

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Nivel de conocimientos de las normas de bioseguridad y las
ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería
que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022”**

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

AUTORA: Torres Ollero, Ian Jacson

ASESORA: Rodriguez De Lombardi, Gladys Liliana

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

D

H



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 Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71698441

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22404125

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4021-2361

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Medrano Céspedes, Ahida	Doctora en ciencias de la educación	22463245	0000-0003-2094-0799
2	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
3	Bravo Jesus, Maria Elena	Maestro en administración y gerencia en salud	22489482	0000-0003-4000-5132



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 10:30 horas del día 25 del mes de mayo del año dos mil veintitrés, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---|--------------|
| • DRA. AHIDA MEDRANO CESPEDES | (PRESIDENTA) |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | (SECRETARIA) |
| • MG. MARIA ELENA BRAVO JESUS DE LLAMOSA | (VOCAL) |
| • DRA. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI | (ASESORA) |

Nombrados mediante Resolución N°895-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID-19 HUÁNUCO - 2022"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. IAN JACSON TORRES OLLERO**, 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 deliberar y calificar, declarándolo (a)*aprobado*.....Por*unanimidad*..... con el calificativo cuantitativo de*14*..... y cualitativo de*suficiente*.....

Siendo las,*11:30*..... horas del día*25*..... del mes de*mayo*..... del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA

DRA. AHIDA MEDRANO CESPEDES
COD: 0000-0003-2094-0799
DNI: 22463245



SECRETARIA

Mg. Diana Karina Palma Lozano
COD: 0000-0003-4520-7374
DNI: 43211803



VOCAL

MG. MARIA ELENA BRAVO JESUS DE LLAMOSA
Cod: 0000-0003-4000-5132
DNI: 43211803



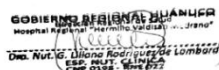
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI** asesor (a) del PA de Enfermería y designado(a) mediante documento: Resolución N° 1778-2019-D-FCS-UDH del estudiante: **TORRES OLLERO, Ian Jacson** de la investigación titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022"** previo a la obtención del Título Profesional de Enfermería.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 14% verificable en el primer reporte 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, 08 de junio del 2023



Dra. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI

Docente Asesor de la EAPE.

DNI N° 22404125

ORCID- 0000-0002-4021-2361

nivel de conocimientos de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el comntexto covid - 19 huanuco 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	14%	3%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	1%
6	Katia P. Aliaga-Echevarría, Víctor A. Soto-Cáceres. "Knowledge, Attitudes, and Practices for Using Sunscreen in 6th Year Students from Two Schools of Medicine in Peruvian Region of Lambayeque", Revista Medicina Universitaria, 2018 Publicación	<1%



Dra. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI

Docente Asesor de la EAPE.

DNI N° 22404125

ORCID- 0000-0002-4021-2361

DEDICATORIA

Dedico este Informe a quien me cuida desde pequeño y orienta mis pasos, por el cariño, afecto, dedicación y cuidado que me brinda día a día, quien me enseñó que incluso la tarea más grande se puede lograr si se hace paso a paso.

.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme salud y vida, también agradezco a mis hermanos siempre por estar a mi lado.

A mi madre, por su gran apoyo, amor y cariño en los momentos más difíciles estuvo en mi lado.

A mi asesora de tesis, por su gran apoyo y aporte de sus conocimientos para el desarrollo de mi tesis

A mis profesores de aula de la Universidad de Huánuco durante estos años de estudio, por impartir sus conocimientos en mi desarrollo profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPÍTULO I	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	19
1.5. LIMITACIONES.....	20
1.6. VIABILIDAD	20
CAPÍTULO II	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	26
2.2. BASES TEÓRICAS.....	27
2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM.....	27

2.2.2.	DEFINICIÓN DE CONOCIMIENTO	28
2.2.3.	DEFINICIÓN DE BIOSEGURIDAD	29
2.2.4.	PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD	29
2.2.5.	DIMENSIONES DE LA BIOSEGURIDAD	30
2.3.	HIPÓTESIS.....	33
2.3.1.	HIPÓTESIS GENERAL	33
2.3.2.	HIPÓTESIS ESPECIFICAS.....	33
2.4.	VARIABLES.....	34
2.4.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	34
2.4.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	34
2.4.3.	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	34
2.5.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	34
CAPÍTULO III		36
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		36
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	36
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	36
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	36
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	36
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	37
3.2.1.	POBLACIÓN	37
3.2.2.	MUESTRA.....	38
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	39
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	44
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	45
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS	46
CAPÍTULO IV		47
RESULTADOS		47
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	47
4.2.	CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	53
CAPÍTULO V		56
DISCUSIÓN DE RESULTADOS		56
5.1.	CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	56

CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
ANEXOS	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de los Internos de Enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco 2022.....	47
Tabla 2. Características sociales de los Internos de Enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco 2022.....	48
Tabla 3. Dimensiones del nivel de conocimiento sobre las Normas de bioseguridad en Internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco – 2022.....	49
Tabla 4. Nivel de conocimiento general sobre las normas de bioseguridad en Internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco – 2022.....	50
Tabla 5. Ocurrencias laborales registradas en Internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco – 2022.....	51
Tabla 6. Ocurrencias laborales en general en Internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco – 2022.....	52
Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimientos por dimensiones y ocurrencias laborales en internos de enfermería hospital Regional Hermilio Valdizan 2022	53
Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimientos y ocurrencias laborales en internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan 2022	55

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	73
Anexo 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN	77
Anexo 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	84
Anexo 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	89
Anexo 5 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN	95
Anexo 6 DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO	100
Anexo 7 BASE DE DATOS	102
Anexo 8 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN	106

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación del nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.

Método: Se efectuó un estudio descriptivo relacional de corte transversal y diseño correlacional en 100 internos de Enfermería, a los que se aplicó un cuestionario y una escala de medición de las variables; cuya comprobación de hipótesis se determinó con la prueba de Chi Cuadrado con una $p < 0,05$.

Resultados: Existe correlación entre las variables analizadas nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería se evidenciaron $X^2 = 0,689$ con una significancia $p = 0,000$ lo que refleja que los resultados se relacionan. Así mismo relación entre la dimensión generalidades y las ocurrencias laborales evidenciaron $X^2 = 0,617$ con un valor de significancia $p = 0,000$ lo que refleja relación, La dimensión precauciones universales y las ocurrencias laborales evidenciaron $X^2 = 0,845$ con un valor de significancia $p = 0,003$ lo que refleja que los resultados se relacionan para el nivel medio y bajo. La dimensión manejo y eliminación de material contaminado y desechos y las ocurrencias laborales evidenciaron $X^2 = 0,512$ con un valor de significancia $p = 0,000$ lo que refleja que los resultados se relacionan para el nivel medio y bajo. La dimensión exposición ocupacional y desechos y las ocurrencias laborales evidenciaron $X^2 = 0,976$ con un valor de significancia $p = 0,001$ lo que refleja que los resultados se relacionan. **Conclusiones:** Se concluye señalando que el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería se relacionan.

Palabras claves: nivel de conocimiento, bioseguridad, material contaminado, desechos, ocurrencias laborales.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge of biosafety standards and the occurrence of occupational accidents in nursing students who are internships in the context of COVID - 19 - Huánuco 2022. **Method:** A cross-sectional descriptive and relational study was carried out. correlational in 100 Nursing interns, to whom a questionnaire and a scale for measuring the variables were applied; whose hypothesis verification was determined with the Chi Square test with a $p < 0.05$. **Results:** There is a correlation between the variables analyzed, the level of knowledge about biosafety standards and the occupational occurrences of Nursing interns, $X^2 = 0.689$ with a significance $p = 0.000$, which reflects that the results are related. Likewise, the relationship between the generalities dimension and work occurrences showed $X^2 = 0.617$ with a significance value $p = 0.000$, which reflects a relationship. The universal precautions dimension and work occurrences showed $X^2 = 0.845$ with a significance value $p = 0.003$, which It reflects that the results are related to the medium and low level. The dimension management and elimination of contaminated material and waste and labor occurrences showed $X^2 = 0.512$ with a value of significance $p = 0.000$, which reflects that the results are related to the medium and low level. The occupational exposure and waste dimension and labor occurrences showed $X^2 = 0.976$ with a value of significance $p = 0.001$, which reflects that the results are related. **Conclusions:** It is concluded by pointing out that the level of knowledge about biosafety standards and the labor occurrences of Nursing interns are related.

Keywords: level of knowledge, biosafety, contaminated material, waste, occupational occurrences.

INTRODUCCIÓN

La bioseguridad son normas universales de conducta y manejo preventivo, que son fundamentales para evitar el contagio de infecciones, encontrando sustento en la aplicación y en la utilización de barreras apropiadas para prevenir el contacto de la piel y mucosas con sangre y otros fluidos corporales infectados.¹

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) más de 35 millones del personal de salud, a nivel mundial, sufrieron de accidentes laborales e infecciones intrahospitalarias; de los cuales cerca de 3 millones de ellos estuvieron expuestos a patógenos sanguíneos y más del 90% de estas infecciones intrahospitalarias se producen en países en vías de desarrollo.²

Diversos autores refieren que los internos de enfermería conocen la teoría respecto a las medidas de bioseguridad no las aplican de manera adecuada en sus actividades asistenciales, debido al desconocimiento de los riesgos, la negligencia y la falta de concientización respecto a la importancia de la aplicación de las medidas de bioseguridad en el ambiente hospitalario, que agrava aún más esta situación problemática.³

Por lo expuesto se realizó la presente investigación que se encuentra estructurada en 05 cinco capítulos distribuidos en la forma siguiente: el primer capítulo abarca el problema, el cual consta del planteamiento del problema, formulación, objetivos, justificación y limitación.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, que cuenta antecedentes internacionales, nacionales, base teórica, definiciones conceptuales, hipótesis, variables y operacionalización de variables.

En el tercer capítulo se encuentra la metodología, en la que se incluye el enfoque de la investigación, tipo de investigación, diseño, lugar de ejecución proyecto, universo de estudio, selección y tamaño de la muestra, criterios de inclusión y exclusión, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, análisis de aspectos éticos.

En el cuarto capítulo, se da a conocer los resultados y discusiones comparación con otros estudios internacionales y nacionales.

En el quinto capítulo, se encuentran las conclusiones y recomendaciones.

En Quinto Capítulo finalmente, las referencias bibliográficas y los anexos respectivos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Las medidas de bioseguridad es el conjunto de normas y medidas preventivas, destinadas a “alcanzar actitudes y conductas que permitan reducir el riesgo de adquirir infecciones en el ámbito hospitalario” procedentes de agentes biológicos o daños originarios de riesgo químico y físico. Dentro de las medidas de bioseguridad en el ámbito hospitalario se deben tener en cuenta sobre todo la práctica de los principios de bioseguridad, la higiene de manos y equipo de protección personal.⁴

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la salud (OPS) , han determinado recomendaciones para el entorno hospitalario dando énfasis a la prevención y control de infecciones recomendando dentro de las medidas , la aplicación de las precauciones estándares para todos los pacientes , como la higiene de manos ,uso de equipos de protección personal como evaluación de riesgo ,descarte seguro de materiales corto punzantes ,higiene respiratoria y etiqueta de tos ,manejo adecuado del ambiente , del desecho hospitalario , esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios. Resaltando dentro del control administrativo la capacitación y educación de los trabajadores de salud.⁵

Por otro lado, la (OPS) y la “OMS calcula que existen 770 nuevos casos diarios de personas con enfermedades profesionales en las Américas. Siendo a nivel global, las enfermedades que causan el 86% de las muertes relacionadas con el trabajo. ⁶

Así mismo la OMS indica que las exposiciones por materiales biológicos peligrosos ocurren en el 2.5% de casos de VIH y 40% casos de hepatitis B y C generalmente entre trabajadores de salud; cada año como una consecuencia de la exposición ocupacional un estimado de 66,000 hepatitis B, 16000 hepatitis C y más de 1000 infecciones de VIH suceden entre los

trabajadores de salud cifras alarmantes siendo todas estas infecciones prevenibles con adecuadas medidas de control entre el personal de salud.⁷

La pandemia del COVID-19 en el Perú, ha demostrado deficiencias en el sistema de salud que no se han atendido oportunamente por mucho tiempo. Por lo que todo ello se ha visto reflejado en la inadecuada implementación sanitaria para combatir emergencias de esta magnitud. Sin embargo, no es sólo un problema del Perú. Otros países con mejor puntuación en el Índice Global de Seguridad Sanitaria en este momento tienen sistemas de salud que han colapsado o a punto de colapsar, tales como España e Italia ⁸.

La situación sanitaria tiende a complicarse a medida que la pandemia avanza. Esto es por la gran cantidad de casos y muertes reportadas diariamente que saturan el sistema de salud⁹, y también por la escasez de profesionales de la salud. Esta limitación de personal responde a que el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en Perú ha establecido directrices que autorizan a los empleadores a brindar medidas especiales para los “grupos de riesgo” (personas mayores de 60 años, con enfermedades crónicas o inmunodeprimidos) durante esta emergencia sanitaria. Dichas directrices incluyen trabajo remoto o licencia con goce de haber ¹⁰. Esto implicó una reducción importante del personal sanitario a nivel nacional. Así mismo, cada vez se reportan más casos de personal sanitario contagiado por COVID-19.

La aparición de nuevos casos incapacita a los trabajadores a seguir laborando, y en muchos de los casos cuando se complican deben ser hospitalizados, ingresados a UCI o se traduce en un desenlace fatal. La problemática presentada ha traído consigo un exceso de trabajo del personal de salud y una mayor necesidad de personal sanitario para cubrir las deficiencias presentadas. Razón por lo que se han presentado convocatorias masivas para contrataciones especiales durante el periodo de cuarentena. Sin embargo, los esfuerzos por compensar esta brecha siguen resultando insuficiente no solo en el Perú sino a nivel global.¹¹

El Estado peruano ha realizado esfuerzos por implementar estrategias sanitarias de emergencia. Sin embargo, al término de abril 2020, estas medidas no han logrado que la curva de crecimiento epidemiológica llegue a su meseta; paso importante para el retorno al trabajo presencial en las diversas sedes hospitalarias ¹².

A lo anterior se suma de que actualmente existe una escasez de equipos de protección personal y que un grupo considerable de internos que no cuentan con un seguro de salud. Para lo cual es fundamental la gestión de las instituciones hospitalarias y universidades, quienes deberán desarrollar estrategias de tal manera evitar sucesos lamentables ¹³.

Por otro lado, la pandemia global ha obligado a suspender temporalmente las prácticas intrahospitalarias con la intención de evitar el contagio de estudiantes porque aún no se puede asegurar las medidas y equipos de bioseguridad. La suspensión del internado es una situación nueva en Perú. Es así que la mayoría de los internos siente gran inseguridad sobre su educación durante este año, siendo que la mitad de ellos no estarían de acuerdo con aplazar el término del internado. Sin embargo, debido a las constantes prolongaciones de cuarentena y el aún poco claro proceso de reactivación del sistema laboral, es difícil predecir una fecha de reinicio del internado. No obstante, se tomaron acciones de prolongar el internado durante el próximo año 2021, dejando abierta la posibilidad, implicando así posponer el ENAM 2021 y el inicio del internado 2022. Una de las estrategias planteadas en algunos países es involucrar al interno o estudiante de último año en la lucha contra la pandemia ^{14,15}.

De esta manera, adelantarían el proceso de titulación en algunas universidades de países como Estados Unidos, Italia, Colombia, e Irlanda. Permitiendo así, disponer de mayor cantidad de personal ante la complicada situación del sistema de salud. Es importante considerar que en estos países los Internos inician sus labores a mitad de año y al momento de la pandemia se encontraban cerca a culminar su internado ^{16,17}

Por otro lado es importante reconocer que existen innumerables riesgos del entorno laboral hacia los profesionales de salud, desde una salpicadura, hasta un pinchazo pueden significar una situación de alto riesgo de la vida de dichas personas, estos riesgos que no solo se dan en el personal de salud, sino también en los mismos pacientes hospitalizados o ambulatorios, son provocados principalmente por un inadecuado manejo de las normas de bioseguridad, los microorganismos como el *Staphylococcus aureus* clasificados como saprofitos, con frecuencia colonizan la piel de los pacientes, ocasionando una gran cantidad de diferentes tipos de infecciones intrahospitalarias, con el riesgo de expandirse y contaminar inevitablemente todas las superficies que entran en contacto con los pacientes y el personal de salud encargados de brindar atención directa, por otro la manipulación inadecuada de los instrumentos cortopunzantes, pueden provocar contaminación por fluidos corporales, como es la transmisión de sangres contaminada que con frecuencia ocurre cuando se desconoce las medidas de bioseguridad ¹⁸

Entonces es necesario enfatizar que “el profesional de enfermería está propenso a los riesgo biológico por la relación directo e indirecto, permanente o temporal, con material orgánico proveniente de la atención de pacientes potencialmente contaminados: sangre, fluidos corporales, secreciones y tejidos, o a la manipulación de instrumental contaminado.”¹⁹ por esto es importante que la enfermera conozca y aplique las medidas de bioseguridad para así proteger su integridad física y proteger de igual manera a los pacientes que atiende y minimizar o evitar los riesgos de contaminación en el lugar donde labora.

De lo presentado en el estudio, se plantea el siguiente problema:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes

de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos de la dimensión generalidades y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos de la dimensión precauciones universales y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos de la dimensión Manejo y eliminación de material contaminado y desechos y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos de la dimensión Exposición ocupacional y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?

¿Cuáles son las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación del nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Establecer la caracterización de los estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID -19-Huánuco 2022.

Identificar la relación del nivel de conocimientos de la dimensión generalidades y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.

Valorar la relación del nivel de conocimientos de la dimensión precauciones universales y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.

Describir la relación del nivel de conocimientos de la dimensión manejo y eliminación de material contaminado y desechos y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.

Establecer las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones.

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Las medidas de bioseguridad están consideradas como acciones preventivas que se implementan en las instituciones para proteger la salud y disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos patógenos, los cuales están presentes en el ambiente, especialmente en el área hospitalaria, por lo que el estudio nos permitirá conocer la importancia que puede tener la relación que existe entre el nivel de

conocimiento sobre la normatividad y las ocurrencias que se presentan, considerando que un recurso bien capacitado, con un buen conocimiento y con una actitud positiva frente a los protocolos de bioseguridad, hará que se puedan realizar los cambios pertinentes para así mejorar el funcionamiento del centro hospitalario, y a su vez ser modelo de cambio en otras instituciones.

De esa manera, facilita conocer la situación en la que se encuentran el personal frente a situación donde corre riesgo su integridad personal, además de repercutir económicamente en el personal asistencial y también en el centro de trabajo.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El presente estudio de investigación corresponde al área de la Promoción de la Salud en la línea de investigación salud colectiva, dado que, como profesionales de Enfermería, durante la etapa de formación práctica, debemos proveer un cuidado seguro y de calidad donde el riesgo a 24 infecciones cruzadas en su labor diaria y fuera de su labor sea mínimo o casi nada contribuyendo así a la disminución de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), cumpliendo así con los principios bioético enfatizando , la no maleficencia, por lo tanto, es muy importante e indispensable una adecuada formación sobre “medidas de bioseguridad” enfatizando no solo en el conocimiento sobre los principios de bioseguridad, higiene de manos y equipo de protección personal sino también en la práctica.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Los resultados obtenidos de este estudio serán relevantes porque de esta manera habrá antecedentes que determinen los conocimientos de los estudiantes de enfermería sobre las medidas de bioseguridad, lo cual permitirá a las autoridades de la Universidad de Huánuco tomar decisiones respecto a la educación continua y permanente sobre medidas de bioseguridad reforzando tanto en teoría como en las prácticas.

1.5. LIMITACIONES

Para el diseño del proyecto de investigación se dispuso de diversos trabajos de investigación relacionados al tema como material de consulta así mismo, de bibliografía actualizada y de fuentes bibliográficas en Internet, no encontrando limitaciones metodológicas para su desarrollo.

1.6. VIABILIDAD

El presente estudio fue viable debido a la disposición de los recursos financieros para la realización de la presente investigación en su totalidad, y por último fue factible el contar con la autorización respectiva para poder realizar dicha investigación según el cronograma previamente establecido.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Dentro de los antecedentes, se consideran los siguientes:

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Eras J, Avila , Cedillo Y. (2018), en Ecuador en un estudio titulado “Accidentes laborales durante la práctica clínica en estudiantes de la carrera de enfermería”, tuvo el objetivo “analizar los accidentes laborales presentados durante la práctica clínica en estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Machala” ,en un estudio de enfoque cuantitativo, observacional, analítica, transversal; en una muestra es 166 estudiantes; Entre los resultados se encontró que no existe asociación entre conocimientos de bioseguridad, con accidente laboral ($X^2=0,2287$, $p=0,63250021$), la causa: poca adherencia al usar prendas de protección, prisa para ejecutar tareas; el accidente biológico relacionado con el semestre que cursaba ($X^2=171,1015$, $p=0$), se presentaron en estudiantes de octavo semestre. Se concluye indicando que a pesar que existe conocimiento en internos de Enfermería, se presentaron accidentes laborales durante las prácticas clínicas y, la aplicación de la teoría a la práctica, depende de la experiencia previa del estudiante y la prioridad que dé al autocuidado. ¹⁹

Castillo J.(2017) en España en su estudio titulado “Medidas de prevención de la transmisión de infecciones nosocomiales y de bioseguridad :percepción de los estudiantes del grado de enfermería”, tuvo como “determinar el conocimiento declarativo, la adhesión por parte del alumno y la adhesión observada en el personal de enfermería sobre las medidas de prevención de las infecciones nosocomiales y accidentes con riesgo biológico” y “analizar los accidentes con riesgo biológico sufridos por el alumnado durante su período de prácticas“, La metodología utilizada ha sido la de encuesta por muestreo. La muestra

lo constituyeron 271 estudiantes del Grado en Enfermería de la Universidad de Extremadura. Entre los resultados se pusieron de manifiesto que el alumnado posee un elevado conocimiento declarativo aunque mejorable en algunos aspectos relativos a la higiene de manos y manipulación y eliminación de materiales corto-punzantes, y declara una adhesión más alta que la percibida en el los profesionales de enfermería. Los accidentes más frecuentes son los percutáneos. La ocurrencia de accidentes no guarda relación con el curso académico, el nivel de conocimientos declarativos ni con el nivel de adhesión. Se concluyó que hay que mejorar los conocimientos del alumnado respecto de las indicaciones para la higiene de manos y promover una mejora en la manipulación y eliminación de materiales corto-punzantes, tratando de erradicar la práctica del reencapuchado, mediante un programa formativo en el que se adquiriesen las técnicas correctas a través de seminarios y prácticas de laboratorio y en el que estén implicadas todas las partes que intervienen en el proceso.²⁰

Navarro Laura (2017) en Costa Rica en un estudio titulado “Conocimiento de la aplicación de las medidas de bioseguridad por parte de los estudiantes de enfermería de una universidad privada de San José en relación con accidentes laborales reportados al INS en el año 2015”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del estudiante de enfermería relacionado con accidentes laborales. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal, en una muestra a 158 estudiantes de enfermería. Entre los resultados el 84% conoce el uso correcto de los guantes, lo que demuestra que los estudiantes de enfermería tienen conocimiento sobre el tipo de guantes que deben usar, el 34% tiene el conocimiento del uso de las técnicas de barrera. Se concluye indicando que es importante tomar en cuenta que la adhesión al uso de las medidas de protección puede ser influenciada por el medio en el que se trabaja, también por la ética y valores, porque la decisión de usar las medidas de protección correctamente es individual.²¹

Chanquin V. en Guatemala (2017), realizó un estudio titulado “Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el hospital regional de Quetzaltenango, Guatemala. Marzo-mayo 2016.” El objetivo fue “evaluar el conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades, fue un estudio cuantitativo, descriptivo de corte trasversal; la población estuvo conformada de un total de 51 estudiantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Universidad Mariano Gálvez y Universidad Rafael Landívar campus de Quetzaltenango, el instrumento utilizado para la recolección de datos fue una encuesta. Entre los resultados se encontró que el 88% tienen conocimiento de normas de bioseguridad; medidas de bioseguridad en qué casos se deben aplicar las normas de bioseguridad, las barreras de protección, riesgos a los que están expuesto el paciente el personal y el estudiante, por no llevar correctamente las normas de bioseguridad, clasificación de desechos sólidos y conducta a seguir al haber accidentes laborales La conclusión fue que se siga fortalecimiento en los cursos de la carrera de enfermería, que tienen contenidos de normas de bioseguridad, la aplicación de las mismas de parte de los estudiantes en la realización de la práctica y en su quehacer futuro como profesional de enfermería para evitar accidentes laborales que puedan poner en riesgo la salud.²²

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Hokama C en Trujillo Perú (2019) en su estudio: Conocimiento en el uso correcto de equipos de protección personal para la prevención de contaminación biológica entre internos y estudiantes de medicina, tuvo como objetivo: Determinar si en internos de medicina el conocimiento adecuado en el uso correcto de equipos de protección personal para la prevención de contaminación biológica es mayor que en estudiantes de medicina de los hospitales nivel III de la ciudad de Trujillo. El estudio fue observacional, analítico de corte transversal, evaluándose a un total de 306 participantes, distribuidos en 196 estudiantes de medicina y 110

Internos de medicina .Entre los resultados se encontró que la prevalencia de conocimiento adecuado en el uso correcto de EPP, en los participantes fue del 58,50%. El análisis bivariado de las características generales del estudio mostró que las variables con mayor significancia ($p < 0,05$) fueron el tipo de estudiante donde la proporción de internos de medicina fueron 77 (43,01%) vs 33 (25,98%); IC 95% 2,15 [1,35-3,53] ($p = 0,002$) y la formación teórica 150 (83,80%) vs 92 (72,44%); IC 95% 1,97 [1,13-3,43] ($p = 0,016$); el resto de variables no resultaron estar asociadas al conocimiento adecuado en el uso correcto de equipos de protección personal .Las conclusiones indican que la condición de ser interno de medicina y haber tenido formación teórica estuvieron significativamente asociados con el conocimiento adecuado en el uso correcto de equipos de protección personal y formaron parte del modelo de predicción. ²³

Calderón R., Damián R. en Trujillo-Perú (2019) realizaron un estudio titulado “Conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2019”.el objetivo fue determinar el conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería, la investigación fue de tipo descriptivo-correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por una muestra de 45 internos de enfermería de los diferentes servicios de atención de la institución de salud; Entre los resultados se encontró que el nivel de conocimiento sobre bioseguridad es alto en un 44% es medio 42% y solo es bajo un 14%; en relación a las prácticas de bioseguridad es adecuado en un 87% inadecuado un 13%. Se concluye que mediante la prueba Chi cuadrado, se logró determinar un valor de 17.976 y un nivel de significancia $p = 0.0000$ (<0.05) con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, es decir, el conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería. ²⁴

Huaracallo, M en Arequipa-Perú (2019) en su investigación titulada: relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre

medidas de bioseguridad en internos de medicina de hospital estatal de Arequipa, 2019., tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre medidas de bioseguridad , en una muestra de internos de medicina que cumplieron criterios de selección y se aplicaron dos cuestionarios, uno de conocimientos y otro de actitudes hacia la bioseguridad. Entre los resultados se encontró que en los conocimientos en general, los internos de medicina presentaron conocimientos altos el 78.60% mostraban regular actitud $P>0.05$. De los internos que tenían conocimientos altos y coherentes respecto a las precauciones que se debe de tomar para evitar contagios el 40% tienen actitudes inadecuadas, En conclusión, existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre precauciones, uso de barreras y manejo de residuos contaminados en internos de medicina de Hospital estatal.²⁵

Gonzales R. en Arequipa-Perú (2017), realizó un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en internos de enfermería; Universidad Nacional del Altiplano, en Hospitales del Ministerio de Salud – Arequipa “en el 2017. El estudio fue de tipo descriptivo simple de corte transversal; la muestra fue de 32 internos de enfermería, utilizando un cuestionario y una guía de observación en la recolección de los datos. Entre los resultados se encontró que respecto al nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad el 69% fue bueno, 25% regular y 6% malo. Respecto a la práctica general de medidas de bioseguridad; 63% fue regular, 28% buena y 9% mala. Entre las conclusiones se establece que la mayoría de internos de enfermería tuvieron un nivel de conocimiento bueno y una práctica regular de uso de las medidas de bioseguridad. ²⁶

Coronel J. en San Martín (2017), en una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en el personal que trabaja en el centro de salud Segunda Jerusalén 2017. Realizaron un estudio de tipo descriptivo correlacional, con diseño transversal, el universo muestral estuvo conformada por 26 personas de salud

profesional y no profesional que laboran en dicho establecimiento encontrando dichos resultados El 53.8% tiene nivel bajo de conocimiento y el 76.9% de práctica sobre medidas de bioseguridad. La relación es significativa entre estas dos variables, igual valor 0.039, inferior a 0.05. Conclusión: las personas que poseen un conocimiento bajo tienen una práctica regular.²⁷

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Cortellezzi S, en Huánuco-Peru (2018) , en su estudio: Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad durante la administración parenteral en internos de enfermería, hospital regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2018, tuvo como objetivo : determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad en la administración parenteral en internos de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2018. El estudio fue analítico con diseño correlacional en 82 internos de Enfermería, utilizando un cuestionario de conocimiento y una guía de observación en la recopilación de datos. Entre los resultados se muestra que el 61,0% tuvieron nivel de conocimiento regular, 30,5% conocimiento bueno y 8,5% conocimiento deficiente. En relación a las prácticas de bioseguridad, 62,2% tuvieron prácticas adecuadas y 37,8% inadecuadas. Al analizar la relación entre las variables, se encontró que el nivel de conocimiento se relacionó significativamente con la práctica de bioseguridad en la administración parenteral en los internos de Enfermería en estudio ($p = 0,001$). En la evaluación por dimensiones, se identificó que el nivel de conocimiento se relacionó con la práctica de bioseguridad de los internos de Enfermería antes ($p = 0,000$) durante ($p = 0,020$) y después de la administración parenteral ($p = 0,002$); siendo estas relaciones significativas. Se llega a las conclusiones de que el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica de bioseguridad en la administración parenteral en los internos de Enfermería en estudio; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.²⁸

Evangelista en Huánuco, en el 2017, presentó la investigación titulada: “Grado de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de Obstetricia en sala de partos Hospital Regional Hermilio Valdizán”; con el objetivo de determinar la relación que existe entre el grado de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad. El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 45 internos de Obstetricia, utilizando un cuestionario de conocimiento y una guía de observación de prácticas de medidas de bioseguridad en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que el 64,0% de internos tuvieron de 22 a 24 años de edad, 91% fueron del género femenino; 96,0% fueron del área urbana; 73,0% fueron católicos; respecto al grado de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, 69,9% tuvo conocimiento alto; y 30,1% tuvo conocimiento medio; respecto a la práctica de bioseguridad, 62,0% tuvo prácticas 21 adecuadas y 38,0% presentaron prácticas adecuadas; llegando a la conclusión que el grado de conocimiento se relaciona con las prácticas de medidas de bioseguridad en los internos de Obstetricia en estudio.²⁹

2.2. BASES TEÓRICAS

En relación a las bases teóricas que sustenta el tema en estudio, se tendrá en cuenta lo siguiente:

2.2.1. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

Orem ³⁰, en su modelo teórico señala que el autocuidado representa el conjunto de acciones y actividades que permiten que las personas puedan mantener su estado de salud, y responder adecuadamente según sus necesidades para mantener un óptimo estado de salud, permitiendo curar enfermedades y hacer frente a las complicaciones derivadas de la presencia de estas patologías.

Según Orem, el autocuidado es una actividad aprendida y realizada por los individuos, que se orienta al cumplimiento de un objetivo específico; y que se manifiesta en situaciones específicas de la vida

cotidiana, respecto al cuidado de su propia salud, y la mejora de su bienestar personal y calidad de vida ³¹

Además, Orem en su teoría señala que existen los siguientes requisitos de autocuidado ³²

- a) Requisitos de autocuidado universal: Son aquellos requisitos comunes a todos los individuos, orientadas a la satisfacción de las necesidades básicas y esenciales para la subsistencia ³³
- b) Requisitos de autocuidado del desarrollo: Son aquellos requisitos que buscan promover las condiciones necesarias para la vida, y prevenir la aparición de condiciones adversas de dichas situaciones como la presencia de enfermedades ³⁴
- c) Requisitos de autocuidado de desviación de la salud: Son aquellos requisitos que se presentan o se encuentran vinculados a diversos aspectos relacionados al estado de salud ³⁵

Esta teoría se relaciona con el presente estudio, durante la etapa del internado es primordial que los internos de Enfermería utilicen las medidas de bioseguridad como estrategia de autocuidado en la prevención de accidentes laborales e infecciones intrahospitalarias.

2.2.2. DEFINICIÓN DE CONOCIMIENTO

Según Bunge ³⁶, el conocimiento representa un conjunto de ideas y enunciados, adquiridos formal o empíricamente para dar solución a los problemas que se presentan en la vida cotidiana.

Por su parte Muñoz ³⁷, considera que el conocimiento representa la capacidad que tienen las personas para resolver sus problemas en el aspecto físico, psicológico y social.

En esta misma línea el MINSA establece que el conocimiento representa el grado de comprensión que tienen las personas respecto a un determinado tópico o actividad en salud ³⁸

En consecuencia, se puede señalar que el conocimiento constituye la suma de ideas y conceptos adquiridos durante la vida cotidiana, mediante el aprendizaje y la experiencia vivida, que originan cambios en los pensamientos o acciones de una persona ³⁹

2.2.3. DEFINICIÓN DE BIOSEGURIDAD

Según Castañeda ⁴⁰, la bioseguridad es el conjunto de medidas que se utilizan para reducir de manera significativa el riesgo de transmisión de enfermedades relacionadas al trabajo del equipo de salud, enfatizando que constituye el conjunto de medidas preventivas que protegen la salud del personal, paciente y familiares en el contexto asistencial.

Según la Organización Mundial de la Salud citado por Huallpa y Jiménez ⁴¹, las medidas de bioseguridad son el conjunto de acciones preventivas destinadas a mantener el control de factores de riesgo biológicos, físicos o químicos en el contexto laboral y prevenir la incidencia de accidentes laborales e infecciones intrahospitalarias.

Al respecto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) citado por Moreno ⁴², refiere que la bioseguridad constituye el conjunto de medidas preventivas que se realizan con el propósito de proteger la salud y seguridad del personal asistencial que labora frente a riesgos provenientes de agentes biológicos, físicos, químicos y ergonómicos en los servicios de hospitalización.

2.2.4. PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD

Los principios que se consideran en la aplicación de las medidas de bioseguridad son los siguientes ⁴³

- a) Universalidad.** - Este principio establece que las medidas de bioseguridad deben ser aplicadas en la atención de todos los pacientes de todos los servicios del área de hospitalización, independientemente del diagnóstico de ingreso; por ende; el profesional de Enfermería debe asumir que cualquier paciente

puede estar potencialmente infectado y por consiguiente, debe protegerse con los medios adecuados ⁴⁴

b) Uso de barreras. - Este principio considera que en todo momento se debe evitar la exposición directa a la sangre y otros fluidos orgánicos considerados potencialmente contaminantes; mediante el uso de materiales de barrera adecuados que impidas el contacto con los mismos; disminuyendo así el riesgo de infección intrahospitalaria⁴⁵

c) Medidas de eliminación del material contaminado. - Este principio considera que las medidas de bioseguridad comprenden el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados; donde los residuos utilizados en la atención de los pacientes son almacenados y eliminados sin ningún riesgo de infección ⁴⁶

2.2.5. DIMENSIONES DE LA BIOSEGURIDAD

Respecto a la bioseguridad, en el presente estudio se consideró el análisis de las siguientes dimensiones:

a) Precauciones universales. - Las precauciones universales representan el conjunto de técnicas y procedimientos destinados a proteger al personal de salud de la posible infección con ciertos agentes nocivos durante las actividades de atención brindada a los pacientes o durante el trabajo al estar en contacto con sus fluidos, secreciones o tejidos corporales ⁴⁷

En relación a las precauciones universales de bioseguridad se consideran los siguientes aspectos:

□ **Lavado de manos.** - Constituye la forma más eficaz de prevenir las infecciones cruzadas entre el personal de salud, paciente, y los familiares; que se realiza con el objetivo de disminuir la flora normal y quitar la flora transitoria para disminuir la propagación de microorganismos infecciosos en el contexto asistencial ⁴⁸

El lavado de manos se debe realizar antes de iniciar las labores asistenciales, antes y después de atender a los pacientes, antes de realizar procedimientos invasivos; y después de estar en contacto con secreciones o manipular objetos contaminados ⁴⁹

□ **Uso de guantes.** - Esta medida de bioseguridad se utiliza en todo procedimiento que implique contacto con sangre y diversos fluidos corporales considerados como potencialmente infectantes; así como también en la realización de punciones venosas, procedimientos quirúrgicos; y en la limpieza y desinfección de los materiales y residuos biocontaminados ⁵⁰

□ **Uso de mascarilla.** - Con esta medida de bioseguridad se previene la exposición de las membranas mucosas de la boca y la nariz a sustancias consideradas potencialmente infectantes; y la mascarilla debe ser utilizada cuando exista el riesgo de salpicaduras o expulsión de líquidos contaminados con sangre ⁵¹

□ **Uso de gorras y botas.** - Se utilizan para proteger la piel de las infecciones y prevenir la suciedad de la ropa durante la realización de procedimientos que involucren actividades de cuidados en los pacientes que puedan generar salpicaduras de sangre, excreciones, secreciones y fluidos corporales ⁵²

□ **Uso de mandil estéril.** - Este elemento es empleado por el personal de salud como técnicas de barrera para evitar el contacto de piel y mucosas con sangre, tejidos y otros fluidos corporales así como al manipular desechos biológicos provenientes del paciente

⁵³

b) Limpieza y desinfección de materiales y equipos. - Esta dimensión se considera que representa la eliminación de todo material orgánico extraño de la superficie de los materiales y equipos utilizados en los servicios de hospitalización, que se consigue mediante la acción manual directa o mecánica; a través del uso de agua y jabón, soluciones detergentes y algunos germicidas ⁵⁴

c) Exposición ocupacional. - Según la Organización Panamericana de la Salud citado por Moreno ⁵⁵. la exposición ocupacional constituye la acción de recibir un conjunto de factores fisicoquímicos, psíquicos, sociales y culturales que aislados o interrelacionados mutuamente actúan sobre una persona, provocando daños en su salud en forma accidental o enfermedad asociada al desempeño laboral.

d) Manejo y eliminación de residuos intrahospitalarios. - Constituye el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados mediante los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes son depositados, almacenados, segregados y eliminados sin ningún riesgo para su salud y calidad de vida ⁵⁶

Los residuos intrahospitalarios constituyen todos aquellos desechos que son generados en los establecimientos de salud durante la prestación de servicios asistenciales; que se clasifican de la siguiente manera.

□ **Residuos biocontaminados.**- Son aquellos residuos peligrosos, que por su contaminación con agentes patógenos, pueden contener altas concentraciones de microorganismos, con un elevado potencial riesgo laboral para la persona que entre en contacto con ellos. Entre los residuos biocontaminados se encuentra la sangre, objetos punzocortantes, residuos biológicos, fluidos y secreciones corporales, etc ⁵⁷

□ **Residuos especiales.** - Son aquellos residuos que se descartan en los establecimientos de salud luego de ser usados, y que se caracterizan porque pueden tener características potencialmente peligrosas; entre los residuos especiales se encuentran los fármacos vencidos, los residuos tóxicos, reactivos generados en laboratorio, ⁵⁸.

□ **Residuos comunes.**- Son aquellos residuos que no son peligrosos y que son considerados como residuos domésticos estando constituido por todos los residuos que han sido generados

en áreas administrativas y que no pueden ser clasificado en las categorías anteriores

2.3. HIPÓTESIS

2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_i: Existe relacion entre el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID-19 –Huánuco 2022.

H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID-19 –Huánuco 2022.

2.3.2. HIPÓTESIS ESPECIFICAS

H_{i1}: Existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión generalidades y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022

H_{i2}: Existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión precauciones universales y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.

H_{i3}: Existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión Manejo y eliminación de material contaminado y desechos y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022

H_{i4}: Existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión exposición ocupacional y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022

H_{0 1, 2,3,4}: No existe relación entre el nivel de conocimiento de las dimensiones generalidades, precauciones universales, Manejo y

eliminación de material contaminado y desechos y exposición ocupacional y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022

2.4. VARIABLES

2.4.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Nivel de conocimientos de las normas bioseguridad

2.4.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Ocurrencias de accidentes laborales

2.4.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características demográficas

- Edad.
- Genero
- Procedencia

Características Sociales

- Estado civil.
- Religión.
- Universidad de origen

2.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Dependiente				
Ocurrencias Laborales	Biológico	Categorica	Presente Ausente	Nominal
	Físico - mecánico		Presente Ausente	
	Químicos		Presente Ausente	
Variable Independiente				

Nivel de conocimiento de las Normas Bioseguridad	Generalidades	Categorica	- Alto - Medio - Bajp	Ordinal
	Precauciones universales		- Alto - Medio - Bajp	
	Manejo y eliminación de material contaminado y desechos		- Alto - Medio - Bajp	
	Dimensión exposición ocupacional		- Alto - Medio - Bajp	

Variables de caracterización

Características Demográficas	Edad	Numérica	En años	De razón
	Género	Categorica	Femenino Masculino	Nominal dicotómica
	Procedencia	Categorica	Urbana Urbano Marginal Rural	Nominal Politómica
Características Sociales	Estado Civil	Categorica	Soltera (o) Casada (o) Conviviente Separado (o)	Nominal Politómica
	Religión	Categorica	Católica (o) Evangélica (o) Mormón Atea (o)	Nominal Politómica
	Universidad	Categorica	UNHEVAL UDH	Nomina dicotómica

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

En relación al tipo de investigación se establece que este estudio fue de tipo observacional, porque se limitó a describir las características propias de las variables en estudio en su contexto natural sin ser manipuladas arbitrariamente; transversal, porque solo se realizó una medición de la variable de análisis, prospectivo debido a que la información se recolectó durante la aplicación de los instrumentos y descriptivo relacional porque se basó en el análisis de las variables para establecer la correlación entre las variables ocurrencias laborales y conocimiento de las normas de bioseguridad en los participantes del estudio.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

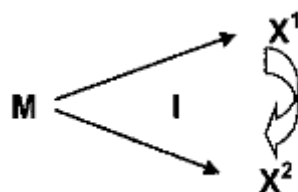
Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, pues estuvo basado en la aplicación de parámetros cuantitativos de medición y el uso de la estadística para interpretar coherentemente los resultados identificados en este informe de tesis.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de nivel relacional, porque se revelan relaciones entre las variables demostrando dependencia entre eventos.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En este estudio se aplicó el diseño descriptivo correlacional como se muestra en el diseño:



Dónde:

M = Muestra

X₁ = Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad

X₂ = Ocurrencias

I = Grado de relación entre ambas variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

De acuerdo a información proporcionada por la jefatura de enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizan, la población de análisis estuvo constituida por 120 internos de Enfermería de las 2 universidades que se encontraban realizando internado en el año 2022.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se consideró como participantes de esta investigación a los internos(as) de la carrera profesional de Enfermería de la UDH y UNHEVAL que estuvieron realizando sus prácticas pre profesionales en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano durante el año 2002 y aceptaron formar parte del estudio con el consentimiento informado.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluyeron de la participación de este trabajo de investigación Se descartaron del estudio a 20 internos(as) de Enfermería por los siguientes motivos: 6 no aceptaron formar parte del estudio, 4 que no respondieron la totalidad de preguntas planteadas en los instrumentos de medida de variables. 2 estuvieron con descanso médico y 8 que fueron parte de la prueba piloto.

c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

El estudio fue desarrollado en las instalaciones de los diversos servicios del Hospital Regional Hermilio Valdizan, ubicado geográficamente, en el distrito de Huánuco, provincia y región de Huánuco.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

El estudio se efectuó durante los meses de abril a setiembre del año 2022

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO

Usuarios Internos de enfermería.

b) MARCO MUESTRAL

Registro de usuarios de internos asignados a los diferentes servicios en el periodo en estudio

c) MUESTRA

La muestra fue censal, es decir fue igual a la población que reunió los criterios de selección para el estudio; por lo que no fue necesario el uso de alguna fórmula para el cálculo correspondiente.

d) TIPO DE MUESTREO

La muestra fue seleccionada por muestreo no probabilístico, intencional, conocido por conveniencia, donde se seleccionó la muestra según los criterios de selección en el estudio, quedando para el estudio 100 Internos, que al momento del estudio se encontraban en el Hospital Regional.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnica

La técnica aplicada en este trabajo de investigación fue la encuesta que facilitó la medición de las variables de análisis.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA Nº 1	
1.-Técnica	Encuesta
2.- Nombre	Cuestionario de características Generales.
3.- Autor	Este instrumento fue de elaboración propia
4.- Objetivo	Caracterización de la muestra en estudio
5.Estructura del instrumento	07 preguntas dividida en 2 partes: características demográficas con 3 interrogantes, características sociales con 4 interrogantes
6. Momento de aplicación.	La aplicación de la encuesta se realizó en horas de descanso
7. Tiempo de aplicación.	5 minutos por cada uno de los internos de Enfermería.

FICHA TÉCNICA Nº 2	
1.-Técnica	Encuesta
2.- Nombre	Cuestionario sobre el nivel de conocimientos de las normas de bioseguridad.
3.- Autor	López J, Huancas J.
4.- Objetivo	Evaluar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad de los internos en estudio
5.Estructura del instrumento	El instrumento está estructurado en 4 dimensiones: dimensión generalidades; dimensión precauciones universales, dimensión manejo y eliminación de material contaminado y desechos y dimensión exposición ocupacional

6. Codificación de respuestas	Cada pregunta correcta tiene un valor de 1 punto y de caso contrario 0 puntos.
7.- Medición instrumento general	De 0 a 12 puntos: Conocimiento bajo. De 13 a 14 puntos: Conocimiento medio. De 15 a 20 puntos: Conocimiento alto
8.- Medición de instrumento por dimensiones	Dimensión generalidades a) De 0 a 1 puntos: Conocimiento bajo. b) 2 puntos: Conocimiento medio. c) 3 puntos: Conocimiento alto. Dimensión precauciones universales De 0 a 2 puntos: Conocimiento bajo. De 3 a 5 puntos: Conocimiento medio. De 6 a 9 puntos: Conocimiento alto. Dimensión manejo y eliminación de material contaminado y deshechos De 0 a 1 puntos: Conocimiento bajo. 2 puntos: Conocimiento medio. 3 puntos: Conocimiento alto. Dimensión exposición ocupacional De 0 a 1 puntos: Conocimiento bajo. De 2 a 3 puntos: Conocimiento medio. De 4 a 5 puntos: Conocimiento alto.
9. Momento de aplicación.	La aplicación de la encuesta se realizó en horas de descanso
10. Tiempo de aplicación.	5 minutos por cada uno de los internos de Enfermería.

FICHA TÉCNICA Nº 3	
1.-Técnica	Encuesta
2.- Nombre	Escala de Ocurrencias de accidentes laborales
3.- Autor	Daysi Aldaba Flores
4.- Objetivo	Identificar las ocurrencias laborales presentes en los internos en estudio
5.Estructura del instrumento	24 reactivos, estructurado en 3 dimensiones: dimensión biológica; dimensión físico mecánico, y dimensión químicos
6. Codificación de respuestas	La codificación está establecida en: siempre: 5; casi siempre: 4; algunas veces: 3; raras veces: 2; nunca: 1

7.- Medición instrumento general	Presente: Muy frecuente, regularmente, Ausente. Poco frecuente
8.- Medición de instrumento por dimensiones	Biológico Muy frecuente: 50-70 Regularmente frecuente: 21-49 Poco frecuente: 14-20 Físico – mecánico Muy frecuente:29-40 Regularmente frecuente:12-28 Poco frecuente: 8-11 Químicos Muy frecuente: 11-15 Regularmente frecuente:6-10 Poco frecuente:3-5.
9. Momento de aplicación.	La aplicación de la escala se realizó en horas de descanso
10. Tiempo de aplicación.	5 minutos por cada uno de los internos de Enfermería.

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

- **Validez por juicio de expertos**

Para evaluar la calidad de contenido del instrumento: “Cuestionario de conocimiento de las normas de bioseguridad” se realizó el proceso de validación cuantitativa mediante el juicio de expertos que se realizó consultando a 4 jueces expertos con experiencia laboral acreditada en actividades preventivo promocionales de salud pública ,así como también en procesos de elaboración y validación metodológica de instrumentos de medición, los cuales cumplieron con evaluar cada uno de los ítems según estructura y forma de los instrumentos medición coincidiendo todos los expertos evaluados en afirmar que los instrumentos se encontraban en forma adecuada para la medición del conocimiento sobre normas de bioseguridad ; y que estaban orientados al cumplimiento de los objetivos trazados en el proceso de recolección de información; para refrendar el trabajo realizada cada experto firmó la constancia de validación pertinente (Anexo 5) con su opinión de aplicabilidad que fue resumido en el siguiente cuadro de resumen:

Validez por juicio de expertos

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Guía de entrevista de los internos de Enfermería	Cuestionario de Conocimientos sobre medidas de bioseguridad	Escala de Ocurrencia laborales
01	Jubert Villegas	Aplicable	Aplicable	Aplicable
02	Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable	Aplicable
03	Bertha Román Serna	Aplicable	Aplicable	Aplicable
04	Karen Giorgina Tarazona Herrera	Aplicable	Aplicable	Aplicable
05	Wilmer Espinoza Torres	Aplicable	Aplicable	Aplicable

• Confiabilidad estadística de instrumentos

Luego del proceso de validación por expertos, se procedió a determinar la confiabilidad del instrumento de medición aplicado en el estudio realizando para ello un estudio piloto desarrollado el día 12 de mayo del 2022 en una muestra de 15 internos seleccionados mediante muestreo intencionado y en quienes se cumplió con aplicar rigurosamente los protocolos establecidos para la aplicación de los instrumentos en la muestra de estudio, desarrollándose la prueba piloto sin mayores dificultades y cuyo proceso de medición de indicadores arrojó los siguientes resultados estadísticos:

- **Tasa de participación:** Se obtuvo la participación de la totalidad de los internos en el estudio piloto siendo del 100%
- **Tasa de respuesta:** Fue de 93,3% porque un interno no firmó el consentimiento informado.
- **Tasa de respuesta por ítems:** Fue de 96.00 % identificándose que, del total de 50 ítems formulados, 45 fueron contestados adecuadamente, 03 se rellenaron de manera incorrecta y 2 ítems se dejaron en blanco.

- **Tiempo de aplicación de instrumentos:** Los instrumentos de medición se aplicaron en un tiempo promedio de 20 a 25 minutos por cada población del estudio.

Posteriormente con la información recolectada durante la aplicación de los instrumentos en los usuarios participantes de la prueba piloto se procedió a codificar las respuestas identificadas en los instrumentos armando la base de datos del estudio piloto y mediante la prueba consistencia interna del KR 20 de Kuder Richardson se determinó el valor de confiabilidad del cuestionario de conocimientos sobre medidas de bioseguridad y Escala de ocurrencias Laborales ; encontrándose un valor de 0,864 que demuestra que los instrumentos evaluados tiene una alta confiabilidad estadística aprobando su uso en el proceso de recolección de datos del estudio investigativo.

d) Recolección de datos

Este proceso comenzó el 20 de mayo del 2022 donde, mediante un oficio, se solicitó a la dirección del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, requiriendo la autorización para aplicar los instrumentos en los internos de Enfermería en la sede del estudio; siendo obtenido el permiso correspondiente el día 01 de junio.

Luego se solicitó a la secretaria de la jefatura de Enfermería la relación de los internos de Enfermería de las 02 universidades con sus diferentes roles de rotación en los diferentes servicios, obteniéndose también el número de celular y correo electrónico de cada uno de ellos, posteriormente se recolectó el material logístico necesario para ejecutar el estudio.

Paralelo a la obtención de datos se creó un grupo en la aplicación de WhatsApp donde se incluyó los números de todos los internos de Enfermería y por medio del cual se solicitó su participación en el estudio; luego de ello se elaboró la relación y los horarios de los que aceptaron participar de inicio para que luego se pudiera aplicar los instrumentos del estudio, efectuando una programación de recojo de información a partir

del 20 de junio del 2022, organizando a los internos en grupos de 05 x día aproximadamente

De acuerdo al plan establecido al recojo de información, se les dio un tiempo prudencial para que contesten los instrumentos indicándoles que si tenían alguna duda lo hicieran saber oportunamente, siendo respondidos los instrumentos por los internos de Enfermería que aceptaron participar del estudio quienes luego del llenado respectivo procedieron a la entrega, culminando el proceso de recolección de información el día 25 de julio en donde , pasando luego a la siguiente fase de la investigación-

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

a) Control de datos

Se realizó la verificación crítica de cada instrumento aplicado en el trabajo de campo identificando que todos los instrumentos fueron aplicados correctamente y cumplían con los requisitos necesarios para su procesamiento estadístico, no eliminándose ninguna encuesta o instrumento en esta fase del estudio.

b) Codificación de datos

Se realizó la asignación de códigos numéricos a cada uno de las respuestas brindadas por cada uno de los internos respecto al conocimiento sobre medidas de bioseguridad y escala de ocurrencias laborales con lo cual se procedió a elaborar la base de datos de la investigación como se muestra en el (anexo 8) de este informe.

c) Procesamiento de los datos.

La información recolectada y codificada en este estudio fue procesada estadísticamente con el programa SPSS. 25.0

d) Presentación de datos

Los resultados de este informe de tesis se presentaron en tablas académicas según evaluación de la variable de interés y sus correspondientes dimensiones de análisis.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

a) Análisis descriptivo: Se efectuó a través de la aplicación de diversos estadísticos descriptivos de frecuencias, y proporciones para el análisis de la información recolectada, los cuales fueron interpretados en base al marco correspondiente al conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y de ocurrencias laborales en la muestra de estudio.

b) Análisis inferencial: Este proceso se realizó siguiendo los cinco pasos del ritual de significancia como se presenta en esta investigación.

1) Formulación de hipótesis

Las hipótesis contrastas en este estudio fueron de este tipo:

Ho : No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y ocurrencias laborales en los internos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco 2022.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y ocurrencias laborales en los internos del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco 2022.

2) Establecimiento del margen de error

En esta investigación se asumió un margen de error estadístico del 5% ($p = 0,005$) con un intervalo de confianza del 95% ($z = 1,96$).

3) Elección de la prueba de hipótesis estadística

Las pruebas estadísticas que se aplicaron en estudio se establecieron en **base a los siguientes criterios.**

- ❖ La hipótesis general del estudio se contrastó con la prueba del Chi Cuadrado, de acuerdo al diseño de la investigación, el número de mediciones y la escala de las variables de la muestra en estudio.
- ❖ Si las variables relacionadas fueron nominales dicotómicas o politómicas se utilizó la prueba del Chi Cuadrado de Homogeneidad.
- ❖ Si las variables relacionadas fueron nominales y ordinales politómicas se utilizó la prueba de Kruskal Wallis.

4) Lectura del p valor calculado

Fue valor de significancia identificado después de la prueba estadística pertinente, siendo obtenido a través del Programa SPSS 25.0.

5) Toma de decisiones estadísticas

La toma de decisiones se realizó de dos maneras: Si el “valor p” fue ≤ 0.05 ; se rechazó la H_0 y se aceptó la H_a ; mientras que si el valor obtenido “valor p” es superior a > 0.05 ; se aceptó H_0 y se rechazó la H_a ; todo este proceso se efectuó con el programa SPSS 25.0.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

En cuanto a los atributos éticos aplicados en esta investigación se resalta que estos estuvieron regidos por los principios establecidos en el código de deontología del enfermero(a) y reconocidos también en la declaración del Helsinki, motivo por el cual se cumplió con solicitar a cada uno de los participantes del estudio la firma del consentimiento informado, documento que fue requerido antes de la aplicación de los cuestionarios como evidencia escrita de su aceptación para formar parte del estudio de manera libre y facultativa sin ningún tipo de coacción; resaltándose también que la información recolectada fue manejada de manera anónima y confidencial con fines exclusivos de investigación.

También se cumplió con ampliar el principio de beneficencia por medio del cual se promovió el bienestar integral de los participantes porque la información presentada en este informe puede ser utilizada para la implementación de programas estratégicos que permitan mejorar la aplicación de las medidas de bioseguridad y ocurrencias laborales para una adecuada vigilancia epidemiológica; asimismo se cumplió con aplicar el principio de no maleficencia, porque no se causó afectaciones en la integridad física o emocional de los participantes brindándoles un trato equitativo e igualitario durante el desarrollo del trabajo de investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características demográficas de los Internos de Enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco 2022

Características demográficas	n = 100	
	fi	%
Grupo etario		
18 a 23 años	55	55,5
24 a 29 años	34	34,0
30 a 35 años	11	11,0
Género		
Masculino	31	31,0
Femenino	69	69,0
Zona de residencia		
Zona urbana	54	54,0
Zona urbano marginal	33	33,0
Zona Rural	13	13,0

Al analizar las características demográficas de los internos de enfermería que formaron parte del estudio se identificó que predominaron aquellos que se encontraban en edades de 18 a 23 años, siendo mayoritariamente del género femenino y prevalecieron los que residen en zonas urbano de la localidad de Huánuco.

Tabla 2. Características sociales de los Internos de Enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano – Huánuco 2022

Características sociales	n = 100	
	Fi	%
Estado civil		
Soltero(a)	73	73,0
Casado (a)	14	14,0
Conviviente	11	11,0
Separado (a)	2	2,0
Religión		
Católica	75	75,0
Evangélica	18	18,0
Mormón	5	5,0
Ateo	2	2,0
Universidad de procedencia		
UNHEVAL	55	55,0
UDH	45	45,0

En cuanto a las características sociales de los internos de enfermería se identificó que la mayor proporción fueron solteros(as), predominando numéricamente los internos con religión católica y prevaleciendo los internos de la Universidad Hermilio Valdizan.

Tabla 3. Dimensiones del nivel de conocimiento sobre las Normas de bioseguridad en Internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco – 2022

Dimensiones Nivel de Conocimiento sobre Normas de Bioseguridad	n = 100	
	fi	%
Generalidades		
Alto	37	37,0
Medio	51	51,0
Bajo	12	12,0
Conocimiento Precauciones universales		
Alto	39	39,0
Medio	51	51,0
Bajo	10	10,0
Manejo y Eliminación de material contaminado y desechos		
Alto	38	38,0
Medio	48	48,0
Bajo	14	14,0
Exposición ocupacional		
Alto	37	37,0
Medio	54	54,0
Bajo	9	9,0

Al evaluar las dimensiones del nivel de conocimiento sobre las normas de bioseguridad en la muestra en estudio, se pudo identificar que predominaron los internos que tuvieron conocimiento medio sobre las normas de bioseguridad respectivamente para las dimensiones evaluadas.

Tabla 4. Nivel de conocimiento general sobre las normas de bioseguridad en Internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco – 2022

Nivel de conocimiento general Sobre las normas de bioseguridad	Frecuencia	%
Alto	38	38,0
Medio	51	51,0
Bajo	11	11,0
Total	100	100,0

En cuanto a la valoración del conocimiento general sobre las normas de bioseguridad en los internos de enfermería, se identificó que en general, una proporción predominante de internos encuestados tuvieron conocimiento medio sobre normas de bioseguridad; seguido de conocimiento alto y la proporción restante de internos mostraron conocimiento bajo sobre las normas de bioseguridad en el ámbito de estudio.

Tabla 5. Ocurrencias laborales registradas en Internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco – 2022

Dimensiones Ocurrencias Laborales	n = 100	
	fi	%
Biológicos		
Presente	79	79,0
Ausente	21	21,0
Mecanico-fisicos		
Presente	77	77,0
Ausente	23	23,0
Ambientadores		
Presente	65	65,0
Ausente	35	35,0
Químicos		
Presente	62	62,0
Ausente	38	38,0

Al evaluar las dimensiones de las ocurrencias laborales en la muestra en estudio, se pudo identificar que en los internos de enfermería se presentaron ocurrencias laborales en las dimensiones evaluadas

Tabla 6. Ocurrencias laborales en general en Internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco – 2022

Ocurrencias laborales	Frecuencia	%
Presentes	71	71,0
Ausentes	29	29,0
Total	100	100,0

Respecto a la evaluación de las ocurrencias laborales en los internos de Enfermería se encontró que un porcentaje mayoritario de 71,0 % estuvieron presente y el 29,0% (29) fueron ausentes

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

Tabla 7. Relación entre el nivel de conocimientos por dimensiones y ocurrencias laborales en internos de enfermería hospital Regional Hermilio Valdizan 2022

Nivel de Conocimiento de medidas bioseguridad	Ocurrencias Laborales				Total n	Chi Cuadrado	P valor
	(n=100)						
	Presente		Ausente				
	f	%	F	%			
Generalidades							
Alto	21	21.0	16	16.0	37	0,617	0,000
Medio	40	40.0	11	11.0	51		
Bajo	10	10.0	2	2.0	12		
Precauciones universales							
Alto	32	32.0	7	7.0	39	0,815	0,003
Medio	31	31.0	20	20.0	51		
Bajo	8	8.0	2	2.0	10		
Manejo y eliminación de material contaminado y desechos							
Alto	31	31.0	7	7.0	38	0,512	0,000
Medio	35	35.0	13	13.0	48		
Bajo	5	5.0	9	9.0	14		
Exposición ocupacional							
Alto	30	30.0	7	7.0	37	0,976	0,001
Medio	38	38.0	16	16.0	54		
Bajo	3	3.0	6	6.0	9		

Evaluando inferencialmente la relación entre el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería ; los resultados de la prueba de hipótesis mostraron un coeficiente de correlación de Chi cuadrado de 0,617 con una $p=0,000$ que evidencia que existe correlación entre estas variables, permitiendo que se rechace la hipótesis nula y que se acepte la hipótesis que señala que el nivel de conocimientos sobre normas de bioseguridad se relaciona con las ocurrencias laborales en los internos de Enfermería en el Hospital Regional Hermilio Valdizan en la dimensión generalidades en el nivel medio y bajo.

Por otro lado, el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad se relaciona significativamente con las ocurrencias laborales en los internos de Enfermería en el hospital Regional Hermilio Valdizan en la dimensión

precauciones universales en el nivel medio y bajo, con un coeficiente de correlación de Chi cuadrado de 0,815 con una $p = 0,003$.

Así mismo el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad se relaciona significativamente con las ocurrencias laborales en los internos de Enfermería en el hospital Regional Hermilio Valdizan en la dimensión manejo y eliminación de material contaminado y desechos en el nivel medio y bajo, con un coeficiente de correlación de Chi Cuadrado de 0,512 con una $p = 0,000$.

Finalmente, el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad se relaciona significativamente con las ocurrencias laborales en los internos de Enfermería en el hospital Regional Hermilio Valdizan en la dimensión exposición ocupacional y desechos en el nivel medio y bajo, con un coeficiente de correlación de Chi Cuadrado de 0,976 con una $p = 0,001$.

Tabla 8. Relación entre el nivel de conocimientos y ocurrencias laborales en internos de enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizan 2022

Nivel de Conocimiento de normas de bioseguridad	Ocurrencias Laborales				Total	Chi Cuadrado	P valor
	(n=100)						
	Presente		Ausente		n		
	f	%	f	%			
Alto	22	22.0	11	11.0	33	0,689	0,000
Medio	40	40.0	16	16.0	56		
Bajo	11	11.0	2	2.0	11		
Total	73	73.0	29	29.0	100		

Al valorar la relación entre el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería se identificó que el proceso de contraste de hipótesis estadísticas arrojaron un coeficiente de Spearman de 0,689 con una significancia estándar $p = 0,000$, demostrando con estos valores que existe una correlación significativa entre las variables analizadas en este trabajo de investigación por lo que se concluye señalando que el nivel de conocimiento medio y bajo sobre medidas de bioseguridad y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería se relacionan. A menor nivel de conocimiento mayores ocurrencias presentadas.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.

El presente trabajo de investigación se desarrolló buscando la relación entre el nivel de conocimiento sobre las normas de bioseguridad y las ocurrencias laborales en internos de enfermería durante el año 2022 cuyo proceso de análisis, ejecución, procesamiento estadístico y prueba de hipótesis con la prueba del Chi Cuadrado evidenciaron que existe relación estadísticas en el nivel de conocimiento de internos de enfermería sobre las normas de bioseguridad y de ocurrencias laborales , demostró que 51,0 % de internos tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre normas de bioseguridad y a la vez presentaron ocurrencias laborales en un 40,0%..

Proporcionalmente esta relación se describe el hecho de que del 33,0% del total de internos con nivel de conocimientos alto, solo el 11,0% registro alguna ocurrencia laboral por descuido o por prácticas inadecuadas, así mismo se observa que del 69,0% de internos con nivel de conocimiento medio y bajo, el 51,0% presentó ocurrencias laborales esto demuestra que a medida que existe un nivel de conocimiento alto es menor la proporción de internos que reporten ocurrencias laborales , esto es sustentable en el mejor cuidado en la praxis realizada. Esto es explicable teniendo en cuenta que los conocimientos que adquieren los internos de enfermería en relación a la bioseguridad, permite desarrollar actitudes de responsabilidad frente a la realización de procedimientos que puedan desencadenar riesgos de accidentes laborales, es decir cuando los internos de enfermería son capaces de identificar los peligros del contacto con el material contaminado, los riesgos del contacto con los fluidos corporales contaminados, o por contacto con sangre contaminada, o sufrir de pinchazos o cortes por desconocimiento en la realización de procedimientos, es importante desarrollar capacitaciones que los hagan empoderarse de la necesidad del autocuidado de su salud durante su permanencia laboral. Así mismo el desconocer las medidas de eliminación de los diferentes tipos y materiales de desecho, como la clasificación de los

materiales de eliminación, pone en alto riesgo la salud de los trabajadores, ya que provoca prácticas incorrectas elevándose la probabilidad de sufrir de accidentes laborales.

Nuestros resultados son discordantes a lo encontrado por León E., quien, en Ecuador, encuentra un nivel de desconocimiento alto, esto probablemente se explique por las condiciones en las que se desarrolla el trabajo en el sector salud en Latinoamérica.⁶¹

Así mismo, respecto a las ocurrencias laborales, León E., encuentra que el 35% del personal que aseguraron haber sufrido un accidente laboral y no haber realizado ninguna acción para salvaguardar su salud. este indicador está por debajo a lo hallado en este estudio.⁶²

Lo mismo ocurre con los resultados encontrados por Gonzáles S, quien reporta una prevalencia de ocurrencias laborales del 38.51%, es decir un indicador menor al hallado en esta investigación.⁶³

Respecto al nivel de conocimientos sobre bioseguridad nuestros hallazgos son cercanos a lo encontrado por Palacios M. y Valdivieso, quienes reportan un 54% de enfermeros que presentan un nivel de conocimiento medio y 30% nivel bajo.⁶⁴

Así mismo Carbonell A., y Vásquez Z., habiendo evaluado los riesgos de la accidentabilidad laboral en Chiclayo, encontraron que el nivel de riesgo biológico es el más alto (75%)., coincidiendo así con lo encontrado en este estudio.⁶⁵

Nuestros resultados respecto al nivel de conocimiento sobre bioseguridad, también son distintos a lo encontrado por Huamán D. y Romero L, en el año 2013 en Trujillo, identifica el 56% de profesionales de enfermería, quienes obtuvieron un nivel de conocimientos medio, el 44% nivel alto y no se encontró nivel bajo de conocimiento, en nuestro estudio como se evidencia, la frecuencia más alta hallada fue la del nivel de conocimiento medio.⁶⁶

Así mismo, nuestros hallazgos también son discordantes con lo hallado por Villegas, .k. en Trujillo, entre los resultados obtenidos, en las

medidas de bioseguridad el 70% de enfermeras conoce y el 30% no conoce la bioseguridad.⁶⁷

Para Arellano F, en su estudio el 60% de los evaluados conocen y 40% desconocen las medidas preventivas de bioseguridad, además que el 66% manifiestan conocer la técnica del lavado de manos indistintamente si lo realiza antes o después de un procedimiento, al igual que el manejo de material corto-punzante, (40%) desconoce específicamente sobre la utilización de barreras protectoras. (16), por lo que es posible identificar que nuestros indicadores son cercanos a lo encontrado por este investigado.⁶⁸

Finalmente comparando nuestros hallazgos con Carlos M., y cols. encuentran que 72,3% tienen un nivel de conocimiento alto, la mayoría de los encuestados respondió correctamente las preguntas de conocimiento, estos resultados son evidentemente distintos a lo encontrado en este estudio.⁶⁹

CONCLUSIONES

En base a los objetivos propuestos inicialmente en este estudio se llegaron a las siguientes conclusiones:

1. Existe correlación entre las variables analizadas en este trabajo de investigación por lo que se concluye señalando que el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería evidenciaron $X^2 = 0,689$ con una significancia $p = 0,000$ lo que refleja que los resultados se relacionan.
2. La relación entre la dimensión generalidades y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería evidenciaron $X^2 = 0,617$ con un valor de significancia $p = 0,000$ lo que refleja que los resultados se relacionan.
3. La relación entre la dimensión precauciones universales y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería evidenciaron $X^2 = 0,845$ con un valor de significancia $p = 0,003$ lo que refleja que los resultados se relacionan para el nivel medio y bajo.
4. La dimensión manejo y eliminación de material contaminado y desechos y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería evidenciaron $X^2 = 0,512$ con un valor de significancia $p=0,000$ lo que refleja que los resultados se relacionan para el nivel medio y bajo.
5. La dimensión exposición ocupacional y desechos y las ocurrencias laborales de los internos de Enfermería evidenciaron $X^2 = 0,976$ con un valor de significancia $p=0,001$ lo que refleja que los resultados se relacionan para el nivel medio y bajo

RECOMENDACIONES

1. A la Dirección del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano establecer un proceso de Inducción a los internos de enfermería antes del inicio de las actividades propias de la carrera, sobre todo en lo relacionado a la normatividad vigente para el cuidado y la salud del personal asistencia.
2. A la jefatura de enfermería en coordinación con el área de capacitación programar capacitaciones permanentes que garanticen la educación continua de los estudiantes de enfermería sobre prácticas de bioseguridad y estrategias de protección contra riesgos.
3. A las diversas jefaturas de servicios en el Hospital Regional Hermilio Valdizan, establecer estrategias de control y supervisión del cumplimiento estricto de las normas y prácticas de bioseguridad, sobre todo en los internos de ciencias de la salud a fin de disminuir la incidencia de accidentes laborales, además de diseñar reglamentos de disciplina aplicados a quienes no cumplan las disposiciones establecidas de las normas de bioseguridad.
4. Elaborar protocolos de los procedimientos que impliquen contacto directo y manipulación de material contaminado, así como también del almacenamiento y desecho de este material, supervisar y exigir el cumplimiento formal de información y documentación básica tras un accidente laboral, por mala práctica de bioseguridad.
5. Se sugiere elaborar planes de capacitación más frecuentes acorde a los resultados del estudio, con el propósito de establecer mayores conocimientos sobre: aspectos generales relacionados a las normas de bioseguridad, precauciones universales de las medidas de bioseguridad, limpieza y desinfección de materiales y equipos, manejo y eliminación de residuos como medida de bioseguridad dirigidas a todos los alumnos que realizan internado y prácticas en el hospital.

6. Se recomienda a todos los internos de enfermería a capacitarse más sobre normas de bioseguridad, en tanto a precauciones universales y manejo de eliminación de material contaminado, para poder prevenir los accidentes laborales y cuidar la salud del paciente como de uno mismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud de Perú. Bioseguridad para Puestos y Centros de Salud Programa Salud Básica para Todos. [Citado el 20 de enero del 2023] Lima: MINSA; 2013. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1669.pdf>
2. MINSA. Directiva sanitaria para la prevención y control de infecciones transmitidas por la sangre por lesiones punzo cortantes y exposición a fluidos corporales en personal de salud. Versión 0.2. Hospital Cayetano Heredia agosto 2018. Disponible en: http://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-2018/rd/RD_252-2018-HCH-
3. Cortelezzi S. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad durante la administración parenteral en internos de enfermería, hospital regional Hermilio Valdizán. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Huánuco 2018. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/152>
4. Ministerio de salud. Sistema de gestión de la calidad del PRONAHEBAS. Manual de bioseguridad. (en línea). 2004. (fecha de acceso el 9 de abril 2021) URL disponible en: http://www.upch.edu.pe/faest/images/stories/upcyd/sgcsae/normas-sae/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD.pdf
5. OMS pone en alerta a hospitales de todo el mundo por nuevo virus surgido en China. 2020. Perú. El Comercio. (en línea). (fecha de acceso 20 de enero del 2020) URL disponible en: elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/coronavirus-oms-pone-en-alerta-a-hospitales-de-todo-el-mundo-por-misterioso-virus-surgido-en-china-noticia/?fbclid=IwAR2ulcdu7fw_gr69nd1batzt_gk5qi9ccscj2hy9uwag_DmlbkObjdAL5
6. OPS/OMS. OMS estima que hay 770 nuevos casos diarios de personas con enfermedades. (en línea). 2013. (fecha de acceso el 9 de abril

- 2019).URL disponible en :
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2114:ops-oms-estima-que-hay-770-nuevos-casosdiarios-personas-enfermedades-profesionalesamericas&Itemid=900
7. Directive sanitaria para la prevención y control de infecciones transmitidas por la sangre por lesiones punzo cortantes y exposición a fluidos corporales en el personal de salud. Hospital Cayetano Heredia. Lima – Perú .2018(en línea).(fecha de ingreso 10 de enero 2020)URL disponible en :
<http://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wpcontent/uploads/resoluciones/2018/rd/rd-048-2018-HCH-DGcomp.pdf>
 8. Ministry of Health of Italy. Covid-19 - Situazione in Italia [Internet]. [citado 27 de abril de 2020]. Disponible en:
<http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5351&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>
 9. Ministerio de Salud - Perú. Sala situacional COVID-19 Perú [Internet]. Ministerio de Salud del Perú. 2020 [citado 11 de abril de 2020]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
 10. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo del Perú. Resolución Ministerial N° 072- 2020-TR: Guía para la aplicación del trabajo remoto [Internet]. Diario Oficial El Peruano 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mtpe/normas-legales/462526-072- 2020-tr>
 11. Colegio Médico del Perú - Consejo Nacional. A 183 se eleva la cifra de médicos infectados a nivel nacional [Internet]. Colegio Médico del Perú. [citado 27 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/2020/04/11/a-183-se-eleva-la-cifra-demedicos-infectados-a-nivel-nacional/>
 12. Asociación Peruana de Facultades de Medicina - ASPEFAM. Asociación Peruana de Facultades de Medicina - ASPEFAM [Internet]. Asociación

Peruana de Facultades de Medicina - ASPEFAM. 2020 [citado 27 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.aspefam.org.pe/>

13. Galán-Rodas E, Díaz-Vélez C, Maguiña Vargas C, Vizcarra JV. Bioseguridad durante el Internado de Medicina en Hospitales de Trujillo-La Libertad 2010: a propósito de la muerte de un estudiante de medicina. *Acta Med Per.* 2010;27(2):119-22.
14. Miller DG, Pierson L, Doernberg S. The Role of Medical Students During the COVID-19 Pandemic. *Ann Intern Med.* 2020;
15. Bauchner H, Sharfstein J. A Bold Response to the COVID-19 Pandemic. *JAMA.* 2020
16. El Espectador. Universidad del Rosario adelantará grados a estudiantes de medicina de último semestre. *El Espectador* [Internet]. 2020 [citado 27 de abril de 2020]; Disponible en: <https://www.elespectador.com/noticias/bogota/universidad-del-rosario-adelantaragradostudiantes-de-medicina-de-ultimo-semestre-articulo-912682>
17. O'Brien C. Coronavirus: Hundreds of medicine students fast-tracked into fight against Covid-19. *The Irish Times* [Internet]. 2020 [citado 27 de abril de 2020]; Disponible en: <https://www.irishtimes.com/news/education/coronavirus-hundreds-of-medicine-studentsfast-tracked-into-fight-against-covid-19-1.4205676>
18. Ancco N. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima .2006 [tesis]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2007
19. Eras Carranza, Janette Esther; Avila Fernández, Katiuska Susana; Cedillo Pacheco, Yaritza Lisbeth. Accidentes laborales durante la práctica clínica en estudiantes de la carrera de enfermería. *Enfermería Investiga*, [S.l.], v. 3, n. 2, p. 85-94, jun. 2018. ISSN 2550-6692. Disponible en:

<<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/401>>.

Fecha de acceso: 19 ene. 2022

20. Castillo Vaquera José Medidas de prevención de la transmisión de infecciones nosocomiales y de bioseguridad- Universidad de Extremadura (España) Dianet <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=54194>
21. Chanquin Fuentes,V. Conocimientos de las Normas de Bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el Hospital Regional de Quetzal Tenango, Guatemala. Universidad Rafael Landívar-Tesis para optar el título académico de enfermería-2017
22. Hokama Vargas, C- Conocimiento en el uso correcto de equipos de protección personal para la prevención de contaminación biológica entre internos y estudiantes de Medicina-Universidad privada Antenor Orrego-Tesis para obtener el grado de maestro en Medicina con mención Medicina Ocupacional- Trujillo-Peru 2019
23. Calderón Aguilar R, Damián Alvarado R. “Conocimiento y su relación con Las Prácticas de Bioseguridad en Internos de Enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2019-Universidad Cesar Vallejo-<https://repositorio.ucv.edu.pe/browse?type=author&value=Calder%C3%B3n%20Aguilar,%20Rosa%20Ver%C3%B3nica>
24. Huaracallo M. Relación entre Conocimientos y Actitudes sobre Medidas de Bioseguridad en Internos de Medicina de Hospital estatal de Arequipa. Tesis para Optar el Título Profesional de Médico Cirujano Arequipa – Perú 2019.
25. Gonzales R. Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en Internos de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, en Hospitales del Ministerio de Salud. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional del Altiplano-

Arequipa, 2017. Disponible <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/3430>

26. Coronel J Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el centro de salud segunda Jerusalén. [Tesis para optar el título académico de licenciado en enfermería] Universidad UCSS Rioja (San Martín) nueva Cajamarca - Perú 2017 disponible en: http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/434/Coronel_Jos%C3%A9_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Cortelezzi Capcha, 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. ¿Universidad de Huánuco (tesis) para optar el título de licenciada en enfermería - repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1529/t047_61677759_t.pdf?sequence=1&isallowed=y
28. Evangelista R. Grado de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de Obstetricia en sala de partos Hospital Regional Hermilio Valdizán. Tesis para optar el título profesional de Obstetra] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/612?show=full>
29. Orem D. Normas prácticas de Enfermería. 5ta Edición. España: Editorial Lave; 2004
30. Orem D. Conceptos y práctica de enfermería España: Masson-Salvat Enfermería; 2008.
31. Bunge M. La investigación científica, su estrategia y su filosofía. Barcelona: Ediciones siglo XXI, 2003.
32. Muñoz A. Conocimiento científico. Madrid: Limusa; 2000

33. Ministerio de Salud. Protocolo para el estudio de conocimientos, actitudes y prácticas del personal en el control de infecciones intrahospitalarias [Internet] 2000 [Consultado 28 de Noviembre del 2018] Disponible en <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/iih/protocolos/20.pdf>
34. Bertrand R. El Conocimiento Humano. 9na Edición: España; Guadecon; 2003.
35. Castañeda E. Bioseguridad Hospitalaria. Lima: Hospital Nacional Edgardo Rebagliati; 2008.
36. Huallpa C, Jiménez H. Actitud hacia la bioseguridad y accidentalidad con punzocortantes, internas/os de enfermería. Hospital Goyeneche. Arequipa – 2013. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2013. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2304>
37. Moreno Z. Nivel de conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad en internos previamente capacitados del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Tesis para optar el grado académico de Magíster] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cyber=1>
38. Malagón G. Infecciones Hospitalarias. 2da edición. Colombia: Editorial Medica Internacional; 2008
39. Malagón G. Infecciones Hospitalarias. 2da edición. Colombia: Editorial Medica Internacional; 2008
40. Ponce R. Manual de Prevención y Control de Infecciones Hospitalarias. Washington: OMS; 2009.
41. Malagón G. Infecciones Hospitalarias. 2da edición. Colombia: Editorial Medica Internacional; 2008
42. Marcelo E, Mayta J. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital

- Nacional de Lima. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015. Disponible en <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/568>
43. Marcelo E, Mayta J. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015. Disponible en <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/568>
 44. Téllez J, Tovar M. Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería y la Accidentabilidad Laboral en la Unidad Quirúrgica Hospital Dr. José María Vargas". [Trabajo de grado para optar el título de Licenciado en Enfermería] Caracas: Universidad Central de Venezuela, Caracas-Venezuela; 2008. Disponible en <http://bibmed.ucla.edu.ve/DB/bmucla/edocs/repositorio/TEGWY108DV4A982013.pdf>
 45. Marcelo E, Mayta J. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2015. Disponible en <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/568>
 46. Silvestre L. Conocimiento y aplicabilidad de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del servicio de sala de operaciones Hospital Universitario Central de Asturias. [Tesis para optar el título profesional de Máster universitario en enfermería de sala de operaciones] España: Universidad de Oviedo; 2013.
 47. Silvestre L. Conocimiento y aplicabilidad de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del servicio de sala de operaciones Hospital Universitario Central de Asturias. [Tesis para optar el título profesional de Máster universitario en enfermería de sala de operaciones] España: Universidad de Oviedo; 2013.

48. Rodríguez R. Prácticas de medidas de bioseguridad relacionado al nivel de conocimiento del profesional de enfermería. Hospital La Caleta. Chimbote, 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Chimbote: Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/1904>
49. Rodríguez R. Prácticas de medidas de bioseguridad relacionado al nivel de conocimiento del profesional de enfermería. Hospital La Caleta. Chimbote, 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Chimbote: Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/1904>
50. Moreno Z. Nivel de conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad en internos previamente capacitados del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Tesis para optar el grado académico de Magíster] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
51. Cisneros N. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal en manejo de los desechos generados en las prácticas del Laboratorio Clínico Docente del Polisal – Unan – Managua, Abril – Mayo 2015. [Tesis para optar el título de Máster en Salud Pública] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/7746/1/t847.pdf>
52. La Madrid M. Prácticas de clasificación adecuada de los residuos hospitalarios y su influencia en el riesgo laboral del personal de enfermería. Hospital Hermilio Valdizán Medrano Huánuco – 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/210>
53. Huancas, J., López, J. Relación entre el nivel de conocimiento y práctica en las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén - Lambayeque, 2012- 2013 [Tesis]. PE:

Universidad Señor de Sipán; 2013.
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/1554>

54. Del Castillo D RT. La ética de la investigación científica y su inclusión en las ciencias de la salud. Acta Med Cen. 2018; 12(2).
55. León L. Riesgos Biológicos que afectan al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital San Luis de Otavalo 2016-Universidad técnica del Norte. Facultad ciencias de la salud -Ecuador 2017
56. León L. Riesgos Biológicos que afectan al personal de salud del servicio de emergencia del Hospital San Luis de Otavalo 2016-Universidad técnica del Norte. Facultad ciencias de la salud -Ecuador 2017
57. Gonzales S. Accidentes de trabajo con riesgo biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo-mucoso en el personal de enfermería- Universidad técnica del Norte. Facultad ciencias de la salud -Ecuador 2017
58. Palacios M y Valdivieso, Nivel de conocimiento sobre accidentes laborales en relación a prácticas preventivas en enfermeros del Hospital Regional docente de Trujillo 2017
59. Carbonel A y Vásquez Z. Riesgo Laboral en los enfermeros de sala de operaciones del Hospital Regional docente Mercedes-Chiclayo 2017
60. Huamán D. Romero L. Nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de Medicina del Hospital Belen de Trujillo-Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de ciencias de la salud. Escuela Profesional de Enfermería.Trujillo 2013
61. Villegas K. Factores psicosociales y su relación con las medidas de bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las áreas críticas -hospital Belén Trujillo 2016
62. Arellano F, Conocimiento y medidas preventivas del contacto con fluidos corporales en profesionales de la salud, Hospital des de Mayo, Lima 2016

63. Mendoza C y col. Factores que influyen en la adherencia del personal de salud a las normas de bioseguridad. Medellín ,2019

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Torres I. Nivel de conocimientos de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado].
Disponble en: <http://...>

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio:			
“Nivel de conocimientos de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022			
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable dependiente: Ocurrencias laborales
¿Cómo se relaciona el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?	Determinar la relación del nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.	Hi: 1. Existe relación entre el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID-19 –Huánuco 2022.	Dimensio nes
Problemas específicos ¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos de la dimensión generalidades y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de	Objetivos Específicos ntificar la relación del nivel de conocimientos de la dimensión generalidades y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el	Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID-19 –Huánuco 2022.	indicad ores Biológico Físico Mecánico químicos
			Íte ms Presente Ausente.
			Escala de medici ón Nomin al Nomin al

enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?
¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos de la dimensión precauciones universales y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos de la dimensión Manejo y eliminación de material contaminado y desechos y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID – 19

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos de la dimensión Exposición ocupacional y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?
- ¿Cuáles son las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022?

contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.
Va relación del nivel de conocimientos de la dimensión precauciones universales y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.
Describir la relación del nivel de conocimientos de la dimensión manejo y eliminación de material contaminado y desechos y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19
- Establecer la relación del nivel de conocimientos de la dimensión Exposición ocupacional y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022
Establecer las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022.

-

Hipótesis Específicas

Ha1: Existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión generalidades y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022

Ho1: No existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión generalidades y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022

Ha2: Existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión precauciones universales y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 –

Ho2: No existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión precauciones universales y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19

Ha3: Existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión manejo y eliminación de material contaminado y desechos y las ocurrencias de

Nivel de
conocimiento de
las
Normas
Bioseguridad

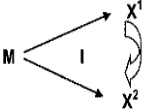
Alto
Medio
Bajo

accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19

Ho3: No existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión manejo y eliminación de material contaminado y desechos y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID – 19

Ha4: Existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión Exposición ocupacional y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19

Ho4:NO existe relación entre el nivel de conocimientos de la dimensión Exposición ocupacional y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID – 19

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención de la investigadora Observacional Según planificación del estudio Prospectivo. Según número de mediciones i Transversal Según número de variables: Descriptivo relacional Diseño del estudio Descriptivo correlacional 	Población: 120 internos Muestra: Censal 100 Internos de enfermería	Técnicas: Entrevista y encuesta instrumentos: Guía de entrevista de características generales. Cuestionario sobre el nivel de conocimientos de las normas de bioseguridad Escala de Ocurrencias de accidentes laborales	Se solicitará el consentimiento informado de los usuarios participantes del estudio y de los principios bioéticos de veracidad, beneficencia, justicia, no maleficencia, autonomía y justicia.	Estadística descriptiva: Se aplicarán medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de las variables en estudio. Estadística inferencial: Se realizará un análisis estadístico bivariado aplicando las etapas del proceso de ritual de significancia aplicando el Chi Cuadrado para una muestra con un p valor < 0.05 como regla de decisión para admitir las hipótesis planteadas en esta investigación.
Donde: M = Muestra X ₁ = Nivel de conocimiento de normas de bioseguridad X ₂ = Ocurrencias I = Grado de relación entre ambas variables				

Anexo 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

GUÍA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS

TÍTULO DEL ESTUDIO: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022”

INSTRUCCIONES. Estimado(a) interno de Enfermería: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características sociodemográficas de los internos de Enfermería de la institución en estudio; por lo que se le solicita responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

2. ¿A qué sexo perteneces?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3.- Lugar de procedencia.

- a) Urbano
- b) Urbano Marginal
- c) Rural

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

4. ¿Cuál es tu estado civil?

- a) Soltero (a) ()
- b) Casado (a) ()
- c) Conviviente ()
- d) Separado (a) ()

5. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Mormón ()
- d) Ateo ()

6.- Universidad en la que estudio

- a) UNHEVAL
- b) UDH

Código
...../...../.....

Fecha:

CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) interno de Enfermería: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a determinar tu nivel de conocimiento sobre la bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales ; por lo que se le solicita responder las preguntas planteadas marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según consideres pertinente; agradezco tu gentil colaboración.

I. Generalidades

1.- Las normas de bioseguridad se definen como:

- a. Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y la seguridad del personal frente a riesgos laborales producidas por agentes biológicos, físicos o químicos.
- b. Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
- c. Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos.
- d. Conjunto de medidas de protección del personal y del ambiente de trabajo mediante la utilización de las medidas de bioseguridad y el uso de equipos de seguridad apropiada

2.- Son los principios de bioseguridad:

- a. Protección, aislamiento, universalidad.
- b. Universalidad, barreras protectoras, control de residuos.
- c. Barreras protectoras, universalidad, control de infecciones.
- d. Universalidad, barreras de protección y medidas de eliminación

2. Son barreras protectoras de bioseguridad:

- a. Guantes, mascarillas, gorros, botas, vestimenta, especial.
- b. Mandilones, guantes, mascarilla, lentes protectoras, yodopovidona.
- c. Mascarillas, mandilones, gorros, guantes, lentes protectores, botas
- d. Lentes protectores, lavado de manos, gorras, mandilones, pantalón impermeable.

II. Precauciones universales

4.- Las precauciones universales de bioseguridad son:

- a. Uso de mascarilla, lavado de manos después del contacto con paciente, vacunación anual, uso de botas, uso de guantes.
- b. Lavado de manos, control de vacunación, uso de mandilón, evitar salpicaduras, uso de chaqueta.
- c. Uso de guantes, lavado de manos antes del contacto con paciente, uso de mandilón, uso de lentes protectoras, control de vacunación.

d. Lavado de manos antes y después del contacto con paciente, uso de guantes, uso de mascarilla, uso de mandilón, control de vacunación, evitar lesiones por corte, salpicadura

5.- El lavado de manos se debe realizar

- a. Antes y después de cada procedimiento invasivo.
- b. A cada momento y cada vez que sea necesario.
- c. Al finalizar el procedimiento.
- d. Antes y después de asistir al paciente

6.- El agente más apropiado para el lavado de manos es:

- a. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 2% jabón espuma.
- b. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 4% jabón antiséptico.
- c. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 3% jabón líquido y/o espuma sin antiséptico.
- d. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 5% espuma sin antiséptico.

7.-El material más apropiado para el secado de manos es:

- a. Toalla de tela.
- b. Secador de aire caliente.
- c. Toalla de papel.
- d. Papel higiénico.

8.- La duración que debe tener el lavado de manos clínico es:

- a. De 15 a 40 segundos.
- b. De 15 a 30 segundos.
- c. De 40 a 60 segundos.
- d. De 10 a 20 segundos

9. El uso de guantes es necesario para:

- a. Manejar desechos contaminados, realizar notas de enfermería.
- b. Realizar procedimientos invasivos, realizar balance hídrico.
- c. Evitar que exista riesgo de entrar en contacto con sangre de pacientes contaminados.
- d. Controlar el riesgo de entrar en contacto con sangre, fluidos corporales y soluciones de continuidad de la piel de todo.

10. Los estudiantes y los profesionales de enfermería que están en contacto con

fluidos corporales, deben usar:

- a. Mandilón, botas, guantes, lentes, apósitos.
- b. Mascarilla, gorra, botas, guantes, apósitos.
- c. Gorra, guantes, mascarilla, mandilón, botas, lentes.
- d. Guantes, mascarilla, mandilón, lentes, gasas

11.- El uso de mascarilla es necesario en las siguientes situaciones:

- a. Se utiliza cuando exista riesgo de salpicadura de fluidos y secreciones contaminados.
- b. Se usa para la atención directa a todo paciente.
- c. Se usa para atender a pacientes con infecciones respiratorias, meningocole, VHI.
- d. Sólo para proteger al paciente.

12. El uso de mandilones está indicado en las siguientes situaciones:

- a. Se utiliza en toda sala de hospitalización y en todo procedimiento que implique exposición a material contaminado.
- b. Se usa en sala de operaciones, consulta externa exclusivamente.
- c. Se usa en todo procedimiento que implique exposición al material no contaminado y estéril.
- d. Se utiliza solo para la atención directa del paciente.

13.- Los fluidos corporales que a menudo se manipula en la atención de pacientes son:

- a. Sangre, orina, secreciones purulentas, líquido cefalorraquídeo.
- b. Orina, deposiciones, residuo gástrico, líquido amniótico.
- c. Secreciones bronquiales, sangre, orina, secreciones gástricas.
- d. Sangre, secreciones bronquiales, fluidos corporales, líquidos cefalorraquídeos.

14. De acuerdo a la clasificación de los desechos para la eliminación de basura por medio de bolsas de colores son:

- a. Rojo, amarillo, negro.
- b. Celeste, rojo, blanco.
- c. Naranja, verde, blanco.
- d. Blanco, negro, gris.

III.- Manejo y eliminación de material contaminado y desechos

15. El material descartable: (agujas, jeringas, bisturí) utilizado es:

- a. Reciclado para mandar a esterilizar nuevamente.
- b. Desinfectado con alguna solución para ser utilizado.
- c. Eliminado en caja de depósito para desecho de material punzo cortante.
- d. Descartado en bolsa roja rotulado.

16. Son desechados las agujas u otros objetos punzo cortantes en recipientes:

- a. Cerrados y rígidos, rotulados e imperforables.
- b. Rotulados e imperforables, cerrados.
- c. Cerrados, rígidos, rotulados, perforables y fáciles de eliminar.
- d. Cerrados y semi rígidos imperforables.

IV.- Dimensión exposición ocupacional

17. Los estudiantes y profesionales de enfermería a que enfermedades están expuestas:

- a. Tuberculosis, Hepatitis, Sífilis.
- b. Hepatitis B, Tuberculosis, VIH.
- c. Meningitis, SIDA; Tuberculosis.
- d. Sífilis, Hepatitis, Meningitis.

18. La primera acción que realiza ante un pinchazo en la manipulación de una aguja usada es:

- a. Lavado de manos con antisépticos.
- b. Limpiar con algodón más alcohol yodado.
- c. Dejar que sangre sin lesionar.
- d. Cubrir con una gasa estéril.

19. Marque los accidentes sufridos durante las prácticas hospitalaria

- a. Quemaduras, radiaciones, salpicadura.

- b. Cortes, quemaduras, fracturas.c. Pinchazos, salpicaduras, cortes.
- d. Radiaciones, pinchazos, cortes superficiales.

20. Ante un accidente laboral que medidas son tomadas:

- a. Notificar inmediatamente el accidente llenando la ficha.
- b. Esperar que pase varios días para notificar el accidente.
- c. No tomar las medidas preventivas en el momento del accidente.
- d. Solo llenar la ficha y dejar en el servicio

Gracias por su colaboración...



Código
...../...../.....

Fecha:

CUESTIONARIO: OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) interno de Enfermería: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a determinar las ocurrencias de accidentes laborales; por lo que se le solicita responder las preguntas planteadas marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según consideres pertinente; agradezco tu gentil colaboración.

Nº	ITEMS	SIEMPR E	CASI SIEMPR E	ALGUNA S VECES	RAR A VEZ	NUNC A
BIOLOGICOS						
Contacto directo con fluidos de materia orgánica						
1	Tuvo contacto con sangre					
2	Tuvo contacto con secreciones respiratorio					
3	Tuvo contacto con heces					
4	Tuvo contacto con orina					
5	Tuvo contacto con otro fluido con presencia de sangre.					
Lesión en la piel con este tipo de exposición						
6	Tuvo pinchazo con aguja contaminada					
7	Tuvo pinchazo tras inyección intravenosa					
8	Tuvo pinchazo al encapsular la aguja					
9	Tuvo pinchazo al reencapsular la aguja					
10	Tuvo herida superficial después de la punción					
11	Tuvo herida profunda después de la punción					
12	Se ha cortado al romper la ampolla					
13	Se ha cortado con el bisturí					
MECANICO FISICO						
14	Tuvo contusión al trasladar al paciente					
15	Tuvo contusión al alzar las barandas					
LESIONES						
16	Tuvo desgarro muscular					
17	Tuvo tendinitis					
18	Tuvo esguince					

Los ambientadores afectan su salud						
19	Dolor de cabeza					
20	Nauseas					
21	Estrés					
QUIMICO						
22	Ha presentado alergias gel antiséptico					
23	Ha presentado alergias por el uso de látex					
24	Tuvo exposición de medicamento en la cara					

INTERPRETACIÓN:

SIEMPRE: 5;CASI SIEMPRE: 4; ALGUNAS VECES 3;RARAS VECES: 2;NUNCA: 1

Anexo 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

GUÍA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS

**TÍTULO DEL ESTUDIO: “Relación entre nivel de conocimiento y
ocurrencia de accidentes laborales en internos de Enfermería,
Hospital Regional Hermilio Valdizán, Huánuco 2022”**

INSTRUCCIONES. Estimado(a) interno de Enfermería: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características sociodemográficas de los internos de Enfermería de la institución en estudio; por lo que se le solicita responder las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

2. ¿A qué sexo perteneces?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3.- Lugar de procedencia.

- a) Urbano
- b) Urbano Marginal
- c) Rural

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES

4. ¿Cuál es tu estado civil?

- a) Soltero (a) ()
- b) Casado (a) ()
- c) Conviviente ()
- d) Separado (a) ()

5¿Cuál es su religión?

- e) Católica ()
- f)Evangélica ()
- g) Mormón ()
- h) Ateo ()

6.- Universidad en la que estudio

- a) UNHEVAL
- b) UDH

CUESTIONARIO: Nivel de conocimientos de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID - 19 - Huánuco 2022”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) interno de Enfermería: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a determinar tu nivel de conocimiento sobre la bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales ; por lo que se le solicita responder las preguntas planteadas marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según consideres pertinente; agradezco tu gentil colaboración.

I. Generalidades

1.- Las normas de bioseguridad se definen como:

- a. Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y la seguridad del personal frente a riesgos laborales producidas por agentes biológicos, físicos o químicos.
- b. Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
- c. Conjunto de medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos.
- d. Conjunto de medidas de protección del personal y del ambiente de trabajo mediante la utilización de las medidas de bioseguridad y el uso de equipos de seguridad apropiada

2.- Son los principios de bioseguridad:

- a. Protección, aislamiento, universalidad.
- b. Universalidad, barreras protectoras, control de residuos.
- c. Barreras protectoras, universalidad, control de infecciones.
- d. Universalidad, barreras de protección y medidas de eliminación

3. Son barreras protectoras de bioseguridad:

- a. Guantes, mascarillas, gorros, botas, vestimenta, especial.
- b. Mandilones, guantes, mascarilla, lentes protectoras, yodopovidona.
- c. Mascarillas, mandilones, gorros, guantes, lentes protectores, botas
- d. Lentes protectores, lavado de manos, gorras, mandilones, pantalón impermeable.

II. Precauciones universales

4.- Las precauciones universales de bioseguridad son:

- a. Uso de mascarilla, lavado de manos después del contacto con paciente, vacunación anual, uso de botas, uso de guantes.
- b. Lavado de manos, control de vacunación, uso de mandilón, evitar salpicaduras, uso de chaqueta.
- c. Uso de guantes, lavado de manos antes del contacto con paciente, uso de mandilón, uso de lentes protectoras, control de vacunación.
- d. Lavado de manos antes y después del contacto con paciente, uso de guantes, uso de mascarilla, uso de mandilón, control de vacunación, evitar lesiones por corte, salpicadura

5.- El lavado de manos se debe realizar

- a. Antes y después de cada procedimiento invasivo.
- b. A cada momento y cada vez que sea necesario.
- c. Al finalizar el procedimiento.
- d. Antes y después de asistir al paciente

6.- El agente más apropiado para el lavado de manos es:

- a. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 2% jabón espuma.
- b. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 4% jabón antiséptico.
- c. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 3% jabón líquido y/o espuma sin antiséptico.
- d. Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 5% espuma sin antiséptico.

7.-El material más apropiado para el secado de manos es:

- a. Toalla de tela.
- b. Secador de aire caliente.
- c. Toalla de papel.
- d. Papel higiénico.

8.- La duración que debe tener el lavado de manos clínico es:

- a. De 15 a 40 segundos.
- b. De 15 a 30 segundos.
- c. De 40 a 60 segundos.
- d. De 10 a 20 segundos

9. El uso de guantes es necesario para:

- a. Manejar desechos contaminados, realizar notas de enfermería.
- b. Realizar procedimientos invasivos, realizar balance hídrico.
- c. Evitar que exista riesgo de entrar en contacto con sangre de pacientes contaminados.
- d. Controlar el riesgo de entrar en contacto con sangre, fluidos corporales y soluciones de continuidad de la piel de todo.

10. Los estudiantes y los profesionales de enfermería que están en contacto con fluidos corporales, deben usar:

- a. Mandilón, botas, guantes, lentes, apósitos.
- b. Mascarilla, gorra, botas, guantes, apósitos.
- c. Gorra, guantes, mascarilla, mandilón, botas, lentes.
- d. Guantes, mascarilla, mandilón, lentes, gasas

11.- El uso de mascarilla es necesario en las siguientes situaciones:

- a. Se utiliza cuando exista riesgo de salpicadura de fluidos y secreciones contaminados.
- b. Se usa para la atención directa a todo paciente.
- c. Se usa para atender a pacientes con infecciones respiratorias, meningocole, VHI.
- d. Sólo para proteger al paciente.

12. El uso de mandilones está indicado en las siguientes situaciones:

- a. Se utiliza en toda sala de hospitalización y en todo procedimiento que implique exposición a material contaminado.
- b. Se usa en sala de operaciones, consulta externa exclusivamente.
- c. Se usa en todo procedimiento que implique exposición al material no contaminado y estéril.
- d. Se utiliza solo para la atención directa del paciente.

13.- Los fluidos corporales que a menudo se manipula en la atención de pacientes son:

- a. Sangre, orina, secreciones purulentas, líquido cefalorraquídeo.
- b. Orina, deposiciones, residuo gástrico, líquido amniótico.
- c. Secreciones bronquiales, sangre, orina, secreciones gástricas.
- d. Sangre, secreciones bronquiales, fluidos corporales, líquidos cefalorraquídeos.

14. De acuerdo a la clasificación de los desechos para la eliminación de basura por medio de bolsas de colores son:

- a. Rojo, amarillo, negro.
- b. Celeste, rojo, blanco.
- c. Naranja, verde, blanco.
- d. Blanco, negro, gris.

III.- Manejo y eliminación de material contaminado y desechos

15. El material descartable: (agujas, jeringas, bisturí) utilizado es:

- a. Reciclado para mandar a esterilizar nuevamente.
- b. Desinfectado con alguna solución para ser utilizado.

- c. Eliminado en caja de depósito para desecho de material punzo cortante.
- d. Descartado en bolsa roja rotulado.

16. Son desechados las agujas u otros objetos punzo cortantes en recipientes:

- a. Cerrados y rígidos, rotulados e imperforables.
- b. Rotulados e imperforables, cerrados.
- c. Cerrados, rígidos, rotulados, perforables y fáciles de eliminar.
- d. Cerrados y semi rígidos imperforables.

IV.- Dimensión exposición ocupacional

17. Los estudiantes y profesionales de enfermería a que enfermedades están expuestas:

- a. Tuberculosis, Hepatitis, Sífilis.
- b. Hepatitis B, Tuberculosis, VIH.
- c. Meningitis, SIDA; Tuberculosis.
- d. Sífilis, Hepatitis, Meningitis.

18. La primera acción que realiza ante un pinchazo en la manipulación de una aguja usada es:

- a. Lavado de manos con antisépticos.
- b. Limpiar con algodón más alcohol yodado.
- c. Dejar que sangre sin lesionar.
- d. Cubrir con una gasa estéril.

19. Marque los accidentes sufridos durante las prácticas hospitalaria

- a. Quemaduras, radiaciones, salpicadura.
- b. Cortes, quemaduras, fracturas.c. Pinchazos, salpicaduras, cortes.
- d. Radiaciones, pinchazos, cortes superficiales.

20. Ante un accidente laboral que medidas son tomadas:

- a. Notificar inmediatamente el accidente llenando la ficha.
- b. Esperar que pase varios días para notificar el accidente.
- c. No tomar las medidas preventivas en el momento del accidente.
- d. Solo llenar la ficha y dejar en el servicio

Alto : 17-20 puntos

Medio: 13- 16 puntos

Bajo Menor de 12 :

Gracias por su colaboración...

CUESTIONARIO: OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022”

INSTRUCCIONES: Estimado(a) interno de Enfermería: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a determinar las ocurrencias de accidentes laborales; por lo que se le solicita responder las preguntas planteadas marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según consideres pertinente; agradezco tu gentil colaboración.

Nº	ITEMS	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	RARA VEZ	NUNCA
BIOLOGICOS						
Contacto directo con fluidos de materia orgánica						
1	Tuvo contacto con sangre					
2	Tuvo contacto con secreciones respiratorio					
3	Tuvo contacto con heces					
4	Tuvo contacto con orina					
5	Tuvo contacto con otro fluido con presencia de sangre.					
Lesión en la piel con este tipo de exposición						
6	Tuvo pinchazo con aguja contaminada					
7	Tuvo pinchazo tras inyección intravenosa					
8	Tuvo pinchazo al encapsular la aguja					
9	Tuvo pinchazo al reencapsular la aguja					
10	Tuvo herida superficial después de la punción					
11	Tuvo herida profunda después de la punción					
12	Se ha cortado al romper la ampolla					
13	Se ha cortado con el bisturí					
MECANICO FISICO						
14	Tuvo contusión al trasladar al paciente					
15	Tuvo contusión al alzar las barandas					
LESIONES						
16	Tuvo desgarro muscular					
17	Tuvo tendinitis					
18	Tuvo esguince					
Los ambientadores afectan su salud						
19	Dolor de cabeza					
20	Nauseas					
21	Estrés					
QUIMICO						
22	Ha presentado alergias gel antiséptico					
23	Ha presentado alergias por el uso de látex					
24	Tuvo exposición de medicamento en la cara					

INTERPRETACIÓN:

SIEMPRE: 5; CASI SIEMPRE: 4; ALGUNAS VECES 3; RARAS VECES: 2; NUNCA: 1

Presente: Siempre, Casi siempre, Algunas veces

Ausente: Raras veces, Nunca

Anexo 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INTRODUCCION:

Buenos días/tardes, soy el estudiante **Jacson Torres Ollero** estudiante del Programa académico de Enfermería

A continuación, te presentamos información y te invitamos a ser parte de esta investigación. Antes de tomar la decisión de participar, puedes hablar con nosotros y absolver tus dudas sobre esta investigación.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

Este estudio de indagación intenta determinar cómo los conocimientos sobre bioseguridad se relacionan con las ocurrencias laborales en los internos de enfermería que se encuentren en el internado en el I Hospital Regional Hermilio Valdizan 2022

PROCEDIMIENTOS:

Para realizar esta investigación y obtener los resultados y conclusiones necesitamos su colaboración brindando información. Esta sección ha sido dividida en dos, primero es una explicación de los niveles de conocimientos sobre bioseguridad y el segundo sobre las ocurrencias laborales

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Invitamos a los internos de enfermería de las diferentes universidades a participar en la presente investigación, y se espera que los resultados sirvan para tomar decisiones de mejora y para investigaciones futuras.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA:

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted decide si participa o no. Tanto si decide participar como si no, todos los servicios que reciba en esta unidad hospitalaria continuarán y nada cambiará. Si cambias de opinión más tarde, igualmente puedes dejar de participar, aunque hayas aceptado antes.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:

Los instrumentos que se usan para establecer la relación entre las dos variables, es el cuestionario que han sido validados para fines del estudio y una escala de Likert. Para la realización de la presente investigación se ha solicitado la autorización de la Dirección del establecimiento hospitalario. Se ha coordinado con la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital para las facilidades del caso.

DURACIÓN

El proceso completo demorará aproximadamente 50 minutos. La recolección de los datos para la investigación se realizará entre el 10 de junio y 10 de setiembre previa coordinación con usted de fecha y hora.

Beneficios

Es probable que usted no reciba ningún beneficio, pero su participación posiblemente nos ayude a encontrar la solución a la pregunta del estudio.

Reembolsos o compensaciones

Los participantes en la presente investigación no recibirán beneficio directo por el hecho de participar; puesto que los resultados tendrán un interés científico.

Confidencialidad

La información que recopilamos en esta investigación se mantendrá confidencial; es decir, siempre se protegerá el anonimato de los datos, por ningún motivo se revelará o compartirá la identidad de los que participan en la investigación.

Resultados

Los resultados que se obtengan podrán ser consultados a los investigadores de la investigación y se publicarán en un informe de investigación, sin que figure la información personal de los participantes.

Derecho a negarse o retirarse

No es necesario que participe en este estudio si no desea hacerlo, puede dejar de participar en cualquier momento que usted lo decida. Es su decisión y todos sus derechos seguirán siendo respetados.

Persona(s) de contacto

En caso de tener alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede contactarse con, **Jacson Torres Ollero** los números telefónicos son: 935496454 los correos electrónicos son; ktume@hotmail.com.

Rubby Mishell Shuña Flores

72948818

Investigador:Torres Ollero, Ian Jacson

Ausente: Raras veces, Nunca

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INTRODUCCION:

Buenos días/tardes, soy el estudiante **Jacson Torres Ollero** estudiante del Programa académico de Enfermería

A continuación, te presentamos información y te invitamos a ser parte de esta investigación. Antes de tomar la decisión de participar, puedes hablar con nosotros y absolver tus dudas sobre esta investigación.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

Este estudio de indagación intenta determinar cómo los conocimientos sobre bioseguridad se relacionan con las ocurrencias laborales en los internos de enfermería que se encuentren en el internado en el I Hospital Regional Hermilio Valdizan 2022

PROCEDIMIENTOS:

Para realizar esta investigación y obtener los resultados y conclusiones necesitamos su colaboración brindando información. Esta sección ha sido dividida en dos, primero es una explicación de los niveles de conocimientos sobre bioseguridad y el segundo sobre las ocurrencias laborales

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Invitamos a los internos de enfermería de las diferentes universidades a participar en la presente investigación, y se espera que los resultados sirvan para tomar decisiones de mejora y para investigaciones futuras.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA:

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted decide si participa o no. Tanto si decide participar como si no, todos los servicios que reciba en esta unidad hospitalaria continuarán y nada cambiará. Si cambias de opinión más tarde, igualmente puedes dejar de participar, aunque hayas aceptado antes.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:

Los instrumentos que se usan para establecer la relación entre las dos variables, es el cuestionario que han sido validados para fines del estudio y una escala de Likert. Para la realización de la presente investigación se ha solicitado la autorización de la Dirección del establecimiento hospitalario. Se ha coordinado con la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital para las facilidades del caso.

DURACIÓN

El proceso completo demorará aproximadamente 50 minutos. La recolección de los datos para la investigación se realizará entre el 10 de junio y 10 de setiembre previa coordinación con usted de fecha y hora.

Beneficios

Es probable que usted no reciba ningún beneficio, pero su participación posiblemente nos ayude a encontrar la solución a la pregunta del estudio.

Reembolsos o compensaciones

Los participantes en la presente investigación no recibirán beneficio directo por el hecho de participar; puesto que los resultados tendrán un interés científico.

Confidencialidad

La información que recopilemos en esta investigación se mantendrá confidencial; es decir, siempre se protegerá el anonimato de los datos, por ningún motivo se revelará o compartirá la identidad de los que participan en la investigación.

Resultados

Los resultados que se obtengan podrán ser consultados a los investigadores de la investigación y se publicarán en un informe de investigación, sin que figure la información personal de los participantes.

Derecho a negarse o retirarse

No es necesario que participe en este estudio si no desea hacerlo, puede dejar de participar en cualquier momento que usted lo decida. Es su decisión y todos sus derechos seguirán siendo respetados.

Persona(s) de contacto

En caso de tener alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede contactarse con, **Jacson Torres Ollero** los números telefónicos son: 959555166 los correos electrónicos son; ktume@hotmail.com.

Sarahi Blass Quiroz

70181803

Investigador:Torres Ollero, Ian Jacson

Ausente: Raras veces, Nunca

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INTRODUCCION:

Buenos días/tardes, soy el estudiante **Jacson Torres Ollero** estudiante del Programa académico de Enfermería

A continuación, te presentamos información y te invitamos a ser parte de esta investigación. Antes de tomar la decisión de participar, puedes hablar con nosotros y absolver tus dudas sobre esta investigación.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

Este estudio de indagación intenta determinar cómo los conocimientos sobre bioseguridad se relacionan con las ocurrencias laborales en los internos de enfermería que se encuentren en el internado en el I Hospital Regional Hermilio Valdizan 2022

PROCEDIMIENTOS:

Para realizar esta investigación y obtener los resultados y conclusiones necesitamos su colaboración brindando información. Esta sección ha sido dividida en dos, primero es una explicación de los niveles de conocimientos sobre bioseguridad y el segundo sobre las ocurrencias laborales

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Invitamos a los internos de enfermería de las diferentes universidades a participar en la presente investigación, y se espera que los resultados sirvan para tomar decisiones de mejora y para investigaciones futuras.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA:

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted decide si participa o no. Tanto si decide participar como si no, todos los servicios que reciba en esta unidad hospitalaria continuarán y nada cambiará. Si cambias de opinión más tarde, igualmente puedes dejar de participar, aunque hayas aceptado antes.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:

Los instrumentos que se usan para establecer la relación entre las dos variables, es el cuestionario que han sido validados para fines del estudio y una escala de Likert. Para la realización de la presente investigación se ha solicitado la autorización de la Dirección del establecimiento hospitalario. Se ha coordinado con la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital para las facilidades del caso.

DURACIÓN

El proceso completo demorará aproximadamente 50 minutos. La recolección de los datos para la investigación se realizará entre el 10 de junio y 10 de setiembre previa coordinación con usted de fecha y hora.

Beneficios

Es probable que usted no reciba ningún beneficio, pero su participación posiblemente nos ayude a encontrar la solución a la pregunta del estudio.

Reembolsos o compensaciones

Los participantes en la presente investigación no recibirán beneficio directo por el hecho de participar; puesto que los resultados tendrán un interés científico.

Confidencialidad

La información que recopilemos en esta investigación se mantendrá confidencial; es decir, siempre se protegerá el anonimato de los datos, por ningún motivo se revelará o compartirá la identidad de los que participan en la investigación.

Resultados

Los resultados que se obtengan podrán ser consultados a los investigadores de la investigación y se publicarán en un informe de investigación, sin que figure la información personal de los participantes.

Derecho a negarse o retirarse

No es necesario que participe en este estudio si no desea hacerlo, puede dejar de participar en cualquier momento que usted lo decida. Es su decisión y todos sus derechos seguirán siendo respetados.

Persona(s) de contacto

En caso de tener alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede contactarse con, **Jacson Torres Ollero** los números telefónicos son: 959555166 los correos electrónicos son; ktume@hotmail.com.

Maria Fernanda Torres

75168888

Investigador: Torres Ollero, Ian Jacson

Anexo 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Wilmer Espinoza Torres**, de profesión **Enfermero**, actualmente ejerciendo el cargo de Jefe de Microred Aparicio Pomares por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Sr. **Torres Ollero Ian Jacson**, con **DNI 71698441**, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de las características sociodemográficas de los internos de enfermería"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario: Nivel de conocimientos de las normas de Bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto Covid - 19 - Huánuco 2022"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/ experto validador.

Lic. : wilmer Espinoza Torres
DNI : 22513741
Especialidad : Salud Familiar y Comunitaria

Firma y sello del juez/experto

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Jubert Vigilio Villegas**, de profesión **Enfermero**, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero Asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Sr. **Torres Ollero Ian Jacson**, con **DNI 71698441**, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de las características sociodemográficas de los internos de enfermería"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario: Nivel de conocimientos de las normas de Bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto Covid - 19 - Huánuco 2022"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/ experto validador.

Lic. : Jubert Vigilio Villegas

DNI : 40739162

Especialidad : Cuidados Intensivos

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Jubert Vigilio Villegas
CSP 81708
DETE DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
Firma y sello del juez/experto

ANEXO 6

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Eler Borneo Cantalicio**, de profesión **Enfermero**, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Sr. **Torres Ollero Ian Jacson**, con **DNI 71698441**, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de las características sociodemográficas de los internos de enfermería"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario: Nivel de conocimientos de las normas de Bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto Covid - 19 - Huánuco 2022"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/ experto validador.

Mg. : Eler Borneo Cantalicio

DNI : 40613742

Especialidad : Estadística

Firma y sello del juez/experto

ANEXO 6
CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Bertha Serna Román**, de profesión **Enfermera**, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Sr. **Torres Ollero Ian Jacson**, con **DNI 71698441**, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de las características sociodemográficas de los internos de enfermería"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario: Nivel de conocimientos de las normas de Bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto Covid - 19 - Huánuco 2022"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/ experto validador.

Lic. : Bertha Serna Roman
DNI : 22518726
Especialidad : Especialista en Pediatría

Lic. Bertha Serna Román
 Firma y sello del juez/experto

ANEXO 6
CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Karen Georgina Tarazona Herrera**, de profesión **Enfermera**, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el Sr. **Torres Ollero Ian Jacson**, con **DNI 71698441**, aspirante al título de **Licenciado en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento N° 1: "Guía de entrevista de las características sociodemográficas de los internos de enfermería"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento N° 2: "Cuestionario: Nivel de conocimientos de las normas de Bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto Covid - 19 - Huánuco 2022"	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/ experto validador.

Dra. : Karen Georgina Tarazona Herrera
DNI : 22521575
Especialidad : Especialista en Neonatología

Dra. Karen G. Tarazona Herrera
Enf. Esp. en Neonatología
C.E.P. 32254 RNE 5934
Firma/Sello

Anexo 6

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



PRESENTE:
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



“año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Huánuco 21 de abril del 2023

OFICIO MULTIPLE N° 015- 2023-C.A.PA-ENF. /UDH-HCO.

Señora:

Director del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que el alumno **Ian Jacson Torres Ollero**, del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco se encuentra en desarrollo el trabajo de investigación titulado. **“Nivel de conocimientos de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el contexto COVID-19-Huanuco 2022”** por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio ya que tendrá como muestra a adultos mayores del centro de salud que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente.

.....

Dra. Amalia V. Leiva Yaro.

Coordinadora del P.A de Enfermería.

Huánuco, 01 de Junio del 2022.

CARTA N° 058- 2022-GRH-DRS-HRHVM-HCO-DE-UADI.

SR.

TORRES OLLERO, Ian Jacson

Alumno de la E.A.P de Enfermería de la Universidad de Huánuco

Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN para realizar proyecto de **INVESTIGACIÓN.**

REFERENCIA: SOLICITUD S/N CON FECHA 15 DE MAYO DEL 2022 TD 5581 PROVEIDO N° 043-2022-HCO

Es grato dirigirme a Usted, para saludarle cordialmente y en respuesta al documento de referencia, en la cual solicita Autorización para la ejecución del Trabajo de Investigación, y contando con la opinión favorable del jefe del departamento de Enfermería, esta Dirección **AUTORIZA** la realización del Trabajo de **INVESTIGACIÓN**, titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022"**, para cuyo efecto debe de coordinar con el Jefe del Departamento de Enfermería, a fin de que le brinde las facilidades del caso.

Sin embargo, es pertinente recomendar que, del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deben ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única del investigador. Por otro lado, se le recuerda que debe alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
Hermilio Valdizán
Med. *Prody D. A. Colpaenriquez*
DIRECCIÓN EJECUTIVA

"La salud es la riqueza real y no piezas de oro y plata"

Anexo 7

BASE DE DATOS

cod	Edad	Genero	lugar	Estado	Religi	Univ.	Biológico	ITEM2	Meca,	ITEM4	Ambt.	Quim	Ocurren	Generl	Precauc	Manej	Exp.	Global Con
1	1	1	1	4	1	2	6	9	1	4	2	1	2	1	2	1	1	1
2	1	1	1	4	1	2	6	9	1	4	2	1	2	1	2	1	1	1
3	1	1	1	1	1	2	6	9	2	4	3	4	2	2	2	2	2	1
4	1	1	1	1	1	2	1	1	2	4	3	4	2	2	2	2	2	1
5	1	1	1	1	1	2	1	1	2	4	3	4	1	2	1	3	2	1
6	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	4	4	2	2	2	3	2	1
7	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	1
8	1	2	2	1	1	2	2	9	3	3	3	3	2	3	3	1	3	1
9	1	2	2	1	1	2	2	9	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1
10	2	2	2	1	1	1	2	3	3	4	4	3	1	3	3	3	3	1
11	3	2	2	1	2	2	3	3	3	4	4	3	1	2	1	2	2	1
12	3	2	2	1	2	2	6	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2	1
13	2	2	2	1	1	1	6	4	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1
14	1	2	2	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	2	2	1	2	2	4	1	2	4	4	2	1	1	1	1	1	1
16	1	2	1	1	1	1	1	1	2	4	4	2	1	2	2	2	2	1
17	2	2	1	1	1	2	1	6	2	4	4	2	2	2	2	2	2	1
18	3	2	1	1	1	2	1	6	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1
19	2	1	1	1	1	1	2	6	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	2	6	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	6	7	1	4	4	1	2	1	1	1	1	1
22	2	1	2	2	2	1	6	7	1	4	4	1	2	1	1	1	1	1

23	2	1	2	2	2	2	3	7	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
24	1	2	2	2	1	2	6	9	2	1	1	4	2	2	1	2	2	1
25	1	2	1	1	1	1	6	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	1
26	1	2	1	1	1	1	4	9	2	2	2	4	2	1	1	1	1	1
27	2	2	1	1	1	2	4	2	2	3	3	4	2	1	1	1	1	1
28	2	2	1	1	1	2	5	2	3	4	3	3	2	3	3	3	3	1
29	2	2	3	1	1	2	5	3	1	1	3	1	2	3	3	3	3	1
30	2	2	3	1	1	2	5	3	1	1	4	1	2	3	3	3	2	1
31	3	2	3	1	1	1	1	3	2	2	4	2	2	3	3	3	2	1
32	2	2	3	1	1	1	1	9	2	2	3	2	1	3	3	3	2	1
33	2	1	3	1	1	2	6	4	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1
34	1	1	3	1	3	1	6	4	2	2	1	4	1	2	2	2	2	1
35	1	1	3	1	3	1	2	9	2	2	4	4	1	2	2	2	2	1
36	1	1	3	2	3	1	2	2	3	3	4	3	1	2	2	2	2	1
37	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1
38	1	2	1	1	1	1	6	8	1	1	3	1	1	2	2	2	2	1
39	1	2	1	1	1	2	1	5	2	4	2	2	1	2	2	2	2	2
40	1	2	1	1	1	2	1	5	2	4	3	4	1	2	2	2	2	2
41	1	2	1	2	2	1	6	6	2	4	4	2	1	2	2	2	2	2
42	1	2	1	1	1	1	6	6	2	4	4	4	1	2	2	2	2	2
43	1	1	1	3	3	2	6	7	2	4	2	1	1	1	1	1	1	3
44	2	1	1	3	3	2	4	7	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3
45	2	1	1	3	2	1	4	7	3	3	2	4	1	2	2	2	2	3
46	2	1	1	3	2	1	4	8	3	3	2	4	1	2	2	2	2	3
47	2	2	1	3	2	2	4	7	3	3	3	4	1	2	2	2	2	2
48	3	2	1	3	1	2	3	1	1	1	3	4	1	1	1	1	1	3
49	3	2	1	3	2	1	3	2	1	1	3	4	1	2	2	2	2	3

50	3	2	2	1	4	1	3	2	2	2	4	3	1	1	1	1	1	3
51	2	2	2	1	4	2	6	9	2	2	4	3	2	1	1	1	1	3
52	2	2	2	1	1	1	6	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3
53	2	2	2	1	1	1	2	8	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2
54	1	2	2	1	1	1	2	4	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3
55	1	1	2	1	1	1	2	4	3	3	4	1	2	2	2	2	2	3
56	1	1	2	1	1	1	6	4	1	1	4	1	1	2	2	2	2	2
57	2	1	1	1	1	1	1	5	1	1	4	4	1	1	1	1	1	2
58	2	1	1	1	1	1	1	5	2	2	3	4	1	1	1	1	1	2
59	2	1	1	1	2	1	1	2	2	4	2	2	1	3	3	3	3	2
60	3	1	1	1	2	1	1	2	2	4	3	2	1	3	2	3	3	2
61	3	1	1	2	1	1	1	2	2	2	4	2	1	2	2	2	2	2
62	3	1	1	2	1	2	2	2	2	4	4	3	1	2	2	2	2	2
63	2	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2
64	1	1	1	2	1	1	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
65	1	1	1	2	1	2	5	9	1	1	2	4	1	1	1	1	1	2
66	1	2	1	2	1	2	3	9	2	2	2	4	1	1	1	1	1	2
67	1	2	2	1	1	1	1	3	2	2	3	4	1	2	2	2	2	2
68	2	2	2	1	1	1	3	3	2	2	3	4	1	2	2	2	2	2
69	2	2	2	1	1	2	1	3	2	2	3	4	1	2	2	2	2	2
70	2	2	2	1	1	1	1	4	2	2	4	3	1	1	1	1	1	2
71	2	2	2	1	1	1	1	4	3	3	4	1	1	1	1	1	1	2
72	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2
73	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
74	1	2	1	1	1	1	4	5	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
75	1	2	1	1	1	1	4	7	2	2	4	2	1	2	2	2	2	2
76	1	2	1	1	1	1	4	5	2	2	4	2	1	1	1	1	1	2

77	1	2	1	1	1	1	4	1	2	2	4	4	1	1	1	1	1	2
78	1	2	1	1	1	1	5	9	2	2	3	3	1	1	1	1	1	2
79	2	2	1	1	1	2	5	1	3	3	2	1	1	2	2	2	2	2
80	1	2	1	1	1	2	6	5	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2
81	1	2	1	1	1	1	6	9	3	3	4	2	1	2	2	2	2	2
82	1	2	2	1	2	1	1	9	3	3	4	4	1	1	1	1	1	2
83	1	2	2	1	2	2	1	5	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2
84	1	2	2	1	2	2	1	1	3	3	1	4	1	1	1	1	1	2
85	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2
86	2	2	2	1	2	1	2	9	2	4	2	2	1	2	2	2	2	2
87	1	2	3	1	1	2	2	3	2	2	4	2	1	2	2	2	2	2
88	1	2	3	1	1	1	2	9	2	2	4	1	1	1	1	1	1	2
89	1	2	3	1	1	1	2	9	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2
90	1	2	3	1	1	2	3	4	2	2	1	4	1	1	1	1	1	2
91	1	2	1	1	1	2	6	9	1	1	2	4	1	2	2	2	2	2
92	1	2	1	1	1	1	6	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	2
93	2	2	1	1	1	1	4	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	2
94	2	2	1	3	1	1	4	2	2	2	2	4	1	1	1	1	1	2
95	1	2	1	3	1	2	1	3	2	1	4	4	1	1	1	1	1	2
96	2	2	1	3	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2
97	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2
98	1	2	2	3	1	2	2	2	2	3	4	4	1	2	2	2	2	2
99	1	2	2	2	1	2	2	3	2	4	4	4	2	3	3	3	3	2
100	3	2	2	1	2	2	2	9	2	4	4	4	1	3	1	3	3	2

Anexo 8

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI asesor (a) del PA de Enfermería y designado(a) mediante documento: Resolución N° 1778-2019-D-FC5-UDH del estudiante: TORRES OLLERO, Ian Jacobon de la investigación titulada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y LAS OCURRENCIAS DE ACCIDENTES LABORALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN INTERNADO EN EL CONTEXTO COVID - 19 - HUÁNUCO 2022" previo a la obtención del Título Profesional de Enfermería.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 14% verificable en el primer reporte 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, 08 de junio del 2023

Dra. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI

Docente Asesor de la EAPE.

DNI N° 22404125

ORCID- 0000-0002-4021-2361

nivel de conocimientos de las normas de bioseguridad y las ocurrencias de accidentes laborales en estudiantes de enfermería que realizan internado en el comtexto covid - 19 huanuco 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	14%	3%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	1%
6	Katia P. Aliaga-Echevarría, Víctor A. Soto-Cáceres. "Knowledge, Attitudes, and Practices for Using Sunscreen in 6th Year Students from Two Schools of Medicine in Peruvian Region of Lambayeque", Revista Medicina Universitaria, 2018 Publicación	<1%



Dra. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI
Docente Asesor de la EAPE.
DNI N° 22404125
ORCID- 0000-0002-4021-2361