



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Tesis**

Nivel de conocimiento y su relación con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2024

**Para optar el Título Profesional de**  
Licenciada en Enfermería

**Presentado por:**

**Autora:** Villoslada Malca, Elizabeth

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0005-0869-6772>

**Asesor:** Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

**Lima – Perú**

**2025**

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

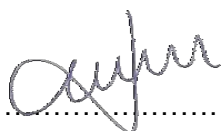
Yo, **Elizabeth Villoslada Malca**, egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**Nivel de conocimiento y su relación con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima, 2024**” Asesorado por el docente: **MG. JAIME ALBERTO MORI CASTRO**, DNI **07537045**, ORCID: **0000-0003-2570-0401** tiene un índice de similitud de **(14) % (CATORCE)** con código **OID: 14912:530234682** 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  
 Nombres y Apellidos del Egresado  
 Elizabeth Villoslada Malca  
 DNI: 71217259



.....  
 Firma  
 Nombres y apellidos del Asesor  
 Mg. Jaime Alberto Mori Castro  
 DNI: 07537045

Lima, 17 de Enero del 2025

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN

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

caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

**Justifico que el excedente del 3 % en fuentes primarias, que actualmente alcanza un 7% frente al máximo permitido de 4 %, se debe a que los términos coincidentes corresponden al marco metodológico propio de una investigación. En ese sentido, se confirma la originalidad de la investigación, sustentando que la fuente identificada (7%) proviene del repositorio uwiener.edu.pe, en el cual los títulos, subtítulos y términos detectados forman parte de la estructura metodológica establecida por la universidad. Asimismo, los demás términos coincidentes corresponden a expresiones de uso común en la redacción de investigaciones académicas.**

## **DEDICATORIA**

A Dios porque me guía en cada meta trazada, cuidándome y dándome fuerza para seguir adelante. A mi familia, quienes me apoyan en todo momento para cumplir con mis metas, dándome fortaleza y confianza en cada reto que se me presenta. Gracias a ellos soy lo que soy ahora.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad por abrirme las puertas para llegar a ser una gran profesional en lo que me apasiona; en segundo lugar, a cada uno de los docentes que estuvieron en esta etapa de formación y que son parte de nuestra familia.

**JURADO**

**Presidente: Mg. Lucimar Barrios Cabello**

**Secretaria: Mg. Rosa María Muñoz Pizarro**

**Vocal: Mg. Ruby Ines Barreda Paredes**

## ÍNDICE

|  |           |
|--|-----------|
| Dedicatoria  | iii       |
| Agradecimiento                                       | iv        |
| Jurados  | v         |
| Índice de Contenido                                  | vi        |
| Resumen  | x         |
| Abstract   | xi        |
| <b>CAPITULO I. EL PROBLEMA</b>                       | <b>13</b> |
| 1.1. Planteamiento del problema                      | 13        |
| 1.2. Formulación del problema                        | 15        |
| 1.2.1. Problema general                              | 15        |
| 1.2.2. Problemas específicos                         | 15        |
| 1.3. Objetivos de la investigación                   | 16        |
| 1.3.1. Objetivo general                              | 16        |
| 1.3.2. Objetivos específicos                         | 16        |
| 1.4. Justificación de la investigación               | 16        |
| 1.4.1. Teórica                                       | 16        |
| 1.4.2. Metodológica                                  | 17        |
| 1.4.3. Práctica                                      | 17        |
| <b>CAPITULO II. MARCO TEÓRICO</b>                    | <b>18</b> |
| 2.1. Antecedentes                                    | 18        |
| 2.2. Base Teórica                                    | 21        |
| 2.3. Formulación de hipótesis                        | 27        |
| 2.3.1. Hipótesis general                             | 27        |
| 2.3.2. Hipótesis específica                          | 27        |
| <b>CAPITULO III. METODOLOGÍA</b>                     | <b>29</b> |
| 3.1. Método de la investigación                      | 29        |
| 3.2. Enfoque de la investigación                     | 29        |
| 3.3. Tipo de investigación                           | 29        |
| 3.4. Diseño de la investigación                      | 30        |
| 3.5. Población, muestra y muestreo                   | 30        |
| 3.6. Variables y operacionalización                  | 32        |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 34        |
| 3.7.1. Técnica                                       | 34        |

|  |           |
|--|-----------|
| 3.7.2. Descripción de instrumentos                             | 34        |
| 3.7.3. Validación  | 34        |
| 3.7.4. Confiabilidad   | 35        |
| 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos                 | 35        |
| 3.9. Aspectos éticos   | 35        |
| <b>CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS</b> | <b>37</b> |
| 4.1. Resultados  | 37        |
| 4.2. Análisis descriptivo de resultados                        | 37        |
| 4.3. Prueba de hipótesis                                       | 42        |
| 4.4. Discusión de resultados                                   | 46        |
| <b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>              | <b>49</b> |
| 5.1. Conclusiones  | 49        |
| 5.2. Recomendaciones   | 50        |
| REFERENCIAS  | 51        |
| Anexos   | 61        |

## Índice de tablas

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1. Aspectos sociodemográficos  | 37 |
| Tabla 2. Análisis mediante tablas cruzadas del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024.  | 38 |
| Tabla 3. Análisis mediante tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024.                                 | 39 |
| Tabla 4. Análisis mediante tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024.                               | 40 |
| Tabla 5. Análisis mediante tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024. | 41 |
| Tabla 6. Análisis del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024.   | 43 |
| Tabla 7. Análisis del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024.  | 45 |
| Tabla 8. Análisis del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024.  | 47 |
| Tabla 9. Análisis del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el  |    |

personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza  
Lima 2024.

48

## Resumen

**Objetivo:** “Analizar la relación entre el nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima”. **Materiales y Métodos:** Se siguió una investigación hipotético deductiva, cuantitativa, no experimental, transversal y correlacional. **Población:** Se trabajo con 80 personas considerando a todos como la muestra **Resultados:** se observó que hay medio cumplimiento con un 52.5% en el nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad asimismo en cuanto al cumplimiento también es medio representado por el 37.5%. En el conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 45%. En nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 45%.

**Palabras clave:** Conocimiento, bioseguridad, personal de enfermería.

## **Abstract**

Objective: To analyze the relationship between the level of knowledge and compliance with biosafety measures in the nursing staff of the Emergency Service of a Public Hospital in Lima. Materials and Methods: A hypothetical-deductive, quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational research was followed. Population: The sample was created using simple random probability because it was considered that each individual had the same chances of being selected, with a total of 80 nursing staff since we will work with all the staff in the Emergency Service of a Public Hospital in Lima, being a study has a non-probabilistic sampling, selected at random. Results, the level of knowledge with compliance with biosafety measures in the nursing staff of the Emergency Service of a Public Hospital in Lima, there is medium compliance with a medium level of knowledge at 52.5%. In the level of knowledge in its general biosafety standards dimension with compliance with biosafety measures in the nursing staff, there is medium compliance with a medium level of knowledge at 37.5%. In terms of knowledge level in the area of preventive biosafety standards and compliance with biosafety measures among nursing staff, there is medium compliance with a medium level of knowledge at 45%. In terms of knowledge level in the area of biosafety standards on the disposal of contaminated materials and compliance with biosafety measures among nursing staff, there is medium compliance with a medium level of knowledge at 45%.

Keywords: Knowledge, biosafety, nursing staff.

## **Introducción**

Conocimiento en bioseguridad es cumulo de información o de conceptos según experiencia con normas de bioseguridad o medidas de protección y prevención en aprendizaje personal. Bajo este principio, esta investigación va analizar la relación entre el nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024. En el capítulo I, se presenta la problemática fundamentada en datos epidemiológicos de carácter global, nacional y local, junto con los objetivos de la investigación y su fundamentación teórica, metodológica y práctica. El capítulo II se ejecuta el marco teórico sobre el nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería. En el capítulo III, la metodología se especifica mediante un enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal, empleando instrumentos validados y utilizando instrumentos validados. El capítulo IV, se tienen al resultado logrado y de los posteriores análisis estadísticos y se han comparado con investigaciones previas según el estudio, donde se destacan el nivel de conocimiento sobre bioseguridad. Al final, el capítulo V, se exponen la conclusión y recomendación, donde se proponen todo tipo de estrategias a lograr con el profesional enfermero y donde se hacen sugerencias a realizar con otras investigaciones para una mejora del trabajo enfermero.

## CAPITULO I. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

En una institución de salud se implementan medidas de bioseguridad las cuales combinan diversos conocimientos y técnicas relacionadas con la prevención de la contaminación nosocomial relacionada con la salud que afecta el trabajo diario de los pacientes, así como del personal médico de todo hospital (1). Cabe mencionar que organismos gubernamentales como la “Organización Mundial de la Salud” (OMS)) creen que todos tienen derecho estar en mejor momento. Las organizaciones en que trabajan no previenen accidentes en trabajo, resultan en discapacidades que afectan la salud del trabajador. La regulación mundial enfoca seguridad del paciente, descuidan al personal y pone en riesgo su salud y no protegido según seguridad biológica marcados por OMS (2).

Por otro lado, se han implementado protocolos, normas con el objetivo de resguardar la salud de los trabajadores del campo de la salud. A medida que la salud pública mundial enfrenta desafíos con la aparición de infecciones, es necesario mejorar y fortalecer los protocolos y estándares de bioseguridad hospitalaria, especialmente para el personal médico y de enfermería de primera línea (3). En este pensamiento, a las personas sanas se les asigna la difícil tarea, contra todo pronóstico, de enfrentar la enfermedad y comprender el impacto y las consecuencias de esta enfermedad en unos días hábiles. expandir En este contexto, la OMS estima que, hasta abril de 2020, más de 20.000 trabajadores sanitarios han sido infectados con Covid-19 en 52 países (4).

Cabe destacar que los servicios de urgencias reciben pacientes cuyo estado de salud se desconoce hasta que se realizan pruebas adecuadas, que pone en mayor riesgo a quienes atienden (5). En Cuba en el 2021 en estudios indicaron que el 87% de enfermeros asistenciales han tenido regular conocimiento en el principio y norma de bioseguridades y

otro regular nivel fue 65% en las precauciones estándar, es decir que los enfermeros tienen una buena noción sobre la bioseguridad (6). En el 2023 en México, los hallazgos obtenidos en un estudio revelan que se hacen lavado de manos antes y después de la atención al paciente en un 89%; y 63% dicen que no han alterado las mascarillas quirúrgicas en todas las jornadas laborales (7). En Ecuador, hay investigaciones que indican que el 23% de enfermeros que trabajan en instituciones del estado tienen pocas comprensiones en medidas de bioseguridad; luego el 49% siempre utilizan los guantes para poder hacer el procedimiento invasivo y 88% no están empleando los guantes en la administración de medicamentos (8).

En Colombia, se han estudiado el trabajo enfermero sobre bioseguridad donde 22% han presentado cierta afección intrahospitalaria, también el 41% indicaron que fueron expuestos a bacterias y virus, también el 11% siempre se exponen a las radiaciones ionizantes y que el 20% siempre presentan riesgos en las manipulaciones de los productos químicos (9). El boletín estadístico del Ministerio de Empleo y Promoción Social del Perú sobre accidentes de trabajo y accidentes peligrosos muestra que en diciembre de 2020 el Perú tuvo 101 accidentes de trabajo, 13 enfermedades profesionales y 1 accidente peligroso, si lo comparamos con el año 2005. Hubo aumento del 80%. Las cifras son más impactantes (10).

Actualmente trabajan en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza en el área de Emergencia 150 enfermeras capacitadas, quienes están divididas en 5 grupos de trabajo y atienden las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en diferentes contratos, nombrados, CAS y servicios no personales. Hubo quejas de trabajadores de falta de coherencia en protección y suministro de equipos de protección personal; depende de adecuado suministro de EPI, también del conocimiento de su correcta disposición después de su uso, para medidas

de bioseguridad cumplan función protectora. El servicio de emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024 carecen de elementos de protección por diversas razones administrativas, carecen de elementos de seguridad biológica, en medida que están disponibles las 24 horas del día.

## **1.1. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

“Analizar la relación entre el nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

“Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

“Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

“Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

La investigación proyecta información y datos en el contexto actual puesto que las normas de bioseguridad deben estar bien establecidas en salvaguarda de los profesionales de salud y el usuario. Asimismo, esta respalda por Florence Nightingale que durante la guerra de Crimea la llevaron a concluir que se debía abandonar y segregar el uso de las salas

comunes (también las cabañas, destacó la esterilidad y la preservación de un ambiente limpio). Como resultado de observaciones, cambió el concepto de transmisión (ambiental) de infecciones a través del contacto con fluidos corporales. En 1958, la Comisión Conjunta de Licencias Hospitalarias y Asociación Estadounidense de Hospitales acordaron que cada hospital autorizado debería designar un comité ad hoc y establecer vigilancia como parte de programa formal de control de infecciones para reducir el número de infecciones.

#### **1.4.2. Metodológica**

El estudio presento dos herramientas validadas, que avalo la viabilidad y confiabilidad en la investigación fue relevante ya que diariamente se atiende a un gran número de pacientes cada día, al ser un hospital de referencia nacional se deben respetar los protocolos de bioseguridad se observó que los enfermeros no siguieron las normas establecidas debido a la alta demanda de los pacientes a su cuidado, o no se les proporcionó equipo de protección personal. Por otro lado, servirá a otros estudios donde se empleen variables similares

#### **1.4.3. Práctica**

Con la información necesaria, los estándares se pueden utilizar en coordinación con el coordinador de Servicio de Emergencia, implementando medidas de bioseguridad para garantizar estándares de calidad adecuados para los pacientes críticos, ampliando así el alcance de la atención y reduciendo el riesgo de infección nosocomial. Asimismo, se propondrán estrategias donde se eduque al personal de salud a colocarse correctamente los EPP. Además, se hará énfasis de la importancia de su uso durante la atención teniendo en cuenta que el área de emergencia es compleja y se atiende a usuarios con múltiples diagnósticos,

## CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1. Internacional

Flores y col., (11) en el 2023, en Ecuador, con el **objetivo** “Analizar nivel de conocimiento con prácticas de medidas de bioseguridad en estudiantes del último año de enfermería de una universidad pública de Quito, Ecuador”. Estudio, correlacional, descriptivo, transversal. Muestra de 141 entrevistados. **Resultado**, el 87% conoce conocimientos, principios y normas de bioseguridad; en manejo de residuos, 77% tiene claro procedimientos; el 55% sabe el proceder en tratamiento de material contaminado. En **conclusión**, se tiene que el uso del EPP, el 91% utilizó mascarilla quirúrgica como protección, el 39% usó el respirador N95.

Bajjou y col., (12) en el 2020, en Marruecos, con el **objetivo** “Analizar la diferencia en comportamientos de bioseguridad entre enfermeras que trabajan en una unidad hospitalaria de niveles 2 y 3 Marruecos y necesidad de capacitación adicional en bioseguridad antes de trabajo en instalación de alta contención”. Estudio, correlacional, observacional, transversal. Muestra de 150 enfermeras. **Resultados**, el 71 ignoraron estas actividades, y el 100% de enfermeras que fueron capacitadas si realizaban el correcto lavado de manos. **Conclusión** las brechas en bioseguridad hay mayor frecuencia en recién graduados.

Al-Faouri (13), en el 2021, en Jordania, con el **objetivo** “Analizar nivel de conocimiento, el nivel de cumplimiento y los factores asociados al cumplimiento de las precauciones estándar entre enfermeras registradas en el norte de Jordania”. Estudio. Correlacional, transversal, no experimental. Muestra de 250 enfermeras. **Resultados**, el 53% eran de hospitales y 57% mujeres. La puntuación de conocimiento fue 16,27 (DE = 3,15), y

cumplimiento fue 49,15 (DE = 12,36). **Conclusión**, hay correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento, la experiencia en años y cumplimiento de precauciones ( $r = 0,387$ ,  $p = 0,01$ ), ( $r = 0,341$ ,  $p = 0,01$ ), respectivamente.

Francesa y Saegerman (14) en el 2023, en Bélgica, con el **objetivo** “Analizar la herramienta para seguimiento al cumplimiento por el personal y estudiantes de normas de bioseguridad”. Estudio, 120 entrevistados, **Métodos**, mediante lista de verificación para cada sector, basada en reglas y procedimientos compilados en procedimientos operativos de bioseguridad. **Resultados**, la auditoría fue en observaciones de un observador en la estandarización. Los ítems observados se presentaron como preguntas de sí/no y de opción múltiple. Una escala de 0 a 3 o 4 permitió puntuar cada ítem, es decir, 0 corresponde al 100% de cumplimiento del procedimiento y la puntuación más alta a la peor situación. **Conclusión**, se estimó una mediana y una puntuación global promedio por categoría y por actividad.

Ayat (15), en el 2023, en Jordania, con el **objetivo** “Determinar el conocimiento y el cumplimiento de las precauciones por enfermeras”. Estudio, correlacional, transversal. Muestra de 302 enfermeras. **Método**, con cuestionario de conocimientos y Escala de cumplimiento. **Resultado**, la puntuación de conocimientos fue 14,09 (DE=2,97), buen nivel de conocimientos. La puntuación de cumplimiento fue 14,46. **Conclusión**, Hay relación positiva y significativa de conocimientos y cumplimiento de precauciones ( $r=0,77$ ,  $p < 0,001$

### **Nacional:**

Vela (16) en el 2022, tuvo el proposito “Analizar relaciones del nivel de conocimiento con grado del cumplimiento de normas de bioseguridad aplicados por enfermeras el Hospital de Iquitos 2022”. Estudio, correlacional, no experimental, cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional. Muestra de 150 enfermeras. Método, la técnica usada fue encuesta y observación. Resultados, el 88% tiene conocimiento adecuado

en normas de bioseguridad en 12% conocimiento inadecuado. El personal respondido correcto 75% en conocimiento. El 90% sí cumple con medidas de bioseguridad y 9% no cumple. **Conclusión**, Cuanto mayor es nivel de conocimiento, mayor es el nivel de cumplimiento sobre normas de bioseguridad.

Gavancho y col., (17) en el 2023, con el objetivo “Analizar relaciones del nivel de conocimiento con cumplimiento de medidas de bioseguridad del personal de enfermería del hospital de Andahuaylas, Apurímac 2023”. Estudio, no experimental, transversal; 30 enfermeros accedieron a participar en el estudio. Resultados, con Rho de Spearman, hay relación (0.561) entre las variables, asimismo 88%, siendo nivel alto de conocimiento, y en cuanto al cumplimiento un 92%, es alto. **Conclusión**, hay relación significativa de ambas variables.

Castro y Goicochea (18), en 2023, con objetivo “Analizar relación de nivel de conocimiento con cumplimiento de medidas de bioseguridad de trabajadores de salud Centro de Salud José Olaya”. Estudio, correlacional, descriptivo, con una muestra de 38 enfermeras. Resultados, hay relación significativa  $p < 0.005$  de nivel de conocimiento y el grado de cumplimiento positiva y débil entre variables. Además, el conocimiento en un 16%. Es bajo, y el 59% es alto en cuanto el cumplimiento el 54% es alto y 15% bajo. **Conclusión**, hay relación significativa de ambas variables.

Oropeza y Saldarriaga (19) en el 2021, con el objetivo “Analizar la asociación del nivel de conocimiento con cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras del Centro de Salud Perú Corea Bellavista, Callao”. Estudio, correlacional y tuvo la participación de 28 enfermeras. Resultados, el 11% en nivel alto de conocimiento, el 48% en medio nivel y 40% nivel de conocimiento bajo; en cumplimiento, el 48% si cumplen con

medidas de bioseguridad y 52% no cumplen. **Conclusión**, hay relación significativa de ambas variables

Llaja (20) en el 2023, con el objetivo “Analizar la relación del nivel de conocimiento con cumplimiento de medidas de bioseguridad del enfermero Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa”. Estudio, descriptivo, no experimental, correlacional. Muestra de 90 entrevistados. Resultados, el 67% tiene conocimiento medio, el 20% con nivel alto, el 12% nivel bajo. En nivel de cumplimiento el 87% cumple y 13% no cumple con medidas de bioseguridad. **Conclusión**, hay relación significativa de variables estudiadas.

## **2.2. Base Teórica**

### **2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento**

Platón creía que todo desarrollo profesional se basa en conocimiento, debe ser verdadero y estar formado a partir de creencias u opiniones razonables. El conocimiento es respuestas neuroconductuales, adaptativas o conductas externas basadas en mundo real, o experiencias de vida, más explicaciones científicas puras. Las personas acumulan conocimientos sobre el entorno en que viven con conocimientos teóricos y prácticos para cambiar la realidad (21).

Hay dos tipos de conocimiento: Conocimiento empírico, basado en experiencia acumulada, se transmite por generación, sin orden sistemático, no puede describirse ni analizarse. Los fenómenos ayudan a comprenderlos, no pueden explicarlos. El conocimiento científico es cuando las personas adquieren por lógica, metodología rigurosa y la conciencia para adquirir nuevos conocimientos, por lo que es verdad efímera que requiere verificación constante (22). El conocimiento científico es conocimiento público, pero se convierte en una categoría de ciencia a través de la investigación y basada en leyes. Para ser llamado científico es tener las siguientes cualidades: Metodología lograda por uso de métodos científicos. Es

dada por cualquier persona, en cualquier lugar por ahora, está bajo revisión y, por lo tanto, sujeto a cambios. El cuerpo de conocimiento a través de métodos científicos se define como ciencia que es cuerpo organizado de conocimiento que puede ser descrito, analizado y predicho (23).

La enfermería, ciencia que orienta hacia el conocimiento racional. Los procesos científicos promueven un enfoque lógico y sistemático en el trabajo de cuidadores con los clientes y dan rigor científico a sus acciones. Las teorías que sustentan y sustentan la práctica de enfermería guían fundamentalmente nuestras acciones, permiten tomar decisiones correctas en situaciones difíciles y justificar el trabajo. La falta de conocimiento y uso de modelos y teorías conceptuales, así como la poca aplicación en la práctica, hacen que la enfermería siga siendo vista como parte de la práctica médica en lugar de ser independiente de ella (24).

### **Definición conceptual de conocimiento de bioseguridad**

La bioseguridad asegurara la seguridad de los trabajadores los cuales están regidas por normas. Los tipos de conocimientos de bioseguridad se basan en investigaciones de autores primarios que apoyan la agrupación de conocimientos en bioseguridad según actividades, habilidades y experiencia del profesional de la salud, el conocimiento se divide en niveles bajos, nivel medio y alto en relación con su preparación intelectual personal y educativa (25).

### **Teoría del conocimiento de bioseguridad según Dorotea Orem**

Dorotea Orem cree que la teoría del conocimiento sobre bioseguridad significa que debe ser aplicada universalmente por todos en todos los aspectos de la vida para promover y proteger su bienestar general. Esta teoría sugiere que el objetivo principal de la enfermería

es facilitar adquisición terapéutica de habilidades de autocuidado por parte del paciente por aplicación de conocimientos y habilidades profesionales en la práctica de la bioseguridad (26).

## **Dimensiones de conocimiento sobre bioseguridad**

### **Dimensión 1: Generalidades de bioseguridad**

Describe o engloba reglas o normas de protección en el trabajo y así evitar accidentes laborales como fluidos corporales y se basan en principios como la universalidad, las barreras protectoras y la eliminación de materiales contaminados (27).

### **Dimensión 2: Medidas de protección**

Son elementos o mecanismos físicos que protegen al organismo de la exposición a sustancias y líquidos nocivos que pueden dañar la salud humana. Delantal: No sólo es adecuado para trabajadores sanitarios, sino también en otros campos como la industria química, y también es necesario durante la limpieza y el examen de los pacientes a través de su superficie. Gorros desechables: Protege el cuero cabelludo, muchos patógenos quedan como reservorios en el cabello de trabajadores de salud y facilitan la transmisión por contacto con otra persona (28).

Protectores oculares: Las gafas evitan que fluidos corporales del paciente entren en contacto con ojo, la falta de vasos sanguíneos y células inmunes sufre altas patologías, protegiéndolo así. Mascarillas: Previenen la contaminación por mucosas de nariz y boca, y los trabajadores evitan contaminación de pacientes por uso de esta barrera. Su calidad determina parámetros de protección en función del riesgo de contaminación biológica, da máxima protección del tipo A, cuenta con cinco capas que actúan como filtros. Lavado de manos: Técnica en reducir complicaciones infecciosas o propagación de enfermedades es

una serie de acciones tomadas para reducir la adquisición de microorganismos patógenos en las actividades laborales (29).

### **Dimensión 3: Medidas de manejo de material contaminado**

Es cualquier material que ha estado o se sospecha expuesto a un patógeno. Eliminación de materiales biocontaminados: Las normas de bioseguridad exigen la eliminación de residuos, como objetos punzocortantes y materiales biocontaminados con fluidos y secreciones. Los residuos se dividen en: residuos generales, que se tiran en bolsas negras, que son nocivas al contacto directo con las secreciones del paciente y el color de la bolsa es rojo, y finalmente residuos especiales. o sustancias tóxicas, el color de la bolsa de residuos es amarillo (30).

Desinfección: El proceso de eliminación de microorganismos, reconocer que varios factores afectan el proceso de desinfección adecuado, como la cantidad de microorganismos, el tipo de microorganismos, el tipo de material orgánico y la temperatura. Hay métodos de desinfección: uno mediante agentes químicos y otro no químico mediante luz ultravioleta, dispersión y pasteurización. Esterilización: Proceso de eliminación de microorganismos y sus esporas de superficies inertes, que puede realizarse por medios físicos y químicos (31).

#### **2.1.1. Cumplimiento de bioseguridad**

##### **Definición**

Es un conjunto de medidas de seguridad diseñadas para proteger la salud y resguardar la seguridad de los profesionales, así como de los pacientes es esencial en la atención de los pacientes (32).

Asimismo, el “cumplimiento de las medidas de bioseguridad”, ya sea en el manejo y control de productos químicos o en el cuidado de pacientes de alto riesgo, debe adaptarse al área o áreas donde los trabajadores están expuestos. poniendo en peligro la salud del personal médico que lo asistía (33).

### **Teoría sobre bioseguridad según Florence Nightingale**

En su revolucionaria teoría del autocuidado, Florence Nightingale da importancia de la experiencia y observación como base para prácticas actitudinales efectivas de bioseguridad relacionadas con el bienestar del paciente y atención holística. El medio ambiente juega papel crucial en restablecimiento y mantenimiento adecuado de salud humana. Mantener ambiente saludable tenía elementos que no solo eran esenciales para la salud física, también contribuían al bienestar emocional y psicológico de un individuo (34).

### **Bioseguridad**

Según la definición de bioseguridad dada por la Real Academia Española de Ciencias, tiene dos significados: conjunto de métodos y medidas de contención para evitar la exposición o liberación accidental de patógenos y toxinas. El diccionario Webster define como biodefensa o biocontención (bioseguridad): un conjunto de medidas de protección para instalación y su personal diseñadas en reducir riesgo de pérdida, robo, mal uso, desvío o propagación intencional de patógenos. La OMS define bioseguridad en conjunto de normas y precauciones para proteger la salud humana contra agentes biológicos, químicos, físicos y radiactivos en el desempeño de funciones y, en relación con los pacientes y el medio ambiente (35).

Los equipos de seguridad, que incluyen barreras primarias, son dispositivos que garantizan la seguridad en cirugía. Diseño y construcción de espacios: Son barreras

secundarias. Los trabajadores usan equipos de protección personal y no dependen de barreras secundarias en protegerlos. Los peligros biológicos y manipulación de agentes biológicos son antiguos (36).

Los patógenos que afectan a seres humanos se clasifican en: Grupo 1 o bajo riesgo personal y público, con poca probabilidad de causar enfermedades en trabajadores sanos. El segundo grupo con riesgo individual moderado y riesgo limitado, causa enfermedad, pero no suponen riesgos graves para trabajadores sanos, la sociedad y medio ambiente. El tercer grupo representa alto riesgo individual, bajo riesgo público, suele causar enfermedad grave, no suele transmitirse de una persona infectada a otra, pero suele tener medidas preventivas y un tratamiento eficaz. El grupo 4 plantea riesgo individual y social, causan enfermedades graves en los seres humanos y se transmiten directa o indirectamente, de persona a otra, sin medidas preventivas ni tratamientos. Cada grupo es de determinado nivel de bioseguridad (37).

Los principios de bioseguridad son: Universitario: incluyen a pacientes, profesionales y personal de todo el servicio. Independiente si se padece o no enfermedad infecciosa todo trabajador debe evitar contacto directo con fluidos corporales, sangre, y durante algún procedimiento se debe respetar todos los protocolos establecidos por la institución de salud (39).

## **Dimensiones de prácticas actitudinales de bioseguridad**

### **Dimensión 1: Uso de medidas de protección**

El uso de equipos de protección personal es fundamental en proteger integridad física de los trabajadores de salud ante exposición a sustancias orgánicas y fluidos corporales. Los guantes, mascarillas, gafas, delantales, delantales y botas, están diseñados para utilizar

materiales adecuados para eliminar posibles riesgos de contaminación. Esta práctica no sólo protege al personal de enfermería, también ayuda a mantener un entorno seguro para la atención de los pacientes, garantizando así estándares óptimos de atención sanitaria (40).

## **Dimensión 2: Manejo de material contaminado**

Incluye la eliminación adecuada de materiales e insumos en áreas hospitalarias, un proceso crítico que implica el cumplimiento estricto de las normas de clasificación y eliminación de residuos biológicamente contaminados, para proteger la salud de trabajadores y pacientes. Los residuos almacenar en contenedores por clasificación, con eliminación posterior según normas ambientales y salud pública, reduce el riesgo de contaminación cruzada y ayuda a garantizar seguridad para el personal; mantener un entorno hospitalario limpio y seguro (41).

## **2.2. Formulación de hipótesis**

### **2.2.1. Hipótesis general**

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

H0: “No hay relación del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

### **2.2.2. Hipótesis específicas**

H1: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de

bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

H2: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

H3: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

## **CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. Método de investigación**

La investigación usa “método deductivo hipotético”, aplica las reglas de deducción a hipótesis formuladas por datos reales y pruebas con ayuda de análisis en probar validez de hipótesis formuladas y conclusiones, porque muestran inconsistencias lógicas en supuestos originales. El trabajo uso el método deductivo, que es una estrategia lógica que se utiliza para sacar conclusiones lógicas a partir de múltiples premisas. Implican la obtención de resultados basados en un conjunto de ideas o afirmaciones que se aceptan como verdaderas (42).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

Es cuantitativo ya hace uso de cálculos estadísticas descriptivas e inferenciales lo que facilita su análisis numérico. Es método cuantitativo, brinda datos numéricos en coleccionar datos y probar las hipótesis planteadas en análisis estadístico. Con enfoque cuantitativo con la recopilación y el análisis de datos cuantitativos. Lograr resultados en base a los objetivos establecidos (43).

### **3.3. Tipo de investigación**

La investigación está relacionada con problemas de la población, se basa en resultados, usando desarrollo entre teoría y productos. Proporciona soluciones a los problemas internos y proponer soluciones en garantizar intervención exitosa por lo que se considera un estudio aplicado (44).

### **3.4. Diseño de la investigación:**

Es no experimental ya que se hace un análisis cuyos resultados no serán manipulables es de naturaleza descriptiva, transversal y correlacional, el objetivo es obtener una serie de correlaciones entre dos o más variables, medir las variables y luego probar las correlaciones por pruebas de hipótesis e implementación estadística. El diseño es no experimental y transversal ya que el estudio examinará los detalles, las características medidas, su frecuencia, todas las dimensiones y evaluará el nivel de conocimiento experimentado por el personal de enfermería. Los datos se recopilarán durante un período de tiempo (45).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

La población fue de “profesionales de enfermería que trabajan en servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”, siendo una población finita de 150, en los diferentes turnos de trabajo que cumplirán con los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión:**

- Personal de enfermería que hacen trabajo asistencial dentro del servicio de emergencia
- Personal de enfermería que quieran participar voluntariamente y pongan su firma en el consentimiento

#### **Criterios de exclusión:**

- Personal de enfermería que no deseen participar y no firmen el consentimiento.
- Personal de enfermería con descansos médicos, vacaciones

Se realizaron las muestras a través de una simple probabilidad aleatoria, ya que el cálculo mostraba que todos los individuos tenían la misma posibilidad de ser elegidos. Para analizar las magnitudes en las muestras de la población, se aplica la fórmula siguiente en los tamaños de estas muestras.

$$n = \frac{z^2 p q N}{E^2 (n-1) + z^2 .p.q}$$

**Siendo:**

Con un total de 132 enfermeras

Los niveles de confianza  $Z^2$  son equivalentes a las fiabilidades o al número de desviaciones estándar que tienen una distribución normal. Para establecer intervalos de confianza del 95%, se utilizan  $Z=1.96$  y  $X=0.05$ .

Proporciones a favor  $p = 0,05$

Proporciones inversas  $q = 0,05$

Tamaños de las muestras o errores muestrales  $n = 0.03$

Se reemplazan por:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.05 \times 0.05 \times 150}{0.05^2 \times (150- 1) + 1.96^2 \times 0.05 \times 0.05}$$

$$n = \underline{\underline{24.086832}}$$

**0.300376**

**n = 80.1889**

### **Muestreo:**

La investigación se llevará a cabo por medio de un muestreo no probabilístico y constará de 80 enfermeras entrevistados como muestra

### **3.6. Variables y operacionalización**

#### **Variables de estudio**

V1: Nivel de conocimiento

V2: Cumplimiento de medidas de bioseguridad

### Operacionalización de variables

| VARIABLES   | Definición conceptual   | Definición operacional   | Dimensiones   | Indicadores  | Escala de medición | Escala valorativa (Niveles y rangos) |
|---|---|--|---|--|--------------------|--------------------------------------|
| V1:<br>“Nivel de conocimiento sobre bioseguridad” | Normas o protocolos propuestos por la institución de salud a fin de resguardar al equipo de salud frente accidentes laborales (46). | Información que tiene el profesional de enfermería sobre el conocimiento en lo que es Medidas de bioseguridad, Para lo cual se aplicó un cuestionario de 20 preguntas. | Normas generales en bioseguridad<br>Normas preventivas en bioseguridad<br>Normas de bioseguridad sobre el desecho de material contaminado | -concepto de bioseguridad<br>-principios de la bioseguridad<br>- importancia del lavado de manos<br>-momentos del lavado de manos<br><br>-materiales se desechan en las bolsas rojas<br>-material se desecha en la bolsa negra<br>-material se desecha en bolsa amarilla | Ordinal            | Alto<br>Medio<br>Bajo                |
| V2:<br>“Cumplimiento de medidas de bioseguridad”  | El cumplimiento de medidas de bioseguridad debe realizarse durante toda atención de salud (47).                                     | Manejo de eliminación de residuos, Desinfección y esterilización de equipo y Accidentes ocupacionales; Las cuáles serán evaluadas con la escala de likert.             | Normas universales de bioseguridad<br>Normas preventivas<br>Normas sobre el desecho de material contaminado                               | -protocolos de bioseguridad<br>-Momentos de lavado de manos<br>-Técnica de lavado de manos<br><br>Manejo de residuos<br>Elimina el material punzocortante en recipientes rígidos.  | Nominal            | Alto<br>Medio<br>Bajo                |

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La variable “Conocimiento en Bioseguridad” se medirá por métodos de encuesta utilizando como instrumento un cuestionario cerrado multinivel en función de las dimensiones relacionadas con la variable. También se utilizarán métodos de encuesta para medir la variable "Cumplimiento de medidas de bioseguridad", mediante un cuestionario basado en preguntas cerradas multinivel diseñado según las dimensiones relevantes de esta variable.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Para realizar este estudio se utilizarán métodos de encuesta y observación, utilizando como herramientas cuestionarios y listas de verificación adaptadas de Huamán (15). El cuestionario, diseñado a partir de 14 ítems ordinales, se dividió en 4 apartados “información general 3; distribución 2; medidas de bioseguridad 7; gestión de residuos 5. La escala de calificación es la siguiente: correcto 1 incorrecto 0”; y se clasificara como alto (10-14 puntos), medio (5-9 puntos) y bajo. (0-4 puntos).

Para determinar el grado de cumplimiento se utilizarán 12 pautas observacionales divididas en 3 dimensiones: prevalencia 2, medidas de bioseguridad 7. La rúbrica es la siguiente: Sí = 1 punto No = 0 puntos. A su vez, los niveles se dividen según el grado de cumplimiento: alto 9-12 puntos, medio 5-8 puntos y bajo 0-4 puntos (15).

#### **3.7.3. Validación**

Ha sido validado por Nicrupampa en Huaraz, asimismo, fue sometido al juicio de con un resultado donde  $p = 0.05$ . La prueba fue estandarizada y verificada por revisión por

pares por parte de 8 profesionales. Los resultados se probaron de forma binomial y logró validez estadística. Usando el coeficiente de Pearson, el resultado arrojó  $r=0,5$ . (15).

#### **3.7.4. Confiabilidad**

El instrumento fue sometido a diversas pruebas para determinar su confiabilidad. El cuestionario fue probado por Richardson Cooder y el resultado fue 0,81, lo que indica una buena fiabilidad. La lista de cotejo fue analizada por Kuder Richardson en ver la consistencia interna, por lo que el resultado fue de 0,81.

#### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Se solicitó un permiso al director del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, según el esquema de trabajo, en colaboración con los hospitales regionales, se utilizaron herramientas unidimensionales para la recopilación de datos, ordenados en gráficos

#### **3.9. Aspectos éticos**

El estudio se relaciona con ejecución de investigaciones en el área de salud, según estándares éticos a seguir al hacer la investigación en seres humanos para tener la protección. También se obtendrá el consentimiento informado previamente de enfermeras miembros y de las enfermeras practicantes considerándose los siguientes principios

##### **“Principio de autonomía”**

Tristram Engelhard lo denominó como el "principio de permiso", que establece que cada uno debe tener, sin presiones, cómo quiere vivir y qué acciones quiere realizar, con el único fin de no causar daño directo. Además, se da información clara del estudio y que ellos decidan si desean ser partícipes de la investigación.

### **“Principio de beneficencia”**

Es hacer el bien, para otro beneficio, previene daños, promover la comodidad, dar medidas en promover la libertad humana, protege el derecho humano, previene daños para maximizar el beneficio y bajar riesgo. Incumplir se sujeta a multa. Se explica a la enfermera que participar de importancia ya que permite comprender el nivel de conocimiento ese momento.

### **“Principio de no maleficencia”**

Es principio básico, indica no dañar a otros, no causemos daño ni sufrimiento. Se informó a los familiares y se les hizo hincapié que su participación no causaría daño.

### **“Principio de justicia”**

Distribuye beneficios y cargas justas de importancia en conocer la moral, en este estudio se respetó a todos los participantes sin exclusión alguna por su credo o idiosincrasia o genero además se les brindo un trato equitativo a todos los encuestado.

## CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

### 4.1. Resultados

### 4.2. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Actividad sociodemográfica de los entrevistados (n=80)

| <b>Sexo</b>               | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|---------------------------|-------------------|-------------------|
| Masculino                 | 33                | 41.3              |
| Femenino                  | 47                | 58.8              |
| <b>Edad</b>               |                   |                   |
| De 21 a 30 años           | 28                | 35.0              |
| De 31 a 40 años           | 25                | 31.3              |
| Mas de 41 años            | 27                | 33.8              |
| <b>Personal enfermero</b> |                   |                   |
| Enfermero                 | 29                | 36.3              |
| Técnico                   | 51                | 63.8              |

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 27.0

Se observa las características sociodemográficas, donde el Sexo es Masculino en 41.3% y Femenino 58.8%; en Edad se tiene de 21 a 30 años en 35%, de 31 a 40 años en 31.3% y más de 41 años en 33.8%; en el Personal enfermero son Enfermeros en 36.3% y Técnico en 63.8%.

**Tabla 2.**

“Análisis mediante tablas cruzadas del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

| Nivel de conocimiento       | Cumplimiento de medidas de bioseguridad |      |       |      |      |      | TOTAL      |            |
|-----------------------------|---|------|-------|------|------|------|------------|------------|
|                             | Bajo                                    |      | Medio |      | Alto |      | Frecuencia | Porcentaje |
|                             | Frec                                    | %    | Frec  | %    | Frec | %    |            |            |
| Bajo nivel de conocimiento  | 0                                       | 0.0  | 1     | 1.3  | 1    | 1.3  | 2          | 2.5        |
| Medio nivel de conocimiento | 18                                      | 22.5 | 42    | 52.5 | 17   | 21.3 | 77         | 96.3       |
| Alto nivel de conocimiento  | 0                                       | 0.0  | 1     | 1.3  | 0    | 0.0  | 1          | 1.3        |
| TOTAL                       | 18                                      | 22.5 | 44    | 55.0 | 18   | 22.5 | 80         | 100.0      |

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 27.0

### **Interpretación**

En el nivel de conocimiento que se muestran que el cumplimiento de medidas de bioseguridad es medio en un 52,5% y bajo en un 22,5% es bajo y el 21,3 es alto

**Tabla 3.**

“Análisis mediante tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

| “Nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad” | Cumplimiento de medidas de bioseguridad |      |       |      |      |      | TOTAL      |            |
|--|---|------|-------|------|------|------|------------|------------|
|  | Bajo                                    |      | Medio |      | Alto |      | Frecuencia | Porcentaje |
|  | Frec                                    | %    | Frec  | %    | Frec | %    |            |            |
| Bajo nivel de conocimiento   | 3                                       | 3.8  | 3     | 3.8  | 3    | 3.8  | 9          | 11.3       |
| Medio nivel de conocimiento  | 9                                       | 11.3 | 30    | 37.5 | 12   | 15.0 | 51         | 63.8       |
| Alto nivel de conocimiento   | 6                                       | 7.5  | 11    | 13.8 | 3    | 3.8  | 20         | 25.0       |
| TOTAL  | 18                                      | 22.5 | 44    | 55.0 | 18   | 22.5 | 80         | 100.0      |

Nota. “Procesamiento estadístico usando SPSS 27.0”

### **Interpretación**

Se puede observar en cuanto a la dimensión normas generales de bioseguridad en el personal de enfermería, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 37.5%.

**Tabla 4.**

“Análisis mediante tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

| Nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad | Cumplimiento de medidas de bioseguridad |      |       |      |      |      | TOTAL      |            |
|--|---|------|-------|------|------|------|------------|------------|
|  | Bajo                                    |      | Medio |      | Alto |      | Frecuencia | Porcentaje |
|  | Frec                                    | %    | Frec  | %    | Frec | %    |            |            |
| Bajo nivel de conocimiento   | 1                                       | 1.3  | 5     | 6.3  | 1    | 1.3  | 7          | 8.8        |
| Medio nivel de conocimiento  | 16                                      | 20.0 | 36    | 45.0 | 16   | 20.0 | 68         | 85.0       |
| Alto nivel de conocimiento   | 1                                       | 1.3  | 3     | 3.8  | 1    | 1.3  | 5          | 6.3        |
| TOTAL  | 18                                      | 22.5 | 44    | 55.0 | 18   | 22.5 | 80         | 100.0      |

Nota. “Procesamiento estadístico usando SPSS 27.0”

Se puede estimar que en la dimensión normas preventivas de bioseguridad que se muestran que hay un medio cumplimiento representado por 45%.

**Tabla 5.**

“Análisis mediante tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

| Nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado | Cumplimiento de medidas de bioseguridad |      |       |      |      |      | TOTAL      |            |
|--|---|------|-------|------|------|------|------------|------------|
|  | Bajo                                    |      | Medio |      | Alto |      | Frecuencia | Porcentaje |
|  | Frec                                    | %    | Frec  | %    | Frec | %    |            |            |
| Conocimiento bajo  | 1                                       | 1.3  | 5     | 6.3  | 2    | 2.5  | 8          | 10.0       |
| Conocimiento medio   | 17                                      | 21.3 | 36    | 45.0 | 14   | 17.5 | 67         | 83.8       |
| Conocimiento alto  | 0                                       | 0.0  | 3     | 3.8  | 2    | 2.5  | 5          | 6.3        |
| TOTAL  | 18                                      | 22.5 | 44    | 55.0 | 18   | 22.5 | 80         | 100.0      |

Nota. “Procesamiento estadístico usando SPSS 27.0”

### **Interpretación**

En el nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado también se evidencia un cumplimiento medio en un 45%.

### 4.3. Prueba de hipótesis

#### Hipótesis general

Hi: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

H0: “No hay relación del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

#### Tabla 6.

“Análisis del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

| Correlaciones |   |                             |   |
|---------------|---|-----------------------------|---|
|               |   | Nivel de conocimiento       | Cumplimiento de medidas de bioseguridad |
| Rho de        |   | Coefficiente de correlación | 1,000                                   |
|               | Nivel de conocimiento                   | Sig. (bilateral)            | 0,197                                   |
|               |   | N                           | 80                                      |
| Spearman      |   | Coefficiente de correlación | 0,167                                   |
|               | Cumplimiento de medidas de bioseguridad | Sig. (bilateral)            | 1,000                                   |
|               |   | N                           | 80                                      |

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

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 27.0

Se puede apreciar que el valor  $p \text{ sig.} = 0,039$ , lo cual indica que es un valor menor de la significancia teórica del (0.05), indicando que hay “relación positiva del nivel de

conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

### Hipótesis específicas 1

H1: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

**Tabla 7.**

“Análisis del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

| Correlaciones   |  |                             |  |   |
|-----------------|--|-----------------------------|--|---|
|                 |  |                             | Nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad | Cumplimiento de medidas de bioseguridad |
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad | Coefficiente de correlación | 1,000  | 0,101                                   |
|                 |  | Sig. (bilateral)            | .  | 0,037                                   |
|                 |  | N                           | 80   | 80                                      |
|                 | Cumplimiento de medidas de bioseguridad                                | Coefficiente de correlación | 0,101  | 1,000                                   |
|                 |  | Sig. (bilateral)            | 0,037  | .                                       |
|                 |  | N                           | 80   | 80                                      |

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

Nota. “Procesamiento estadístico usando SPSS 27.0”

Se puede apreciar que el valor p sig.= 0,037, lo cual indica que es un valor menor de la significancia teórica del (0.05), con el nivel de confiabilidad del 97% lo cual significa que “hay relación positiva del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de

bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

## Hipótesis específicas 2

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024.

### Tabla 8.

“Análisis del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

| Correlaciones   |  |                             |  |   |
|-----------------|--|-----------------------------|--|---|
|                 |  |                             | Nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad | Cumplimiento de medidas de bioseguridad |
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad | Coefficiente de correlación | 1,000  | 0,185                                   |
|                 |  | Sig. (bilateral)            | .  | 0,025                                   |
|                 |  | N                           | 80   | 80                                      |
|                 | Cumplimiento de medidas de bioseguridad                                | Coefficiente de correlación | 0,185  | 1,000                                   |
|                 |  | Sig. (bilateral)            | 0,025  | .                                       |
|                 |  | N                           | 80   | 80                                      |

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

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 27.0

Se observa que el valor p sig.= 0,025, lo cual indica que es un valor menor de la significancia teórica del (0.05), con el nivel de confiabilidad del 98% lo cual evidencia que “hay relación positiva del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con

el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

### Hipótesis específica3

H3: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

### Tabla 9.

“Análisis del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

| Correlaciones   |  |  |       |       |
|-----------------|--|--|-------|-------|
|                 |  | Nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado |       |       |
|                 |  | Cumplimiento de medidas de bioseguridad  |       |       |
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado | Coefficiente de correlación  | 1,000 | 0,143 |
|                 |  | Sig. (bilateral)   | .     | 0,002 |
|                 |  | N  | 80    | 80    |
|                 | Cumplimiento de medidas de bioseguridad  | Coefficiente de correlación  | 0,143 | 1,000 |
|                 |  | Sig. (bilateral)   | 0,002 | .     |
|                 |  | N  | 80    | 80    |

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

Nota. Procesamiento estadístico usando SPSS 27.0

Se observa que el valor de  $p \text{ sig.} = 0,002$ , con el nivel de confiabilidad del 98% es decir hay “relación positiva del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”.

#### **4.4. Discusión de resultados**

En discusiones, se tienen comparando resultados con los demás trabajos hechos de acuerdo a los análisis obtenidos en la investigación, por los antecedentes del estudio. Para las características sociodemográficas, tenemos Sexo Masculino en 41.3% y Femenino 58.8%; en Edad se tiene de 21 a 30 años en 35%, de 31 a 40 años en 31.3% y más de 41 años en 33.8%; en el Personal enfermero son Enfermeros en 36.3% y Técnico en 63.8%.

En nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 52.5%. Para Flores y col., en el 2023, en Ecuador, el 87% conoce conocimientos, principios y normas de bioseguridad; en manejo de residuos, 77% tiene claro procedimientos; el 55% sabe el proceder en tratamiento de material contaminado. En uso del EPP, el 91% utilizó mascarilla quirúrgica como protección, el 39% usó el respirador N95. Según Ayat en el 2023, en Jordania, la puntuación de conocimientos fue 14,09 (DE=2,97), buen nivel de conocimientos. La puntuación de cumplimiento fue 14,46. Hay relación positiva y significativa de conocimientos y cumplimiento de precauciones ( $r=0,77$ ,  $p < 0,001$ ). Para Llaja en el 2023, el 67% tiene conocimiento medio, el 20% con nivel alto, el 12% nivel bajo. En nivel de cumplimiento el 87% cumple y 13% no cumple con medidas de bioseguridad.

En nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 37.5%. Para Al-Faouri, en el 2021, en Jordania, el 53% eran de hospitales y 57% mujeres. La puntuación de conocimiento fue 16,27 (DE = 3,15), y cumplimiento fue 49,15 (DE = 12,36). Hay correlación positiva moderada entre el nivel de conocimiento, la experiencia en años y cumplimiento de precauciones ( $r = 0,387$ ,  $p = 0,01$ ), ( $r = 0,341$ ,  $p = 0,01$ ), respectivamente. Según Vela en el 2022, el 88% tiene conocimiento adecuado en normas de bioseguridad en 12% conocimiento inadecuado. El personal respondió correcto 75% en conocimiento. El 90% sí cumple con medidas de bioseguridad y 9% no cumple.

En nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 45%. Para Bajjou y col., en el 2020, en Marruecos, en comportamientos observados, la enfermeras experimentadas y capacitadas se lavaron las manos (100%) y observaron el tiempo de contacto con el antiséptico (71%), las enfermeras recién graduadas ignoraron estas actividades (79% y 32%, respectivamente). En manejo del paciente, las enfermeras capacitadas y experimentadas fueron mejores. Según Gavancho y col., en el 2023, con Rho de Spearman, hay relación (0.561) de nivel de conocimiento con cumplimiento de medidas de Bioseguridad, el nivel de conocimiento es 88%, siendo nivel alto de conocimiento, el nivel de cumplimiento fue 92%, siendo alto nivel.

En nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de

enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 45%. Para Francesa y Saegerman en el 2023, en Bélgica, la auditoría se basó en observaciones realizadas por un observador único para garantizar la estandarización. Los ítems observados se presentaron como preguntas de sí/no y de opción múltiple. Una escala de 0 a 3 o 4 (dependiendo del ítem) permitió puntuar cada ítem, 0 corresponde al 100% de cumplimiento del procedimiento y la puntuación más alta a la peor situación. Según Castro y Goicochea, en 2023, hay relación significativa  $p < 0.005$  de nivel de conocimiento y el grado de cumplimiento positiva y débil entre variables 0.37. El nivel de conocimiento es nivel medio 59%, alto nivel 25% y bajo nivel 16%. Nivel de cumplimiento alto 54%, medio nivel 31% y bajo nivel 15% del personal de salud. Para Oropeza y Saldarriaga en el 2021, el 11% tienen nivel alto de conocimiento, el 48% con medio nivel de conocimiento y 40% nivel de conocimiento bajo; en cumplimiento, el 48% si cumplen con medidas de bioseguridad y 52% no cumplen.

## **CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

- Hay un medio conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad representado por 52.5%. en el personal de salud del hospital Arzobispo Loayza
- En nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 37.5%.
- En nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 45%.
- En nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024, hay medio cumplimiento con medio nivel de conocimiento en 45%.

## 5.2. Recomendaciones

- Se recomienda que los directivos de enfermería desarrollen un programa de educación continua para enfermeras para aumentar su conciencia sobre la importancia de aplicar medidas de bioseguridad.
- Se recomienda incentivar al personal de enfermería a educarse y tratar de aplicar medidas de bioseguridad como parte del desarrollo personal y la actividad profesional.
- Se recomienda realizar discusiones internas sobre medidas de bioseguridad con todo el personal de salud, especialmente el enfermero, para que puedan desempeñar sus respectivas funciones y mejorar la atención al paciente.
- Se recomienda a las instalaciones que proporcionen de inmediato a los paramédicos materiales y equipos de bioseguridad (EPP) para prevenir enfermedades infecciosas.
- Se recomienda verificar y monitorear el cumplimiento del personal de seguridad y salud en el trabajo con las normas de bioseguridad en el uso de barreras químicas, físicas y biológicas. Además, una eliminación adecuada de los residuos puede reducir el número de enfermedades y accidentes laborales.
- Se recomienda centrarse en brindar apoyo moral y pruebas de laboratorio adecuadas a los cuidadores que sufren accidentes laborales (por ejemplo, agujas contaminadas).

## REFERENCIAS

1. Manual de Bioseguridad en laboratorio Tercera edición OMS. Manual de bioseguridad en el laboratorio. [Internet]. 3a ed. 1. Contención de riesgos biológicos: [citado el 14 de julio de 2024]. disponible en: [https://www.who.int/topics/medical\\_waste/manual\\_bioseguridad\\_laboratorio.pdf](https://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf)
2. Duarte E. Medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en el área de emergencia del hospital básico de Baeza-Napo. [Tesis para optar licenciatura en enfermería] [Citado 31 de junio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/5621/1/06%20ENF%20779%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
3. Díaz J. Asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en internos de Medicina de la universidad Ricardo Palma [Tesis para obtener Bachiller en Medicina Humana]. Universidad Ricardo Palma; 2019. [Citado 26 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1747/50%20%20listo%20%20JOS%C3%89%20LUIS%20D%C3%8DAZ%20MEDINA%20FINAL%203.0.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Domínguez R., Zelaya S., Gutiérrez M., Castellanos E. Medidas de protección en personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19. instituto nacional de salud. Pág. 1-17. Citado el 17 de junio de 2024. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-debioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf>
5. Montero C. ¿Qué percepción del riesgo biológico tienen los estudiantes de Grado de Enfermería? Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Consultado 07 de junio del 2024];

Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/hjY44VxGXJN5wRnWkVpm8tk/?lang=es&format=pdf>

6. Hernández R, Delgado A, Aguilar I, Vásquez J, Hernández A. Efectividad de intervención educativa en conocimientos sobre COVID-19 y bioseguridad en enfermeras asistenciales expuestas al SARS-CoV-2. Rev Cub Enfer [Internet]. 2021 [citado 2024 Jun 13]; 37(1): 1-17. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4269>.
7. Galván M., Preciado M., Gallegos B. The Impact of Biosecurity on Biological and Psychosocial Risks for Health Workers of COVID Hospitals in Guadalajara, Jalisco, Mexico. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2023 [cited 2024 Apr 2]; 20(1): 858. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/1/858>.
8. Gutiérrez J., Navas J., Barrenzueta N., Alvarado C. Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital general norte de guayaquil IESS los ceibos. Más Vita [Internet]. 2021 [citado 2 Abr 2024]; 3(1): 99-112. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177>.
9. González T., Tobar A. Estrategia de prevención de riesgos ocupacionales en estudiantes de enfermería de una institución pública en Popayán, Colombia. Movim Cient [Internet]. 2021 [citado 2023 ene 04]; 15(1): 25-33. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8301864>.
10. Comité de Prevención y Control de las Infecciones asociadas a la atención de la salud [Sede Web]. Lima Perú; 2020 [acceso 10 de julio de 2024] [Internet]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2021/01/INFORME-N->

004CPCIAAS-INEN-2021-INFORME-ANUAL-DE-LA-VIGILANCIA-  
DEACCIDENTESPUNZOCORTANTES-1.pdf

11. Gonzales M., Lavandera M. Nivel de conocimiento y actitud sobre bioseguridad en el personal de enfermería de centro quirúrgico. Hospital regional. Nuevo Chimbote. 2018; 1 de enero de 2020 [citado el 20 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5963>
12. Flores S., Toapanta A., Rueda E., Armas I., Borja T. Knowledge and practices of biosecurity measures in the students of the last year of the Nursing Career of an Ecuadorian university: 2023. Artículo en Inglés de Conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en los estudiantes del último año de la Carrera de Enfermería de una universidad ecuatoriana. INSPILIP, 7(ESPECIAL), 18–25. <https://doi.org/10.31790/inspilip.v7iESPECIAL.537>
13. Bajjou T., Ennibi K., Amine I., Mahassine F., Sekhsokh Y., Gentry C. Role of Training and Experience in Biosafety Practices Among Nurses Working in Level 2 or 3 Patient Containment. Appl Biosaf. 2020 Jun 1;25(2):96-103. doi: 10.1177/1535676019899506. Epub 2020 Jun 1. PMID: 36035083; PMCID: PMC9387737.
14. Al-Faouri I., Okour S., Alakour N., Alrabadi N. Knowledge and compliance with standard precautions among registered nurses: A cross-sectional study. Ann Med Surg (Lond). 2021 Jan 29;62:419-424. doi: 10.1016/j.amsu.2021.01.058. PMID: 33552505; PMCID: PMC7858679.
15. Francesa M., Saegerman C. Las auditorías internas como herramienta para evaluar el cumplimiento de las normas de bioseguridad. 2023. En internet

- <https://www.frontiersin.org/journals/veterinary-science/articles/10.3389/fvets.2023.960051/full> accedido el 12 de julio de 2024
16. Ayat D., Ibtisam M., Al-Zaru J., Audai A., Obaid O. Conocimiento y cumplimiento de las enfermeras con las precauciones estándar para prevenir infecciones asociadas a la atención médica. 2023. En internet <https://opennursingjournal.com/VOLUME/17/ELOCATOR/e187443462306231/FULLTEXT/> accedido el 12 de julio de 2024
  17. Vela M. Nivel de conocimiento y cumplimiento de bioseguridad para covid-19 aplicados por el personal de enfermería de un hospital de Iquitos 2022. En internet <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2080> accedido el 25 de julio de 2024
  18. Gavancho D., Rodríguez M., Alfaro M. Nivel de conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital de Andahuaylas, Apurímac 2023. En internet <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8510> accedido el 25 de julio de 2024
  19. Castro F., Goicochea L. Conocimiento y Cumplimiento de las medidas de Bioseguridad del Personal de Salud del Centro de Salud José Olaya, 2023. En internet <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11253/Castro%20Davila%20Fatima%20%26%20Goicochea%20Lingan%20Lesly.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 25 de julio de 2024
  20. Oropeza J., Saldarriaga P. Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería que labora en el centro de salud Perú Corea Bellavista, Callao 2021. En internet

<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6444> accedido el 25 de julio de 2024

21. Llaja G. Nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2023. En internet <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6623> accedido el 25 de julio de 2024
22. Bermúdez D. Nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería de centro quirúrgico [Internet]. Tesis Segunda Especialidad. 2018 [citado el 10 de enero del 2024]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16397/2E%20662.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Salazar A. El punto de Vista Filosófico. Tipos de conocimiento, [art.], [acceso julio 2024] Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Apolinario\\_mr/tcompleto.doc](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/Apolinario_mr/tcompleto.doc)
24. Ministerio de salud pública y bienestar social. bioseguridad del personal de salud ante el covid-19. publicado en: [Gobierno de Paraguay]; 2020 Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/inepeo/adjunto/264dc3BIOSEGURIDCOVID19corregido.pdf>
25. Organización Panamericana de la Salud (OPS); 2020 [Acceso 21 de junio de 2024] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
26. Universidad industrial de santander. Manual de bioseguridad, Bogotá. Vol. 02. [editorial desconocido]; 2012. 24 p. [consultado el 01 de julio de 2024]. Disponible

en:

<https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/talento%20humano/SALUD%20OCUPACIONAL/MANUALES/MTH.02.pdf>

27. Precauciones estándares en la atención de la salud: OMS. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care (Advanced draft),2007. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10\\_EPR\\_AM2\\_E7\\_SPAN\\_HR.pdf](https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10_EPR_AM2_E7_SPAN_HR.pdf)
28. Guía de uso de desinfectantes en el ámbito sanitario de la sociedad española de medicina preventiva, salud pública e higiene. 2da. edición, 2019. [consultado el 24 de julio de 2024]. Disponible en: [https://elautoclave.files.wordpress.com/2020/01/guia-desinfectantes-2019\\_281119.pdf](https://elautoclave.files.wordpress.com/2020/01/guia-desinfectantes-2019_281119.pdf).
29. Martínez L. Instituto nacional de gestión sanitaria. guía de antisépticos y desinfectantes. [Gobierno de España]. [citado el 24 de junio de 2022]. Disponible en: [https://ingesa.sanidad.gob.es/bibliotecaPublicaciones/publicaciones/internet/docs/Guiaantisepicos\\_desinfectantes.pdf](https://ingesa.sanidad.gob.es/bibliotecaPublicaciones/publicaciones/internet/docs/Guiaantisepicos_desinfectantes.pdf)
30. Concepto definición [Internet]. Actitud, 2022 [citado el 30 de julio de 2024]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/actitud/>
31. Quispe M. Actitud del personal de enfermería. Lima: Universidad Nacional San Marcos; 2015. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4058>
32. Manual de normas bioseguridad y riesgos asociados Fondecyt – CONICYT. Versión 2018. Disponible en: <https://www.conicyt.cl/pia/files/2019/10/MANUAL-DENORMASDEBIOSEGURIDAD.pdf>

33. Acosta S. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2017. [acceso 18 de junio de 2024]; 1-361 p. Disponible en:  
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias\\_spa.pdf?sequence=1](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf?sequence=1)
34. Vera D., Castellanos E., Rodríguez P., Mederos T. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2017; [acceso 18 de junio de 2024];33(1):1-13. Disponible en:  
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1208%0A>
35. Cantos T., Andina M. Sistematización sobre bioseguridad en el área quirúrgica: Un estudio bibliográfico. Rev Cient Dominio las Ciencias [Internet]. 2021; [acceso 19 de junio de 2024];7(2):568-89. Disponible en:  
<file:///C:/Users/Dell/Downloads/1818-8940-2-PB.pdf>
36. Gutierrez J., Navas J. Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de Enfermería que labora en área de emergencia del hospital general norte de Guayaquil 2021;3(1): 18-31. [acceso 20 de junio de 2024]; Disponible en:  
<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177>
37. Ribeiro I., Oliveira E., Silva J., Carvalho H. medidas de bioseguridad adoptadas por licenciaturas en enfermería en las actividades diarias en espacios de prácticas de laboratorio. Rev salud y prevención Infec [Internet]. 2019; [acceso 20 de junio de 2024];5:1-10. Disponible en: <https://ojs.ufpi.br/index.php/nupcis/article/view/9309>
38. Rodríguez L. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Bioseguridad de los Estudiantes de Enfermería del Instituto Andrés Barbero Filial Coronel Oviedo, 2017

- [Internet]. UNC; 2018. [acceso 28 de junio de 2024]; Disponible en: <https://1library.co/document/zk361ply-conocimientosactitudes-practicاسبioseguridad-estudiantes-enfermeria-institutoandres.html>
39. Aquije G., Gutiérrez O., Campos G. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia en el hospital san juan de dios de pisco, año 2018 [Internet]. UAI; 2018. [acceso 26 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/autonomaedica/572>
40. Cárdenas T., Torres C. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Regional de Pucallpa 2022. Universidad Nacional de Ucayali [tesis profesional]; Internet. [acceso 26 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6366>
41. Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2018. [Internet]. 2018; [acceso 19 de junio de 2024];18(4):42-9. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2018000400006&lng=en](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000400006&lng=en).<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.06>
42. Zeña E. Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad del enfermero del Hospital General de Jaén, 2019. Universidad Nacional de Ucayali [tesis profesional]; Internet. [acceso 25 de junio de 2024]; Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4132>
43. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la Investigación: Ruta cuantitativa, cualitativa y mixta (1era edición). In. México: Mc Graw Hill; 2018. 148 – 151 pp.
44. Hernandez R., Fernandez C., Baptista P. Metodología de la investigación (6ta edición ed.). In. Mexico: Mc Graw Hill; 2016. 122 - 124 pp.

45. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2021]
46. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3° Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2021]. 656 p. Disponible en: [http://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](http://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
47. Rincón D. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de la enfermera del servicio de emergencia del centro de salud San Jerónimo – Andahuaylas, 2020 Universidad Nacional del Callao [tesis profesional]; Internet. [acceso 25 de junio de 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6178>
48. Yamasqui I., Regalado M., Peralta F., Luzuriaga A., Cantos T. Sistematización sobre bioseguridad en el área quirúrgica: Un estudio bibliográfico. Dominio de las Ciencias [Internet]. 8 de abril de 2021 [citado 27 de junio de 2024];7(2):568-89. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1818>
49. Arias J. Técnicas e instrumentos de investigación científica. Enfoques Consult EIRL [Internet]. 2020;0(0):1–173. Available from: <https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26118w/Tecnicas einstrumentos.pdf>
50. Cisneros A., Guevara A., Urdánigo J., Garcés J. Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. Rev Científica Dominio las Ciencias [Internet]. 2022;8(1):1165–85. Available from:

<file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/DialnetTecnicasEInstrumentosParaLaRecoleccionDeDatosQueAp-8383508.pdf>

51. Levano J. Conocimiento y práctica del uso de equipo de protección personal en enfermeros que laboran en emergencia Covid en hospitales de Ica, 2022. Repos la Univ Norbert Wiener [Internet]. 2022;0(0):1–48. Available from: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7894/T061\\_71731238\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7894/T061_71731238_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **Anexos**

## Anexo A. Matriz de consistencia

| FORMULACION DEL PROBLEMA   | OBJETIVOS  | IPÓTESIS  | VARIABLE Y DIMENSIONES  | DISEÑO METODOLÓGICO   |
|--|--|---|---|---|
| <p><b>PROBLEMA GENERAL:</b><br/>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b><br/>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024?</p> | <p><b>OBJETIVO GENERAL</b><br/>“Analizar la relación del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b><br/>“Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”</p> <p>“Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”</p> <p>“Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”</p> | <p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b><br/>Hi: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”</p> <p>H0: “No hay relación del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b><br/>H1: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión normas generales de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”</p> <p>H2: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión normas preventivas de bioseguridad con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”</p> <p>H3: “Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión normas de bioseguridad sobre el desecho del material contaminado con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”</p> | <p>VI: “Nivel de conocimiento”</p> <p>V2: “Cumplimiento de medidas de bioseguridad”</p> | <p><b>Enfoque:</b> “Cuantitativo”</p> <p><b>Tipo de investigación:</b><br/>Aplicado</p> <p><b>Diseño de investigación:</b><br/>No experimental.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b><br/>correlacional.</p> <p><b>Población:</b><br/>integrada por las 80 personas del área d enfermería se trabajo con el total de la población</p> |

## Anexo 2: Instrumentos de medición

### PRESENTACIÓN

Buenos día le saluda la alumna Villoslada Malca, Elizabeth de la carrera de enfermería y le presento el cuestionario con el objetivo de “determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y el grado de cumplimiento”. Se le pide marca la respuesta (X) según crea conveniente

#### I.- DATOS GENERALES

Edad: 21 – 30 años ( ) 32 – 40 años ( ) 41 años a más ( )

Enfermera ( ) Tec. Enf ( )

SEXO: .....

Tiempo de servicio:.....

#### II DIMENSION 1: “NORMAS GENERALES EN BIOSEGURIDAD”

1.- ¿Defina la bioseguridad?

- a) medidas para proteger al usuario
- b) normas de protección
- c) medidas preventivas que ´protegen la salud del personal de salud

2. ¿Cuáles consideran como principios de bioseguridad?

- a) uso de mandiles, botas y universalidad
- b) lavado de manos y uso de EPP
- c) uso de barreras protectoras

#### III DIMENSION 2: “NORMAS PREVENTIVAS EN BIOSEGURIDAD”

3. ¿Importancia del adecuado lavado de manos?

- a) Elimina agentes infecciosos.
- b) Previene infecciones intrahospitalarias
- c) Porque así las manos se mantienen limpias.

4. ¿Definir el tiempo correcto de lavado clínico y quirúrgico?

- a) de 60 a 40 min
- b) 30 a 50 min
- c) 20 a 30 min

5. ¿Momentos del lavado de manos?

- a) Antes y después del contacto con el paciente, antes de realizar una tarea aséptica, después del riesgo de exposición a fluidos corporales y después del contacto con el entorno del paciente.
- b) Antes del contacto con el paciente, después del riesgo de exposiciones, y después del contacto con el entorno del paciente.
- c) Antes del contacto con el paciente, antes de realizar una tarea aséptica, después del riesgo con fluidos corporales.

6. ¿Importancia del uso de guantes?

- a) evita el contagio de enfermedades
- b) evita las enfermedades transmisibles
- c) evita contacto con material contaminado

7. ¿Cuándo se debe colocar los lentes de protección?

- a) atención de cesárea, procedimientos dentales
- b) atención de parto y procedimiento quirúrgico
- c) contacto con fluido contaminado

8. ¿Se coloca botas y mandilón?

- a) no tener contacto con secreciones
- b) evitar tener contacto con los gérmenes
- c) no tener accidentes en el entorno laboral

9. ¿La mascarilla se usó?

- a) hay salpicadura de fluido
- b) para evitar la transmisión de enfermedades respiratorias
- c) para la atención en parto

**III Dimensión 3: “normas de bioseguridad sobre el desecho de material contaminado”.**

10. ¿en las bolsas rojas se desechan?

- a) equipos contaminados con sangre, fluidos
- b) papeles, cartones, empaques de alimentos
- c) gasa, papel, algodón

11. ¿en la bolsa negra se descarta?

- a) equipos contaminados con fluidos corporales y sangre
- b) aguja, bisturí
- c) papel, cartones,

12. ¿En la bolsa amarilla se desechan?

- a) medicamentos caducados, frascos de medicamentos utilizados
- b) material punzocortante
- c) papel, cartones

13. ¿Material punzocortante se desechan?

- a) en galoneras o recipientes rígidos
- b) en bolsas amarillas
- c) en cualquier envase

14. ¿Las jeringas se desechan?

- a) en bolsas amarillas
- b) en bolsas rojas
- c) en recipientes rígidos

!

## GUIA DE OBSERVACION

### “PARA EVALUAR EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD”

#### INSTRUCCIONES:

Marca la respuesta correcta con una X

| N | ITEMS  | Nunca | A<br>veces | Siempre |
|---|--|-------|------------|---------|
|   | <b>“NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD”</b>          |       |            |         |
| 1 | emplea principios de bioseguridad                    |       |            |         |
| 2 | utiliza protocolos de seguridad                      |       |            |         |
|   | <b>“NORMAS PREVENTIVAS”</b>                          |       |            |         |
| 3 | Aplica el lavado de manos según el tiempo estipulado |       |            |         |
| 4 | Realiza el lavado de manos según el protocolo        |       |            |         |
| 5 | Emplea la técnica correcta                           |       |            |         |
| 6 | Hace uso de mascarillas durante la atención          |       |            |         |
| 7 | Hace uso de guantes de procedimiento invasivo        |       |            |         |
| 8 | Se coloca botas para el momento que corresponda      |       |            |         |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 9  | Utiliza lentes durante los procedimientos invasivos                    |  |  |  |
|    | <b>“NORMAS SOBRE EL DESECHO DE MATERIAL CONTAMINADO”</b>               |  |  |  |
| 10 | Desechan material contaminado donde corresponde                        |  |  |  |
| 11 | Los materiales punzocortantes lo descartan en recipientes rígidos      |  |  |  |
| 12 | Utilizas las bolsas correctas para el descarte de materias contaminado |  |  |  |

### Anexo 3: Consentimiento Informado

Le invitamos a ser participe del estudio su participación es suma importancia en el campo de la salud para lo cual se le detalla en que consiste y los pasos del proceso.

**Título del proyecto:** “Nivel de conocimiento y su relación con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

**Nombre de la investigadora:** VILLOSLADA MALCA, Elizabeth.

**Propósito del estudio:** “Analizar la relación del nivel de conocimiento con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Lima 2024”

**Beneficio por participar:** “Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.”

**Inconvenientes y riesgos:** “Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.”

**Costos por participar:** “No se realizará pago alguno por su participación.

**Renuncia:** “Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.”

**Participación voluntaria:** “La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.”

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, “los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.”

| “Nombres y apellidos del participante” | “Firma o huella” |
|--|------------------|
|  |                  |
| “Documentos de identidad”              |                  |
|  |                  |

“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”

## Anexo 4: Carta de Aprobación



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital Nacional Arzobispo Loayza

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Lima, 18 de julio del 2025

### CARTA N° 171 - DG - HNAL/2025

Estudiante  
VILLOSLADA MALCA, ELIZABETH  
Investigadora Principal  
**Presente.-**

**Asunto:** Aprobación de Proyecto de Investigación

**Ref.:** "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON EL CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA LIMA 2024"

**Expediente N.º 12901**

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ustedes para saludarlas cordialmente y acusar recibo de vuestra solicitud de autorización para ejecución del Proyecto de Investigación, titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON EL CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA LIMA 2024".

Al respecto informamos que teniendo la opinión favorable del Comité de Investigación Institucional-HNAL (**Informe de Evaluación N.º 076-CII-HNAL/2025, de fecha 14 de julio del 2025**), y de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación-HNAL (**Aprobación N.º 073-OADeI- HNAL/2025, de fecha 16 de julio del 2025**), esta Dirección autoriza la realización del Proyecto de Investigación antes mencionado.

Se les informa que la vigencia de esta aprobación es por el **período de un año a partir de la fecha**, luego de lo cual, de ser necesario, tendría que solicitar **una renovación de Extensión de Tiempo**, cuyos trámites deben realizarse dos meses antes de su vencimiento; así mismo debe presentar **Informe semestral de avance de ejecución del proyecto de investigación**.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarles mi especial consideración.

Muy Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"  
-----  
Dr. EDUARDO YONG MOTTA  
Director General  
C.M.P. 001504 R.N.E. 030390



|     |       |     |
|-----|-------|-----|
| P.C | OADeI | 249 |
| P.C | CII   | 076 |

COMITÉ DE INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL  
Av. Alfonso Ugarte 848 - Lima - Teléfono: 5094800 Anexo 2302  
Email: comitedeinvestigacion.loayza@gmail.com




# 14% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

|    |   |  |     |
|----|---|--|-----|
| 1  | Internet                                |  |     |
|    | repositorio.uwiener.edu.pe              |  | 7%  |
| 2  | Trabajos entregados                     |  |     |
|    | Universidad Cesar Vallejo on 2025-09-26 |  | 2%  |
| 3  | Trabajos entregados                     |  |     |
|    | uwiener on 2024-01-03                   |  | 1%  |
| 4  | Trabajos entregados                     |  |     |
|    | uwiener on 2023-02-21                   |  | <1% |
| 5  | Trabajos entregados                     |  |     |
|    | uwiener on 2024-03-31                   |  | <1% |
| 6  | Trabajos entregados                     |  |     |
|    | Universidad Cesar Vallejo on 2017-08-24 |  | <1% |
| 7  | Trabajos entregados                     |  |     |
|    | Universidad Cesar Vallejo on 2017-08-30 |  | <1% |
| 8  | Trabajos entregados                     |  |     |
|    | Universidad Wiener on 2024-05-24        |  | <1% |
| 9  | Trabajos entregados                     |  |     |
|    | Submitted on 1692889508425              |  | <1% |
| 10 | Internet                                |  |     |
|    | hdl.handle.net                          |  | <1% |
| 11 | Trabajos entregados                     |  |     |
|    | Universidad Wiener on 2022-11-29        |  | <1% |