UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

"Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María, 2023"

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR: Vega Inga, Wagner Teodoro

ASESOR: Merino Gastelu, Carmen

HUÁNUCO – PERÚ 2024









TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020) CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería **DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería

Código del Programa: P03 Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 70247045

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 23008111 Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud

Código ORCID: 0000-0002-6863-032X

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Ruiz Aquino,	Maestra salud	42382901	0000-0002-
	Mely Meleni	pública y gestión		8340-7898
		sanitaria		
2	Reyes	Maestro en salud	22498198	0000-0002-
	Paredes,	pública y gestión		8470-0658
	Héctor Huildo	sanitaria		
3	Céspedes y	Especialista en	22422416	0000-0002-
	Argandoña,	enfermería en centro		6009-6943
	Lilia	quirúrgico		



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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 15:00 horas del día 28 del mes agosto del año dos mil veinticuatro, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditórium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

MG. MELY MELENI, RUIZ AQUINO (PRESIDENTA) MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES (SECRETARIO)

LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA (VOCAL)

MG. CARMEN MERINO GASTELU (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución Nº 1861-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD, MANEJO Y ADMINISTRACIÓN DE SANGRE Y HEMODERIVADOS POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA. HOSPITAL TINGO MARÍA, 2023"; presentado por la Bachiller en Enfermería Señor. WAGNER TEODORO, VEGA INGA, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a cuantitativo de 18 y cualitativo de Muy Rueu Q.

Siendo las, 16: 14 horas del día 28 del mes de agosto del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

> MG. MÈLY MELENI, RUIZ AQUINO N° DNI 42382901 CODIGO ORCID 0000-0002-8340-7898

PRESIDENTA

MG. HECTOR HUILDO, REYES PAREDES

CODIGO ORCID:

LIC. ENELILIA CESPEDES Y DNI 22422416 CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: WAGNER TEODORO VEGA INGA, de la investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María, 2023", con asesora CARMEN MERINO GASTELU, designada mediante documento: RESOLUCIÓN Nº 1586-2022-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 24 de septiembre de 2024

RESPONSABLE DE O INTEGRADABADO . IL

RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421 RESPONSIVALE

RESPONSIVALE

RESPONSIVALE

AUANUCO PERU

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO D.N.I.: 40618286 cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

8. Vega Inga Wagner Teodoro.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

24_%
INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

15% TRABAJOS DEL

ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

6%

2

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

5%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

4

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

3%

5

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1 %



RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421 RASPONSWBLE CHE FULLININ

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO D.N.I.: 40618286

cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios, por guiarme en este momento y desde antes, por encaminarme y motivarme a ser parte de esta profesión debido a la vocación.

También a mis padres, por creer en mí y por motivarme a continuar siempre adelante para así poder lograr mis metas.

A mis demás familiares por brindarme su apoyo tanto económicamente como moralmente.

AGRADECIMIENTO

A Dios por brindarme la vida, bendecirme y ser mi apoyo espiritual en mi camino y estar siempre conmigo a lograr todas mis metas.

A mis padres por darme el apoyo tanto económicamente, emocionalmente y moralmente, por brindarme su paciencia, consejos y todo su esfuerzo para poder lograr uno de mis objetivos propuestos.

A los profesores de la universidad, que nos brindaron sus saberes y apoyo para continuar con esta carrera.

ÍNDICE

DEDICATO	PRIA	ll
	IMIENTO	
ÍNDICE		IV
ÍNDICE DE	TABLAS	VII
	ANEXOS	
RESUMEN		X
	Г	
	CCIÓN	
CAPÍTULO	I	14
	A DE INVESTIGACIÓN	
1.1. DE	SCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	14
1.2. FO	RMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2.1.	PROBLEMAS GENERALES	16
	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	
	JETIVOS	
1.3.1.	OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.4. JU	STIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.4.1.	JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	18
1.4.2.	JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	19
1.4.3.	JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	19
1.5. LIM	/ITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.6. VIA	ABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	19
CAPÍTULO	II	21
MARCO TE	EÓRICO	21
2.1. AN	TECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.1.1.	ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2.	ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3.	ANTECEDENTE REGIONAL O LOCAL	24
2.2. BA	SES TEÓRICAS	25
2.2.1.	TEORÍA DE PRINCIPIANTE A EXPERTO	25
222	MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	25

2.3. DE	FINICIONES CONCEPTUALES	26
2.3.1.	DEFINICIÓN DE CONOCIMIENTO	26
2.3.2.	NIVEL DE CONOCIMIENTO	26
2.3.3.	TIPOS DE CONOCIMIENTOS	27
2.3.4.	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD	27
2.3.5.	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN	
MANE	JO Y ADMINISTRACION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS	27
2.3.6.	DEFINICIÓN DE BIOSEGURIDAD	28
2.3.7.	PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD	28
2.3.8.	SANGRE	30
2.3.9.	COMPOSICIÓN DE LA SANGRE	
2.3.10.	TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	31
2.3.11.	HEMODERIVADO	31
2.3.12.	EL TRANSPORTE DE MUESTRAS Y BOLSAS DE SANGRE	32
	TRANSPORTE DE HEMODERIVADOS	
2.4. HIF	PÓTESIS	
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	32
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICA	
2.5. VA	RIABLES	
2.5.1.	VARIABLE PRINCIPAL	34
2.5.2.	VARIABLES COMPARATIVAS	34
	PERACIONALIZACIÒN DE LAS VARIABLES	
	III	
	OGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
3.1. TIF	PO DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.1.	ENFOQUE	37
	ALCANCE O NIVEL	
	DISEÑO	
	BLACIÓN Y MUESTRA	
	POBLACIÓN	
	MUESTRA	
	CNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECIÓN DE DATOS	
	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	
3.3.2	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	44

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	. 45
CAPÍTULO IV	47
RESULTADOS	47
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	. 47
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.	. 56
CAPÍTULO V	62
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DE	ΞL
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	. 62
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	70
ANEXOS	78

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los profesionales de enfermería según
características demográficas del Hospital de Tingo María - 2023 47
Tabla 2. Distribución de los profesionales de enfermería según
características laborales del Hospital de Tingo María - 2023 48
Tabla 3. Distribución de los profesionales de enfermería según
características académicas del Hospital de Tingo María - 2023 49
Tabla 4. Distribución de los profesionales de enfermería según
características informativas del Hospital de Tingo María - 2023 50
Tabla 5. Descripción de acuerdo a las preguntas del cuestionario de
conocimientos dimensión universalidad en bioseguridad, manejo y
administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de
enfermería del Hospital de Tingo María - 2023 51
Tabla 6. Descripción de acuerdo a las preguntas del cuestionario de
conocimientos dimensión uso de barreras protectoras en bioseguridad,
manejo y administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de
enfermería del Hospital de Tingo María - 2023 52
Tabla 7. Descripción de acuerdo a las preguntas del cuestionario de
conocimientos dimensión manejo y eliminación de residuos biocontaminado
en bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados en los
profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2023 53
Tabla 8. Descripción del nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y
administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de
enfermería del Hospital de Tingo María - 2023 54
Tabla 9. Descripción del nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y
administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de
enfermería del Hospital de Tingo María - 2023 55
Tabla 10. Prueba de hipótesis de la comparación del nivel de conocimiento
sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por
los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023 56
Tabla 11. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad,
manejo y administración de sangre y hemoderivados según la edad de los
profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023 57

Tabla 12. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad,
manejo y administración de sangre y hemoderivados según el tiempo que
labora de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023 . 58
Tabla 13. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad,
manejo y administración de sangre y hemoderivados según servicio donde
laboran los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023 59
Tabla 14. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad,
manejo y administración de sangre y hemoderivados según el grado
académico de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María,
202360
Tabla 15. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad,
manejo y administración de sangre y hemoderivados el número de
capacitaciones que recibieron los profesionales de enfermería del Hospital
Tingo María, 2023.

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	79
ANEXO 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES	DE LA
VALIDACIÓN	85
ANEXO 3 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPU	ÉS DE
LA VALIDACIÓN	90
ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	97
	102
ANEXO 5 BASE DE DATOS	103
ANEXO 6 DOCUMENTOS DE PERMISO Y RESPUESTA PARA LA	
EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	108
ANEXO 7 CONSTANCIA DE REPORTE TURNITIN	110
ANEXO 8 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS	112
ANEXO 9 TABLA DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS	
INSTRUMENTOS	115

RESUMEN

Objetivo: Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería Hospital Tingo María, 2023.

Métodos: Estudio fue enfoque cuantitativo, tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; diseño descriptivo comparativo, una muestra de 108 profesionales de enfermería, de tipo probabilístico al azar, como técnica la encuesta y el instrumento cuestionario, que fue validada por 7 expertos mediante la prueba de aiken = 0.84 y la confiabilidad mediante el alfa de cronbach = 0,728, la prueba inferencial fue, el Chi Cuadrado, Kruskal – Wallis y Tau de Kendall, los aspectos éticos aplicados fueron la beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía.

Resultados: El nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería; fue alto con el 48,1%, siendo significativo estadísticamente (p = 0,000). Además, si existieron diferencias entre el nivel de conocimiento y el grupo etareo (p=0,02), el tiempo que laboran (p=0,003), servicio (p=0,043), grado de instrucción (p=0,014) número de capacitaciones (p=0,041).

Conclusión: Existió predominio en un nivel de conocimiento alto sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María.

Palabras claves: Conocimiento, bioseguridad, enfermería, sangre, hemoderivados. (fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: Identify the level of knowledge about biosafety, management and administration of blood and blood products by nursing professionals Hospital Tingo María, 2023.

Methods: The study had a quantitative approach, observational, prospective, cross-sectional and descriptive; comparative descriptive design, with a sample of 108 nursing professionals, of a random probabilistic type, the technique was a survey and the instrument a questionnaire, which was validated by 7 experts using the Aiken test = 0.84 and the reliability using the alpha of cronbach = 0.728, the inferential test was the Chi Square, Kruskal – Wallis and Kendall Tau, the ethical aspects applied were beneficence, non-maleficence, justice and autonomy.

Results: The level of knowledge about biosafety, management and administration of blood and blood products of nursing professionals; It was high at 48.1%, being statistically significant (p = 0.000). Furthermore, if there were differences between the level of knowledge and the age group (p=0.02), the time they worked (p=0.003), service (p=0.043), level of education (p=0.014) and number of trainings. (p=0.041).

Conclusion: There was a predominance of a high level of knowledge about biosafety, management and administration of blood and blood products in the nursing professionals of the Tingo María Hospital.

Keywords: Knowledge, biosafety, nursing, blood, blood products (source: MeSH NLM)

INTRODUCCIÓN

La bioseguridad se enfoca en proteger a los profesionales de enfermería y los entornos hospitalarios mediante conocimientos, técnicas y equipamiento especializado, esto previene el contacto con agentes perjudiciales, y a medida que los profesionales adquieren más conocimiento, se reducen los riesgos de exposición a agentes infecciosos ¹. Además, la bioseguridad en la administración sanguínea implica que la transfusión sanguínea o sus derivados desde el donante al receptor, sean cruciales para su vida del paciente, por ello, es esencial que los servicios de salud cuenten con personal capacitado en el protocolo de administración sanguínea ². Siendo así que durante la administración de hemoderivados que es una práctica esencial para los profesionales de enfermería, ya que esto exige un conocimiento adecuado, un cuidado meticuloso del paciente y la aplicación responsable, y precisa siguiendo protocolos establecidos ³.

Por lo mencionado anteriormente se llegó a plantear este problema para así poder determinar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración sanguínea y hemoderivados en profesional de enfermería del hospital Tingo María.

Este estudio de investigación posee 5 capítulos; donde el primero; abarca al problema, objetivos, justificación, también posee las limitaciones y viabilidad del estudio respectivamente.

El capítulo dos está detallado por el marco teórico, donde se encuentra antecedentes, las bases teóricas. las definiciones conceptuales; también están hipótesis, las variables en estudio con su operacionalización respectiva.

En el tercero se encuentra descrito por la metodología, como el tipo de investigación, enfoque, nivel y diseño, se considera, a la población y muestra, a las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

El capítulo cuatro presenta los resultados de la investigación con sus interpretaciones respectivas donde se encuentran las tablas elaboradas.

Y el último capítulo posee la discusión del resultado; luego conclusiones y recomendaciones. También pertenecen las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Martins, et al ⁴ describe que el nivel de conocimiento sobre la bioseguridad es un problema significativo que afecta tanto a la seguridad de los enfermeros, los usuarios y el entorno en el que se llevan a cabo los procedimientos de salud, este conocimiento es caracterizado por presentarse de manera desorganizada y por la poca información acerca de los fenómenos demostrables respecto a la bioseguridad en la administración de derivados y la sangre.

Según el Ministerio de Salud ⁵ el manejo y administración sanguínea y sus derivados son pieza importante en la ciencia en salud, sin poner en duda acerca de todos los beneficios que se pueda obtener, respecto a este procedimiento no es muy segura ya que posee riesgos infecciosos que generen complicaciones letales.

La unidad hemovigilancia del área de medicina transfusional ⁶ en el 2020 refiere que, en España, las infecciones bacterianas a causa de la transfusión de sangre, se llegaron a notificar un 13% motivo de errores por el poco conocimiento acerca de la buena praxis de bioseguridad durante la administración de sangre.

En un estudio realizado en Chile, en el 2020, por Carrasco, et al ⁷, informaron que existieron un total 551 (19%) total de casos de accidentes con exposición a sangre, siendo enfermeras y técnicas de enfermería con mayor reporte con el 26,6% y donde un 81,0% fueron por contacto directo a través de la piel con un objeto punzante y un 13% por salpicaduras, estos accidentes se presentaron debido al poco conocimiento que tuvieron en el momento de realizar la aplicación adecuada de los protocolos de bioseguridad durante el proceso de la transfusión sanguínea.

Por otro lado, en Panamá, en el 2019, Henríquez ⁸, informó que existió una mala praxis en la aplicación de bioseguridad ya que existieron accidentes, se dieron con objetos punzocortantes por medio de la aguja en un 34,6% y un 28,7% ocurrieron en los enfermeros, también se halló un 57,4% ocurrieron en la utilización del material punzocortante, esto también debido al poco conocimiento del manejo en las medidas de bioseguridad.

A nivel nacional en Piura, en el año 2019, Tobar ⁹ en su estudio tuvo como resultados que las causas de accidentes biológicos durante la administración sanguínea se dieron por objetos punzocortantes 51,61% y salpicaduras 24,2%, y se dieron más en el personal de enfermería con un 45,2%, por ende, se analiza que esto se dio debido a que durante el procedimiento o tratamiento no tomaron los procedimientos adecuadas sobre bioseguridad, motivo por el poco conocimiento que debieron poseer la cual es muchas de las razones.

Siendo así en Cajamarca, en el año 2022, Angulo ¹⁰ redactó que un 85,1% de su población desarrollaron sus labores sin medidas de bioseguridad, donde el 27,7% son de la profesión de enfermería, y además el 25,5% tuvieron al menos una vez tuvieron algún accidente biológico.

Y en nuestra localidad la ciudad de Tingo María en las prácticas realizadas durante mi época de estudiante pude observar que algunos profesionales de la salud no aplican la bioseguridad al momento de administrar la sangre y hemoderivados, y también que desconocen sobre los procedimientos adecuados para la administración de sanguínea.

Las causas frente a esta problemática según Espinoza, et al ¹¹ donde refiere que son de acuerdo a la mala práctica o el uso incorrecto de los protocolos de bioseguridad en estos procedimientos, a los pocos conocimientos del profesional en salud, deficiencias de identificación del receptor, un control inadecuado en el transporte de las unidades sanguíneas esto por motivo de las pocas capacitaciones que brinda las instituciones hospitalarias y poco interés del profesional en salud en no aceptar las actualizaciones acerca de este tema.

Mientras que Donoso, et al ¹², refieren que el manejo y administración sanguínea y derivados es un procedimiento realizado por enfermería, es fundamental entender que el uso incorrecto conlleve a consecuencias o secuelas graves en los pacientes a administrar, como reacciones alérgicas, que pueden provocar picazón, urticaria y fiebre, por algo es de importante valor que los profesionales de enfermería conozcan y presenten un buen desarrollo en la aplicación de sus conocimientos.

De acuerdo a Dirección General de Salud Ambiental ¹³ una de las alternativas de solución, ya que el uso de sangre y derivados se ha hecho la práctica más prevalente en los procedimientos de trasplante de tejido; por ello, requiere especial cuidado y atención, por lo que se necesita de conocimientos adecuados, prácticas apropiadas, cumplimiento de normas y procedimientos del profesional de enfermería, y ello dependerá mucho de acuerdo a la constante capacitaciones, las implementaciones de material educativo, el establecer protocolos claros y concisos.

Debido a lo encontrado con base en las descripciones previas, este informe final se elaboró para responder las preguntas siguientes.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMAS GENERALES

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería Hospital Tingo María, 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- P1. ¿Existirá diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según la edad de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023?
- P2. ¿Existirá diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados

según el tiempo que labora en el hospital de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023?

- P3. ¿Existirá diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el servicio donde labora de los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023?
- P4. ¿Existirá diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el grado académico de los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023?
- P5. ¿Existirá diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el número de capacitaciones que recibió en los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería Hospital Tingo María, 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- O1. Analizar las diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según la edad de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023.
- O2. Identificar las diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el tiempo que labora en el hospital de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023.

- O3. Comparar las diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el servicio donde labora de los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023.
- O4. Evaluar las diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el grado académico de los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023.
- O5. Valorar las diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el número de capacitaciones que recibió en los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Se justificó motivo de que la aplicación de medidas de bioseguridad en los enfermeros durante el procedimiento de la transfusión debe permanecer en constante mejoramiento de sus conocimientos, ya que sirve para desarrollar técnicas nuevas y atenciones en este ámbito, así también como precauciones de seguridad, dado que al poseer buenos conocimientos sobre este tema el profesional evitara que sufra más incidentes de naturaleza biológica. Por otro lado, el conocer las normas de una guía puede evitar complicaciones graves de reacciones adversas en los pacientes ¹⁴.

El actual estudio de investigación sirvió como en la identificación del conocimiento sobre bioseguridad, administración y manejo en sangre, derivados en profesionales enfermeros, cuyos resultados en esta investigación fueron un aporte para el mejoramiento del conocimiento en el profesional de enfermería; por lo tanto, es crucial y necesario profundizar en la investigación, con el fin de promover el buen manejo y administración de sangre y hemoderivados y así esta manera

impartir conocimiento al personal de enfermería. Fue justificable también porque forjo aportes, contribuciones y aclaraciones para futuras investigaciones.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Debido a que correspondió a la línea de investigación "Promoción salud y prevención de las enfermedades". Por medio del estudio se aportó a los responsables de la administración, se les presenta una herramienta clave fundamentada en hallazgos y pruebas concretas. Esta herramienta servirá para implementar programas de intervención educativa que prioricen un alto conocimiento en bioseguridad, así como del manejo y administración de sangre y hemoderivados para los profesionales enfermeros.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Motivo que se investigó utilizando una herramienta de recolección de datos confiables y validados, que fue de aporte para investigaciones relacionadas o similares.

Finalmente; se justificó porque funcionará como una metodología a utilizar en futuras investigaciones por parte de personales de salud y universitarios enfocados en profundizar este tema.

1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Lo que se hallaron en este estudio, fue debido a algunos de los entrevistados no accedieron a ser partícipes de la investigación; otras de las limitaciones fue el lugar, ya que algunos de los servicios de los hospitales se encuentran en el hospital de contingencia y otros servicios en la nueva ubicación del Hospital.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue viable debido a que el espacio donde se ejecutó el estudio albergo una gran cantidad de profesionales de enfermería. Además, también dado que la financiación fue cubierta por el autor, se dispuso de recursos humanos listos a respaldar en este proceso de investigación, con las que se llevaron a cabo preparativos previos para recopilar datos estadísticos sobre los casos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Colombia 2020, Quintero, et al ¹⁵ en su estudio "Análisis de la aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de riesgos laborales en el personal de enfermería en Colombia" Donde los resultados fueron de los cuales 81% fueron del sexo femenino, el 79% tienen conocimientos acerca de las normas de bioseguridad, un 64% utilizan los elementos de protección personal, el 63% su higiene de manos fue correctamente. Dando como conclusión que por más que el personal de enfermería posea un conocimiento alto en manuales de bioseguridad, aún existen contagios debido a la inadecuada realización de los procedimientos correctos, a causa de la falta de disciplina y control en su manejo.

El estudio funcionó como una referencia comparativa para desarrollar las bases conceptuales y para el análisis durante la discusión.

En Ecuador 2019, Aquino ¹⁶ Realizó un estudio "Normas de bioseguridad en el manejo y administración de sangre y hemoderivados en pacientes hospitalizados. Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2019". Los hallazgos mostraron que, aunque el 84% del personal de salud está familiarizado con los protocolos de bioseguridad y la institución ofrece la indagación necesaria, no muchos implementan estas normativas en la administración sanguínea. Además, el 76% ha experimentado riesgos en su entorno laboral. En conclusión, a pesar de conocer las normas en bioseguridad, el profesional no sigue el protocolo y no reconoce su relevancia.

Dicho antecedente fue relevante debido a que los datos estadísticos sirvieron para comparar con los resultados en este estudio.

En Ecuador 2018, Hernández, et al ¹⁷ ejecutaron una investigación "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las normas de bioseguridad en el manejo y administración de sangre y hemoderivados por las enfermeras/os del Servicio de Cirugía del Hospital General Dr. Enrique Garcés de la ciudad de Quito, 2018". Dando como resultados los enfermeros evidenciaron una información efectiva a los usuarios, detalla los procedimientos a llevar a cabo, prepara el equipo para la administración sanguínea, y maneja parcialmente los desechos. También está familiarizado con el protocolo para la administración de hemoderivados, aunque no todos lo implementan durante el procedimiento, la mayoría se concentra exclusivamente en el cuidado de la asepsia y antisepsia al realizar esta tarea.

El presente estudio aportó como contrastación de las hipótesis en la discusión.

En Costa Rica 2018, Vargas, et al ¹⁸ realizaron un estudio denominado "Conocimiento de los profesionales enfermería sobre normativa de trasfusión de hemo-componentes" de donde la población fue de 206 enfermeras. Y 124 participantes como muestra estratificada. Estudio cuantitativo, retrospectivo. Se aplicó un instrumento estructurado con las características de los protocolos de las transfunciones; para la evaluación se aplicó la plataforma Surveymonkey. Descubrió que la proporción significativo de la población no está familiarizado con elementos fundamentales de la normativa para la transfusión de sangre.

Este estudio fue de aporte como un precedente internacional en el contexto teórico de este informe final.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Huaraz 2020, Guillen, et al ¹⁹. Ejecutaron un estudio denominado "Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las enfermeras sobre transfusión sanguínea, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2020". Los resultados indicaron que 53.8% poseen un conocimiento medio. En detalle, el 66.2% tienen un conocimiento medio

en el período previo a la transfusión, el 58.8% en el período transfusional y el 48.8% en el período posterior a la transfusión. En la práctica de transfusión, un 80% muestran prácticas adecuadas, mientras que el 20% prácticas inadecuadas. La prueba estadística de Chi cuadrado arrojó un valor de $X^2 = 59.4$ con un p = 0.01, siendo su conclusión, existe una relación entre el conocimiento y las prácticas de la transfusión de sangre.

Este estudio ayudó en la realización del instrumento de acuerdo a la variable conocimiento y en su discusión respectiva.

En Cajamarca 2020, Arévalo, et al ²⁰. Realizaron un estudio denominado "*Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital regional docente de Cajamarca, 2020*". Los hallazgos revelan que el 44% de los participantes poseen una comprensión reducida sobre medidas de bioseguridad, (37%) un nivel medio y (19%) un alto nivel. En cuanto a la utilización de estas medidas, el 63% las usa ocasionalmente, el 22% nunca las usa y el 15% siempre las aplica. Concluyendo que de acuerdo a la estadística D de Sommers, con un valor de 0.474 y p = 0.002, muestra relación relevante del conocimiento con implementación de medidas en bioseguridad, confirmando la hipótesis del investigador.

Este proyecto ofreció datos sobre la definición del problema y también actuó como referencia a nivel nacional.

En Lima 2019, Guevara, et al ²¹. Realizaron un estudio titulado "Nivel de conocimientos de las enfermeras y la administración de hemoderivados a niños hospitalizados en el servicio de emergencia del instituto nacional de salud del niño. Lima 2019". La población fue 206 enfermeras (os). La muestra estratificada constituida por 124. Fue un estudio cuantitativo, transversal, retrospectivo. Se aplicó un instrumento autoadministrado para recolectar datos sobre aspectos del control transfusional. También se utilizó el sistema Surveymonkey para el análisis de datos. Se constató que una proporción importante de

enfermeros desconocía aspectos básicos de la normativa institucional sobre transfusiones sanguíneas.

Este estudio fue de aporte a la realización del cuestionario para la recolección de datos y también con la discusión.

2.1.3. ANTECEDENTE REGIONAL O LOCAL

Huánuco 2019, Acero, et al 22 desarrollaron un estudio denominado "Nivel de conocimiento y actitud hacia las normas de bioseguridad hospitalaria en el personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital II Essalud Huánuco – 2021" Por consiguiente, los resultados mostraron que el entendimiento y la actitud hacia las directrices de bioseguridad hospitalaria entre el personal de enfermería están significativamente relacionados al 100% en las dimensiones actitudinal, conductual y afectiva. Constatando que hubo una asociación relevante entre el grado de conocimiento y actitud hacia estas normas, con un valor p = 0.000.

El presente estudio sirvió como aporte para el marco teórico en los antecedentes nacionales y también para la discusión.

Huánuco 2018, Cortelezzi ²³. En su estudio denominado "*Relación* entre el nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad durante la administración parenteral en internos de enfermería, hospital regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2018". De acuerdo a los resultados en cuanto al conocimiento, el 61,0% con conocimiento medio, el 30,5% fue bueno y el 8,5% fue bajo. En cuanto a las prácticas de bioseguridad, el 62,2% son adecuadas. En conclusión, el nivel de conocimiento se asoció de forma estadísticamente significativa con las medidas de bioseguridad en las vías de inyección entre los enfermeros encuestados (p=0,001).

Este estudio fue de aporte para la discusión de datos en cuanto a los obtenidos en la tesis, también como aporte para el precedente a nivel regional.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE PRINCIPIANTE A EXPERTO

Carrillo, ²⁴. Informa que esta teoría planteada por Patricia Benner se basa en que la enfermería abarca el estudio de las experiencias de vida en correlación con el cuidado, la salud, enfermedad y medio ambiente, asimismo, describe la práctica desde una perspectiva fenomenológica interpretativa. Por lo tanto, la capacitación debe integrar teoría y práctica a través de experiencias educativas para mejorar las habilidades y ofrecer una atención de mayor calidad.

Además aporta en que, debido a la experiencia que se incrementa cuando la memoria se integra a la identificación de modelos basados en el entendimiento lógico y analítico, una experiencia no está condicionada de la cantidad de experiencias reales más que del tiempo de práctica para usar las herramientas en el futuro y pasa a los estudiantes de observadores objetivos a participantes activos, a través de estrategias que les permitan asumir responsabilidades personales, desarrollar herramientas que les ayuden a asumir la responsabilidad de su propio aprendizaje y garantizar que los egresados tengan habilidades predefinidas ²⁴.

La teoría va de acuerdo a este tema de investigación porque fue un papel importante de desarrollar el conocimiento adecuado para la bioseguridad, en administración sanguínea y derivados en el profesional de enfermería.

2.2.2. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Meiriño et al ²⁵. Menciona al modelo sustentado por Nola Pender, reconoce que una persona posee elementos cognitivos y perceptivos que se alteran según las circunstancias situacionales, interpersonales y personales, conduciendo a comportamientos cooperativos que favorecen el bienestar cuando hay una guía para actuar. Este enfoque ayuda a conocer los conceptos fundamentales para adoptar

comportamientos de promover la salud y también para entender los resultados investigativos, facilitando así la formulación de hipótesis verificables.

Este modelo se centra en informar a los usuarios a que practiquen el autocuidado y tengan un estilo saludable, lo cual reduce enfermedades, ahorra recursos, fomenta la autonomía y mejora el futuro.

Esta teoría va de acuerdo al tema, porque la enfermera tendrá la oportunidad de comunicar al paciente y familiares en promover sobre cuán importante es la transfusión sanguínea y que para ello la enfermera debe poseer conocimientos sobre este tema.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. DEFINICIÓN DE CONOCIMIENTO

De acuerdo a Ramírez ²⁶, el conocimiento es el acto consciente e intencional de comprender las características de un objeto, refiriéndose principalmente al sujeto que conoce, pero también al objeto conocido. La epistemología examina el conocimiento, que es fundamental en la investigación científica. Esta comienza con la formulación de una hipótesis, la cual se analiza mediante modelos matemáticos para finalmente obtener conclusiones válidas y reproducibles.

Y según Bunge ²⁷, lo define como una creencia respaldada por justificación, y la ciencia proporciona el modelo más efectivo para adquirir conocimiento confiable y objetivo, donde también señala que el conocimiento científico es el tipo más confiable de conocimiento, ya que se obtiene a través de métodos sistemáticos y se somete a un escrutinio crítico.

2.3.2. NIVEL DE CONOCIMIENTO

González ²⁸. Refiere que el avance en el conocimiento incrementa la complejidad para entender la realidad. Los niveles operativo, técnico y metodológico se emplean en la educación primaria, mientras que los

niveles conceptual y epistemológico son para la educación secundaria, y los niveles cognitivo y filosófico, para la educación universitaria.

2.3.3. TIPOS DE CONOCIMIENTOS

Al respecto Hurtado ²⁹, informa que el conocimiento científico es el producto de indagaciones científicas, es decir, de investigaciones llevadas a cabo mediante el método y la finalidad propios de la ciencia, además, suele caracterizarse por su enfoque metódico derivado de la aplicación del método científico en la obtención de conocimientos comprobables.

Por otro lado, Lorente y Acebedo ³⁰, refieren que el conocimiento práctico es un procedimiento dinámico y adaptable que demanda compromiso y participación individual, junto con una adaptación al entorno y contexto específico.

2.3.4. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD

Somocurcio ³¹. Son dichos saberes que el profesional de salud debe poseer acerca de la bioseguridad para evitar los accidentes durante su labor que puedan afectar su salud y de los demás al momento de realizar cualquier tipo de procedimiento que ponga en riesgo su bienestar y de los demás en su ambiente.

2.3.5. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN MANEJO Y ADMINISTRACION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS

Castro, et al ³² indican que se refiere al nivel de comprensión y familiaridad que poseen los que trabajan en entornos relacionados con estos productos sanguíneos, este nivel de conocimiento abarca una variedad de aspectos, desde la comprensión de los riesgos asociados con la manipulación de sangre hasta la aplicación efectiva de prácticas y protocolos de bioseguridad.

2.3.6. DEFINICIÓN DE BIOSEGURIDAD

El Ministerio de Salud del Perú ³³, detalla que la bioseguridad es una filosofía que busca cambiar actitudes y conductas para reducir el riesgo de infecciones en el entorno de trabajo de los profesionales de la salud y proteger a todas las personas en el ámbito asistencial.

A si mismo también el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre ³⁴, define que la bioseguridad como un conjunto de estrategias destinadas a resguardar al personal sanitario, a los pacientes, a los visitantes y al entorno de los peligros asociados con la labor de apoyo en los diversos campos de salud.

Además, la Comisión de Higiene y Seguridad en el Trabajo ³⁵, afirman también que hubo un encargado de bioseguridad en los centros de transfusión y bancos de sangre, donde será responsable de gestionar la formación y entrenamiento en bioseguridad para todo el personal que trabaje o entre en dichos centros. Además, supervisará el cumplimiento de las normas vigentes y establecidas.

2.3.7. PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD

A) Universalidad: Hospital Nacional Hipólito Unanue ³⁶, indica que las medidas deben implementarse para los usuarios y al personal, siguiendo precauciones estándar diariamente para prevenir la exposición a fluidos como la sangre, sin importar la salud o conocimiento de serología.

Lavado de manos

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja ³⁷. Menciona que es el método más efectivo para prevenir la transmisión de infecciones entre pacientes, el personal del hospital y los visitantes. Su objetivo es reducir la cantidad de microorganismos habituales y eliminar los microorganismos temporales con el objetivo de disminuir la propagación de agentes, debe llevarse a cabo en las siguientes situaciones:

- 1. Antes de comenzar las actividades.
- 2. Antes de llevar a cabo procedimientos invasivos.
- Antes y después de atender a pacientes.
- 4. Antes y después de tratar heridas.
- Después de contactar secreciones y líquidos contaminados.
- 6. Antes y después de ingresar a habitaciones de aislamiento.
- 7. Después de manejar objetos contaminados.
- 8. Antes y después de realizar procedimientos estériles.
- 9. Antes de ponerse guantes y después de quitárselos.
- 10. Al concluir las actividades 37.
- **B)** Uso de barreras: Essalud ³⁸. Redacta que, para evitar el contacto directo con sangre y otros fluidos biológicos potencialmente contaminantes, se utilizarán materiales de protección que se interponen entre el contacto con los fluidos contaminantes. Por ejemplo, el uso barreras (guantes) protegen el contacto de piel con los fluidos, y se minimiza las secuelas de dicho incidente.

Uso de guantes

Ministerio de salud del Perú ³⁹, informa que los guantes médicos son esenciales para proteger a trabajadores y pacientes de riesgos biológicos y químicos. Además, de proteger de fluidos en la piel no intacta, membranas mucosas o superficies contaminadas.

Uso de mascarilla

Ministerio de salud pública y asistencia social ⁴⁰ lo hace referencia a la práctica de utilizar mascarillas o cubrebocas con el objetivo de evitar la transmisión de infecciones, proteger a las personas de la exposición a patógenos y reducir la transmisión de enfermedades, especialmente en entornos donde existe un riesgo significativo de contagio, siendo así que

durante una transfusión sanguínea esta medida de bioseguridad protegerá la integridad de la sangre, prevendrá la propagación de infecciones y garantizara la seguridad tanto del profesional como del paciente receptor.

C) Medios de eliminación de material contaminado: Según Hospital San Juan de Lurigancho ⁴¹, lo define al grupo de recursos y técnicas adecuadas mediante donde los materiales empleados en la atención de pacientes son recolectados y eliminados de manera segura.

Desecho de materiales punzocortantes

La Universidad autónoma de Chihuahua ⁴². Redacta que los objetos punzocortantes, como agujas, lancetas o cuchillas quirúrgicas, deben ser depositados en contenedores de eliminación específicos diseñados para objetos punzocortantes, estos contenedores suelen ser resistentes y cuentan con mecanismos de seguridad para prevenir lesiones durante su manipulación, además, una vez llenos, se deben sellar y eliminar de acuerdo con las regulaciones locales y nacionales.

Residuos biopeligrosos

Hospital Carlos Lanfranco La Hoz ⁴³, indica que están conformados por materiales contaminados con sangre, fluidos corporales u otros patógenos infecciosos, estos deben ser manejados de manera segura, para ello se utilizan contenedores especiales de color rojo o etiquetas que indican la naturaleza del material para su eliminación, además, estos residuos generalmente se incineran o se someten a procesos de desinfección antes de ser eliminados de manera segura.

2.3.8. SANGRE

Según el Ministerio de salud ⁴⁴ la sangre transporta oxígeno desde los pulmones a todo el cuerpo, elimina dióxido de carbono de los tejidos y lleva nutrientes y hormonas desde el sistema digestivo y las glándulas a los tejidos del organismo.

2.3.9. COMPOSICIÓN DE LA SANGRE

Por otro lado, la Universidad de Piura ⁴⁵, menciona que el organismo posee de cuatro a seis litros de sangre, donde el mayor porcentaje es plasma y el otro porcentaje es glóbulos rojos, blancos y plaquetas.

2.3.10. TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

El Centro regional de transfusión sanguínea y banco sectorial de tejidos de Granada y Almería ⁴⁶ mencionan que la transfusión es un procedimiento médico terapéutico que se utiliza para corregir deficiencias en la capacidad de transporte de oxígeno o en la función de coagulación.

Y Paredes ⁴⁷ informa que el médico es quien está a cargo de la indicación de la transfusión sanguínea, estos procedimientos se basan en principios éticos, legales, y normas generales adecuadas, metódicas con el objetivo para ajustar su implementación. El médico es quien también indica la dosis, la velocidad de infusión y los criterios justificantes de la transfusión, asume la responsabilidad por las consecuencias ocasionadas directamente de su indicación.

2.3.11. HEMODERIVADO

Según la definición emitida por el Banco de sangre y tejidos de Aragón ⁴⁸, es todo tejido que se obtiene o aparta a partir de la sangre, donde la mayoría de veces se retiran usando una máquina de separación, los componentes sanguíneos se ordenan según su densidad, con los más densos en el fondo y los menos densos en la parte superior. Este trascurso se llega a separar la sangre total en los siguientes componentes: El paquete globular; el plasma y el concentrado plaquetario.

2.3.12. EL TRANSPORTE DE MUESTRAS Y BOLSAS DE SANGRE

El transporte debe garantizar que las unidades de sangre puedan ser utilizadas en un plazo de menos de 8 horas desde su extracción. La sangre recolectada debe ser trasladada en contenedores que aseguren una temperatura constante entre 20 y 24 °C ⁴⁹.

2.3.13. TRANSPORTE DE HEMODERIVADOS

Organización Mundial de la Salud ⁵⁰ informa que el transporte de hemoderivados dentro del centro hospitalario se realizará en colemann herméticos, para asegurar su correcta conservación térmica e integridad. El transporte de las unidades a los distintos servicios puede realizarse sin refrigeración, siempre que la transfusión se complete en un plazo de 45 minutos.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María tienen conocimiento alto sobre bioseguridad manejo y administración de sangre y hemoderivados.

Ho: Los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María no tienen conocimiento alto sobre bioseguridad manejo y administración de sangre y hemoderivados.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA

Hi1. Si existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según la edad de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023.

Ho1. No existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según la edad de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023.

- Hi2. Si existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el tiempo que labora en el hospital de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023.
- Ho2. Si existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el tiempo que labora en el hospital de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023.
- Hi3. Si existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el servicio donde labora de los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023.
- Ho3. No existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el servicio donde labora de los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023.
- Hi4. Si existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el grado académico de los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023.
- Ho4. No existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el grado académico de los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023.
- Hi5. Si existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el número de capacitaciones que recibió en los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023.

Ho5. No existe diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el número de capacitaciones que recibió en los profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Nivel de conocimiento

2.5.2. VARIABLES COMPARATIVAS

- Edad
- Tiempo de labores
- Servicio
- Grado académico
- Capacitaciones

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA	INSTRUMENTO S RECOLECCION DE DATOS
			VARIABL	ES DE ESTUDIO:				
	Información y habilidades que los seres humanos adquieren a través de sus capacidades mentales Conocimiento de los enfermeros respecto a la bioseguridad, así como al manejo y administración de sangre y sus derivados		Universalida d	Generalidades Principios Medidas eficaces				
Nivel de		Uso de barreras protectoras	Importancia Lavado de manos Uso de guantes Uso de mascarilla		Conocimiento alto = 21 a 30 puntos. Conocimiento medio	Oudinal	Cuestionario	
conocimiento.		administración de sangre y sus	Manejo y eliminación de residuos biocontamina do	Contenedores Eliminación de material punzocortante Actitudes Normas internacionales	Categórica	= 11 a 20 Conocimiento bajo = 0 a 10 puntos	Ordinal	estructurado
			VARIABLES	S COMPARATIVAS				
	Características	Son características		Edad	Numérica	Años cumplidos	De razón	
Características sociodemográf icas	relacionadas con la edad, el género y otros	que presentan el profesional de enfermería del	Demográfica	Genero	Categórica	Masculino Femenino	Nominal	Cuestionario
	aspectos de una Hospital de Tingo población específica María.	S	Estado civil	Categórica	Soltero (a) Casado (a) Conviviente Otro	Nominal	- estructurado	

	Situación laboral	Categórica	Nombrado Contratado	Nominal
	Tiempo de labores	Numérica	Meses o años	De razón
Laboral	Servicio de labores	Categórica	Emergencia Medicina Cirugía Sala de operaciones Ginecología Otros	Nominal
Académicas	Grado académico	Categórica	Licenciado en enfermería Enfermero especialista Enfermero con maestría	Nominal
	Universidad donde estudio	Categórica	Universidad de Huánuco Universidad Nacional Hermilio Valdizán Otro	Nominal
	Capacitaciones	Categórica	Si No	Nominal
Informativas	Número de capacitaciones	Numérica	1 2 3 o más	Ordinal
	Accidente punzocortante	Categórica	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- De acuerdo con el tipo de análisis y el alcance, el estudio fue observacional, ya que las variables no fueron manipuladas, se observaron los eventos tal como ocurrieron sin intervenir en su desarrollo
- Según el intervalo y orden del estudio; fue transversal, ya que los datos se recolectaron en un solo instante.
- Según los registros de la información y el tiempo de ocurrencia de los hechos, el estudio fue prospectivo, ya que se recogió información sobre sucesos que ocurrieron en la población estudiada.
- Respecto a la cantidad de variables, fue descriptivo porque solo describió la variable.

3.1.1. ENFOQUE

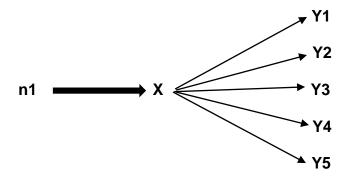
El enfoque del estudio fue cuantitativo ya que se recolectaron y analizaron datos para responder a las preguntas de investigación utilizando técnicas de estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Fue del nivel descriptivo, ya que solo se describió los hechos tal como se presentan es decir conocer el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería sobre normas de bioseguridad, manejo y administración de sangre.

3.1.3. **DISEÑO**

El diseño que se utilizó en la investigación fue el descriptivo comparativo, teniendo en cuenta el siguiente esquema:



Dónde:

n1= Profesionales de enfermería.

X= Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en manejo y administración de sangre y hemoderivados.

Y1= Edad

Y2= Tiempo de labores

Y3= Servicio

Y4= Grado académico

Y5= Capacitaciones

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por los profesionales de enfermería asistenciales que laboran en los servicios del Hospital Tingo María, que suman 150 profesionales. (Fuente: La unidad de recursos humanos del Hospital de Tingo María - 2023)

Criterios de selección

Criterios de inclusión: profesionales de enfermería

- De ambos sexos que trabajaron en el Hospital Tingo María.
- Que se encontraron laborando en el momento de la aplicación del estudio
- Que aceptaron participar en el estudio de investigación firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: profesionales de enfermería

• De ambos sexos que no laboraron en el Hospital Tingo María.

Que no estaban laborando en el momento de la aplicación del estudio.

• Que no aceptaron participar en el estudio de investigación firmando el

consentimiento informado.

Ubicación de la población en espacio y tiempo.-

- Ubicación en espacio.- El presente estudio se llevó a cabo en el

Hospital de Contingencia de Tingo María, distrito de Rupa Rupa,

Provincia Leoncio Prado y Departamento de Huánuco.

- En el tiempo.- Dicho estudio se realizó durante los meses de junio

a diciembre del año 2023.

3.2.2. MUESTRA

• Unidad de análisis. Estuvo compuesto por los profesionales de

enfermería que trabajaron en el Hospital de Tingo María.

• Unidad de muestreo. Integrado por los profesionales de enfermería

detallados en la unidad de análisis, a quienes se les aplicó el

instrumento de recopilación de datos para evaluar el nivel de

conocimientos sobre bioseguridad en el manejo y administración de

sangre y hemoderivados.

• Marco Muestral. Ha estado representado por el registro de los

profesionales de enfermería que laboraron durante el periodo de

estudio en el Hospital de Tingo María.

Tamaño de muestra

$$n = \frac{N * Z\alpha^{2} * p * q}{e^{2}x(N-1) + Z\alpha^{2} * p * q}$$

Dónde:

N = Total de la población

39

 $Z\alpha$ = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada = 0.50

q = 1 - p (en este caso 1-0.050 = 0.50)

e = error de precisión (5%)

Reemplazando datos para la población descrita tenemos:

$$n = \frac{150 * 1.96^{2} * 0.50 * 0.50}{0.05^{2} x (150 - 1) + 1.96^{2} * 0.50 * 0.50}$$

n = 108 profesionales de enfermería considerados en el estudio.

• **Tipo de muestreo:** Se llevó a cabo un muestreo probabilístico aleatorio, aplicando los criterios de inclusión y exclusión hasta alcanzar el tamaño de muestra determinado

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnicas: La técnica fue la encuesta.

b) Instrumentos: El instrumento que se utilizo fue el cuestionario.

Instrumento 1

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 1					
1. Técnica	Encuesta				
2. Nombre	Cuestionario para determinar las características sociodemográficas				
3. Autor	Este instrumento fue por elaboración propia				
4. Objetivo	Obtener información acerca de las características sociodemográficas de los profesionales de la salud.				
5. Estructura	El instrumento constó de 11 preguntas divididas en 4 dimensiones: características demográficas (3 reactivos); características laborales (3 reactivos) y características académicas (2 reactivos) y características informativas (3 reactivos)				
6. Momento de aplicación	Este instrumento fue aplicado durante la				
7. Tiempo de aplicación	ejecución del informe final de tesis. 10 minutos.				

Instrumento 2

FICHA TECNICA INSTRUMENTO 2						
1. Técnica	Encuesta					
2. Nombre	Cuestionario para determinar el nivel de conocimiento					
3. Autor Arévalo, et al ²⁰ .						

Obtener información acerca del conocimiento que poseen los profesionales de enfermería acerca de 4. Objetivo la bioseguridad en el ámbito de manejo y administración de sangre y hemoderivados. El instrumento constó de 15 preguntas con alternativas para marcar la cual esta divididas en 3 5. Estructura dimensiones: universalidad (5 reactivos); uso de barreras protectoras (5 reactivos) y manejo y eliminación de residuos sólidos (5 reactivos). Por preguntas respondidas correctamente 2 6. Codificación/ puntos y preguntas respondidas incorrectamente 0 respuestas puntos. Universalidad Alto= 8 – 10 puntos Medio= 4 - 7 puntos Bajo= 0 - 3 puntos Uso de barreras protectoras Alto= 8 - 10 puntos Medio= 4 - 7 puntos Bajo= 0 - 3 puntos 7. Medición Manejo eliminación de residuos У instrumento biocontaminado Alto= 8 - 10 puntos Medio= 4 - 7 puntos Bajo= 0 - 3 puntos Nivel de conocimiento Alto= 21 - 30 puntos Medio= 11 - 20 puntos Bajo= 0 – 10 puntos de Al final de las labores del profesional de 8. Momento aplicación enfermería. 9. Tiempo de aplicación 15 minutos Prueba de Aiken 0,84. 10. Validez 11. Confiabilidad Prueba de alfa de cronbach 0,728.

C) Validez y confiabilidad de los instrumentos

Validez cualitativa

El instrumento empleado fue validado mediante la evaluación de expertos. En 2023, siete jueces o especialistas en el tema aprobaron su uso después de revisar cada ítem para asegurarse de que cubriera el contenido relevante de la variable de estudio y así minimizar el riesgo de sesgos en la recolección de datos. La validación fue confirmada con la firma de una constancia, cuyo resumen se presenta en el siguiente cuadro:

Validez de contenido por juicios de expertos

N°	Datos del experto	Cuestionario sobre características sociodemográficas	Cuestionario sobre conocimiento	Juez/ Experto
1.	Lic. Enf. Esp. Emeg. Henry Fredy Jaimes Rojas	Aplicable	Aplicable	Juez
2.	Tecnólogo médico. Jorge Guillen Camacho	Aplicable	Aplicable	Experto
3.	Tecnólogo médico. Roberto Pallara Escobedo	Aplicable	Aplicable	Experto
4.	Biólogo. Luis Andy Sanches Jiménez	Aplicable	Aplicable	Experto
5.	Lic. Enf. Esp. Emeg. Henry Savino Jaimes Rojas	Aplicable	Aplicable	Juez
6.	Lic. Enf. Esp. Emeg. Edwin Grimaldo Marin	Aplicable	Aplicable	Juez
7.	Lic. Enf. Esp. Epi. Robert Reategui Ruiz	Aplicable	Aplicable	Juez

Validez cuantitativa

La validación se realizó utilizando el coeficiente V de Aiken, que se emplea junto con la evaluación de expertos para verificar la validez del cuestionario. Este coeficiente mide la adecuación de cada ítem respecto a un tema específico, con valores que van de 0.00 a 1.00, siendo 1.00 un acuerdo perfecto entre los jueces. La interpretación del coeficiente se basa en su magnitud y en la significancia estadística de acuerdo con las tablas de valores críticos de Aiken. Para que el cuestionario se considere válido, el coeficiente debe ser superior a 0.60; en este estudio, el valor de Aiken fue 0.84.

La fiabilidad se evaluó mediante una prueba piloto en la que se aplicaron los instrumentos de investigación para medir su consistencia estadística. Las respuestas de cada uno de los instrumentos se codificaron y, con la asistencia de un estadístico, se construyó una base de datos del estudio piloto en Excel 2020. Posteriormente, se utilizó el programa SPSS V.25 para realizar la prueba estadística de alfa de Cronbach, que arrojó un valor de 0,728 para el cuestionario sobre bioseguridad, con un total de 15 preguntas.

Resumen de procesamiento de casos					
	N %				
Casos	Válido	30	100.0		
	Excluido ^a	0	0.0		
	Total	30	100.0		

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

Alfa de cronbach del cuestionario sobre bioseguridad

Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en	N de elementos	
Alla de Oronbaon	elementos estandarizados	TV de ciementos	
0.728	0.729	15	

Como se muestra en la tabla de estadística de fiabilidad, el coeficiente alfa de Cronbach para el instrumento de evaluación del nivel de conocimiento sobre bioseguridad fue α = 0.728. Este valor se encuentra en un rango que indica un nivel de confiabilidad aceptable

Procedimientos de recolección de Datos

Los procedimientos que se prosiguieron a fin de recolectar los datos fue lo siguiente:

- Se solicitó la autorización al director del Hospital de Tingo María.
- Se coordinó con el jefe de departamento de enfermería.
- Luego con los jefes de los servicios.
- Se realizó el registro del personal que se encuentra laborando.
- Seguidamente se explicó a los profesionales de enfermería respecto al consentimiento informado y el objetivo del estudio, asimismo se informó de la importancia de su participación.
- Se solicitó la firma del consentimiento informado.
- Se entregó el instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.

- Se recolectó los datos del instrumento ejecutado
- Se tabularon los datos obtenidos creando una base de datos en Excel y SPSS.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Para el análisis de los datos de esta investigación se siguieron las siguientes etapas:

- Revisión de datos: Se realizó una evaluación crítica de cada uno de los instrumentos de recolección de datos utilizados en el estudio.
 Además, se llevó a cabo un control de calidad para efectuar las correcciones necesarias en los datos.
- Codificación de datos: Se llevó a cabo la codificación de las preguntas de recolección de datos, convirtiéndolas en códigos numéricos según las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos para cada variable. Se clasificaron en categorías de tipo categórico, numérico y ordinal, según las variables.
- Procesamiento de los datos: Una vez recolectados los datos, estos fueron procesados utilizando el programa Excel, tras la creación de la tabla de códigos y la tabla matriz. Además, se construyó una base de datos en el software SPSS Versión 25.
- Plan de tabulación de datos: Con base en los datos obtenidos y para abordar el problema y los objetivos del estudio, se tabularon los datos en cuadros de frecuencias y porcentajes. Esto facilitó la observación de las variables en la parte descriptiva de la investigación.
- Presentación de datos: Los datos en tablas y en figuras con porcentajes de las variables, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo al marco teórico.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

> Análisis descriptivo

Se realizó la elaboración de la matriz de variables y la matriz de datos según la codificación en el paquete estadístico SPSS V25. Luego se realizó el análisis descriptivo de frecuencias por ser un estudio descriptivo, continuando con el traslado de los datos a una matriz de Excel, para así poder elaborar las tablas o figuras según se decida presentar los datos para su análisis descriptivo.

Análisis inferencial

El contraste de las hipótesis en este trabajo de investigación se llevó a cabo mediante la estadística de significancia, siguiendo las cinco fases secuenciales. Primero se formularon las hipótesis de análisis. Luego, se desarrolló el margen de error estadístico con un nivel de significancia del 5% (p = 0,05). De acuerdo a las hipótesis, se consideró la aplicación de las siguientes estadísticas para comprobar las hipótesis, siendo, la del Chi Cuadrado en el análisis de las variables categóricas dicotómicas y ordinales politómicas; respecto al análisis de una variable categórica nominal y otra variable ordinal se aplicó el estadístico de Kruskall Wallis, así también al comparar dos variables ordinales se aplicará la estadística de Tau de Kendall. Luego, se evaluó el valor de significancia obtenido en el SPSS después de procesar la información. Finalmente, tomando en consideración el valor p observado, se tomaron decisiones estadísticas, aceptando las hipótesis que alcanzaron una significancia p < 0,05.

3.2. ASPECTOS ETICOS

Antes de aplicar los instrumentos, se coordinó con los responsables de los servicios asistenciales para informarles sobre los objetivos, la importancia y los propósitos de la investigación. Se proporcionó información completa, clara y accesible a los profesionales de enfermería. Posteriormente, respetando las costumbres, se resolvieron las interrogantes que pudieran

surgir. Además, se tuvieron en cuenta los principios bioéticos aplicados en la investigación en enfermería, que se detallan a continuación:

- Principio de Autonomía.- Los profesionales de enfermería que participen en el estudio serán seleccionados respetando su integridad y dignidad, y se les proporcionará información detallada a través de la firma del consentimiento autorizado.
- Principio de beneficencia.- Es la seguridad y salvaguarda de los derechos, evitando posibles daños y eliminando condiciones que pudieran causar riesgo. Con este trabajo de investigación se busca beneficiar a la población estudiada.
- Principio de no maleficencia.- En caso de que surjan sospechas de efectos negativos como resultado de la investigación, se procederá inmediatamente a suspender el estudio.
- Principio de Justicia.- De acuerdo con este principio, todos los profesionales tienen la oportunidad de ser seleccionados para participar en el estudio, sin discriminación por raza, sexo, condición económica, lugar de origen ni ningún otro factor.
 - Integridad científica.- Se siguieron rigurosamente los fundamentos de conducta responsable en la investigación científica, otorgando el crédito correspondiente a todos los 50 autores citados en el estudio. También se aseguró la originalidad del trabajo al cumplir con el porcentaje de similitud establecido por la directiva de la UDH en la plataforma Turnitin, para evitar el riesgo de plagio en la presentación del estudio. Adicionalmente, los aspectos éticos estuvieron principalmente vinculados a la implementación del consentimiento informado (Anexo N°8) por parte de todos los profesionales de enfermería que participaron en la investigación. Este requisito fue solicitado previamente a la utilización de los instrumentos de investigación, con el objetivo de asegurar que participaran de manera voluntaria en la recopilación de información.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de los profesionales de enfermería según características demográficas del Hospital de Tingo María - 2023

Cruino eteres	N=	= 108
Grupo etareo	fi	%
Joven (19 a 30 años)	18	16,7
Adultez (31 a 60 años)	90	83,3
Genero		
Masculino	41	38,0
Femenino	67	62,0
Estado civil		
Soltero (a)	24	22,2
Casado (a)	35	32,4
Conviviente	39	36,1
Otro	10	9,3

De acuerdo a las características demográficas, la edad de los profesionales de enfermería; mayoritariamente lo conformaron los adultos de 31 a 60 años con el 83,3%; por otro lado, el sexo representado en un porcentaje mayor con un 62,0% fueron femenino y el estado civil en con un 36,1% siendo mayor porcentaje fueron convivientes.

Tabla 2. Distribución de los profesionales de enfermería según características laborales del Hospital de Tingo María - 2023

	N= 1	08
Situación laboral —	fi	%
Nombrado	70	64,8
Contratado	38	35,2
Tiempo de labores		
Menos de 5 años	35	32,4
De 5 a más años	73	67,6
Servicio de labores		
Emergencia	13	12,0
Medicina	15	13,9
Cirugía	11	10,2
Sala de operaciones	10	9,3
Ginecología	11	10,2
Otros	48	44,4

Así mismo en las características laborales, un 64,8% tuvieron una situación laboral de nombrado. Un 67,6% laboraron de 5 a más años. Conforme al servicio donde laboran un 44,4% refirieron que laboran en otros servicios, y un 13,9% en medicina.

Tabla 3. Distribución de los profesionales de enfermería según características académicas del Hospital de Tingo María - 2023

Grado académico —	N= 108		
Grado academico —	Fi	%	
Licenciado en enfermería	47	43,5	
Enfermero especialista	49	45,4	
Enfermero con Maestría	12	11,1	
Universidad donde estudio			
Universidad de Huánuco	47	43,5	
Universidad Nacional Hermilio Valdizán	39	36,1	
Otro	22	20,4	

Según las características académicas, de acuerdo al grado académico un 45,4% de los participantes fueron enfermeros especialistas, y respecto a la universidad donde estudiaron un 43,5% refirieron haber estudiado en la universidad de Huánuco.

Tabla 4. Distribución de los profesionales de enfermería según características informativas del Hospital de Tingo María - 2023

Recibió capacitaciones sobre la actualización de	N= 108		
normas de bioseguridad	Fi	%	
Si	86	79,6	
No	22	20,4	
Numero de capacitaciones en el último año			
1	49	45,4	
2	39	36,1	
De 3 a más	20	18,5	
Tuvo algún accidente punzocortante			
Si	34	31,5	
No	74	68,5	

En las características informativas, el 79,6% de los enfermeros refirieron que si recibieron capacitaciones respecto a las normas de bioseguridad; por otro lado, un 45,4% recibieron una capacitación durante el 2023; y del total de la oblación el 68,5% informaron que no tuvieron algún accidente punzocortante.

Tabla 5. Descripción de acuerdo a las preguntas del cuestionario de conocimientos dimensión universalidad en bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2023

	Dimensión universalidad		N= 1	108	08	
N °			Incorrect a		Correcta	
		fi	%	fi	%	
1	Normas de bioseguridad	48	44,4	60	55, 6	
2	Los principios de bioseguridad	43	39,8	65	60, 2	
3	Medidas corresponde a bioseguridad	47	43,5	61	56, 5	
4	¿Cuál es la medida más eficaz de bioseguridad?	43	39,8	65	60, 2	
5	Es el principio por el que se asume que toda persona y los objetos es	39	36,1	69	63, 9	

En la tabla 5 las preguntas del cuestionario sobre conocimiento en la dimensión universalidad en los profesionales de enfermería en las 5 preguntas del cuestionario se obtuvo un porcentaje mayoritario de respuestas correctas.

Tabla 6. Descripción de acuerdo a las preguntas del cuestionario de conocimientos dimensión uso de barreras protectoras en bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2023

			a fi % fi 42 38, 66 80 27, 78 82 29, 76		
Ν	Normal Variation of the Lamburg and Contract	Inco	rrect	Cor	rect
0	Dimensión uso de barreras protectoras		а		a
		fi	%	fi	%
6	Importante de aplicar las barreras de protección	12	38,	66	61,
		42	9		1
7	Lavado de manos objetivo	30		78	72,
		50	8		2
8	Tipo de lavado de manos	32	29,	76	70,
		02	6	70	4
9	Siguientes afirmaciones son correctas con respecto al uso de	30	-	78	72,
	guantes	00	8	70	2
1	Finalidad del uso de la mascarilla	32	29,	76	70,
0		52	6	, 0	4

Al respecto en la dimensión uso de barreras protectoras en los profesionales de enfermería, dentro de las 5 preguntas de la dimensión se obtuvo un porcentaje mayoritario de respuestas correctas.

Tabla 7. Descripción de acuerdo a las preguntas del cuestionario de conocimientos dimensión manejo y eliminación de residuos biocontaminado en bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2023

			N= 1	108	
Ν		Inc	or	Со	rre
0	Dimensión manejo y eliminación de residuos biocontaminado	recta		cta	
		fi	%	fi	%
1	Para evitar accidentes con punzocortantes utilizados durante	33	30, 6	7 5	6 9, 4
1 2	Eliminación del material punzocortante			7 6	7 0, 4
1 3	Durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados la actitud a seguir inmediatamente después de un pinchazo o salpicadura es	31	28, 7	7 7	7 1, 3
1 4	Después del manejo y administración de sangre y hemoderivados, Marque lo correcto	32	29, 6	7 6	7 0, 4
1 5	Las normas internacionales para la eliminación de desechos por medio de código de colores son	27	25	8 1	7 5

De acuerdo a la dimensión manejo y eliminación de residuos biocontaminado en los profesionales de enfermería, siendo en las 5 preguntas de la dimensión se obtuvo un porcentaje mayoritario de respuestas correctas.

Tabla 8. Descripción del nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2023

Universalidad	N= 1	08
	Fi	%
Bajo	31	28,7
Medio	22	20,4
Alto	55	50,9
Uso de barreras protectoras		
Bajo	15	13,9
Medio	33	30,6
Alto	60	55,6
Manejo y eliminación de residuos solidos		
Bajo	12	11,1
Medio	29	26,9
Alto	67	62,0

Según el nivel de conocimiento sobre las dimensiones de bioseguridad de los profesionales de enfermería; en la universalidad el 50,9% fue conocimiento alto, en la dimensión barreras protectoras el 55,6% fue conocimiento alto y en la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos el 62,0% fue conocimiento alto.

Tabla 9. Descripción del nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados en los profesionales de enfermería del Hospital de Tingo María - 2023

Nivel de conocimiento	N=	108
	fi	%
Bajo	11	10,2
Medio	45	41,7
Alto	52	48,1

En el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados de los profesionales de enfermería; el 48,1% tuvieron un nivel alto, le continuo un 41,7% con nivel medio y un 10,2% con nivel bajo.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 10. Prueba de hipótesis de la comparación del nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023

Nivel de conocimien to	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X2)	Significancia p valor
Bajo	11	10,2	36,0		
Medio	45	41,7	36,0		
Alto	52	48,1	36,0	26,722	0,00
Total	10	100,		_	
Total	8	0			

Al realizar la comparación inferencial de frecuencias del nivel de conocimiento sobre bioseguridad, por los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, se halló que mediante la comprobación de hipótesis a través del Chi Cuadrado para una sola muestra arrojaron un X2 = 26,722 con un valor de significancia p = 0,00 que demuestra el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que los profesionales de enfermería poseen conocimiento alto.

Tabla 11. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según la edad de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023

			Nive	l de co	nocin	niento				
Grupo etareo	В	ajo	Me	edio	Α	lto	T	otal	X ²	P (valor)
•	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%		
Joven (19 a 30 años)	5	4,6	5	4,6	8	7,4	18	16,7	7.625	0.022
Adultez (31 a 60 años)	6	5,6	40	37,0	44	40,7	90	83,3	7,023	0,022

En el nivel de conocimiento fue alto en un 40,7% en los profesionales adultos, además el 37,0% también de los adultos tuvieron conocimientos medios; donde mediante no paramétrica de Chi cuadrado se obtuvo un valor de p = 0,02 por ende, se acepta la hipótesis del investigador, siendo así que si existe diferencias entre los conocimientos sobre bioseguridad y la edad.

Tabla 12. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el tiempo que labora de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023

			Nivel	_						
Tiempo de labores	Ва	ajo	М	edio	A	Alto	T	otal	X^2	P (valor)
•	Fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	-	
Menos de 5 años	8	7,4	9	8,3	18	16,7	35	32,4		
De 5 a más años	3	2,8	36	33,3	34	31,5	73	67,6	11,442	0,003

El nivel de conocimiento fue medio con el 33,3% en los profesionales de enfermería que laboran de 5 a más años, también el 31,5% de profesionales que laboran de 5 a más años tienen un conocimiento alto; donde al verificar mediante la prueba no paramétrica de Chi cuadrado se obtuvo un valor de p = 0,003 siendo así que se acepta la hipótesis del investigador, por la cual si existe diferencias entre los conocimientos sobre bioseguridad y el tiempo que labora en el hospital.

Tabla 13. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según servicio donde laboran los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023

		N	livel	de co	noci	miento)			
Servicio de labores	Bajo		М	Medio Alto	lto	Total		Kruskal - Wallis	P (valor)	
1000100	Fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	-	(**************************************
Emergencia	5	4,6	6	5,6	2	1,9	13	12,0		0,043
Medicina	2	1,9	5	4,6	8	7,4	15	13,9		
Cirugía	1	0,9	3	2,8	7	6,5	11	10,2		
Sala de operaciones	0	0,0	4	3,7	6	5,6	10	9,3	11,446	
Ginecología	1	0,9	5	4,6	5	4,6	11	10,2		
Otros	2	1,9	22	20,4	24	22,2	48	44,4		

Respecto a esta tabla 13 donde el nivel de conocimiento fue medio con un 5,6% en el servicio de emergencia, así también el 7,4% de profesionales del servicio de medicina presentaron un conocimiento alto; y al verificar mediante la prueba no paramétrica de Kruskal – Wallis se obtuvo un valor de p = 0,043, la cual indica que se acepta la hipótesis del investigador, y por tal motivo si existe diferencias entre los conocimientos sobre bioseguridad y el servicio donde laboran.

Tabla 14. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el grado académico de los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023

Grado			Nive	el de co	noc	imiento)		Tau b de P				
académico	E	Зајо	Medio		Alto		Total		Kendall	(valor)			
academico	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Relidali	(vaioi)			
Licenciado		10,2	1	13,0	2	20,4	4	43,5					
en	11	-				•		•					
enfermería		%	4	%	2	%	7	%					
Enfermero			3	28,7	1	16,7	4	45,4					
especialist	0	0,0%		•		•		•	0,228	0,014			
а			1	%	8	%	9	%					
Enfermero					4	111	4	11.1					
con	0	0,0%	0	0,0%	1	11,1	1	11,1					
Maestría					2	%	2	%					

Al observar la tabla 14 el nivel de conocimiento fue medio con un 28,7% en el enfermero con grado de especialidad, así también el 20,4% de profesionales con el rango de licenciados en enfermería presentaron un conocimiento alto; así mismo al verificar mediante la prueba no paramétrica de Tau b de Kendall se obtuvo un valor de p = 0,014, motivo de que indica la aceptación de la hipótesis del investigador, y por ende, si existe diferencias entre los conocimientos sobre bioseguridad y el grado de instrucción.

Tabla 15. Diferencias entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados el número de capacitaciones que recibieron los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María, 2023

Numero de			Niv	el de co	onoc	imient	0							
capacitacione	В	ajo	N	ledio		Alto	7	otal	Tau b de	Р				
s en el último año	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	Kendall	(valor)				
1	1	9,3	1	14,8	2	21,3	4	45,4						
•	0	%	6	%	3	%	9	%						
2	1	0,9	2	22,2	1	13,0	3	36,1	0,183	0,041				
-	'	%	4 % 4 %	9	%	0,100	0,041							
De 3 a más	0	0,0 %	0,0	5	4,6%	1	13,9	2	18,5					
De 3 a Illas	U		Э	4,0%	5	%	0	%						

Según la tabla 15 el nivel de conocimiento fue medio con un 22,2% en los enfermeros recibieron capacitaciones 2 veces al año; y que mediante la prueba no paramétrica de Tau b de Kendall se obtuvo un valor de p = 0,041, que indica que se acepta la hipótesis del investigador, siendo así, que refiere que si existe diferencias entre los conocimientos sobre bioseguridad y el número de capacitaciones que recibió el profesional de enfermería durante el 2023.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En un primer momento se halló que a través del Chi Cuadrado para una sola muestra arrojaron un X2 = 26,722; p = 0,00 que demuestra el predominio estadístico de una frecuencia sobre otra, aceptándose la hipótesis del investigador y estableciendo que los profesionales de enfermería tuvieron conocimiento alto con un 48,1% sobre bioseguridad en el manejo y administración de sangre y hemoderivados. Estos resultados de acuerdo a teoría de principiante a experto planteada por Patricia Benner, de acuerdo a Carrillo ²⁴, enfatiza que el aprendizaje en enfermería es un proceso continuo a lo largo de la carrera profesional, esto es especialmente relevante en el ámbito de la administración de sangre y hemoderivados, donde las prácticas y protocolos pueden cambiar con el tiempo, los profesionales de enfermería deben mantenerse actualizados y estar dispuestos a aprender y adaptarse a nuevas evidencias y mejores prácticas.

Así también concuerda con el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, donde Meiriño, et al ²⁵, identifica que el usuario o individuo posee factores cognitivos-preceptúales la cuales se modifican debido a las características situacionales, interpersonales e personales, quien nos da como resultado una colaboración en conductas que favorezcan a la salud, cuando existe una pauta para la acción.

Por otro lado, en el estudio realizado por Guillen y Morales ¹⁹ refiere que un (53.8%) tuvieron un conocimiento medio, el (45%) un nivel alto y el (1.2%) un nivel bajo, datos que no se contrastan con los de este estudio. Así también Arévalo e Idrugo ²⁰ quienes demostraron que el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad, fue el 44% bajo, el 37% medio y el 19% alto. Y en el estudio de Guevara, et al ²¹, quienes obtuvieron que el 46.3% de su población

tuvieron nivel medio; el 30% alto y solo el 23.8% bajo, resultados que contradicen a los de este estudio.

En concordancia con los autores Acero, et al ²² informaron que en sus resultados se apreció que el 60% del personal de enfermería demostró alto nivel de conocimiento, seguido de del 40%, quienes evidenciaron un nivel medio, resultados que apoyan este estudio.

En un segundo momento se encontró mediante el chi cuadrado que si existen diferencias en el nivel de conocimiento según grupo etario de los profesionales de enfermería en estudio con una p = 0,02; aceptándose la hipótesis del investigador en esta área de valoración. Así mismo, Guillen y Morales ¹⁹ refirieron que en su población obtuvieron un p – valor = 0,031 por lo que también existen diferencias entre la edad y el conocimiento; resultados que se asemejan a los obtenidos en este estudio. Además, Quintero y Rentería ¹⁵ en su descripción realizó un análisis de que los profesionales de enfermería más experimentados, que a menudo son mayores, pueden haber acumulado más conocimientos y habilidades a lo largo de los años, la cual la experiencia práctica en el manejo de sangre y hemoderivados podría contribuir a un mayor nivel de conocimiento.

En tercer momento se evidenció mediante la prueba no paramétrica chi cuadrado que si existen diferencias en el nivel de conocimiento según el tiempo que labora de los profesionales de enfermería con un p = 0,003; aceptándose la hipótesis del investigador en este estudio, así también en el estudio de Guillen y Morales ¹⁹ quienes hicieron mención a que el nivel de conocimiento fue medio en profesionales con experiencias de 6 a 10 años con el 18,7% por lo que se da a entender que, si existe diferencias entre el tiempo que laboran y el conocimiento, dado que los resultados se asemejan motivo por el cual a más experiencia poseen mejores conocimientos. Además, Arévalo, Idrugo ²⁰, refieren que los profesionales que llevan más tiempo en el campo pueden no estar tan familiarizados con las últimas actualizaciones en comparación con sus colegas más nuevos, dicho análisis hace énfasis en que si existen diferencias con el tiempo que labora y el conocimiento.

En cuarto momento se halló mediante la prueba no paramétrica Kruskal – Wallis que si existen diferencias en el nivel de conocimiento según el servicio donde laboran los profesionales de enfermería con un p = 0,043; la cual se aceptó la hipótesis del investigador. Así mismo en un estudio realizado por Zegarra ⁵¹, refiere que existe diferencias entre el servicio donde labora y el conocimiento sobre bioseguridad, motivo de que obtuvo un p valor= 0,013, resultados similares al de este estudio. Siendo así que en el estudio de Vargas y Calderón ¹⁸, quienes refieren que los profesionales de enfermería pueden trabajar en una variedad de servicios, como cirugía, medicina interna, urgencias, cuidados intensivos, entre otros, cada uno de estos servicios puede tener requisitos y protocolos específicos en cuanto al manejo de sangre y hemoderivados, además la especialización del servicio puede influir en el enfoque y la profundidad del conocimiento necesario.

En quinto momento al verificar mediante el Tau b de Kendall se obtuvo un valor de p = 0,014, si existe diferencias entre las variables. Así también en el estudio de Acero, et al ²², en su información nos da a entender que los enfermeros especializados a menudo tienen más experiencia práctica en entornos clínicos específicos, lo que les permite aplicar sus conocimientos de manera más efectiva, y acerca de la práctica regular en situaciones relacionadas con la administración de sangre y hemoderivados contribuye a un mayor nivel de competencia, también es importante destacar que, aunque los enfermeros con especialidad pueden tener un conocimiento más profundo en estas áreas, todos los profesionales de la enfermería deben recibir una formación sólida en bioseguridad y prácticas clínicas seguras para garantizar la seguridad del paciente y del personal de salud.

Y en un sexto momento, mediante la prueba no paramétrica de Tau b de Kendall se obtuvo un valor de p = 0,041, por lo que si existe diferencias entre los conocimientos sobre bioseguridad y el número de capacitaciones. Así también en el estudio de Zegarra 51 quien demuestra que las capacitaciones y el conocimiento de las normas de Bioseguridad tienen relación positiva significativa con el conocimiento, con un nivel de significancia p = 0,016, resultados que concuerda con lo obtenido en este estudio. Siendo así también que en el estudio de Hernández y Jiménez 17 , se realizó un análisis donde se

entiende que las actualizaciones regulares permiten a los profesionales de enfermería mantenerse al día con las últimas recomendaciones y directrices, así también, estas actualizaciones constantes en los profesionales de enfermería son fundamentales para mejorar y mantener un conocimiento alto sobre este tema.

CONCLUSIONES

- 1. Los profesionales de enfermería del Hospital Tingo María tuvieron predominantemente un nivel de conocimiento alto sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados con una significancia p = 0,000 que permite aceptar la hipótesis del investigador en los resultados de esta investigación.
- 2. Se identificaron diferencias estadísticas en el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según grupo etario de los profesionales de enfermería con un p = 022; identificándose que los profesionales de enfermería adultos mostraron un mayor nivel de conocimiento; se aceptó la hipótesis del investigador en esta dimensión.
- 3. Se obtuvieron diferencias estadísticas en el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según tiempo que laboran en los profesionales de enfermería con un p = 003; identificándose que los profesionales de enfermería que laboraron por más años mostraron mayores niveles de conocimiento; y se aceptó la hipótesis del investigador en dicha dimensión.
- 4. Se encontraron diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el servicio que laboran los profesionales de enfermería con un p = 043; identificándose que los profesionales de enfermería que laboraron en el servicio de medicina tuvieron mayores niveles de conocimiento; y por ende se aceptó la hipótesis del investigador en dicha dimensión.
- 5. Se obtuvieron diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el grado de instrucción de los profesionales de enfermería con un p = 014; identificándose que los profesionales de enfermería con especialidad obtuvieron mayores niveles de conocimiento; y de acuerdo a ese resultado se aceptó la hipótesis del investigador en dicha dimensión.

6. Por último, se obtuvieron diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados según el número de capacitaciones de los profesionales de enfermería con un p = 041; identificándose que los profesionales de enfermería con al menos una capacitación tuvieron mayores niveles de conocimiento; y se aceptó la hipótesis del investigador en dicha dimensión.

RECOMENDACIONES

A la directiva del hospital

- Implementar estrategias mediante programas para el profesional de enfermería, que esté involucrado en la bioseguridad sobre el manejo y administración sanguínea.
- Realizar simulacros y entrenamientos prácticos periódicos para que el personal pueda aplicar los conocimientos teóricos en situaciones prácticas.
- Fomentar la colaboración entre diferentes departamentos, como laboratorio clínico y servicios de transfusión, para garantizar una comprensión integral y coordinada de los procesos relacionados con la sangre y los hemoderivados.

A los profesionales de enfermería

- Brindar la enseñanza entre profesionales experimentados y aquellos que están menos familiarizados con los procedimientos relacionados con la sangre y hemoderivados.
- Promover la colaboración interprofesional para compartir conocimientos y experiencias.
- Mantenerse actualizado sobre las últimas prácticas y directrices relacionadas con dicho tema.

A los estudiantes de enfermería

 Realizar investigaciones sobre el conocimiento sobre bioseguridad en el manejo de sangre y hemoderivados en profesionales de enfermería de las entidades de salud públicas y privadas de Tingo María para conocer mejor datos estadísticos enfocados en este tema. Realizar estudios con mediciones longitudinales acerca de la efectividad de las sesiones educativas en busca de la mejora del nivel de conocimiento sobre el tema en investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ministerio de salud del Perú. Protocolo para la administración de sangre y hemocomponente [Internet] [Consultado 2023 Oct 09]. Disponible en: https://www.unc.edu.ar/sites/default/files/MA-AHS-01-Manual-de-Bioseguridad.pdf
- Colegio Médico del Perú. Manual de transfusión sanguínea para el médico que transfunde [Internet] [Consultado 2023 Oct 09]. Disponible en: https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2020/10/Libro-Transfusio%CC%81n-Paredes-completo.pdf
- Donoso R, Gomez N, Rodríguez A. Cuidados de enfermería en el protocolo a seguir en la administración de hemoderivados. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Oct 09]; 38(3): 1-17. Disponible en: https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/download/6291/962
- Martins T, De Souza R, Aparecida Y, Duarte M, Espinosa M, Morais R. Factores impactantes en la adhesión y conocimiento del equipo de enfermería a las precauciones estándar. Enferm. glob [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 11]; 19 (57): 413-459. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000100013&Ing=es.
- Ministerio de Salud Perú. Guía de procedimientos asistenciales de enfermería en la administración de sangre y hemocomponente en el servicio de cuidados intensivos de pediatría [Internet] [Consultado 2023 Oct 11]. Disponible en: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2022/RD/RD_351-2022-HCH-DG.pdf
- Ministerio de sanidad de España. Hemovigilancia 2020. [Internet]
 [consultado 2023 Oct 11]. Disponible en:
 https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/medicinaTransfu
 sional/hemovigilancia/docs/Informe2020.pdf
- Carrasco D, Ortiz P. Distribución epidemiológica de la exposición ocupacional a riesgo biológico transmitidos por sangre y/o fluidos corporales en el personal de salud pertenecientes a empresas adheridas

- a mutual de seguridad de la CCHC [Internet] Chile: Universidad Andrés Bello; 2022. [consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/51248/a141962_Car rasco_D_Distribuci%C3%B3n_epidemiol%C3%B3gica_exposici%C3%B 3n_ocupacional_riesgo_2022_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Henríquez I. Factores laborales como determinantes de accidentes punzocortantes en el personal de salud. complejo hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid. Enero - marzo 2019 [Internet] Panamá: Universidad de Panamá; 2019. [consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: http://uprid.up.ac.pa/1838/1/iris_henriquez.pdf
- Tobar A. Accidentes biológicos en personal de salud del Hospital Carlos Monge Medrano. 2015-2019. [Internet] Piura: Universidad César Vallejo; 2021. [consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61202/Tob ar CAF-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
- Angulo M. Medidas de bioseguridad y accidentes punzocortantes en internos de salud. Universidad Nacional de Cajamarca. 2022 [Internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. [Consultado 2023 Oct 10]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5864/MARI OLI%20TESIS%20REVISADO%20present.final.pdf?sequence=1&isAllo wed=y
- 11. Espinoza C, Lima Y, Valle C, Núñez M, Calderón A, Hidalgo T, et al. Transfusión sanguínea en la práctica clínica e implicaciones ético-legales. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica [Internet] 2019 [Consultado 2023 Oct 10]; 38 (6): 797 803. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/559/55964142021/html/
- Donoso R, Gómez N, Rodríguez A. Cuidados de Enfermería en el protocolo a seguir en la administración de hemoderivados. Revista Cubana de Enfermería [Internet] 2022 [Consultado 2023 Oct 10]; 38 (3):1–17.
 Disponible en: https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/download/6291/962
- 13. Dirección General de Salud Ambiental. Manual de salud ocupacional [Internet] [Consultado 2023 Oct 10] disponible en:

- http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.
- Fernández L, Torres I, Gonzalez I, Hoyos A, García M, Medina E. Importancia de la sangre, hemoderivados y las donaciones voluntarias de sangre. Rev Méd Electrón [Internet] 2020 [Consultado 2023 Oct 11]; 42
 (1). Disponible en: https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2615
- 15. Quintero L, Rentería K. Análisis de la aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de riesgos laborales en el personal de enfermería en Colombia. [Internet] Colombia: Universidad Antonio José Camacho, 2020. [Consultado 2023 Oct 13] Disponible en: https://acortar.link/sBcMDI
- 16. Aquino J. Normas de bioseguridad en el manejo y administración de sangre y hemoderivados en pacientes hospitalizados. Hospital Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2019. [Internet] Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2019. [Consultado 2023 Oct 13] Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5055/1/UPSE-TEN-2019-0031.pdf
- 17. Hernández E, Jiménez L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las normas de bioseguridad en el manejo y administración de sangre y hemoderivados por las enfermeras/os del Servicio de Cirugía del Hospital General Dr. Enrique Garcés de la ciudad de Quito, 2018 [internet] Quito: Universidad Central Del Ecuador; 2018 [consultado 2018 jul 25]. Disponible en: http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15238/1/T-UCE-0006-E0005-2018.pdf
- Vargas Z, Calderón A. Conocimiento de los profesionales enfermería sobre normativa de trasfusión de hemo-componentes. Rev. Enfer. Act. [Internet] 2018 [consultado 2018 jul 25]; 1 (35). Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n35/1409-4568-enfermeria-35-128.pdf
- 19. Guillen B, Morales K. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las enfermeras sobre transfusión sanguínea, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2020. [Internet] Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020. [Consultado 2023 Oct 13] Disponible en:

- https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4452/T033 _75755552_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 20. Arévalo G, Idrugo N. Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital regional docente de Cajamarca, 2020. [Internet] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020. [Consultado 2023 Oct 13] Disponible en: https://acortar.link/KoklCq
- 21. Guevara L, Rivera L y Zorrilla R. Nivel de conocimientos de las enfermeras y la administración de hemoderivados a niños hospitalizados en el servicio de emergencia del instituto nacional de salud del niño. Lima 2019. [Internet] Lima: Universidad Nacional Hermilio Valdizán: 2019. [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6423/2 EN.EP052G88.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- 22. Acero H, et al. Nivel de conocimiento y actitud hacia las normas de bioseguridad hospitalaria en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital II Essalud Huánuco 2021. [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2021. [Consultado 2023 Oct 13] Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8212/2 EN.ED143A18.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 23. Cortelezzi S. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad durante la administración parenteral en internos de enfermería, hospital regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2018. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado 2023 Oct 13]. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/464/SANTOS %20PRUDENCIO%2c%20JUSSARA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 24. Carrillo A. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2018 [Consultado 2023 Oct 13]; 34 (2). Disponible en: https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522

- 25. Meiriño J, Vásquez M, Simonetti C, Palacio M. [Internet] [Consultado 2023
 Oct 14]. Disponible en: http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html.
- 26. Ramírez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet] 2009; 70 (3): 217 224. [Consultado 2023 Oct 14] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
- 27. Bunge M. El planteamiento científico. Revista Cubana de Salud Pública [Internet] 2017 [Consultado 2023 Oct 14]; 43 (3): 470 498. Disponible en: https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2017.v43n3/470-498/es
- 28. González J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa [Internet] 2014; 14 (65): 133 142. [Consultado 2023 Oct 15] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009&Ing=es&tIng=es.
- Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Científica [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Oct 15]; 5 (16): 99-119. Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=563662985006
- 30. Lorente P, Acebedo M. Adquisición del conocimiento práctico de las enfermeras de un área quirúrgica. Index Enferm [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Oct 15]; 30(3): 198-203. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000200010&lng=es
- 31. Somocurcio A. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med. [Internet] 2019; 17 (4): 53 57. [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&Ing=es.
- 32. Castro Y, Claridad E, Lahera M, García J, Pupo S, Fernández M. Nivel de conocimientos sobre bioseguridad en estudiantes de Enfermería durante la pesquisa de COVID-19. EDUMECENTRO [Internet] 2023 [Consultado

- 2023 Oct 17]; 15 (1): 1 10. Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/e2425/pdf
- 33. Ministerio de salud. Manual de bioseguridad unidad de soporte al diagnóstico y tratamiento sub unidad de soporte al diagnóstico servicio de patología clínica [Internet] [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://acortar.link/QhUDSk
- 34. Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre. Manual de Bioseguridad [Internet] [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://acortar.link/AMIZeX
- 35. Comisión de Higiene y Seguridad en el Trabajo. Principios y recomendaciones generales de bioseguridad para la facultad de bioquímica y ciencias biológicas UNL. [Internet] [Consultado 2023 Oct 17] disponible en: https://acortar.link/6QX502
- 36. Hospital Nacional Hipólito Unanue. Manual de bioseguridad [Internet] [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://acortar.link/jhmmc9
- 37. Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. Manual de bioseguridad [Internet] [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: https://acortar.link/QhUDSk
- 38. Essalud. Bioseguridad en los Centros Asistenciales de Salud (CAS). [Internet] [Consultado 2023 Oct 17]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/diciembre_2015.htm#:~:text =Uso%20de%20barreras%3A,al%20contacto%20de%20los%20mismos.
- 39. Perú. Ministerio de salud. Norma técnica de salud para el uso de los equipos de protección personal por los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicio de salud. Resolución Ministerial N°456-2020-MINSA (2020 Jul 2).
- 40. Ministerio de salud pública y asistencia social. Guía de medidas universales de bioseguridad [Internet] [Consultado 2023 Oct 27]. Disponible en: https://www.vertic.org/media/National%20Legislation/El_Salvador/SV_Guia_Medidas_Bioseguridad.pdf
- 41. Hospital San Juan de Lurigancho. Manual de bioseguridad hospitalaria. [Internet] [Consultado 2018 Jul 27]. Disponible en:

- https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/Manual Bioseguridad.pdf
- 42. Universidad autónoma de Chihuahua. Manual para manejo post exposición de lesiones con punzocortantes contaminados [Internet] [Consultado 2023 Oct 27]. Disponible en: https://uach.mx/assets/media/publications/2022/11/4154_reglamentos/manejo_lesiones_punzocortantes.pdf
- 43. Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. Manual de bioseguridad [Internet] [Consultado 2023 Oct 27]. Disponible en: https://www.hcllh.gob.pe/files/Epidemiologia/Bioseguridad/R.D.%20MAN UAL%20BIOSEGURDAD%202019-completo.pdf
- 44. Perú. Ministerio de salud. Protocolo para la administración de sangre y hemocomponentes. Resolución Ministerial N°047-2019-HEVES (2019 Abr 09).
- 45. Universidad de Piura [Internet] Piura: UDEP; 2012 Mar 07 [Consultado 2023 Oct 27]. Disponible en: https://www.udep.edu.pe/hoy/2012/03/unfluido-misterioso-que-nos-mantiene-vivos/
- 46. Centro regional de transfusión sanguínea y banco sectorial de tejidos de Granada y Almería [Internet] Almería: Red Andaluza de Medicina Transfusional; c2023. [Consultado 2023 Oct 27]. Disponible en: http://transfusion.granada-almeria.org/actividad/transfusion-sanguinea
- 47. Paredes M. Manual de transfusión sanguínea para el médico que transfunde. [Internet] [Consultado 2023 Oct 27]. Disponible en: https://acortar.link/1fTieS
- 48. Banco de sangre y tejidos de Aragón [Internet] España: Gob. Ara; c2023. [Consu2.3.12ltado 2023 Oct 27]. Disponible en: https://www.bancosangrearagon.org/procesamiento-de-la-sangre/?cn-reloaded=1
- Hospital Dr. Mauricio Heyermann Torres de Angol. Procedimiento de condiciones de almacenamiento y transporte de componentes sanguíneos [internet]. [Consultado 2023 Oct 27]. Disponible en: http://studylib.es/doc/4604958/procedimiento-de-condiciones-de
- 50. Organización mundial de la salud. La cadena de frío de la sangre Guía para la selección y adquisición de equipos y accesorios. [Internet]

- [Consultado 2023 Oct 27]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42829/9243545795.pdf;s equence=1
- 51. Zegarra N. Factores sociodemográficos y conocimiento de bioseguridad en estudiantes de enfermería de una universidad de Iquitos 2021. San Juan Bautista: Universidad Científica del Perú; 2021. [Consultado 2023 Oct 27] Disponible en: http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2187/NIRZA%20ZEG ARRA%20RE%C3%81TEGUI%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Vega W. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María, 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: http://...

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL ESTUDIO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD, MANEJO Y ADMINISTRACIÓN DE SANGRE Y HEMODERIVADOS POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA. HOSPITAL TINGO MARÍA, 2023"

			Variables e indi	cadores		_	
Problema general	Objetive general	Hipótesis general	Variable: Nivel de conocimiento				
Problema general	Objetivo general		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de	
						medición	
¿Cuál es el nivel	deldentificar el nivel del	Hi: Los profesionales de		Generalidades			
conocimiento so	breconocimiento sobre	enfermería del Hospital	Universalidad.	Principios			
bioseguridad, manejo	ybioseguridad, manejo y	Tingo María tienen		Medidas eficaces			
administración de sangre	yadministración de sangre y	conocimiento alto sobre		Importancia	- Conocimiento bajo		
hemoderivados	porhemoderivados por	bioseguridad manejo y	Uso de barreras	Lavado de manos	= 0 a 10 puntos		
profesionales de enferme	eríaprofesionales de enfermería	administración de sangre y	protectoras.	Uso de guantes	= 0 a 10 puntos Conocimiento		
Hospital Tingo María, 2023	? Hospital Tingo María, 2023.	hemoderivados.		Uso de mascarilla	_ medio = 11 a 20	Ordinal	
	H	Ho: Los profesionales de		Contenedores	Conocimiento alto		
		enfermería del Hospital	Manejo y	Eliminación de	= 21 a 30 puntos.		
		Tingo María no tienen	eliminación de	material	= 21 a 30 puntos.		
		conocimiento alto sobre	residuos	punzocortante			
		bioseguridad manejo y	hospitalarios	Actitudes			
		administración de sangre y		Normas			

hemoderivados.

internacionales

Problemas específicos Objetivos esp	ecíficos Hipótesis espec	cificas		Variable: variable	de caracterización	
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
P1. ¿Existirá diferencias entreO1. Analizar la el nivel de conocimiento sobreentre el bioseguridad, manejo yconocimiento	as diferenciasHi1. Si existe dife nivel de el nivel de sobre sobre biosegur	conocimiento		Edad	Años cumplidos	Razón
administración de sangre ybioseguridad, nemoderivados según la edadadministración	manejo y y administración	n de sangre y		Genero	Masculino Femenino	Nominal
de los profesionales dehemoderivados enfermería del Hospital Tingoedad de los pro María, 2023? enfermería d Tingo María, 20	ofesionales de enfermería d del Hospital Tingo María, 20	del Hospital 023. e diferencias nivel de sobre manejo y de sangre y s según la ofesionales de del Hospital	Demográficas	Estado civil	Soltero (a) Casado (a) Conviviente Otro	Nominal

P2.¿Existirá	diferencias	O2. Identificar las diferencia	sHi2. Si existe diferencias entre				
entre el	nivel de	entre el nivel d	e el nivel de conocimiento				
conocimiento	sobre	conocimiento sobr	e sobre bioseguridad, manejo				
bioseguridad,	manejo y	bioseguridad, manejo	y y administración de sangre y				
administración	de sangre y	administración de sangre	y hemoderivados según el				
hemoderivados	s según el	hemoderivados según e	el tiempo que labora en el				
tiempo que l	abora en el	tiempo que labora en e	el hospital de los profesionales				
hospital de los	profesionales	hospital de los profesionale	s de enfermería del Hospital				
de enfermería	del Hospital	de enfermería del Hospita	al Tingo María, 2023.			Nombrado	
Tingo María, 20	023?	Tingo María, 2023.	Ho2. No existe diferencias		Situación laboral	Contratado	Nominal
			entre el nivel de	Laboral		Contratado	
			conocimiento sobre	Laboral			
			bioseguridad, manejo y				
			administración de sangre y				
			hemoderivados según el				
			tiempo que labora en el				
			hospital de los profesionales				
			de enfermería del Hospital				
			Tingo María, 2023.				
P3. ¿Existirá d	iferencias entr	eO3. Comparar las diferencia	sHi3. Si existe diferencias entre	<u>-</u>	Tiempo de labores		
el nivel de cond	ocimiento sobr	eentre el nivel d	e el nivel de conocimiento		·	Meses o años	De razón
bioseguridad,	manejo	yconocimiento sobr	e sobre bioseguridad, manejo		en el hospital		

administración de sangre ybioseguridad, manejo y y administración de sange hemoderivados según eladministración de sangre y hemoderivados según servicio donde labora de loshemoderivados según el servicio donde labora de profesionales de enfermeríaservicio donde labora de los profesionales de enfermen en el Hospital Tingo María, profesionales de enfermería en el Hospital Tingo María, 2023. 2023. Ho3. No existe diferent entre el nivel conocimiento so bioseguridad, manejo administración de sange hemoderivados según servicio donde labora de profesionales de enfermen en el Hospital Tingo María, 2023.	n el de los mería María, María, Cirugía Servicio donde sobre labora O y gre y n el de los mería
P4. ¿Existirá diferencias entreO4. Evaluar las diferenciasHi4. Si existe diferencias el nivel de conocimiento sobreentre el nivel de el nivel de conocimiento bioseguridad, manejo yconocimiento sobre sobre bioseguridad, manejo administración de sangre ybioseguridad, manejo y y administración de sangre y hemoderivados según el grado académico de loshemoderivados según el grado académico de	niento enfermería anejo Académicas Grado académico especialista n el Enfermero con

·	nfermeríagrado académico de go María,profesionales de enferme en el Hospital Tingo Mai 2023.	ría en el Hospital Tingo María,	l	Jniversidad donde estudio	Universidad de Huánuco Universidad Nacional Hermilio Valdizán Otro	Nominal
el nivel de conocimie		asHi5. Si existe diferencias entre de el nivel de conocimiento pre sobre bioseguridad, manejo		Capacitaciones	Si No	Nominal
hemoderivados se número de capacitac	iones quehemoderivados según	•	Administración	Número de capacitaciones	1 2 3 o más	Ordinal
enfermería en el Tingo María, 2023?	•	los profesionales de enfermería ría en el Hospital Tingo María,	_	Accidente punzocortante	Si No	Nominal

	2023.	Ho5. No existe diferencia	as			
		entre el nivel	de			
		conocimiento sob	re			
		bioseguridad, manejo	У			
		administración de sangre	У			
		hemoderivados según	el			
		número de capacitacion	es			
		que recibió en l	os			
		profesionales de enferme	ría			
		en el Hospital Tingo Mari	ía,			
		2023.				
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos	Estadística des	criptiva e inferenc	iales
			éticos			
Observacional, Transversal,	La población estuvo	T' ' F '	Б "	Estadísticos	Frecuencias,	Estadístico SPSS
	La población estavo	Técnica: Encuesta	Beneficencia	Estadisticos	i recuericias,	
Prospectivo,	conformada por los	Instrumento: Cuestionario	No maleficencia		porcentajes	25, Excel
	•	Instrumento: Cuestionario				
Prospectivo,	conformada por los	Instrumento: Cuestionario	No maleficencia	descriptivos e	porcentajes	
Prospectivo,	conformada por los profesionales de enfermería	Instrumento: Cuestionario	No maleficencia La justicia La	descriptivos e	porcentajes	
Prospectivo,	conformada por los profesionales de enfermería asistenciales que laboran en	Instrumento: Cuestionario	No maleficencia La justicia La	descriptivos e	porcentajes	

será la misma.

Descriptivo comparativo

Descriptivo

Nivel del estudio

Diseño del estudio

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS ANTES DE LA **VALIDACIÓN**

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LAS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL **HOSPITAL DE TINGO MARIA:**

TOTULO: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María, 2023.

Sr(a), Lic. Enfermería la siguiente guía de entrevista forma parte de un trabajo de investigación elaborado por mi persona Vega Inga Wagner Teodoro egresado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería con sede en Tingo María. El tema central de la tesis a ejecutarse es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados. Lea usted con atención y marque con "x" en una sola alternativa o llene en los espacios que corresponde.

I. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS

1.	Edad (años):
2.	Genero:
	a) Masculino ()
	b) Femenino ()
3.	Estado civil
	a) Soltero (a)
	b) Casado (a)
	c) Conviviente
	d) Otro
II.	CARACTERISTICAS LABORALES
4.	¿Cuál es su situación laboral?
	a) Nombrado ()
	b) Contratado ()
5.	¿Cuánto tiempo labora usted en el hospital?
	Años meses
6.	¿En qué servicio labora?
	a. Emergencia
	b. Medicina
	c. Cirugía
	d. Sala de operaciones
	e. Ginecología
III.	CARACTERISTICAS ACADEMICAS
7.	¿Grado de instrucción alcanzado?

- a) Licenciado en enfermería
- b) Enfermero especialista.

c) Enfermero con Maestría8. ¿Universidad donde estudio?a) UDH

b) UNHEVAL

IV.CARACTERITICAS INFORMATIVAS

- 9. ¿Ha recibido usted capacitaciones en la actualización de normas de bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados?
 - a) Si () b) No ()
- 10. ¿Cuántas capacitaciones a recibido usted durante el año 2023?
 - a) 1
 - b) 2
 - c) De 3 a mas

- c) Medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
- d) Medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal de salud, paciente y comunidad.
- 4. ¿Cuál es la medida más eficaz de bioseguridad durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados?
 - a) La higiene de manos y el uso de guantes
 - b) El aislamiento del paciente y uso de mandilones
 - c) Uso de medidas universales
 - d) El uso correcto de todas las anteriores
- 5. Es el principio por el que se asume que toda persona y los objetos que se usaron durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados es:
 - a) Barreras protectoras
 - b) Promoción de la salud
 - c) Medios de eliminación
 - d) Universalidad

II. USO DE BARRERAS PROTECTORAS

- 6. ¿Por qué cree usted que es importante aplicar las barreras de protección durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados?
 - a) Porque evitamos contaminarnos con fluidos o material contaminado
 - b) Para evitar contraer alguna enfermedad
 - c) Porque evitamos infecciones cruzadas
 - d) Protege al personal de salud de todas las enfermedades.
- 7. ¿El lavado de manos clínico en el manejo y administración de sangre y hemoderivados tiene como objetivo?
 - a) Eliminar la flora transitoria, normal y residente
 - b) Reducir la flora normal y eliminar la flora transitoria
 - c) Eliminar la flora normal y residente
 - d) Reducir la flora normal y remover la flora transitoria
- 8. ¿Qué tipo de lavado de manos se realiza en el manejo y administración de sangre y hemoderivados?
 - a) Lavado social de manos

- b) Lavado quirúrgico de manos
- c) Lavado común de manos
- d) Lavado clínico de manos
- 9. ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al uso de guantes en el manejo y administración de sangre y hemoderivados?
 - a) Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes de paciente a las manos del personal y viceversa.
 - b) Sustituye el lavado de manos
 - c) Se utiliza guantes sólo al manipular fluidos y secreciones corporales
 - d) Protección total contra microorganismos
- 10.¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla en el manejo y administración de sangre y hemoderivados?
 - a) Sirve para prevenir las infecciones respiratorias agudas
 - b) Se usa en procedimientos que puedan causar salpicaduras
 - c) Evitar la trasmisión cruzada en el proceso de transfusión sanguínea
 - d) Protege de las enfermedades bacteriales

III. USO DE BARRERAS PROTECTORAS

- 11. Para evitar accidentes con punzocortantes utilizados durante manejo y administración de sangre y hemoderivados, los contenedores:
 - a) Deben llenarse en el total de su capacidad
 - b) El material del contenedor podrá ser semirrígido
 - c) Podrán ser manipulados cuando sea necesario
 - d) El límite de su llenado es de ¾ de su capacidad total
- 12. Después de usted realiza una transfusión sanguínea ¿Cómo elimina el material punzocortante, para evitar infectarse por riesgos biológicos?
 - a) Eliminar las agujas en una bolsa roja.
 - b) Eliminar sin encapsular las agujas en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su posterior eliminación.
 - c) Hay que encapsular las agujas antes de tirarlas en el contenedor.
 - d) Para evitar que otra persona se pinche, primero se encapsula las agujas y se elimina en un contenedor.

- 13. Durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados la actitud a seguir inmediatamente después de un pinchazo o salpicadura es:
 - a) Curación y lavado de la zona pinchada
 - b) Lavado y desinfección solo cuando se trate de una unidad de sangre de riesgo
 - c) Presión y desinfección en la zona pinchada
 - d) Limpieza y desinfección
- 14. Después del manejo y administración de sangre y hemoderivados, Marque lo correcto:
 - a. Los materiales utilizados deben ir en una bolsa negra
 - b. Los materiales utilizados como punzocortantes deben ir en un contenedor rígido.
 - c. Los materiales utilizados deben ir en una bolsa amarilla
 - d. Ninguna de las alternativas
- 15. Las normas internacionales para la eliminación de desechos con riesgo biológico por medio de código de colores son:
 - a) Negro, amarillo, rojo.
 - b) Celeste, blanco, amarillo.
 - c) Rojo, negro, naranja.
 - d) Verde, blanco, negro.

CODIGO:

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA
DEL HOSPITAL DE TINGO MARÍA.

TITULO: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María, 2023.

Sr(a), Lic. Enfermería la siguiente guía de entrevista forma parte de un trabajo de investigación elaborado por mi persona Vega Inga Wagner Teodoro egresado de la **Escuela Académico Profesional de Enfermería con sede en Tingo María**. El tema central de la tesis a ejecutarse es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados. Lea usted con atención y marque con "x" en una sola alternativa o llene en los espacios que corresponde.

I. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS

1. Edad (años): _____

2.	Genero:
	a) Masculino ()
	b) Femenino ()
3.	Estado civil
	a) Soltero (a)
	b) Casado (a)
	c) Conviviente
	d) Otro
II.	CARACTERISTICAS LABORALES
4.	¿Cuál es su situación laboral?
	a) Nombrado ()
	b) Contratado ()
5.	¿Cuánto tiempo labora usted en el hospital?
	Años meses
6.	¿En qué servicio labora?

	a. Emergencia
	b. Medicina
	c. Cirugía
	d. Sala de operaciones
	e. Ginecología
	f. Otros
III.	CARACTERISTICAS ACADEMICAS
7.	¿Grado académico alcanzado?
	a) Licenciado en enfermería
	b) Enfermero especialista.
	c) Enfermero con Maestría
8.	¿Universidad donde estudio?
	a) Universidad de Huánuco
	b) Universidad Nacional Hermilio Valdizán
	c) Otro:
IV.	CARACTERITICAS INFORMATIVAS
9.	¿Ha recibido usted capacitaciones en la actualización de normas de
	bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados?
	a) Si () b) No ()
10	.¿Cuántas capacitaciones a recibido usted en el último año?
	a) 1
	b) 2
	c) De 3 a mas
11	. ¿Usted tuvo algún accidente punzocortante?
	a) Si
	b) No

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN MANEJO Y ADMINISTRACIÓN DE SANGRE Y HEMODERIVADOS.

Sr(a), Lic. Enfermería la siguiente guía de entrevista forma parte de un trabajo de investigación elaborado por mi persona Vega Inga Wagner Teodoro egresado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería con sede en Tingo María. El tema central de la tesis a ejecutarse es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados. Lea usted con atención y marque con "x" en una sola alternativa o llene en los espacios que corresponde.

I. UNIVERSALIDAD

- 1. Las normas de bioseguridad durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados se definen como:
 - a) Conjunto de normas o actitudes que tienen como objetivo prevenir los accidentes en el área de trabajo.
 - **b)** Conjunto de actividades que ayudan a prevenir las enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
 - **c)** Medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
 - **d)** Medidas destinadas a evitar la diseminación de gérmenes patógenos utilizando métodos de aislamiento.
- 2. Los principios de bioseguridad que se debe tener al realizar el manejo y administración de sangre y hemoderivados son:
 - a) Protección, aislamiento, universalidad.
 - **b)** Universalidad, uso de barrera, medios de eliminación de material punzocortante y no punzocortante contaminado.
 - c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.
 - d) Universalidad, principios de asepsia, manejo adecuado de material

3. ¿Cuál de las siguientes medidas corresponde a bioseguridad en el manejo y administración de sangre y hemoderivados?

- a) Medidas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
- b) Medidas destinadas a evitar la diseminación de gérmenes patógenos utilizando métodos de aislamiento.
- **c)** Medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
- **d)** Medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal de salud, paciente y comunidad.

4. ¿Cuál es la medida más eficaz de bioseguridad durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados?

- a) La higiene de manos y el uso de guantes
- b) El aislamiento del paciente y uso de mandilones
- c) Uso de medidas universales
- d) El uso correcto de todas las anteriores

5. Es el principio por el que se asume que toda persona y los objetos que se usaron durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados es:

- a) Barreras protectoras
- b) Promoción de la salud
- c) Medios de eliminación
- d) Universalidad

II. USO DE BARRERAS PROTECTORAS

- 6. ¿Por qué es importante aplicar las barreras de protección durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados?
 - a) Porque evitamos contaminarnos con fluidos o material contaminado
 - **b)** Para evitar contraer alguna enfermedad
 - c) Porque evitamos infecciones cruzadas
 - **d)** Protege al personal de salud de todas las enfermedades.
 - 7. ¿El lavado de manos clínico en el manejo y administración de sangre y hemoderivados tiene como objetivo?
 - a) Eliminar la flora transitoria, normal y residente
 - b) Reducir la flora normal y eliminar la flora transitoria

- c) Eliminar la flora normal y residente
- d) Reducir la flora normal y remover la flora transitoria
- 8. ¿Qué tipo de lavado de manos se realiza en el manejo y administración de sangre y hemoderivados?
- a) Lavado social de manos
- b) Lavado quirúrgico de manos
- c) Lavado común de manos
- d) Lavado clínico de manos
- 9. ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto al uso de guantes en el manejo y administración de sangre y hemoderivados?
- a) Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes de paciente a las manos del personal y viceversa.
- b) Sustituye el lavado de manos
- c) Se utiliza guantes sólo al manipular fluidos y secreciones corporales
- d) Protección total contra microorganismos
- 10.¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla en el manejo y administración de sangre y hemoderivados?
- a) Sirve para prevenir las infecciones respiratorias agudas
- **b)** Se usa en procedimientos que puedan causar salpicaduras
- c) Evitar la trasmisión cruzada en el proceso de transfusión sanguínea
- d) Protege de las enfermedades bacteriales.

III. MANEJO Y ELIMINACION DE RESIDUOS SOLIDOS

- 11. Para evitar accidentes con punzocortantes utilizados durante manejo y administración de sangre y hemoderivados, los contenedores:
- a) Deben llenarse en el total de su capacidad
- b) El material del contenedor podrá ser semirrígido
- c) Podrán ser manipulados cuando sea necesario
- d) El límite de su llenado es de ¾ de su capacidad total
- 12. Después de usted realizar el procedimiento de manejo y administración de sangre y hemoderivados ¿Cómo elimina el

material punzocortante, para evitar infectarse por riesgos biológicos?

- a) Eliminar las agujas en una bolsa roja.
- **b)** Eliminar sin encapsular las agujas en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su posterior eliminación.
- c) Hay que encapsular las agujas antes de tirarlas en el contenedor.
- **d)** Para evitar que otra persona se pinche, primero se encapsula las agujas y se elimina en un contenedor.
- 13. Durante el manejo y administración de sangre y hemoderivados la actitud a seguir inmediatamente después de un pinchazo o salpicadura es:
- a) Curación y lavado de la zona pinchada
- b) Lavado y desinfección solo cuando se trate de una unidad de sangre de riesgo
- c) Presión y desinfección en la zona pinchada
- d) Limpieza y desinfección

14. Después del manejo y administración de sangre y hemoderivados, Marque lo correcto:

- a. Los materiales utilizados deben ir en una bolsa negra
- b. Los materiales utilizados como punzocortantes deben ir en un contenedor rígido.
- c. Los materiales utilizados deben ir en una bolsa amarilla
- **d.** Ninguna de las alternativas
- 15. Las normas internacionales para la eliminación de desechos del manejo y administración de sangre y hemoderivados con riesgo biológico por medio de código de colores son:
- a) Negro, amarillo, rojo.
- **b)** Celeste, blanco, amarillo.
- c) Rojo, negro, naranja.
- d) Verde, blanco, negro.

SOLUCIONARIO DE PREGUNTAS

Pregunta N°	Alternativa correcta
1	А
2	В
3	D
4 5	D C D C
	D
6	
7	В
8	D
9	A C
10	
11	D
12	В
13	А
14	В
15	А

ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



	vaimes Kosas	
		actualmente ejerciendo el cargo d
Enfermero Asis	tencial	
	por	medio del presente hago constar que h
i da i		
revisado y validado	los instrumentos	de recolección de datos, presentado po
Wagner Teodoro Ve	ega Inga, con DNI 70	0247045, aspirante al título de licenciado e
enfermería de la l	Jniversidad de Huár	nuco; el cual será utilizado para recaba
información neces	aria nara la tesis	titulado "Nivel de conocimiento sobr
bioseguridad, mar	iejo y administrac	ción de sangre y hemoderivados po
profesionales de en	fermería. Hospital Ti	ingo María, 2023".
p. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5.		*
PINIÓN DE APLIC	ARII IDAD:	
Instrumento 1 Nombres		[] Aplicable después de corregir
	olore Caracteristi	[≼] Aplicable
Socide	mograficas	[] No aplicable
Instrumento 2	9,0	[] Aplicable después de corregir
Nombres Cuestio	nurto Sobre	[%] Aplicable
nivel de con	nombres del	[] No aplicable juez/experto validador. Dr/ Mg
Apellidos y	nombres del	Jueziexperto vandador. Dir iviş
DNI: 436.8.64.59		
		t en emainearin
Especialidad del v	alidador:. aspeciali	sta en emergencia
		The second second
	Henry	Savino Jaimes Rojas
	all 2015 CEP:	ECIALISTA - EMEG 67443 RNE. 023874
	1970	DNI: 43686489
	Firm	ma/sello





YO, LHIS ANDY SANCHES	JIMENEZ					
De profesión BT02050	, actualmente ejerciendo el cargo de					
Responsable de Laboratorio						
por n	nedio del presente hago constar que he					
revisado y validado los instrumentos de	revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por					
Wagner Teodoro Vega Inga, con DNI 702	47045, aspirante al título de licenciado en					
enfermería de la Universidad de Huáno	uco; el cual será utilizado para recabar					
información necesaria para la tesis	titulado "Nivel de conocimiento sobre					
bioseguridad, manejo y administració	on de sangre y hemoderivados por					
profesionales de enfermería. Hospital Tin	go M aría, 2023".					
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:						
Instrumento 1 Nombres Cuestishurio Sobre Carateristicas Sociodemograticas	[] Aplicable después de corregir [6] Aplicable [] No aplicable					
Nombres Cuestionario sobre Nivel De Conocimiento	[] Aplicable después de corregir [≼] Aplicable [] No aplicable					
Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: LWIS ANDY SANCHES JIMENES DNI: 15 414305						
Especialidad del validador: Biologo.						
ELONICA INTEGRAL SANTA LINELA PROPERTIES CLINICA PR						
Firma	/sello					





Yo, Kobeta Palaru Escobedo	
De profesión Tecnologo Aédica de Labor	actualmente ejerciendo el cargo de
Terrologo Médico de loboratocio H	espital I Tingo Maria
por n	nedio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos d	e recolección de datos, presentado por
Wagner Teodoro Vega Inga, con DNI 70	0247045, aspirante al título de licenciado
en enfermería de la Universidad de Huá	inuco; el cual será utilizado para recabar
información necesaria para la tesis	titulado "Nivel de conocimiento sobre
bioseguridad, manejo y administració	ón de sangre y hemoderivados por
profesionales de enfermería. Hospital Tin	go María, 2023".
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1 Nombres Cuestionario 50000 Caratheristicas Sociodemograficas	[] Aplicable después de corregir [≼] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Nombres overtionario 500 re Novel de Conocimiento	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Apellidos y nombres del Roberto Pallora Escobado DNI:32.90533.8	juez/experto validador. Dr/ Mg:
Especialidad del validador:	nentrodo la laboratoria
G.L.T.M.F.	2. 2297
Firm	a/sello





CONSTANCIA DE VALIDACIÓN actualmente ejerciendo el cargo de -----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por Wagner Teodoro Vega Inga, con DNI 70247045, aspirante al título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María, 2023". OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Instrumento 1 Nombres Coestionario Solore [] Aplicable después de corregir [8] Aplicable Caracteristicas sociodemograficas [] No aplicable Instrumento 2] Aplicable después de corregir Nombres Coesti Javis Sobre Nivel [X] Aplicable] No aplicable **Apellidos** nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Especialidad del validador: LECNOLO 6.0 MEDICO Firma/sello RAHU





Yo, Henry Fredy Jaimes Rosas	
De profesión Lic Entermería	, actualmente ejerciendo el cargo de
Enfermera Asistonial	
por n	nedio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de	e recolección de datos, presentado por
Wagner Teodoro Vega Inga, con DNI 70	0247045, aspirante al título de licenciado
en enfermería de la Universidad de Huá	nuco; el cual será utilizado para recabar
información necesaria para la tesis	titulado "Nivel de conocimiento sobre
bioseguridad, manejo y administració	ón de sangre y hemoderivados por
profesionales de enfermería. Hospital Tin	go María, 2023".
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1 Nombres Cuesti Onorrio Sobre	[] Aplicable después de corregir
Coracterísticas Sociodemograficas	[] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Nombres Cuertionaro Soloro Nivol	[] Aplicable después de corregir [★] Aplicable
Apellidos y nombres del Henry Fredy Jaimes Rejas DNI: 43675428	[] No aplicable juez/experto validador. Dr/ Mg:
Especialidad del validador:ระคยเล่น	lista en emergencia
Hynr Fred	Alimes Rojas Palimes Rojas Palimes Rojas Palimes Rojas Palimes Rojas Palimes Rojas Palimes Rojas Palimes Rojas Palimes Rojas





CONSTANCIA D	DE VALIDACION
,	2012
De profesión En cer moro	, actualmente ejerciendo el cargo de
Jefe unidad Epidemiologia	y Salud Ambiental
por n	nedio del presente hago constar que he
revisado y validado los instrumentos de re	ecolección de datos, presentado por Elvis
Edzon Ortega Isla, con DNI 7662064	8, aspirante al título de licenciado en
enfermería de la Universidad de Huán	uco; el cual será utilizado para recabar
información necesaria para la tesis titulad	do "Determinantes sociales y ambientales
asociados a la prevalencia del dengue en	pacientes atendidos hospital Tingo María
- 2023".	
OPINIÓN DE APLICABILIDAD:	
Instrumento 1	
Nombres	[] Aplicable después de corregir
Cuestionario pura Caracteristicas	[≍] Aplicable
	[] No aplicable
Sociodemograficas	
Instrumento 2	[] Aplicable después de corregir
Nombres cuestionario para el nivel	[X] Aplicable
de Consumientos	No aplicable
Apellidos y nombres del Robert Reategui Ruiz DNI: 22,967,963	juez/experto validador. Dr/ Mg:
DNI:2.2.26.1.103	
Especialidad del validador:&speciali	sta en Epidemiología
DIRECTION	RIO REGIONAL
	1 HOSPITAL TINGO MARÍA
	al p
C. F. ROBI	4

ANEXO 5

BASE DE DATOS

	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS													CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN MANEJO Y ADMINISTRACIÓN DE SANGRE Y HEMODERIVADOS															Y								
N°		Características	demográficas			Características	laborales		Características	académicas		Características informativas					Dimensión universalidad				Dimensión uso de barreras protectoras									Dimensión manejo y eliminación de residuos biocontaminad o							
	CD1	CD1.1	CD2	CD3	CL4	CL5	CL5.1	9TO	CA7	CA8	CA9	CA10	CA11	P1D1	P2D1	P3D1	P4D1	P5D1	PuntajeDU	DIMU	P6D2	P7D2	P8D2	P9D2	P10D2	PuntajeBP	DBP	P11D3	P12D3	P13D3	P14D3	P15D3	PuntajeMER	DMER	Puntaje Conocimiento	O_N	
1	40	2	2	2	2	7	2	6	2	1	1	3	2	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	0	0	6	2	0	0	0	2	0	2	1	16	2	
2	25	1	1	3	1	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	30	3	
3	27	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	2	1	0	2	0	0	0	2	1	0	0	2	0	2	4	2	8	1	
4	40	2	2	1	2	7	2	4	2	1	2	1	2	0	2	2	0	2	6	2	0	0	2	2	2	6	2	0	2	2	2	2	8	3	20	2	
5	33	2	2	1	1	6	2	6	2	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	6	2	2	2	2	2	0	8	3	14	2	
6	37	2	2	1	2	7	2	6	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	2	2	8	3	2	2	0	2	2	8	3	26	3	
7	25	1	1	3	1	3	1	2	1	1	1	2	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	0	2	0	2	2	6	2	24	3	
8	50	2	2	2	2	8	2	6	1	3	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	2	8	3	0	0	2	0	2	4	2	12	2	
9	54	2	2	2	2	9	2	6	1	3	1	3	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	0	2	8	3	2	0	2	0	2	6	2	24	3	
10	52	2	2	2	1	7	1	6	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	2	0	8	3	8	1	
11	55	2	2	2	2	6	2	6	3	1	1	2	1	2	2	2	0	0	6	2	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	24	3	
12	57	2	2	2	1	7	2	4	2	3	1	1	2	0	2	2	2	2	8	3	2	2	0	0	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	24	3	

13	25	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	0	0	0	0	2	2	1	20	2
14	29	1	1	3	1	4	1	2	2	1	1	1	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	0	8	3	2	2	0	2	0	6	2	22	3
15	28	1	1	3	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	10	3	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	2	2	8	3	18	2
16	42	2	2	2	2	7	2	6	1	1	1	1	2	0	0	0	0	2	2	1	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	22	3
17	39	2	2	2	2	6	2	6	1	3	1	3	1	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	0	8	3	28	3
18	40	2	1	2	2	6	2	2	2	2	1	2	2	2	0	0	0	0	2	1	0	2	0	2	2	6	2	2	0	2	2	2	8	3	16	2
19	49	2	1	3	1	3	1	5	1	2	1	3	1	0	0	2	2	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	0	0	2	2	2	6	2	22	3
20	37	2	2	2	2	6	2	6	1	2	1	2	1	0	0	0	2	2	4	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	2	2	8	3	22	3
21	33	2	2	4	1	6	2	4	2	2	1	2	2	0	2	2	0	0	4	2	0	0	2	2	2	6	2	2	2	2	0	2	8	3	18	2
22	32	2	2	2	2	6	2	6	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	0	0	6	2	26	3
23	26	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
24	51	2	1	3	1	3	1	5	1	1	2	1	1	2	0	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	0	2	6	2	24	3
25	42	2	2	2	2	6	2	4	1	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	16	2
26	44	2	2	2	2	6	2	6	1	3	1	2	1	0	2	2	2	2	8	3	2	0	0	2	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	24	3
27	50	2	2	2	1	6	2	6	3	2	2	1	2	0	2	0	2	0	4	2	2	2	2	2	2	10	3	0	2	2	2	2	8	3	22	3
28	55	2	2	2	2	6	2	6	1	2	2	1	2	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	0	2	6	2	24	3
29	59	2	2	2	1	6	2	6	3	3	1	2	2	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	0	8	3	2	2	0	2	2	8	3	24	3
30	58	2	2	3	1	6	2	6	1	1	1	1	2	0	2	0	0	2	4	2	2	2	2	2	2	10	3	0	2	2	2	2	8	3	22	3
31	43	2	1	2	1	8	2	6	1	1	1	1	1	2	0	0	2	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	2	0	2	2	2	8	3	24	3
32	33	2	2	3	2	7	2	6	1	2	1	3	2	2	0	0	0	0	2	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	20	2
33	35	2	2	1	2	6	2	6	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	18	2
34	40	2	2	3	1	8	2	6	1	1	2	1	2	0	2	0	2	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	26	3
35	43	2	2	1	1	6	2	5	2	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	2	6	2	2	2	2	0	2	8	3	14	2
36	33	2	2	3	1	9	2	6	1	2	1	3	2	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	0	2	8	3	26	3
37	57	2	2	1	1	7	2	6	2	2	1	2	2	2	0	0	0	2	4	2	2	2	0	2	0	6	2	0	2	2	2	2	8	3	18	2
38	59	2	2	1	2	7	2	6	1	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	0	2	6	2	0	2	0	2	2	6	2	12	2

39	35	2	2	1	1	7	2	6	3	2	1	3	1	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	2	2	8	3	28	3
40	52	2	2	1	1	6	2	6	2	1	1	2	1	2	2	0	0	0	4	2	0	0	0	0	2	2	1	2	0	2	2	2	8	3	14	2
41	55	2	2	1	1	7	2	6	2	1	1	2	1	2	2	2	2	0	8	3	0	0	0	2	2	4	2	2	2	2	0	2	8	3	20	2
42	48	2	2	1	1	8	2	6	2	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	18	2
43	53	2	1	1	2	7	2	6	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	0	0	6	2	0	2	2	0	2	6	2	22	3
44	51	2	1	1	2	9	2	6	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	30	3
45	55	2	1	1	1	7	1	6	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	4	2	6	1
46	57	2	1	1	1	7	2	6	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	30	3
47	30	1	2	1	2	7	2	6	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	4	2	2	2	2	2	0	8	3	12	2
48	35	2	1	1	1	6	2	4	3	3	2	2	2	0	0	0	0	2	2	1	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	22	3
49	33	2	2	1	2	6	2	4	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	0	8	3	2	2	2	2	2	10	3	28	3
50	47	2	2	2	1	6	2	6	1	3	2	1	2	2	0	0	2	0	4	2	0	2	2	2	0	6	2	2	2	0	2	2	8	3	18	2
51	35	2	2	2	2	9	2	1	2	2	1	1	2	2	2	0	0	0	4	2	0	2	2	2	0	6	2	0	2	0	2	2	6	2	16	2
52	38	2	2	2	1	6	2	6	2	3	2	1	1	0	0	0	2	2	4	2	2	2	2	2	0	8	3	0	2	2	2	2	8	3	20	2
53	45	2	2	2	1	8	2	6	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	10	3	2	0	0	0	0	2	1	0	0	2	0	0	2	1	14	2
54	31	2	2	2	2	9	2	6	1	2	1	2	2	2	2	0	0	0	4	2	0	0	0	2	2	4	2	2	0	2	2	0	6	2	14	2
55	36	2	2	2	1	7	2	6	2	2	1	1	2	0	0	0	0	2	2	1	2	0	0	2	2	6	2	2	0	2	2	2	8	3	16	2
56	30	1	2	3	1	7	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	10	3	2	0	0	0	0	2	1	0	0	2	2	0	4	2	16	2
57	34	2	2	2	1	6	2	1	2	3	1	1	2	2	0	0	0	0	2	1	2	2	0	2	2	8	3	2	2	2	2	0	8	3	18	2
58	33	2	2	2	2	7	2	6	1	1	2	1	2	0	0	0	0	2	2	1	2	2	2	2	2	10	З	0	2	2	2	0	6	2	18	2
59	37	2	2	2	1	8	2	6	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	10	3	0	2	2	0	0	4	2	0	0	0	0	2	2	1	16	2
60	33	2	2	3	2	9	2	3	3	1	1	1	1	2	0	0	0	2	4	2	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	22	3
61	30	1	1	4	1	7	1	1	1	3	1	1	1	0	2	0	2	0	4	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	2	6	2	10	1
62	42	2	2	4	1	7	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	2	0	6	2	26	3
63	33	2	2	4	1	8	2	3	2	1	2	1	2	2	2	0	0	0	4	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	2	0	6	2	20	2
64	59	2	2	4	1	9	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	0	0	0	0	2	1	2	2	2	0	2	8	3	20	2

65	55	2	2	4	1	8	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	2	2	8	3	28	3
66	31	2	2	3	1	2	1	4	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	0	2	0	2	6	2	26	3
67	33	2	2	3	1	3	2	3	2	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	0	2	8	3	16	2
68	45	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	2	8	3	2	0	2	0	2	6	2	14	2
69	50	2	2	3	1	4	1	4	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	0	2	0	0	4	2	24	3
70	32	2	1	3	1	3	1	4	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	0	2	2	0	6	2	2	0	2	2	2	8	3	24	3
71	38	2	2	2	2	7	2	4	2	2	1	2	2	2	2	2	2	0	8	3	2	2	0	0	0	4	2	2	2	0	2	0	6	2	18	2
72	44	2	2	1	2	7	2	6	2	1	1	3	2	2	2	2	2	0	8	3	2	2	2	2	0	8	3	2	2	0	2	0	6	2	22	3
73	40	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	0	2	2	2	0	6	2	0	2	0	2	0	4	2	20	2
74	32	2	2	4	2	6	2	6	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	10	3	0	2	2	2	0	6	2	2	2	2	2	2	10	3	26	3
75	30	1	2	1	1	8	2	3	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	4	2	2	0	2	0	2	6	2	10	1
76	45	2	1	3	2	6	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	0	2	8	3	28	3
77	34	2	1	3	2	6	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	0	2	2	2	2	8	3	28	3
78	54	2	2	4	1	6	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	0	2	2	2	2	8	3	28	3
79	36	2	2	4	1	7	2	1	1	1	1	2	2	2	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1
80	32	2	1	3	1	2	1	3	1	3	1	1	1	0	0	2	2	2	6	2	2	2	0	0	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	22	3
81	53	2	1	3	1	3	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	30	3
82	39	2	1	2	1	4	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	0	2	8	3	0	2	2	0	0	4	2	0	0	2	2	2	6	2	18	2
83	34	2	2	2	2	6	2	6	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	20	2
84	30	1	2	3	1	6	2	2	3	1	1	3	2	2	2	2	2	2	10	3	2	0	0	2	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	26	3
85	31	2	1	2	1	8	2	6	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	0	2	8	3	0	0	0	0	2	2	1	20	2
86	33	2	2	4	2	7	2	6	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	30	3
87	35	2	2	2	2	7	2	6	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	1	14	2
88	29	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2	0	0	0	2	0	2	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	20	2
89	27	1	1	3	1	3	1	2	2	2	1	3	2	0	0	2	0	2	4	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	24	3
90	32	2	1	3	1	3	1	6	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	2	4	2	2	2	2	2	2	10	3	14	2

91	55	2	1	1	1	3	1	5	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	2	1
92	37	2	2	2	2	6	2	6	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	30	3
93	28	1	1	3	1	4	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	0	8	3	28	3
94	45	2	1	3	2	4	1	5	2	2	2	2	1	0	0	0	0	2	2	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	0	8	3	18	2
95	44	2	1	3	1	4	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	0	8	3	28	3
96	34	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	4	2	2	0	2	0	2	6	2	10	1
97	46	2	1	3	1	3	1	5	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	0	2	2	2	8	3	28	3
98	34	2	2	2	1	6	2	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2	1	0	0	2	0	2	4	2	6	1
99	36	2	2	2	2	7	2	6	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	0	2	8	3	28	3
100	57	2	1	3	1	3	1	5	2	1	1	1	2	0	0	0	2	2	4	2	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	22	3
101	33	2	1	3	1	2	1	5	1	3	1	2	2	0	0	2	0	2	4	2	2	0	2	2	2	8	3	2	0	0	0	0	2	1	14	2
102	58	2	1	3	1	2	1	5	2	1	1	2	2	2	2	0	2	2	8	3	2	0	0	0	0	2	1	2	2	2	2	2	10	3	20	2
103	52	2	1	3	1	1	1	5	3	2	1	3	1	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	2	10	3	30	3
104	43	2	2	2	1	6	2	2	2	1	1	3	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	0	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	1	12	2
105	44	2	1	3	1	4	1	5	2	2	2	1	1	0	2	2	2	2	8	3	2	2	2	2	2	10	3	0	0	0	0	0	0	1	18	2
106	28	1	1	3	1	2	1	2	2	3	1	1	1	2	2	2	2	0	8	3	0	0	2	2	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	24	3
107	27	1	1	3	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	10	3	2	2	0	0	2	6	2	2	2	2	2	2	10	3	26	3
108	26	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	2	2	8	3	10	1

ANEXO 6

DOCUMENTOS DE PERMISO Y RESPUESTA PARA LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO

SOLICITUD PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO



Unidad Ejecutora 401 – Hospital Tingo María
"ANO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Tingo Maria, 07 de noviembre del 2023.

CARTA DE AUTORIZACION N°0075 - 2023-GRH-GRDS-DIRESA-HTM/UADI

Sr.

WAGNER TEODORO VEGA INGA Presente. -

ASUNTO

: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE SU TRABAJO DE INVESTIGACION.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle, el motivo de la presente es para comunicarle que mediante proveído N° 071-2023-GRH-DRSH-HTM da viabilidad a su solicitud, por lo que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación AUTORIZA el desarrollo de su trabajo de investigación Titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD, MANEJO Y ADMINISTRACION DE SANGRE Y HEMODERIVADOS POR PROFESIONALES DE ENFERMERIA, HOSPITAL TINGO MARIA 2023".

Asimismo, deberá contar con su equipo de protección personal a la hora de ingresar a nuestro establecimiento de salud por su seguridad bajo responsabilidad.

Sin otro particular, me suscribo a usted.

Atentamente,

MINISTERIO.DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
HOSPITAL TINGO MARÍA

Mg. Miguel Coral Cevillano
C.E.P.: N° 85977
JEFE UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



Reg. Doc. 04331062 Reg. Exp. 02643035

Hospital de Tingo María: MAPRESA - Telf: (062) 290111 www.htm.gob.pe - Email: hospitaltingomaria@htm.gob.pe

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



2 3 OCT 2023

4287795

26430

SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACION.

SR.

OBST. - ABOG. RAFU IVAN HIDALGO TUESTA DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL DE TINGO MARÍA. MINISTERIO DE SALUD

Yo, VEGA INGA, WAGNER TEODORO Identificado con DNI Nº 70247045 domiciliado en 15 de agosto / Castillo Grande, egresado de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el título de Licenciado en Enfermería vengo realizando el Trabajo de Investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD, MANEJO Y ADMINISTRACIÓN DE SANGRE Y HEMODERIVADOS POR PROFESIONALES DE ENFERMERÍA. HOSPITAL TINGO MARÍA, 2023". Dicho proyecto fue aprobado por mis tres jurados revisores, docentes de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de Investigación y la recolección de los datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi tesis y optar el Título de Licenciado en Enfermería. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por la Mg. Carmen Merino Gastelu, Docente de la Universidad de Huánuco Filial Leoncio Prado Tingo María.

Por lo tanto a usted señor Director solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Para tal efecto adjunto la Resolución de su aprobación.

Tingo María 23 de octubre del año 2023

WAGNER TEODORO VEGA INGA. DNI Nº 70247045

NOTA: Cualquier, consulta al teléfono celular N° 921362387 VEGA INGA, WAGNER TEODORO

ANEXO 7 CONSTANCIA DE REPORTE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: WAGNER TEODORO VEGA INGA, de la investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María, 2023", con asesora CARMEN MERINO GASTELU, designada mediante documento: RESOLUCIÓN Nº 1586-2022-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 24 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 24 de septiembre de 2024

RESPONSABLE DE O INTEGRADADA O IL CIENTIFICA PUANUCO - PERU

RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421 RESPONSIVALE OF THE PROPERTY OF THE PURINING O

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO D.N.I.: 40618286 cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

Jr. Hermilio Valdizán № 871 – Jr. Progreso № 650 – Teléfonos: (062) 511-113
Telefax: (062) 513-154
Huánuco - Perú

8. Vega Inga Wagner Teodoro.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

INDICE DE SIMILITUD

FUENTES DE INTERNET PUBLICACIONES

ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS



Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante

hdl.handle.net Fuente de Internet

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet

RICHARD J. SOLIS TOLEDO D.N.I.: 47074047 cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO D.N.I.: 40618286 cod, ORCID: 0009-0008-6777-3370

ANEXO 8 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD** PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ANEXO N° 07 CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIOS PROSPECTIVOS

- •Título del proyecto. "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María 2023"
- Responsable de la investigación. Vega Inga, Wagner Teodoro.
- Introducción / Propósito. El propósito de este estudio es obtener información sobre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería del hospital Tingo María, y ver si las características sociodemográficas influyen en ellas.
- Participación.

Participan los profesionales de enfermería del hospital Tingo María.

- Procedimientos. Se aplicará el instrumento a los profesionales de enfermería del hospital Tingo María, durante sus turnos respectivos, bajo el permiso del jefe de enfermeros y con el permiso firmado del hospital.
- Riesgos / incomodidades. No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted si no acepta participar del estudio.
- Beneficios. La información que usted proporcione servirá para tener un conocimiento general de los profesionales de enfermería respecto al tema y para futuras investigaciones.
- Alternativas. La participación es voluntaria, usted tiene la total de libertad de decidir si aceptar participar o no de la investigación; asimismo tiene la opción de retirarse del estudio si lo considera pertinente.
- Compensación. No recibirás pago alguno por tu participación en el estudio.
- Confidencialidad de la información. La información recolectada será guardada en los archivos de la Universidad de Huánuco, garantizándose el manejo confidencial de los datos que proporciones en la aplicación de este estudio
- Problemas preguntas. Escribir al Cel. 921362387 2013111261@udh.edu.pe
- Consentimiento / Participación voluntaria. Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; por ello, he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente; en consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

• DNI: 46038914

Firma del investigador ..

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del profesional de enfermería .

Tingo María, Nov embre del 2023.



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ANEXO N° 07 CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIOS PROSPECTIVOS

- Título del proyecto. "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María 2023"
- Responsable de la investigación. Vega Inga, Wagner Teodoro.
- Introducción / Propósito. El propósito de este estudio es obtener información sobre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería del hospital Tingo María, y ver si las características sociodemográficas influyen en ellas.
- Participación.

Participan los profesionales de enfermería del hospital Tingo María.

- Procedimientos. Se aplicará el instrumento a los profesionales de enfermería del hospital Tingo María, durante sus turnos respectivos, bajo el permiso del jefe de enfermeros y con el permiso firmado del hospital.
- Riesgos / incomodidades. No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted si no acepta participar del estudio.
- Beneficios. La información que usted proporcione servirá para tener un conocimiento general de los profesionales de enfermería respecto al tema y para futuras investigaciones.
- Alternativas. La participación es voluntaria, usted tiene la total de libertad de decidir si aceptar participar o no de la investigación; asimismo tiene la opción de retirarse del estudio si lo considera pertinente.
- Compensación. No recibirás pago alguno por tu participación en el estudio.
- Confidencialidad de la información. La información recolectada será guardada en los archivos de la Universidad de Huánuco, garantizándose el manejo confidencial de los datos que proporciones en la aplicación de este estudio
- Problemas o preguntas. Escribir al Cel. 921362387 correct 2013111261@udh.edu.pe
- Consentimiento / Participación voluntaria. Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; por ello, he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente; en consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

manera.	
• DNI: 45433639	Huella digital si el caso lo amerita
Firma del investigador	
Firma del profesional de enfermería	
Tingo María,, Novisme	ભત, del 2023.



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ANEXO N° 07

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIOS PROSPECTIVOS

- **Título del proyecto.** "Nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería. Hospital Tingo María 2023"
- Responsable de la investigación. Vega Inga, Wagner Teodoro.
- Introducción / Propósito. El propósito de este estudio es obtener información sobre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, manejo y administración de sangre y hemoderivados por profesionales de enfermería del hospital Tingo María, y ver si las características sociodemográficas influyen en ellas.
- Participación.

Participan los profesionales de enfermería del hospital Tingo María.

- Procedimientos. Se aplicará el instrumento a los profesionales de enfermería del hospital Tingo María, durante sus turnos respectivos, bajo el permiso del jefe de enfermeros y con el permiso firmado del hospital.
- Riesgos / incomodidades. No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted si no acepta participar del estudio.
- Beneficios. La información que usted proporcione servirá para tener un conocimiento general de los profesionales de enfermería respecto al tema y para futuras investigaciones.
- Alternativas. La participación es voluntaria, usted tiene la total de libertad de decidir si aceptar participar o no de la investigación; asimismo tiene la opción de retirarse del estudio si lo considera pertinente.
- Compensación. No recibirás pago alguno por tu participación en el estudio.
- Confidencialidad de la información. La información recolectada será guardada en los archivos de la Universidad de Huánuco, garantizándose el manejo confidencial de los datos que proporciones en la aplicación de este estudio
- Problemas o preguntas. Escribir al Cel. 921362387 correo 2013111261@udh.edu.pe
- Consentimiento / Participación voluntaria. Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o se me ha sido leída; por ello, he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas e inquietudes sobre el desarrollo de la investigación y se me han respondido satisfactoriamente; en consecuencia, doy mi consentimiento voluntario para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que ello me afecte de ninguna manera.

manera. • DNI: 2	23008311	
	Huella digital si el caso	lo amerita
Firma del in	vestigador	2.44
Firma del pr	rofesional de enfermería	

Tingo María, .l.Q..., Noviembre, del 2023.

ANEXO 9
TABLA DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE LOS
INSTRUMENTOS
TABLA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

				Jueces				Total	
Ítems	Juez	Juez	Juez	Juez	Juez	Juez	Juez	Acuerdo	V
	1	2	3	4	5	6	7	Acueruo	
1	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	0	6	0.86
4	0	1	1	1	0	1	1	5	0.71
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	0	1	0	1	1	1	5	0.71
7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
8	1	0	1	1	1	1	1	6	0.86
9	1	0	1	1	1	0	1	5	0.71
Total	0.78	0.67	1.00	0.89	0.89	0.78	0.89	7.57	0.84

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.84; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

BASE DE DATOS ALFA DE CRONBACH

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	0	2	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2
2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0
3	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2
4	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2
5	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	2	0	2
6	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0
8	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2
10	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2
11	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0
12	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	2	0	2	2
13	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0
15	2	0	0	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2
16	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2
17	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2
18	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2
22	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0	0	2	0	2
23	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2
24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	0
25	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2
26	0	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2
27	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2
28	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2
29	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	0	2
30	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0