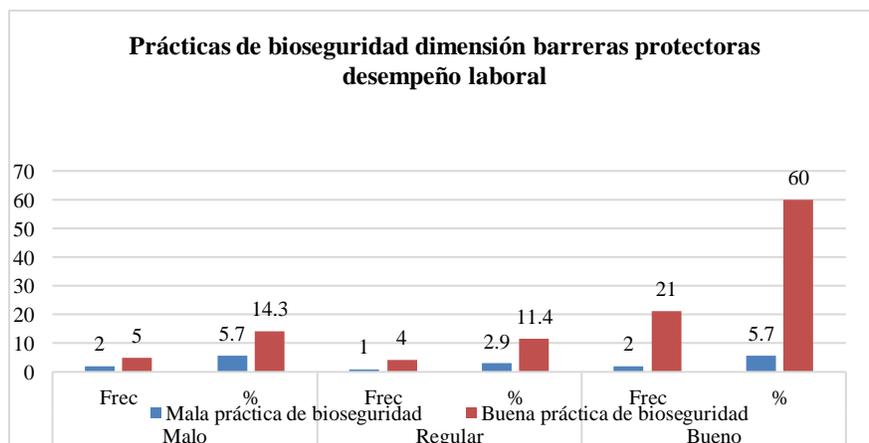
Tabla 4. Tablas cruzadas de prácticas de bioseguridad en su dimensión barreras protectoras con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023

Prácticas de bioseguridad dimensión barreras protectoras	Desempeño laboral						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Mala práctica de bioseguridad	2	5.7	1	2.9	2	5.7	5	14.3
Buena práctica de bioseguridad	5	14.3	4	11.4	21	60.0	30	85.7
Total	7	20.0	5	14.3	23	65.7	35	100.0

Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

En prácticas de bioseguridad en su dimensión barreras protectoras con el desempeño laboral existe buena práctica de bioseguridad con buen desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima en 60% (figura 3).

gráfico 3. Prácticas de bioseguridad en su dimensión barreras protectoras con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.



Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

En respuesta al tercer objetivo específico de establecer la relación que existe entre el manejo de la dimensión eliminación de residuos sólidos y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

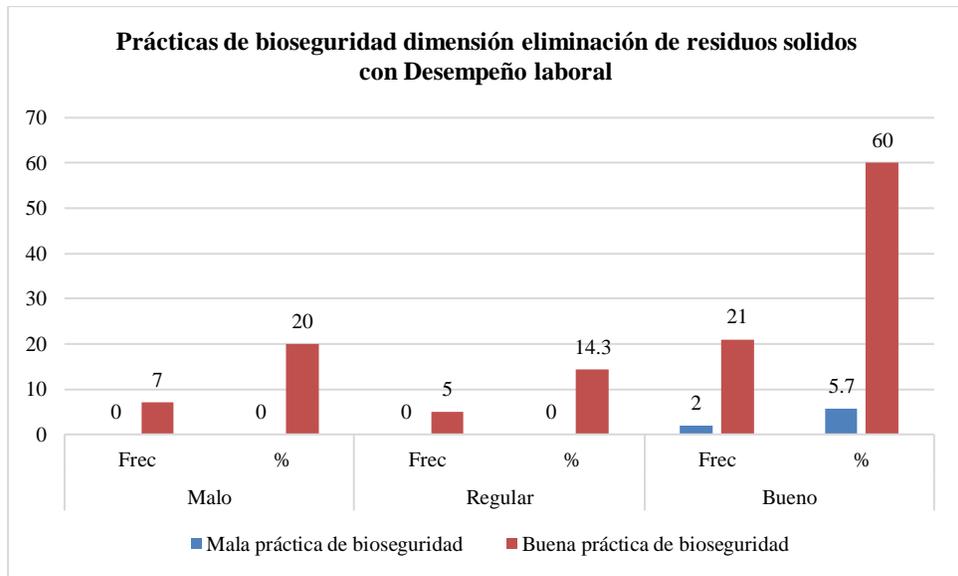
Tabla 5. Tablas cruzadas de prácticas de bioseguridad en su dimensión eliminación de residuos sólidos con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023

Prácticas de bioseguridad dimensión eliminación de residuos sólidos	Desempeño laboral						Total	
	Malo		Regular		Bueno			
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Mala práctica de bioseguridad	0	0.0	0	0.0	2	5.7	2	5.7
Buena práctica de bioseguridad	7	20.0	5	14.3	21	60.0	33	94.3
Total	7	20.0	5	14.3	23	65.7	35	100.0

Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

En las prácticas de bioseguridad en su dimensión eliminación de residuos sólidos con el desempeño laboral de enfermería existe buena práctica de bioseguridad con buen desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima en 60% (figura 4).

gráfico 4. Las Prácticas de bioseguridad en su dimensión eliminación de residuos sólidos con el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia COVID 19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.



Fuente. Las Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería después de la pandemia COVID-19, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

4.3 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe una relación estadísticamente relevante entre la implementación de medidas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, En Lima, posterior a la pandemia de COVID-19 en el año 2023.

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

Correlaciones		Prácticas de bioseguridad	de	Desempeño laboral
Rho de Spearman	Prácticas de bioseguridad	Coefficiente de correlación	1,000	0,781
		Sig. (bilateral)	.	0,049
		N	35	35
	Desempeño laboral	Coefficiente de correlación	0,781	1,000
		Sig. (bilateral)	0,049	.
		N	35	35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

En tabla 6, se evidencia un valor alfa de 0.049, que es inferior al nivel alfa establecido de 0.05 por lo tanto, esto respalda la aceptación de la hipótesis propuesta, confirmando la existencia de una relación estadísticamente significativa entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería en el hospital nacional Hipólito Unanue, Lima, durante el año 2023, tras la pandemia.

Hipótesis específica

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión lavado de manos y el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia COVID -19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

Tabla 7. El Análisis de correlación de Spearman realizado entre la aplicación de medidas de prácticas de bioseguridad, particularmente en la dimensión de lavado de manos y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID -19 en el hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

		Correlaciones		
			Lavado de manos	Desempeño laboral
Rho de Spearman	Lavado de manos	Coeficiente de correlación	1,000	0,812
		Sig. (bilateral)	.	0,004
		N	35	35
	Desempeño laboral	Coeficiente de correlación	0,812	1,000
Sig. (bilateral)		0,004	.	
N		35	35	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID-19, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

En tabla 7, tenemos como resultado, un alfa en 0.004, demostrándonos que es menor que el nivel alfa 0.05, como resultado se respalda la confirmación de la hipótesis propuesta, lo que demuestra que existe una relación estadísticamente significativa, entre las prácticas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos con el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia COVID- 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

H2 Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión barreras protectoras y el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

Tabla 8. El Análisis de correlación de Spearman entre las prácticas de bioseguridad con la dimensión barreras protectoras y el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia COVID- 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

Correlaciones			Barreras protectoras	Desempeño laboral
Rho de Spearman	Barreras protectoras	Coefficiente de correlación	1,000	0,923
		Sig. (bilateral)	.	0,018
		N	35	35
	Desempeño laboral	Coefficiente de correlación	0,923	1,000
		Sig. (bilateral)	0,018	.
		N	35	35
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).				

Fuente. Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023

En tabla 8, se registra un valor de alfa en 0.018, que es menor que el nivel alfa predeterminado de 0.05, como resultado se respalda la confirmación de la hipótesis propuesta, lo que demuestra que existe una relación estadísticamente significativa, entre las prácticas de bioseguridad en su dimensión barreras protectoras con el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

H3 Existe relación estadísticamente significativa entre el manejo de la dimensión eliminación residuos sólidos y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

Tabla 9. El Análisis de correlación de Spearman de las prácticas de bioseguridad y dimensión, la eliminación residuos sólidos con el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

Correlaciones			Eliminación residuos sólidos	Desempeño laboral
Rho	Eliminación de residuos sólidos	Coeficiente de correlación	1,000	0,741
		Sig. (bilateral)	.	0,003
		N	35	35
Spearman	Desempeño laboral	Coeficiente de correlación	0,741	1,000
		Sig. (bilateral)	0,003	.
		N	35	35

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Las Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia COVID-19, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023.

En tabla 9, se registró un valor de alfa de 0.003, que es inferior al nivel alfa establecido de 0.05, por lo tanto, esto respalda la aceptación de la hipótesis propuesta, confirmando la existencia de una relación estadísticamente significativa entre las prácticas de bioseguridad en su dimensión la eliminación residuos sólidos y el desempeño laboral del personal de enfermería después de la pandemia COVID- 19, en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

4.4 **Discusión de resultados**

Las características de los resultados de la investigación dicen que, hay edad de 20 a 30 años en 18%, de 31 a 40 años en 47%, de 41 a 50 años en 32%; en Sexo fue femenino en 88.6% y masculino en 11.4%.

En las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral se comprobó que existen buenas prácticas de bioseguridad y un buen desempeño laboral de las enfermeras posterior a la pandemia COVID-19, en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima en 57.1%.

Para Mera et al., en el 2020, en Colombia, se observó que, el 47.1% de los participantes informaron que no habían recibido formación en relación al uso de equipos de protección personal. Asimismo, el 37% de los encuestados expresaron sentirse inseguros o no tener un conocimiento limitado, y 64.5% afirmo haber tenido que adquirirlos por sí mismos, principalmente en el caso de la, mascarilla quirúrgica y mascarilla N95. Para Clavo et al, en el 2020, dice que los participantes tienen conocimiento sobre normas de bioseguridad para la prevención de tuberculosis, pero, sólo una tercera parte cumple con las prácticas de bioseguridad. Según el De la Cruz, el estudio realizado en el 2019, se evidencia que el 47% experimento niveles elevados de estrés laboral, mientras que el 42,4% mostro un desempeño considerado regular. En las prácticas de bioseguridad en la dimensión lavado de manos y el desempeño laboral existe buena práctica de bioseguridad con buen desempeño laboral del personal de enfermería posterior a la pandemia covid 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima en 62.9%. Según en su estudio de Rojas et al, en el 2019, el resultado fue que los internos de enfermería, en su totalidad, conocen y ponen en práctica, las técnicas de bioseguridad, eliminan los desechos minimizando los riesgos usando desinfectantes y elementos de protección personal. Para Bustamante et al, en el 2019, menciona que el 68% el

trabajador de enfermería aplica medidas de bioseguridad correctas mientras dan el tratamiento, por vía endovenosa y el 32% aplica medidas inadecuadas medidas inadecuadas. La aplicación efectiva de protocolos de bioseguridad, especialmente en la relación a la utilización de barreras protectoras, se relaciona positivamente con un elevado desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en lima, con una tasa del 60%, en el periodo posterior a la pandemia de COVID-19. Para Vaca, B. (2022), en Ecuador, realizó un estudio de investigación fue: “Aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería expuesto a antineoplásicos y su influencia en el estado de salud en un hospital de Quito” Ecuador; el estudio se llevó acabo de manera descriptiva, tanto en términos de correlación y transversal, con una muestra de 15 enfermeras. Su objetivo fue, verificar si las enfermeras tenían conocimiento sobre la bioseguridad y como aplicarla, en el servicio de hospitalizados, los resultados indicaron que el 52% de los encuestados tenían un nivel medio en conocimientos y el 30% un nivel bajo en este tema. Se concluyo que los profesionales enfermeros en emergencias el nivel de conocimientos sobre bioseguridad al inicio fue de medio a bajo, luego de los protocolos se incrementó a un nivel alto. La aplicación efectiva de medidas de bioseguridad, específicamente en la dimensión de manejo de residuos sólidos, se asocia de manera positiva con un elevado desempeño laboral del personal de enfermería en el hospital nacional Hipólito Unanue, en lima, con una tasa del 60%, después del periodo de la pandemia de COVID-19. Según Quintana et al, en el 2019, en México, dice que el estrés laboral del personal de salud su nivel fue alto con 62,3%, el nivel medio fue 22,6% y el nivel bajo fue 15,1%. Mientras el rendimiento laboral también fue normal con un 55,5%, fue malo con un 21,6% y bueno con un 22,9%. Para Dueñas, et al en Ecuador, en el 2020, dice que hay estrés alto 48,7%, estrés medio 28,9%, estrés bajo 22,4%. Del mismo modo, el rendimiento normal fue del 51,3%, el mal rendimiento fue del 38,2% y el buen rendimiento fue

del 10,6%. Pero Borja et al, en el 2019, refiere que el personal de enfermería su conocimiento sobre medidas de bioseguridad es medio y que la aplicación de las prácticas de bioseguridad es adecuada.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Las características del estudio arrojaron que hay edades de 20 a 30 años en 18%, de 31 a 40 años en 47%, de 41 a 50 años en 32%; en sexo fue femenino en 88.6% y masculino en 11.4%.
- La adecuada aplicación de medidas de bioseguridad muestra una correlación positiva con un alto nivel de rendimiento laboral del personal de enfermería en El Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima con un índice de 57.1%, en el período posterior a la pandemia de COVID-19.
- La adecuada aplicación de medidas de bioseguridad y su dimensión lavado de manos con el desempeño laboral muestra una correlación positiva con un alto nivel de bioseguridad y el buen desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, en lima, con un índice de 62.9% después del periodo de la pandemia de COVID-19.
- En la dimensión de barreras protectora con el desempeño laboral existe buena práctica de bioseguridad y un buen desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima con un índice de 60%., después del periodo de la pandemia COVID-19.
- En la dimensión eliminación de residuos sólidos con el desempeño laboral existe buena práctica de bioseguridad con buen desempeño laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, con un índice de 60% después del periodo de la pandemia COVID -19.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda crear comités de seguridad en el trabajo, en los que se integren todos los profesionales como actores activos en el mantenimiento del ambiente de trabajo, y siempre se estipula que las enfermeras siempre deben considerar medidas de bioseguridad en su ambiente de trabajo.
- Tener educación sobre estándares de bioseguridad en los centros de salud para promover y mantener el ambiente laboral.
- Es fundamental incentivar la participación activa de la comunidad de enfermería y asegurar la seguridad en el lugar de trabajo, con el propósito de que puedan desempeñar un rol de liderazgo en la promoción de la salud de los profesionales de enfermería.
- Se recomienda animar a los enfermeros a realizar trabajos de estudio relacionadas con la promoción de la salud en el lugar de trabajo, ya que los resultados obtenidos pueden recopilar datos importantes para que los profesionales mantengan una actitud responsable con las normas de bioseguridad.

REFERENCIAS

1. Lima, I. K. V., & Luna, D. M. Q. (2020). Nivel de conocimiento del uso de EPP y riesgo de contraer COVID-19 en el personal de enfermería. Hospital nivel II-1, Juliaca 2020 [Tesis de Pregrado. Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60294/Lima_VIK-Luna_QDMSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Organización mundial de la Salud (OMS). Prevención y control de infecciones durante la atención sanitaria a casos presuntos o confirmados de COVID-19: Orientaciones provisionales. [internet]. 2020 [Consultado el 15 de nov. 2021]. Disponible desde: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333389/WHO2019-nCoV-IPC-2020.4-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Centro Europeo para la prevención y control de enfermedades. Pandemia de COVID19 [internet]. 2020 [Consultado el 26 de nov. 2021] Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19-pandemic>.
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Comunicación de riesgos y brotes. [internet] 2020. [Consultado el 8 de Dic. 2021]; 28(6): 64-90. Disponible desde: <https://www.paho.org/es/temas/comunicacion-riesgos-brotes>.
5. Llerena y Narvaez. Emergency, management, vulnerability and responses to the impact of the COVID-19 pandemic in Perú | SciELO Preprints [Internet]. [Citado 7 de enero de 2021]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/94/45>

6. Sociedad Peruana de Salud Ocupacional. Estimación nacional de contagiados de enfermedades ocupacionales. Lima: SPSO. [Internet] 2018. [Consultado el 15 de Dic. 2021]. Disponible desde: http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF
7. Informe de accidentes ocupacionales primer trimestre años 2007 -2016 HNHU unidad de salud ocupacional.
8. Ruiz A. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med [revista en internet] 2017[acceso 08 de octubre de 2023]. Avaliable Fromm: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/689>.
9. Bautista Rodríguez LM, Johanna Jiménez S, Johanna Meza J. Desempeño laboral de los enfermeros (a) egresados de la Universidad Francisco de Paula de Santander. *Rev Cien y Cuid* 2012; 9(2):64-70.
10. EsSalud. Reglamento de Evaluación del Desempeño laboral de los trabajadores del Seguro Social de Salud – EsSalud. Lima: EsSalud; 2004.
11. EsSalud. Reglamento de Evaluación del Desempeño laboral de los trabajadores del Seguro Social de Salud – EsSalud. Lima: EsSalud; 2004.
12. Espinoza A, Gilbert M, Oria M. El desempeño de los profesionales de Enfermería. *Rev. cubana Enfermería*. 2016; 32(1): 1-7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100011.
13. Bittel L, Ramsey J. *Encyclopedia del Management*. [Internet]. Barcelona. España. Editorial Océano Centrum. 1997; [Consultado 14 Abril 2021]. Disponible en: <https://ulatina.metabiblioteca.org/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=6022>

14. Púm Miranda K. Competencias Laborales y Evaluación de desempeño. [Tesis para obtener el Grado de Licenciado en Psicología Industrial]. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar; 2018. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/43/Pum-Kinberly.pdf>
15. Vaca, B. G. L. (2022). Aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería expuesto a antineoplásicos y su influencia en el estado de salud en un hospital de Quito [Quito: UCE]. [http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26480/1/FIGEMPA-CPO-VACA GEOFFRE.pdf](http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26480/1/FIGEMPA-CPO-VACA_GEOFFRE.pdf)
16. Mera A. y col. Conocimientos y necesidades del personal de salud sobre elementos de protección personal en el departamento del cauca, durante la pandemia por coronavirus Covid-19. Revistas Universidad del Cauca. 2020; 22(1)
17. Rojas M y Lara Y. Bioseguridad en internas de enfermería en la práctica hospitalaria. (Pregrado). Universidad Nacional de Chimborazo; 2019.
18. Quintana M. Nivel de estrés y desempeño enfermero del Hospital Privado de Hermosillo Sonora en México. Distrito Federal: Universidad de Sonora; 2019. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 15 junio de 2022]. Disponible en: <https://investigadores.unison.mx/en/projects/nivel-de-estr%C3%A9s-y-desempe%C3%B1o-profesional-de-enfermeras-de-un-hospi>
19. Dueñas F. Estrés laboral y su relación en el desempeño laboral de los enfermeros del Hospital Natalia Huerta de Niemes. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de

- Guayaquil de Ecuador; 2020. [Tesis]. 2021. [Fecha de acceso: 15 junio de 2022].
Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/15629>
20. Borja K, Salas S. Estrés laboral y desempeño profesional de enfermería en contexto covid-19, servicio de emergencia, hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz-2022. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huaraz; 2022. Disponible en: <https://cutt.ly/AMsLJW3>
 21. Clavo J. y Siaden D. Conocimientos y prácticas del personal médico e internos de medicina sobre normas de bioseguridad para prevención de tuberculosis en un hospital del Minsa. Chiclayo 2020 (Pregrado). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020
 22. Bustamante, G. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería durante la administración de medicamentos por vía endovenosa, Hospital De Apoyo I, Santiago Apóstol, Utcubamba– 2018 (Pregrado). Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2019.
 23. Calderón R. y Damián R. Conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2019 (Pregrado). Universidad César Vallejo; 2019.
 24. Borja, K. Nivel de conocimiento y aplicación de las prácticas De medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el Hospital Gustavo Lanatta Lujan2018 (Pregrado). Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019.
 25. Tarqui Mamani C, Quintana Atencio D. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. Arch. Med. (Manizales). 2019; 20(1):123–32. [citado 2021 Nov. 5]; 32(1). Disponible en: <https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3372>.

26. Sopla, V. Desempeño laboral del profesional de enfermería del hospital de apoyo “Gustavo Lanatta Lujan”, Bagua y del Hospital de Apoyo “Santiago Apóstol” Utcubamba, Amazonas – 2018 (Pregrado). Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2019.
27. ESSALUD. *Bioseguridad en los Centros Asistenciales de Salud (CAS)*. Lima. Boletín ESSALUD. 12 de diciembre del 2015; (12). (Citado el 03 de febrero del 2021). Disponible desde: http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/diciembre_2015.htm
28. Núñez D, Castellanos E, Rodríguez P y Mederos Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Cuba. Revista Cubana de Enfermería. 2017; 33(2):40-51. (Citado el 03 de febrero del 2021). Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2017/cnf171f.pdf>
29. Panimboza C y Pardo L. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente. Hospital Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas 2012-2013 (Pregrado). Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2013
30. Becerra Nyc alojero E. Aplicación de las Normas de Bioseguridad de los Profesionales de Enfermería (Pregrado). Venezuela: Universidad del Oriente; 2010
31. Salvatierra LY, gallegos EM, Orellana CA, Apolo LA. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. Boletín de Salud Ambiental 2021; 61(1): 47-53.
32. MINSA. Competencias Laborales para la mejora del desempeño de los Recursos Humanos en Salud. Lima: MINSA; 2011.

33. Velásquez, C. Motivación y desempeño laboral de los colaboradores de Centros Públicos de Atención de la Salud en Guayaquil. [Tesis de Maestría]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2021. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/15937>
34. Chumpitaz J. Evaluación del desempeño laboral según características demográficas del personal de enfermería del servicio Gineco- Obstetricia del Hospital de Ventanilla 2017(Maestría). Universidad César Vallejo; 2017.
35. Werther, W y Davis, K. Administración de recursos humanos: gestión del capital humano. 7a ed. México, D. F.: McGraw-Hill; 2014.
36. Grados J, Beutelspacher O y Castro, M. Calificación de méritos. Evaluación de competencias laborales. Sevilla: Trillas; 2006
37. Alles M. Diseño por competencias: Evaluación 360°. Buenos Aires: Granica; 2005.
38. Chiavenato I. administración de recursos humanos, 8va edición. México: McGraw-Hill; 2007.
39. García H CI. Guía técnica para la identificación de competencias y diseño de estándares e instrumentos de evaluación de competencias específicas con el enfoque funcional. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial N° 251-2014/MINSA. 2014. Disponible en:http://www.minsa.gob.pe/dggdrh/libros/pdf/s1/Minsa_oga_Guiatecnica.pdf
40. Hernández, Fernández, Baptista. Metodología de la Investigación. 6° edición. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2014. [Internet] 2014 abril. [citado 2022 enero 21].

Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodología-de-la-investigación-sexta->

41. Ruiz C, (s.a). la confiabilidad recuperada de <http://200.11.208.195>

[/blogRedDocente/alexisduran/wp-content/uploads/2015/11/CONFIABILIDAD.pdf](http://blogRedDocente/alexisduran/wp-content/uploads/2015/11/CONFIABILIDAD.pdf).

ANEXOS

ANEXO 1 matriz de consistencia

Las prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería durante el estado de emergencia por covid 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variables	Diseño metodológico
¿Qué relación existe entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023?	Determinar la relación que existe entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.	<p>H1 existe relación entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.</p> <p>H0 No Existe relación entre las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.</p>	Variable de relación 1	<p>Tipo de Investigación</p> <p>El tipo de investigación fue básica, ya que contribuirá a incrementar el conocimiento de las variables en estudio.</p> <p>Método de Investigación</p> <p>La investigación se realizó con el método deductivo, porque se analizó la realidad problemática y luego se formuló el problema en un escenario específico.</p> <p>Diseño de la Investigación</p> <p>La investigación fue de diseño cuantitativo porque la variable será medida en diferentes niveles; será observacional (no experimental) porque no se intervino en el comportamiento del evento en la población; también, será descriptivo porque explicó la naturaleza de las variables y de corte transversal porque fue medido en un determinado tiempo y con una población definida.</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicos		
<p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Lavado de Manos y el Desempeño Laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Barreras Protectoras y el Desempeño Laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre la dimensión Lavado de Manos y el Desempeño Laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.</p> <p>Determinar la relación que existe entre la dimensión Barreras Protectoras y el Desempeño Laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.</p>	<p>H1 existe relación entre la dimensión Lavado de Manos y el Desempeño Laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.</p> <p>H1 existe relación entre la dimensión Barreras Protectoras y el Desempeño Laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.</p> <p>H1 existe relación entre el manejo de la dimensión Residuos Sólidos y el Desempeño Laboral del personal de enfermería post</p>		

<p>¿Cuál es la relación que existe entre el manejo de la dimensión Residuos Sólidos y el Desempeño Laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023?</p>	<p>Determinar la relación que existe entre el manejo de la dimensión eliminación residuos sólidos y el Desempeño Laboral del personal de enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.</p>	<p>pandemia COVID 19 en el Hospital Hipólito Unanue, Lima 2023.</p>	<p>Prácticas de bioseguridad</p> <p>Variable de relación 2</p> <p>Desempeño laboral</p>	<p>muestra</p> <p>La muestra estuvo constituida por 35 enfermeras de consultorios externos del Hospital Nacional Hipólito Unanue en el mes Mayo-Julio del periodo 2023.</p>
---	---	---	--	--

ANEXO 2: Instrumentos

Lista de cotejo sobre practica de seguridad

N°	Ítems a observar	Si	No	Observación
	LAVADO DE MANOS			
1	Realiza el lavado de manos antes de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales			
2	Realiza el lavado de manos después de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales			
3	Realiza el lavado de manos antes de atender a cada paciente			
4	Realiza el lavado de manos después de atender a cada paciente			
5	Realiza el lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente			
6	<ul style="list-style-type: none">▪ Realiza el lavado de las manos según la técnica vigente:▪ Mojarse las manos con agua▪ Deposita en la palma de la mano, jabón líquido antiséptico (3- 5 ml.)▪ Frota las palmas de las manos entre sí.▪ Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entre lazando los dedos y viceversa▪ Frota las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.▪ Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.▪ Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.			

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa. ▪ Enjuagar bien las manos con abundante agua a chorro. ▪ Secar las manos con una toalla desechable. ▪ Para el cierre de la llave o caño usa la misma toalla desechable. ▪ Elimina la toalla desechable en la bolsa negra. 			
	BARRERAS PROTECTORAS	Si	No	Observaciones
	GUANTES			
7	Cumple con los pasos de colocación de guantes estériles según la técnica vigente			
8	Utiliza guantes estériles para realizar procedimientos asépticos: canalización de una vía, colocación de SNG o SOG, colocación de sonda Foley, toma de muestra para hemocultivo, colocación de catéter percutáneo, colocación de catéter venoso central.			
9	Usa guantes diferentes para cada Procedimiento			
10	Manipula con guantes algún tipo de muestra de laboratorio			
11	Utiliza guantes al momento de preparar y administrar la medicación			
12	Se retira los guantes según la técnica Vigente			
13	Elimina los guantes en recipiente con bolsa roja			
	LENTES PROTECTORES	Si	No	Observaciones
14	Utiliza los lentes protectores cuando se amerita (salpicadura de sangre, secreciones)	i		
	MASCARILLA	Si	No	Observaciones
15	Utiliza mascarilla para realizar procedimiento que requiere de su uso	i		
16	Utiliza la mascarilla cubriendo nariz y Boca			
17	Se retira la mascarilla después de determinar cualquier procedimiento.			
18	Descarta la mascarilla en el recipiente de bolsa roja			
	GORRO	Si	No	Observaciones
		i		

19	Se coloca el gorro antes de realizar algún procedimiento y antes de lavarse las manos			
20	Utiliza el gorro cubriendo completamente el cabello y ambos pabellones auriculares			
21	Descarta el gorro en el recipiente de bolsa roja			
	MANDIL	Si	No	Observaciones
22	Utiliza mandil para realizar procedimientos invasivos y cuando sé que requieran de su uso			
23	Utiliza el mandilón correctamente con la abertura hacia atrás			
24	Se retira el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio.			
25	Pone en práctica el almacenamiento del mandilón de tela de manera segura en el lugar adecuado para su descontaminación y lavado en la institución.			
26	<p>Usa en la atención directa del paciente crítico:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Guantes ▪ Gorra ▪ Mandil ▪ Mascarilla ▪ Botas ▪ lentes 			
	MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	Si	No	Observaciones
27	Elimina el material punzocortante en el recipiente rígido para punzocortante			
28	Elimina los residuos sólidos biocontaminados en el recipiente con bolsa roja			
29	Elimina los residuos sólidos especiales en el recipiente con bolsa amarilla			
30	Elimina los residuos sólidos comunes en el recipiente con bolsa negra			
31	Realiza el reencapuchado de las agujas con una sola mano.			
32	Elimina las agujas sin reencapuchado en el recipiente rígido para punzocortante.			

CUESTIONARIO DE DESEMPEÑO LABORAL

N.º	DESEMPEÑO LABORAL	NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE
		0	1	2	3
	<i>Competencias cognitivas</i>				
1	¿Conoce las diferentes patologías de su servicio?				
2	¿Aplica sus conocimientos correctamente en la práctica?				
3	¿Toma decisiones oportunas en el cuidado de la integridad del paciente?				
4	¿Brinda cuidados de enfermería adecuados según la necesidad de cada paciente?				
5	¿Utiliza los equipos e instrumentos de forma adecuada?				
6	¿Reconoce los signos y síntomas de las diferentes patologías de los pacientes?				
7	¿Valora y planifica los cuidados de enfermería según necesidad de los pacientes?				
8	¿Anota en la historia clínica todos los procedimientos realizados en el paciente?				
	<i>Competencias actitudinales y sociales</i>				
9	¿Brinda soporte emocional a la familia?				
10	¿Brinda preparación psicológica antes de cada procedimiento?				
11	¿Mantiene buenas relaciones interpersonales con los pacientes, familiares y equipo de trabajo?				
12	¿Respeto la privacidad del paciente?				
13	¿No comenta con las demás personas la situación del usuario sin fundamento?				
14	¿No brinda información sobre la salud del paciente sin autorización médica?				

15	¿Respetas las opiniones y sugerencias de los demás miembros del equipo multidisciplinario (nutricionista, psicólogo, terapistas físicos)?				
<i>Competencias de capacidad técnica</i>					
16	¿Verifica la indicación médica antes de aplicar el tratamiento a cada paciente?				
17	¿Aplica correctamente los medicamentos?				
18	¿Prepara el material y el equipo necesario antes de cada procedimiento?				
19	¿Realiza el lavado de manos antes y después de cada procedimiento?				
20	¿Practica las medidas de bioseguridad?				
21	¿Aplica las medidas de asepsia antes de realizar cada procedimiento?				

ANEXO 3: Validez del instrumento: cuestionario sobre el desempeño laboral



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL DESEMPEÑO LABORAL

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1: COMPETENCIAS COGNITIVAS								
1	¿Conoce las diferentes patologías de su servicio?	X		X		X		
2	¿Aplica sus conocimientos correctamente en la práctica?	X		X		X		
3	¿Toma decisiones oportunas en el cuidado de la integridad del paciente?	X		X		X		
4	¿Brinda cuidados de enfermería adecuados según la necesidad de cada paciente?	X		X		X		
5	¿Utiliza los equipos e instrumentos de forma adecuada?	X		X		X		
6	¿Reconoce los signos y síntomas de las diferentes patologías de los pacientes?	X		X		X		
7	¿Valora y planifica los cuidados de enfermería según necesidad de los pacientes?	X		X		X		
8	¿Anota en la historia clínica todos los procedimientos realizados en el paciente?	X		X		X		
DIMENSION 2: Competencias actitudinales y sociales								
9	¿Brinda soporte emocional a la familia?	X		X		X		
10	¿Brinda preparación psicológica antes de cada procedimiento?	X		X		X		
11	¿Mantiene buenas relaciones interpersonales con los pacientes, familiares y equipo de trabajo?	X		X		X		
12	¿Respeto la privacidad del paciente?	X		X		X		
13	¿No comenta con las demás personas la situación del usuario sin fundamento?	X		X		X		
14	¿No brinda información sobre la salud del paciente sin autorización médica?	X		X		X		
15	¿Respeto las opiniones y sugerencias de los demás miembros del equipo multidisciplinario (nutricionista, psicólogo, terapeutas físicos)?	X		X		X		
DIMENSION 3: Competencias de capacidad técnica								
16	¿Verifica la indicación médica antes de aplicar el tratamiento a cada paciente?	X		X		X		
17	¿Aplica correctamente los medicamentos utilizando los cinco correctos?	X		X		X		
18	¿Prepara el material y el equipo necesario antes de cada procedimiento?	X		X		X		
19	¿Realiza el lavado de manos antes y después de cada procedimiento?	X		X		X		
20	¿Practica las medidas de bioseguridad?	X		X		X		
21	¿Aplica las medidas de asepsia antes de realizar cada procedimiento?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

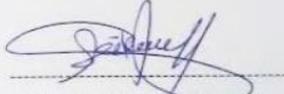
Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Mg. ELIANA SOLEDAD CASTAÑEDA NUÑEZ
 DNI: 08104562

Especialidad del validador: MAESTRO EN METODOLOGIA

Lima, 10 de Noviembre del 2016

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Firma del Experto Informante.

ANEXO 3: validez del instrumento: lista de cotejo sobre prácticas de bioseguridad

7					
8	X		X	X	
9	X		X	X	
10	X		X	X	
11	X		X	X	
12	X		X	X	
13	X		X	X	
14	X		X	X	
15	X		X	X	
16	X		X	X	
17	X		X	X	
18	X		X	X	
19	X		X	X	
20	X		X	X	
21	X		X	X	
22	X		X	X	
23	X		X	X	
24	X		X	X	
25	X		X	X	
26	X		X	X	
27	X		X	X	
28	X		X	X	
29	X		X	X	
30	X		X	X	
31	X		X	X	
32	X		X	X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Patricia Obando Castro DNI: 10332552
 Especialidad del validador: Psicología Intermedia / Maestría en Educación con Mención en Gestión e Investigación en Educación Superior

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

06 de 10 del 2016


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

7					
8	X		X	X	
9	X		X	X	
10	X		X	X	
11	X		X	X	
12	X		X	X	
13	X		X	X	
14	X		X	X	
15	X		X	X	
16	X		X	X	
17	X		X	X	
18	X		X	X	
19	X		X	X	
20	X		X	X	
21	X		X	X	
22	X		X	X	
23	X		X	X	
24	X		X	X	
25	X		X	X	
26	X		X	X	
27	X		X	X	
28	X		X	X	
29	X		X	X	
30	X		X	X	
31	X		X	X	
32	X		X	X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Alva Prado Eith Samia DNI: 10743279
 Especialidad del validador: Magister en Salud Pública en 2013

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 *Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
 *Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

13 de 10 del 2016


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

5	/	/	/	/	/
6	/	/	/	/	/
7	/	/	/	/	/
8	/	/	/	/	/
9	/	/	/	/	/
10	/	/	/	/	/
11	/	/	/	/	/
12	/	/	/	/	/
13	/	/	/	/	/
14	/	/	/	/	/
15	/	/	/	/	/
16	/	/	/	/	/
17	/	/	/	/	/
18	/	/	/	/	/
19	/	/	/	/	/
20	/	/	/	/	/
21	/	/	/	/	/
22	/	/	/	/	/
23	/	/	/	/	/
24	/	/	/	/	/
25	/	/	/	/	/
26	/	/	/	/	/
27	/	/	/	/	/
28	/	/	/	/	/
29	/	/	/	/	/
30	/	/	/	/	/
31	/	/	/	/	/
32	/	/	/	/	/
33	/	/	/	/	/
34	/	/	/	/	/

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

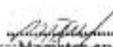
Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Reyna Alfredo Mabel Patascia DNI: 06093647

Especialidad del validador: Maestría Gerencia en Salud Registro N° 224

02 de 01 del 2011

- ¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- ³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


 Magister en Enfermería
 Efrén Jela Sala Clínica Familiares
 Firma del Excmo. Rector
 C.E.P. 31920

7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Carman Julia Espinosa Ambed DNI: 10620176

Especialidad del validador: Gerencia en Salud N° 313

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

...10 de 09 del 2016

[Firma]
 Firma del Experto Informante.

7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Mg. Aquilina Marcilla Felix DNI: 0812050

Especialidad del validador: Maestría en Gerencia en Salud

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

...13 de 10 del 2016

[Firma]
 Mg. Aquilina Marcilla Felix
 GERENCIA EN SALUD
 CATA DE LA SALA 4-2
 CEP 20970
 Firma del Experto Informante.

Anexo4: Confiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Prácticas de bioseguridad

Alfa de Cronbach	N de elementos
valor de 0.68	15

Instrumentos sobre prácticas de bioseguridad: 0.896 lo cual confirma la alta confiabilidad del instrumento.

Desempeño laboral

Alfa de Cronbach	N de elementos
valor de 0,924	20

Instrumento desempeño laboral de personal de enfermería: 0.885, lo cual confirma muy alta confiabilidad del instrumento.

ANEXO 6: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Karina Nelly Davila Rojas

Título: “ Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de enfermería, post pandemia covid 19 en el Hospital Hipólito Unanue, lima 2023”.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado. Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada

Procedimientos del estudio

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes:

- ✓ Se le explicara de que trata el estudio de investigación y en que consiste el cuestionario.
- ✓ Se le brindara el presente consentimiento para el requerimiento de su firma.
- ✓ Se le entregará dos cuestionarios, uno relacionados a preguntas sobre las prácticas de bioseguridad y su relación con desempeño laboral del personal de enfermería.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 10 minutos. Las informaciones dadas serán solamente de conocimiento del investigador y su asesora, quienes garantizan la confidencialidad y respeto a la privacidad, en el informe final de la investigación será publicada no siendo mencionado los nombres de los participantes.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio de investigación no generara perjuicios y/o gastos que afecten a su integridad personal o familiar.

Beneficios: Esta investigación tiene en sus cuestionarios evaluar si hay relación las prácticas de bioseguridad y el desempeño laboral con el personal de enfermería.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted se siente incomoda durante el llenado de las encuestas, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Karina Nelly Davila Rojas al número telefónico:941803129 y/o al comité que valido el presente estudio Dra. Jenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. :7065555 **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO:

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado, y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

ANEXO 7: Carta de aprobación de la institución para recolección de los datos



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
"Hipólito Unanue"

Comité Institucional de
Ética en Investigación

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CARTA N° 128 - 2023 - CIEI-HNHU

A : **KARINA NELLY DAVILA ROJAS**
ASUNTO : **Aprobación de Proyecto de tesis**
Referencia : Expediente N° 23 - 035355 - 001
FECHA : El Agustino, 15 de setiembre del 2023

Es grato dirigirme a usted, para saludarle y dar respuesta al documento de referencia donde solicita revisión y aprobación del Proyecto de tesis titulado: **"Prácticas de bioseguridad y su relación con el desempeño laboral del personal de Enfermería post pandemia COVID 19 en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2023"**, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería EAPE- UPNW.

El Comité, en sesión virtual de fecha miércoles 13 de setiembre del presente año, y según consta en el Libro de actas N° 9, Acordó por unanimidad: Aprobar el Proyecto de tesis antes mencionado.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
DR. ANABELA RIVERA RIVILCA
C.M.P. 8452
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

ARY
Archivo

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Cross
- 16% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	renati.sunedu.gob.pe Internet	2%
2	uwiener on 2023-04-24 Submitted works	2%
3	hdl.handle.net Internet	2%
4	repositorio.upeu.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-03-29 Submitted works	1%
6	repositorio.utn.edu.ec Internet	<1%
7	uwiener on 2023-10-09 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1691253101254 Submitted works	<1%

