

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Enfermería**

CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS  
SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE  
ENFERMERÍA DE LA UNJBG,  
TACNA - 2023

**TESIS**

Presentada por:

**Bach. Ibania Escobar Lupaca**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TACNA - PERÚ

2023

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Escuela Profesional de Enfermería**

**CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS  
SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE  
ENFERMERÍA DE LA UNJBG,  
TACNA – 2023**

**TESIS**

Presentado por:

**Bach. IBANIA ESCOBAR LUPACA**

Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Aprobado por Unanimidad, ante el siguiente jurado



\_\_\_\_\_  
Dra. Ingrid María Manrique Tejada  
**Presidenta**



\_\_\_\_\_  
Dra. Carla Patricia Mori Fuentes  
**Miembro**



\_\_\_\_\_  
Dra. Silvia Cristina Quispe Prieto  
**Miembro**



\_\_\_\_\_  
Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar  
**Asesora**

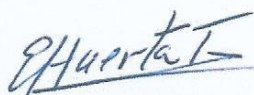
## CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Dra. ELIZABETH BALBINA HUERTA TOVAR, en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 11978--2023-FACS-UNJBG de la tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023**; presentado por la Bachiller: *IBANIA ESCOBAR LUPACA* para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 10%.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis está de acuerdo a la SIMILITUD BAJA: PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para la obtención del título.



---

Elizabeth Balbina Huerta Tovar  
DNI: 09098305

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis principalmente a Dios, por ser el forjador de mi camino, por concederme perseverancia, sabiduría y la fuerza para culminar esta meta anhelada.

A mi familia, por todo su cariño y motivación, en especial a mi padre, Sergio Escobar Mamani, por ser mi guía, quien me apoya incondicionalmente en cada momento de mi vida brindándome su amor, paciencia y fortaleza.

***Bach. Ibanía Escobar Lupaca***

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, a la Escuela Profesional de Enfermería y al cuerpo docente por las oportunidades brindadas y que día a día me impartieron sus enseñanzas teóricas y prácticas que ayudaron a forjar mi carrera profesional.

A los internos de enfermería, por aceptar ser partícipes de este estudio, haciendo posible así, la ejecución del mismo.

A mis padres y amistades que durante este largo proceso han ayudado a que esta tesis sea hoy una realidad.

En especial a la Dra. Elizabeth Albina Huerta Tovar, por su labor como mi asesora brindándome su constante apoyo, comprensión, tiempo y orientación, además de los conocimientos impartidos para el fortalecimiento y desarrollo de mi investigación.

***Bach. Ibania Escobar Lupaca***

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>x</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>xi</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>4</b>
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	4
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	8
1.3. OBJETIVOS.....	8
1.3.1. Objetivo general .....	9
1.3.2. Objetivos específicos.....	9
1.4. JUSTIFICACIÓN .....	9
1.5. HIPÓTESIS .....	12
1.5.1. Hipótesis alterna.....	12
1.5.2. Hipótesis nula.....	12
1.6. VARIABLES DE ESTUDIO.....	13
1.6.1. Variable independiente .....	13
1.6.2. Variable dependiente .....	13
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	13
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>13</b>
2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA .....	13
2.2. BASES TEÓRICAS.....	18
2.2.1. Teoría de enfermería .....	18
2.2.2. Variables de estudio .....	25
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	40
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>41</b>
3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....	41

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	41
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....	41
3.4. POBLACIÓN.....	41
3.4.1. Criterio de inclusión .....	42
3.4.2. Criterios de exclusión.....	42
3.5. MUESTRA .....	42
3.5.1. Tamaño de la muestra .....	42
3.5.2. Muestreo o selección de la muestra.....	42
3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS .....	43
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	43
3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	47
3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	50
3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	51
<b>CAPITULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE DATOS.....</b>	<b>54</b>
4.1. RESULTADOS .....	54
4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS .....	67
4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	69
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>77</b>
5.1. CONCLUSIONES .....	77
5.2. RECOMENDACIONES.....	78
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>80</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>86</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla N°01	CONOCIMIENTO DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	55
Tabla N°02	CONOCIMIENTO DE LAS DIMENSIONES DE LAS NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	57
Tabla N°03	APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	60
Tabla N°04	APLICACIÓN DE LAS DIMENSIONES DE LAS NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	62
Tabla N°05	RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	65

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>	
Gráfico N°01	CONOCIMIENTO DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	56
Gráfico N°02	CONOCIMIENTO DE LAS DIMENSIONES DE LAS NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	59
Gráfico N°03	APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	61
Gráfico N°04	APLICACIÓN DE LAS DIMENSIONES DE LAS NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	64
Gráfico N°05	RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023.	66

## RESUMEN

El presente estudio tiene como **Objetivo**, determinar la relación del conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023. **Metodología**, es un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, correlacional de corte transversal, con una muestra de 51 internos de enfermería, se aplicó dos instrumentos derivados de la técnica de la encuesta y observación, con sus respectivas consideraciones éticas. **Resultados**, se observa que del 80,4% de internos de enfermería que presentan un nivel de conocimiento Medio el 51,0% Sí aplican las normas preventivas sobre los riesgos biológicos. **Conclusión**, Por la estadística  $X^2$  de independencia ( $p=0,009 < \alpha= 0,05$ ), se afirma la  $H_a$ , donde menciona que existe relación significativa entre el conocimiento y aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG.

**Palabras clave:** Riesgo Biológico, Conocimiento, Aplicación, Normas Preventivas.

## ABSTRACT

The **Objective**, of this study is to determine the relationship of knowledge and application of preventive rules on biological risks in nursing interns at the UNJBG, Tacna - 2023. **Methodology**, it is a study with a quantitative approach, of a non-experimental, correlational nature. cross-sectional, with a sample of 51 nursing interns, two instruments derived from the survey and observation technique were applied, with their respective ethical considerations. **Results**, it is observed that of the 80,4% of nursing interns who have a Medium level of knowledge, 51,0% do apply preventive regulations on biological risks. **Conclusion**, By the  $X^2$  statistic of independence ( $p=0,009 < \alpha = 0,05$ ), it is stated that  $H_a$ , there is a significant relationship between the knowledge and application of preventive standards on biological risks in nursing interns at the UNJBG.

**Keywords:** Biological Risk, Knowledge, Application, Preventive Standards

## INTRODUCCIÓN

La exposición a los agentes biológicos representa una de las principales causas de accidentes laborales para todo trabajador de la salud que labora en el ámbito asistencial y dentro de ello, los internos de enfermería ya que, en efecto estar en contacto con el ambiente hospitalario y el paciente, puede generar la probabilidad de tener estos incidentes que provocan un impacto negativo, como el riesgo de incapacidad, el ausentismo, la probabilidad de no culminar el internado y sobre todo el riesgo a adquirir alguna enfermedad infectocontagiosa que puede conducir a complicaciones graves en la salud e incluso ser mortal.

El conocimiento durante la formación académica en los profesionales de la salud, en particular con mayor énfasis en enfermería, está centrado en el cuidado de la persona, la familia y la comunidad, es decir, concientiza a los futuros profesionales a adoptar como prioridad conductas seguras y responsables, preponderantemente en acciones que conlleven a la aplicación de las normas preventivas sobre riesgos biológicos, que buscan cuidar de sí mismo y cuidar de los demás.

La aplicación de normas preventivas es la acción que se realiza conscientemente mediante la práctica de los conocimientos previamente aprendidos desarrollando habilidades y destrezas útiles para resolver cualquier problema determinado con facilidad que influye positivamente en la reducción de riesgos para la salud como la exposición a agentes biológicos.

El conocimiento sobre los riesgos biológicos no siempre está latente de manera específica en los internos de enfermería lo que podría conducir a la posibilidad de contraer enfermedades, como principalmente el virus de la inmunodeficiencia humana, VHB, VHC, por contagios cruzados como la tuberculosis u otras enfermedades transmisibles

En ocasiones, los internos de enfermería no llegan a aplicar en su totalidad las normas preventivas, lo que representaría un riesgo de transmisión de enfermedades y/o accidentes, que puede afectar tanto a los trabajadores sanitarios como a la población en general.

El conocimiento de esta realidad puede de una u otra manera contribuir a pensar en nuevas formas de enseñanza tanto en el aspecto teórico como en el aspecto aplicativo acerca del tema en estudio.

Por estas razones, el objetivo de la investigación es determinar la relación del conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2023.

A partir de esto el estudio contempla las subsiguientes secciones, tales como:

En CAPÍTULO I: Presenta: el Planteamiento; Descripción, Formulación del problema, Objetivos, Justificación, Hipótesis, Variables y Operacionalización de Variable.

En CAPÍTULO II: Aborda: el Marco Teórico; Antecedentes de Investigación, Base Teórica y Definición Conceptual de Términos.

En CAPÍTULO III: Considera: Metodología de Investigación; Enfoque, Tipo y Método de Investigación, Población, Muestra, Unidad del Análisis, Técnicas e Instrumentos, Validación y Confiabilidad, Procedimiento de Recolección, Técnicas de Procesamiento y Análisis y Principios Éticos.

En CAPÍTULO IV: Abarca: Resultados, Prueba de la Hipótesis y Discusión de Resultados.

Por último, en CAPÍTULO V: Presenta: la Conclusión y Recomendación.

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

La realidad y las condiciones actuales en la que vivimos han provocado un aumento en la incidencia de problemas de salud en la sociedad, trayendo como consecuencia un aumento significativo del nivel de exposición de los trabajadores sanitarios y las tasas de contagio de determinadas enfermedades. En este sentido, es imperativo que los internos de enfermería tengan en cuenta la teoría y el manejo de las pautas de bioseguridad, dado que son los internos quienes comparten el mismo escenario que todos los trabajadores sanitarios y, por lo tanto, representa un peligro para su propia salud.

En términos generales, el conocimiento es la información que los individuos adquieren a través de la experiencia y la educación para comprender la realidad y resolver problemas relacionados con su entorno. En cuanto a la aplicación es la acción que se realiza conscientemente mediante la práctica de los conocimientos previamente aprendidos desarrollando habilidades y destrezas útiles.

El riesgo biológico se refiere a la probabilidad potencial de exposición a microorganismos patógenos de enfermedades que se producen durante las actividades laborales. La transmisión de los agentes patógenos puede

ocurrir a través de las principales puertas de entrada, tales son las vías respiratorias, digestivas, dérmicas, parenterales y oculares. (1)

El riesgo biológico en este caso evolucionó en accidente, según la Organización Mundial para la Salud, estimó que el 10% de casos de VIH entre los trabajadores de la salud se debieron a accidentes en el lugar de trabajo y marcó que los cortes por instrumento metálico se indican como medio de transmisión del 95%. Asimismo, en CDC menciona que cada año se producen dos millones de lesiones con agujas, del mismo modo informa que, entre los 20 patógenos infecciosos más comunes que enfrenta el personal de salud debido a su frecuencia es al Mycobacterium TB, Treponema Pallidum, HVB, HVC, HVE, VIH. (2)

En ese mismo contexto, un estudio realizado en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Madrid, expuso que, de los 378 accidentes ocurridos en el establecimiento, el 86% afectó a mujeres, siendo la tasa de incidencia en enfermería de 14,3% y entre los médicos de 3,1%, se reveló que, las agujas hipodérmicas fueron las más involucradas con un 25,7% de evento adverso. Por lo que, las medidas de prevención deben ser específicas para cada profesión y campo de trabajo. (3)

En paralelo, Calle, J. Rojas, C. Sánchez, C. realizaron un estudio de revisión bibliográfica de varios artículos publicados en los últimos 14 años acerca del índice de accidentes biológicos entre los estudiantes del área de salud, expone que, en el continente de Europa la categoría de los alumnos de enfermería variaba en 10,2 a 32%, los médicos fue 16 a 58,8%, los

cirujanos dentistas el 21%, mientras tanto, en los países asiáticos los valores oscilan entre el 49% y el 96% en enfermería, en medicina entre 35 a 68% y en odontología entre 68 a 75,4%. Por último, para América del Sur, la prevalencia es de 31,2 - 46,7% en medicina y en enfermería el 40%, en conclusión, la tasa de incidentes de riesgo biológico es alto y cambia de acuerdo al lugar donde vivan. (4)

A nivel nacional, una investigación realizada por Vásquez M. en el Hospital Regional Docente Las Mercedes, expone que, en el año 2020, el 58,7% de practicantes de enfermería poseían un alto grado de conocimiento, el 22,2% medio y el 19,5% bajo. De manera similar, más del 81% sufrieron heridas de material cortante, así como el 100% sufrió incidentes con fluidos corporales que fueron notificados para su posterior evaluación. (5)

A nivel de la región, un estudio realizado por Araujo R. en el Servicio de Cuidados Intensivos del Hospital III Daniel Alcides Carrión en 2015, sostiene que, el 100% de enfermeras reconocen estar en peligro dentro de la institución y el 94,4% intuye la amenaza de origen biológico. En cuanto a las eventualidades, el 72,2% tuvo lesiones por pinchazo, solo el 30,8% fue notificado, el 50% sufrió de peripecias en el trabajo y el 100% no recibió licencia. De igual modo, un 72,2% incumple a menudo los procedimientos correctos en la higiene de manos, un 33,3% usa guantes de manera frecuente, el 27,8% usa a menudo gafas protectoras y el 44,4% usa mascarilla de forma habitual, estas cifras son alarmantes, siendo estos incidentes prevenibles con adecuadas medidas de control entre todo el personal. (6)

Se han distinguido diversas condiciones que podrían exponer a los internos de enfermería a múltiples riesgos biológicos, entre ellos, la edad, la falta de experiencia clínica, las condiciones de trabajo, la falta y/o no uso del equipo de protección personal, la inadecuada aplicación de técnicas de lavado de manos, la discontinuidad de capacitaciones e inmunizaciones incompletas, que, en definitiva, hace vulnerable a la población estudiantil de enfermería.

La no aplicación de las normas preventivas podrían generar complicaciones innecesarias para los internos de enfermería que, por desconocimiento del tema quizás tendrían dificultades al momento de manejar dichas normas, aumentando la posibilidad de que contraigan enfermedades, como principalmente el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, Hepatitis B, Hepatitis C, por propagación cruzada como la tuberculosis u otras enfermedades transmisibles como la sífilis, la malaria, el herpes, las enfermedades fúngicas, las infecciones estafilocócicas, entre otros, que en efecto podrían transmitirse de una persona a otra, tanto en el interior como en el exterior de la institución.

Estas enfermedades surgen en los espacios de trabajo, nadie es inmune al contagio, tan solo por ser seres humanos somos susceptibles. No obstante, conocer y seguir la normativa de prevención será la mejor defensa contra estas enfermedades. Al respecto, el Ministerio de Salud reconoció a la universalidad, el uso de barreras y a la eliminación de residuos sólidos como los principios básicos de bioseguridad, que deben aplicarse en áreas donde los agentes biológicos inherentemente representan un peligro para la seguridad del interno de enfermería. (7)

Ciertamente, el internado es la fase que complementa los logros del estudiante en el proceso de formación, asumiendo responsabilidades profesionales de forma educativa dando atención integral a personas hospitalizadas y un cuidado preventivo - promocional de salud en la comunidad. Por ello, durante esta etapa y no solo al inicio del internado, es indispensable consolidar los conocimientos acerca de los riesgos biológicos y la aplicación de normas preventivas, mediante la creación de programas académicos como el desarrollo de capacitaciones y diseño de temarios acerca del estudio en el silabo, fortaleciendo así la enseñanza teórica y práctica. (8)

Frente a esta problemática, la actual investigación tiene como propósito “Determinar la relación del conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en los internos de enfermería”, para lo cual se hace necesario formular el problema.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Existe Relación del Conocimiento y la Aplicación de Normas Preventivas sobre Riesgos Biológicos en Internos de Enfermería de la UNJBG, TACNA - 2023?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación del conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, TACNA - 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Evaluar el conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG y sus dimensiones.
- Identificar la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG y sus dimensiones.
- Relacionar el conocimiento y aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio tiene como fin resaltar la importancia de la formación académica para los futuros profesionales de enfermería, dado que se encuentran en miras del aprendizaje desempeñando sus actividades clínicas y comunitarias, en las cuales están expuestos a incontables agentes biológicos.

A partir de esto, la finalidad de este estudio es conocer el determinante vínculo entre el proceso cognitivo y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería.

**Justificación Teórica:** La presente investigación aporta conocimiento acerca de las normas preventivas y riesgos biológicos, así como se obtuvo datos más recientes y actualizados de una población específica, siendo estos, los internos de enfermería.

La información recopilada permitió comprender cuán importante es la prevención sobre riesgos biológicos durante la formación académica para asegurar la óptima salud en su entorno laboral.

**Justificación Metodológica:** Con base en la revisión literaria y el contexto del problema, se adapta y modifica el uso de dos instrumentos de acuerdo a las dos variables de estudio identificadas, luego de haber sido aprobadas por parte de cinco expertos y los datos obtenidos servirán como base de referencia para las futuras investigaciones y así evidenciar nuevos descubrimientos.

**Justificación Práctica:** Los resultados del presente estudio sirven para reflexionar y ver el porcentaje del nivel de conocimiento, además permite identificar si aplican o no aplican los internos de enfermería las normas preventivas, y en base a ello, formular estrategias para evitar incidentes de contaminación cruzada.

**Justificación Social:** Esta investigación es significativa para los internos de enfermería porque procura fomentar conciencia para el cuidado de la propia salud y de la población en general, aplicando de manera eficiente los principios de bioseguridad, reduciendo así, los riesgos biológicos y previniendo los accidentes biológicos indeseables.

**Justificación Legal:** La presente investigación tiene sustento legal en dos leyes. Primeramente, “Ley General de Salud”, afirma que estar saludable es esencial para el progreso humanitario vinculado principalmente al confort personal y común. Siendo el mantenimiento de la salud un beneficio evidente, le corresponde al Gobierno sistematizarla, gestionarla y fomentarla. (9)

Además, en el Art. Dieciséis: Título Primero: Derechos, Deberes y Responsabilidades en relación a la salud individual, dispone que cada persona deberá cuidar el progreso, la preservación y restaurar la salud para sí y hacia sus dependientes. (9)

De igual manera, el Art. Diecinueve, sostiene que es deber de cada individuo efectuar las políticas de protección establecidas en la normativa correspondiente en materia de previsión y mitigación de riesgos derivados de peripecias. (9)

De acuerdo con el Reglamento Académico de Estudios de Pregrado – UNJBG según el Capítulo 16 sobre las prácticas pre profesionales e

internado en el Art. Ciento tres, establece que la formación pre profesional, tiene como objetivo guiar a los alumnos poniendo en práctica los saberes alcanzados desde su inicio en convenio a las capacidades y competencias individuales, así mismo, pretende introducir al estudiante en el mundo laboral. (10)

Del mismo modo, en el Art. Ciento cuatro, estipula que las prácticas pre profesionales deben desarrollarse en un ambiente laboral adecuado y bajo la supervisión de un coordinador o tutor, según la especialidad, en este caso la especialidad de enfermería. (10)

## **1.5. HIPÓTESIS**

### **1.5.1. Hipótesis alterna**

**Ha:** Existe relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.

### **1.5.2. Hipótesis nula**

**Ho:** No existe relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.

## **1.6. VARIABLES DE ESTUDIO**

### **1.6.1. Variable independiente**

Conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos.

### **1.6.2. Variable dependiente**

Aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos.

## **1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valorativa	Escala de Medición
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b> Conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos	El conocimiento es la información que los individuos adquieren a través de la experiencia y la educación para comprender la realidad y resolver problemas en relación con su entorno.	Conjunto de información que los internos de enfermería han aprendido durante sus estudios sobre normas de salud preventiva para reducir el riesgo de incidentes biológicos que amenacen su salud.	Conocimiento de Riesgos Biológicos	- Definición - Agentes Biológicos y Tipos - Puertas de Entrada - Clasificación de Grupos de Riesgo	1 - 7	Escala valorativa de la variable:  <b>ALTO</b> (15 - 21 pts.)  <b>MEDIO</b> (8 - 14 pts.)  <b>BAJO</b> (0 - 7 pts.)	Ordinal
			Conocimiento de Bioseguridad	- Definición - Principios	8 - 9		
			Conocimiento de Precaución Universal y Barreras	- Higiene de Manos - Protección Corporal - Inmunización - Pautas de Respuesta a Accidentes de Trabajo	10 - 17		
			Conocimiento de Eliminación de Residuos Sólidos Hospitalarios	- Clasificación de Residuos Sólidos Hospitalarios	18 - 21		
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> Aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos	La aplicación es la acción que se realiza conscientemente mediante la práctica de los conocimientos previamente aprendidos desarrollando habilidades y destrezas útiles.	Actividades que realizan los internos de enfermería aplicando las normas preventivas en sus prácticas preprofesionales, en función a las competencias adquiridas.	Barreras Biológicas	- Vacunas	1 - 5	Escala valorativa de la variable:  <b>SI APLICA</b> (15 - 22 pts.)  <b>A VECES APLICA</b> (8 - 14 pts.)  <b>NO APLICA</b> (0 - 7 pts.)	Ordinal
			Higiene de Manos	- Procedimiento Correcto y Momentos de la Higiene de Manos	6 - 7		
			Barreras Físicas	- Uso de Mascarilla - Uso de Guantes - Uso de Protector Ocular - Uso de Mandil - Cubrezapatos - Uso del Gorro	8 - 17		
			Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios	- Descarte del material según el tipo de residuo y material punzocortante.	18 - 22		

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

**Toapanta, T. Rivera, T.** (11) “Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, Ecuador - 2023”. *Objetivo*, Analizar el grado de conocimiento y percepción en medidas de bioseguridad estudiantil. *Metodología*, Enfoque cuantitativo, de acuerdo a su grado no experimental corte transversal, la muestra fue de 150 participantes y se aplicó de instrumento un cuestionario. *Resultados*, el (62,67%) tiene un Alto conocimiento y percepción en la práctica de medidas de bioseguridad al ejecutar sus prácticas. *Conclusión*, En cuanto a la clasificación del conocimiento de los estudiantes se consiguió un resultado favorable.

**Villacis, L. Jiménez, V.** (12) “Conocimiento sobre infecciones asociadas a la atención en salud en estudiantes de enfermería en la UTA, Ecuador - 2022”, *Objetivo*, Valorar el conocimiento sobre IAAS en los estudiantes del 5º, 6º, 7º semestre de enfermería. *Metodología*, Es un estudio tipo cuantitativo, el nivel es descriptivo-observacional de corte transversal, la muestra fue de 226 alumnos, se aplicó de instrumento un cuestionario. *Resultados*, El (94,75%) tiene Buen conocimiento general, seguido del (89,38%) en lavado de manos y del (64,60%) en precaución general, aunque solo el (76,55%) aprobó el cuestionario. *Conclusión*, Los alumnos del 7º semestre tienen un mayor conocimiento, pero aun así existe insuficiente prevención en bioseguridad.

**Fernández, L. Preciado, R. Santos, A. et al.** (13) “Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente al Covid-19 en profesionales de enfermería del Hospital Dr. Ezequiel Abadía, Panamá - 2021”. *Objetivo*, Determinar el grado de conocimiento de las medidas bioseguridad frente a Covid-19. *Metodología*, Es una investigación cuantitativa de nivel descriptivo correlacional y prospectivo, la muestra fue 31 profesionales de enfermería, se aplicó de instrumento un cuestionario. *Resultados*, El (48,3%) reporta intelecto Regular, seguido del (32,3%) es Bueno y del (19,4%) es Deficiente. Por otra parte, solo el (32,5%) recibió capacitación acerca del protocolo de atención en pacientes covid-19. *Conclusión*, El estudio muestra que existe un porcentaje de enfermeras que desconocen del tema.

**Vásquez, M.** (5) “Conocimiento sobre bioseguridad y accidentes biológicos en internas de enfermería del servicio de cirugía en el Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo - 2020”. *Objetivo*, Analizar la relación entre el conocimiento de bioseguridad y accidentes biológicos. *Metodología*, Estudio de enfoque cuantitativo, no experimental en corte transversal, la muestra fue de 75 internas de enfermería, se aplicó de instrumento dos cuestionarios. *Resultados*, El (58,7%) su nivel de conocimiento es alto, así mismo, más del (81%) presento accidentes con agujas y el (100%) con secreciones. *Conclusión*, Si hay relación estadística comprobado mediante la prueba Chi cuadrado.

**Llerena, K.** (14) “Conocimiento y medidas preventivas frente riesgos biológicos en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo, Arequipa - 2021”. *Objetivo*,

determinar la asociación del discernimiento y las pautas de prevención de la enfermera. *Metodología*, Indagación de enfoque cuantitativo siendo descriptivo no experimental de diseño correlacional y transeccional, la muestra fue de 54 profesionales, se empleó de instrumento dos cuestionarios. *Resultados*, El (41,3%) del nivel de conocimiento es regular frente al riesgo biológico y el (41,3%) no aplica las medidas. *Conclusión*, En cuenta a la variabilidad si se encuentran asociadas.

**Pampa, N.** (15) “Relación entre conocimientos sobre bioseguridad y actitudes frente a accidentes biológicos en los internos de medicina del Hospital Goyeneche, Arequipa - 2020”. *Objetivos*, Comprobar la correlación del conocimiento y actitudes sobre bioseguridad. *Metodología*, Es una pesquisa de enfoque cuantitativo, de acuerdo al nivel observacional es prospectivo y transversal, la muestra fue de 63 internos, se aplicó de instrumento dos cuestionarios. *Resultados*, El (81%) tiene un nivel de conocimiento deficiente y la actitud frente a accidentes fue negativa un (76,20%). *Conclusiones*, Si existe correlación del conocimiento y la actitud negativa confirmado por la prueba de independencia.

**Gutiérrez, M.** (16) “Nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022”. *Objetivo*, Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos. *Metodología*, estudio cuantitativo, de nivel descriptivo y correlacional, con 81 alumnos, se ejecutó un cuestionario y escala Likert vía virtual. *Resultados*, del (75,0%) que presenta conocimiento Medio el (58,8%) tiene un Alto nivel de prevención. *Conclusiones*, Se comprueba la relación estadística en las variables de estudio.

**Apaza, L.** (17) “La actitud del personal de enfermería frente a la prevención de riesgos biológicos en el Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue Tacna - 2017”. *Objetivo*, Evaluar la calidad del profesional sobre disposiciones de previsión en bio-riesgos. *Metodología*, Es una investigación de tipo cuantitativo, según su nivel es descriptivo no experimental, colateral, con veinticinco licenciadas, se aplicó de instrumento un cuestionario. *Resultados*, El (60%) de actitud frente a la prevención es favorable y el (68%) de actitud en la prevención primaria en centro quirúrgico es favorable e igualmente con la prevención secundaria con un (84%). *Conclusiones*, Si existe relación estadística en las variables propuestas.

**Quispe, N. Ari, A.** (18) “Conocimiento y practica sobre medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue, Tacna - 2019”. *Objetivo*, Comprobar la asociación del intelecto y desempeño de disposiciones en la vigilancia del CVC. *Metodología*, Estudio cuantitativo, de nivel no experimental, con 35 enfermeras y se aplicó de instrumento un cuestionario y lista de cotejo. *Resultados*, El (52,7%) de profesionales de enfermería tiene un nivel de conocimiento alto, así como llevan a cabo su desempeño de nivel medio (63,8%). *Conclusiones*, Se confirma la hipótesis nula, es decir no hay correlación estadística. ( $p= 0,167$ ).

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Teoría de enfermería**

## **MODELO TEÓRICO DE DOROTHEA ELIZABETH OREM**

Consta de tres teorías que a su vez están relacionadas entre sí, como son:

### **PRIMERA TEORÍA: EL AUTOCUIDADO**

Es la conceptualización insertada por Elizabeth Orem el año 1969, “El autocuidado es una actividad aprendida y dirigida por la persona hacia un objetivo. Son comportamientos manifestados en determinadas situaciones de la existencia, llevadas a cabo por el individuo orientado a su ambiente, gestionando así las condiciones que aflige el progreso de su bienestar”. (19)

De manera semejante “Es una serie de conductas intencionales emprendidas por un sujeto para vigilar los componentes intrínsecos o extrínsecos, también es una acción a ejecutar, radica en el ejercicio de tareas que se realiza durante un periodo para continuar manteniendo un funcionamiento saludable junto al crecimiento particular y confort al cumplir con los requerimientos.” (20)

El entrenamiento de labores del cuidado personal se asimila a medida que las personas maduran y tiene como propósito fomentar la salud, prolongar el desarrollo propio y mantener el bienestar. (21)

### **Requisitos del Autocuidado**

Existen tres tipos que son componentes principales y forman parte de la valoración del paciente:

- Requerimiento universal.
- Requerimiento del desarrollo.
- Requerimiento ante las desviaciones de la salud. (21)

## **SEGUNDA TEORÍA: DÉFICIT DEL AUTOCUIDADO**

La teoría del déficit de autocuidado es el desarrollo del porque las personas se benefician de la enfermería, pues los mismos pacientes tienen restricciones relacionadas con su vitalidad que las hacen incapaces de realizarse un cuidado ininterrumpido. (20)

La carencia de autoasistencia existe cuando la necesidad de una persona es mayor que su capacidad de actuar. Debido a ello, la enfermera puede compensarlo a través del sistema de enfermería, cada tipo de sistema es el grado de participación de la persona en la aplicación y regulación de su autocuidado, las cuales se detallan a continuación. (19)

## **TERCERA TEORÍA: SISTEMAS DE ENFERMERÍA**

Es una secuencia perenne de actuaciones originados por la enfermería que relaciona muchas maneras de asistencia a los individuos al cual dirige sus intervenciones. (21)

- **Sistema de Compensación Total:**

Enfoca las intervenciones de enfermería solamente en situaciones en donde el usuario este incapacitado al no poder cuidar de sí mismo, por ello se debe:

- Seguir con el cuidado beneficioso al usuario.
- Compensar la invalidez del usuario.
- Dar soporte como protección al usuario. (21)

- **Sistema de Compensación Parcial:**

*Las acciones en enfermería* van encaminadas a fomentar intervenciones de asistencia al usuario, compensando las limitantes y apoyando a la persona. Por otra parte, el trabajo del usuario ejecutar ciertas acciones, aceptar el cuidado y ayudar a la enfermera. (21)

- **Sistema de Apoyo Educativo:**

Son las actividades de enfermería por medio de la vigilancia, orientación y enseñanza. Por consiguiente, *la acción del paciente* es intervenir con su cuidado. (21)

El sistema de apoyo educativo demanda al trabajador de la salud un aumento de desarrollo intelectual y estén listos a fin de contestar idóneamente a consultas de los usuarios. (21)

Los sistemas de enfermería de compensación parcial y educación, son beneficiosos para que los usuarios alcancen conocimientos y pericias. La función primordial del cuidador es consolidar la confianza hasta desarrollar las habilidades de cuidado de sí. (19)

### **METAPARADIGMAS:**

- **Persona:**

Ser dotado atribuciones fisiológicas, sociales, con aptitudes idóneas para conocer, evolucionar y satisfacer las necesidades de autocuidado. (21)

- **Entorno:**

Son los factores físicos, químicos, biológicos y sociales que afectan a las personas, ya sean familias o comunidades. (21)

- **Salud:**

Es la condición humana caracterizada por el desarrollo integral de las estructuras, de la función física y mental. (21)

- **Enfermería:**

Es la asistencia directa para que una persona se cuide a sí misma de acuerdo a sus necesidades. (21)

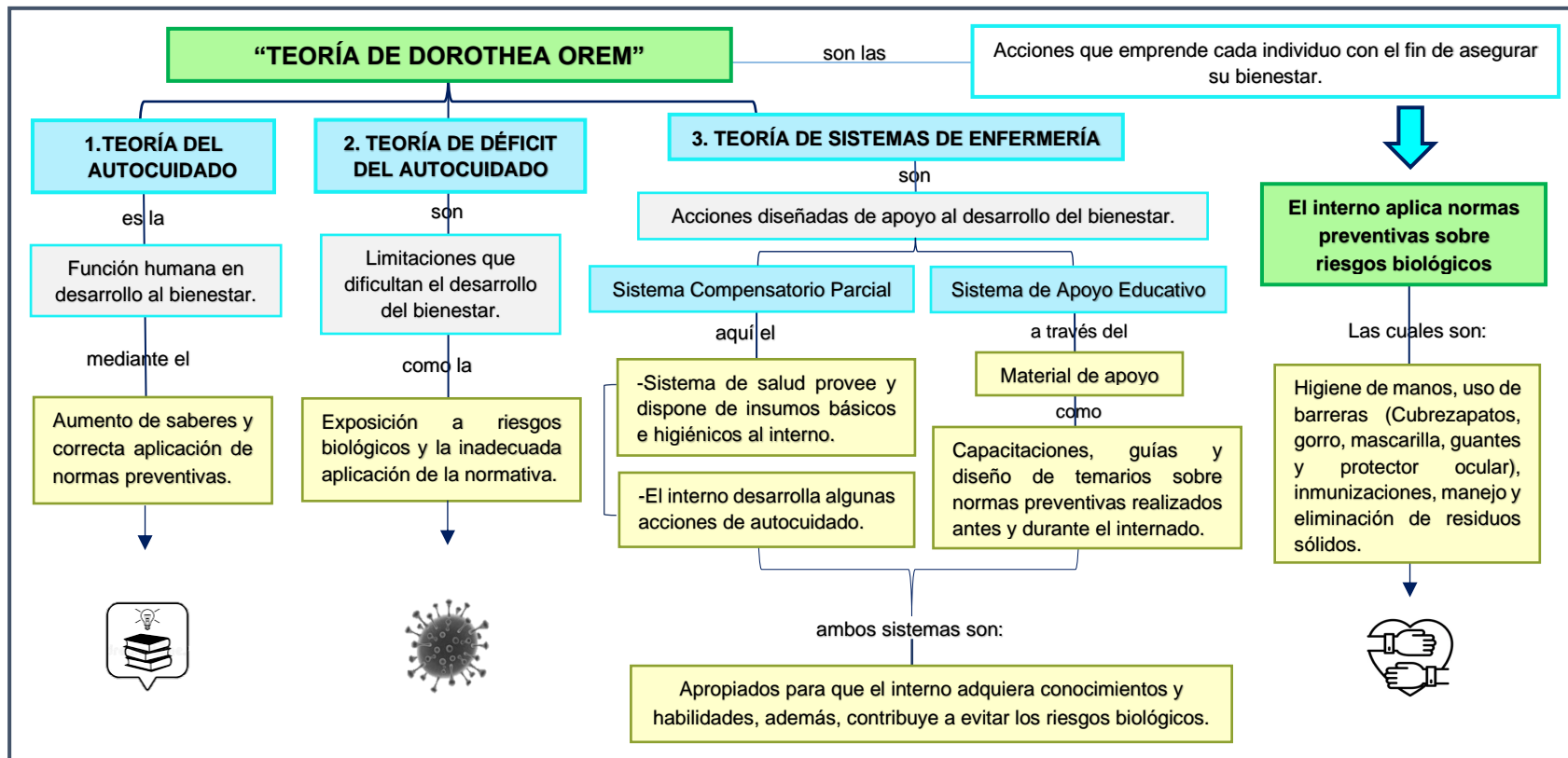
## **RELACIONADA A LA INVESTIGACIÓN**

El internado es la etapa donde se complementa lo aprendido durante el proceso de formación con la práctica clínica, a su vez el interno de enfermería debe poseer grandes habilidades y aptitudes para desempeñar eficazmente sus tareas diarias que requiere de una sólida comprensión de conceptos básicos para el manejo de diversas cuestiones que surgen durante la práctica.

Por lo tanto, es primordial la teoría de Orem en el presente estudio, pues enfatiza la necesidad del aprendizaje y desarrollo continuo del autocuidado de acuerdo a la evolución del interno de enfermería, así mismo recalca la importancia de anticipar los riesgos potenciales en la atención al paciente mediante el cuidado preventivo aplicando las pautas de bioseguridad para mantener el bienestar y ejercer esta etapa de forma plena.

## Mapa conceptual

Modelo de la teoría de Dorotea Orem y su relación en la investigación: Conocimiento y aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.



Elaborado por: Bach. Escobar I.

## **2.2.2. Variables de estudio**

### **A. CONOCIMIENTO DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

#### **Definición de Conocimiento**

Es definida como la capacidad del individuo de pensar y formular ideas de la realidad. Así mismo, es la recopilación de información, de experiencias, de sensaciones que conducen al razonamiento y al aprendizaje. (22)

El conocimiento es una colección de datos almacenados por medio de la pericia, la enseñanza y/o la introspección (priori). En tal sentido, es la fuente de informes relacionados de escaso mérito específico si es mostrado por sí solo. (23)

En definitiva, es resultado del proceso cognitivo: Conocer es lo que ocurre cuando un sujeto cognoscente (que conoce) aprehende un objeto cognoscible (a conocer). Así pues, en todo acto de conocer deben coexistir simultáneamente dos componentes: el sujeto y el objeto. (24)

#### **Características del Conocimiento**

El conocimiento comienza en la percepción de los sentidos, luego alcanza la comprensión y termina en el saber. (23)

Sumado a esto, consta de cuatro elementos: el sujeto (el que busca conocer), el objeto (lo que se desea conocer), el proceso y la representación interna, que se relacionan entre sí. (23)

## **Tipos de Conocimiento**

### ***-Según la filosofía:***

- **Conocimiento a priori:** Es el conocimiento previo a la experiencia, es decir que puede prescindir de ella, y además se basa en la razón individual yendo de lo global a lo concreto. (24)
- **Conocimiento a posteriori:** Es el conocimiento de la posteridad, que depende de la experiencia y se da por medio de la observación de los resultados de un hecho ajeno. (24)

### ***-Según campo de estudio:***

- **Conocimiento empírico:** Es adquirido a través de la experiencia personal directa, la repetición o en la intervención, no es científico y está relacionado a lo cotidiano. (24)
- **Conocimiento racional:** Es obtenido mediante el uso de la razón a través de procesos cognitivos según leyes de la lógica. De eso se desprende, el *conocimiento filosófico* (adquirido por la práctica filosófica) y el *conocimiento científico* (adquirido por hacer ciencia). (24)

## Vías de Acceso al Conocimiento

- **Experiencia:** A medida que la persona acumula experiencia, registra y aprende nueva información, le permitirá afrontar situaciones similares en el futuro. (22)
- **Intuición:** Es un tipo de comprensión inmediata de un asunto emergente, que le permite decidir adecuadamente. (22)
- **Tradicición:** Conocimiento transmitido de generación en generación y se consolida en las tradiciones mediante las prácticas sociales. (22)
- **Autoridad:** Conocimiento infinito que adquieren quienes conocen un tema particular y lo comparten mediante la comunicación, ellos tienen autoridad científica. (22)
- **Indagación científica:** Es la práctica de buscar información de forma sistemática, ordenada y metódica, basado en un método científico para obtener conocimientos. (22)

## Evaluación del Conocimiento

Los datos deben recopilarse durante el periodo de aprendizaje para evaluar las competencias. A través de la evaluación cognitiva (saber), técnicas (saber hacer) y metacognitiva (saber por qué). (25)

Las pruebas de conocimiento se refieren al dominio de los

conocimientos teóricos del estudiante y las pruebas de desempeño, tales como las destrezas y habilidades, que son características que demuestran que el estudiante ha logrado el desempeño esperado. (25)

### **Conocimiento en Enfermería**

El conocimiento en enfermería se halla en constante evolución hacia la acción innovadora, con saberes básicos fundamentados en las ciencias naturales y las ciencias sociales, así como, en las ciencias de enfermería a través de los modelos y teorías de enfermería, para el razonamiento y la reflexión en la práctica, ello determina a enfermería como ciencia y arte, ya que su objeto se centra en la persona como un ser biológico, psicológico, social y espiritual.

### **Definición de Riesgos Biológicos**

Los riesgos biológicos se definen como la probabilidad de que la exposición a microorganismos patógenos cause enfermedades que pueden ocurrir dentro o fuera del lugar de trabajo. (1)

Según Fernández, Preciado y Santos, el riesgo biológico es aquella situación que amenaza la integridad de los trabajadores de la salud, independientemente de que sea causado por un agente o por cualquier material de origen biológico. (13)

Se define como una fuente de contagios, erupciones o ponzañas ocasionadas por organismos transformados genéticamente u otros agentes que pueden infectar al personal sanitario. (26)

## **Agentes Biológicos**

Estos son especímenes con períodos de existencia específicos y según el agente causal puede afectar nocivamente en la salud al ingresar en los humanos. Las secuelas que frecuentemente causan son las infecciones, alergias por la exposición a polvos orgánicos y envenenamiento o efecto toxico. (27)

### **- Tipos de Agentes Biológicos**

- **VIRUS:** Patógeno acelular tiene ARN-ADN, deben adherirse a un huésped para poder reproducirse. Por ejemplo: Hepatitis B - C, polio virus, RABV, VHS-2, VIH, Varicela - Zoster, etc. (28)
- **BACTERIAS:** Son organismos unicelulares simples, capaces de vivir en un medio sin necesidad de otros organismos. Por ejemplo: Tétanos, tuberculosis, salmonelosis, disentería, infecciones por estafilococos (granos, abscesos, etc.) e infecciones por estreptococos como faringitis, gastroenteritis, etc. (28)
- **HONGOS:** Son organismos eucariotas, que necesita de otros seres vivos para elaborar su propio alimento. Por ejemplo: Histoplasmosis, pie de atleta, candidiasis, pneumocystis, tiña, etc. (28)

- **PARÁSITOS:** Son organismos que viven y se alimentan del cuerpo humano en su interior. Por ejemplo: Tenía, malaria, etc. (28)

### Puertas de entrada

- **Inhalación:** Por respirar aerosoles producidos por aspiración de secreciones, estornudos, tos, etc. (27)
- **Digestiva:** Por ingerir, beber o fumar accidentalmente en el lugar de trabajo sin lavarse las manos. (27)
- **Parenteral:** Por perforación profunda, mordedura o corte en la capa profunda de la piel. (27)
- **Dérmica:** Causado por lesiones o cortes en la piel intacta. (27)
- **Ocular:** Ocurre a través de la conjuntiva y las mucosas de los ojos. (27)

### Clasificación de Grupos de Riesgo de los Agentes Biológicos

GRUPO DE RIESGO	RIESGO INFECCIOSO (agente patógeno)	RIESGO DE PROPAGACIÓN	TRATAMIENTO
<b>Grupo 1</b>	Escasa probabilidad de que ocasione un mal al ser humano.	No	Superfluo
<b>Grupo 2</b>	Puede ocasionar un mal y supone un riesgo al personal.	Poco posible	Posible colectivamente
<b>Grupo 3</b>	Puede ocasionar enfermedad grave y alarma al personal.	Posible	Posible colectivamente
<b>Grupo 4</b>	Suscita una enfermedad letal en el hombre y supone una seria amenaza al personal.	Eminente	No concurre actualmente (27)

## **Definición de bioseguridad**

Es la agrupación de disposiciones orientadas a la protección específica de los trabajadores de salud ante amenazas orgánicas, farmacológicas y de material infecto. (7)

Cuyo propósito es promover la salud ocupacional del personal sanitario, por medio de la vigilancia permanente de actividades específicas dentro de ambiente hospitalario. (7)

## **Principios de Bioseguridad**

- **Universalidad:** Este principio considera la accesibilidad de las personas con patología o sin patología al sistema de la salud de acuerdo a sus necesidades. (7)
- **Uso de barreras:** Es la utilización de materiales aptos de medios físicos, mecánicos y químicos. (7)
- **Medidas de eliminación de material contaminado:** Son los procedimientos y equipos apropiados para desechar los elementos de riesgo patológico. (7)

## **Precaución Universal y Barreras**

- **Higiene de manos:** Esto implica frotarse con jabón y luego enjuagar para suprimir el desaseo y piel muerta, evitando de esta manera la propagación colectiva de organismos pequeños. (29)

- **Protección Corporal:** Es el equipo o ropa que se utiliza para proporcionar una barrera contra los agentes biológicos reduciendo una eventualidad de contagio. (30)
- **Inmunización:** Proceso donde la persona es resistente a una enfermedad mediante la administración de una vacuna, que desencadena la respuesta del sistema inmunológico para defenderse de las infecciones. (30)

### **Pautas de Respuesta a los Accidentes de Trabajo**

- En caso de piel intacta, simplemente lavar la zona con agua y jabón durante 1 minuto. (31)
- En caso de lesiones cutáneas (corte o punción), lavar la zona con abundante agua y jabón, dejar correr la sangre por 3 minutos sin frotar, desinfectar con antiséptico y luego cubrir con gasa estéril. (31)
- En caso de contacto con mucosas, se recomienda enjuagar abundantemente con agua o solución fisiológica. Por ejemplo:
  - *Ojos:* Regar o cubrir con gasa humedecida en solución salina. (31)
  - *Boca:* Enjuagar o lavar la cavidad oral varias veces con agua o solución salina y proceder a comunicar al médico. (31)

### **Eliminación de Residuos Sólidos Hospitalarios**

Son procedimientos donde los instrumentos que fueron usados en el cuidado del usuario se sitúan en depósitos apropiados para su eliminación inofensiva. (32)

### **Clasificación de Residuos Sólidos Hospitalarios:**

**a) Residuos biocontaminados:** Son residuos peligrosos contaminados por agentes patógenos resultantes de la atención al paciente e investigación de la salud. Sus tipos son: (32)

- **Biológico:** Son residuos microbianos con alta carga bacteriana y viral. (32)
- **Sangre y hemoderivados:** Son materiales que contengan sangre humana, serología positiva, muestras para análisis, suero plasma y otros hemoderivados de pacientes. (32)
- **Quirúrgico y anatómico-patológicos:** Consiste en tejidos, órganos, piezas anatómicas y desechos sólidos contaminados con sangre provenientes de cirugías, autopsias u otros. (32)
- **Objetos punzocortantes:** Consiste en agujas, ampollas, pipetas, hojas de bisturí, placas de cultivo, catéteres con aguja y otros objetos de vidrio desechados. (32)
- **Asistencia al paciente:** Son secreciones y otros fluidos corporales de los pacientes. (32)

**b) Residuos especiales:** Son sustancias químicas, radioactivas y líquidos tóxicos potencialmente peligrosos. Sus tipos son: (32)

- Radiactivo: Es materia prima polucionado de elementos químicos en bajo nivel resultantes de los experimentos científicos. (32)
- Farmacéutico: Son medicamentos experimentales caducados o sin usar provenientes de farmacias o depósitos. (32)
- Químicos: Son restos deletéreos, mordaces, combustibles, sustancias. (32)

**c) Residuos comunes:** Son residuos no peligrosos y son considerados como residuos domésticos. (32)

## **B. APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS FRENTE A RIESGOS BIOLÓGICOS**

### **Definición de Aplicación:**

Se denomina aplicación al ejercicio de cualquier actividad que se realiza de forma continua para conseguir un fin. (33)

La aplicación es definida como el manejo, la conducción o la implementación de entendimiento para producir un resultado o desempeño particular. (33)

Aplicación proviene de la palabra latina applicatio, que significa acto y resultado de efectuar, es decir, hacer o llevar a cabo un asunto. (34)

### **Definición de Normas Preventivas**

Se trata de un conjunto de pautas, recomendaciones y precauciones destinadas a prevenir una fatalidad humana o polución. En este caso, en particular debido a agentes biológicos, por ejemplo, a través de la manipulación de sangre, secreciones, fluidos, entre otros, provenientes del paciente. (7)

Asimismo, son aquellas disposiciones que provienen generalmente de un análisis del riesgo o de una reglamentación. Dentro de ello, se hallan las medidas de bioseguridad según las OMS, que tienen como fin evitar que el riesgo se haga realidad. (35)

### **Barreras Biológicas**

Todo personal del área de salud debe estar vacunado contra enfermedades que pueden prevenirse por inmunidad, ya que estas contienen antígenos de los patógenos biológicos. (30)

Se recomiendan las siguientes vacunas:

- Vacuna Sarampión – Rubeola.
- Vacuna Difteria – Tétanos.

- Vacuna Hepatitis B.
- Vacuna Antiamarilica.
- Vacuna Influenza. (30)

## **Higiene de Manos**

### **- Procedimiento Correcto de la Higiene de Manos:**

- Moje y aplique bastante jabón cubriendo por completo las manos.
- Refregar las palmas y luego ambos dorsos inversamente.
- Refregar los dedos entremetidos.
- Refregar el reverso de los dedos hacia la palma opuesta de la otra mano uniendo los dedos.
- Envolver el dedo pulgar zurdo inversamente.
- Refregar la punta de la yema de los dedos hacia las palmas recíprocamente.
- Finalmente enjuagar y secar. (29)

### **- Momentos de Higiene de Manos según la OMS:**

- Previo al trato directo con el usuario.
- Previo a ejecutar una actividad limpia.
- Luego de exponerse a fluidos corpóreos.
- Luego del trato directo con el usuario.
- Luego del trato directo con el ambiente del usuario. (29)

## Uso de las Barreras Físicas

**a) Uso de Mascarilla:** Es un dispositivo de barrera que protege las mucosas de la nariz, la boca y el mentón del usuario, contra la inhalación de los agentes infecciosos transportados por el aire. Según el tipo existen las mascarillas quirúrgicas, N95, KN95 y de alta eficacia FFP. (36)

Técnicas de Uso, según la OMS:

- Lávese las manos con alcohol o jabón antes de usar la mascarilla.
- Recubrir los orificios respiratorio y bucal, sin espacios vacíos.
- No reutilizar y al retirarla, primero quitarlo por las ligas de atrás, desechar de acuerdo al tipo de residuo y realizarse la higiene de manos. (36)

**b) Uso de Guantes:** Son una medida adicional y no sustituye al lavado de manos. Existen tres tipos de guantes: látex, nitrilo y vinilo. (37)

Técnica de Colocación de Guantes Estériles:

- Con las manos limpias abrir el paquete y colocar el sobre en una zona seca y horizontal.
- Levantar el borde y observe la etiqueta de los guantes para identificar cual es derecha o izquierda.
- Sujetar la base con los dedos de la mano dominante e introducir aproximadamente 1 cm el pulgar dentro del guante.

- Encajar la mano de manera recta y ajustar.
- Con la mano enguantada, encajar los dedos en el dobladillo de la otra manopla.
- Ubique la mano diestra mirando hacia arriba e introduzca el guante en su mano y ajústelo. (37)

**c) Uso de Protector Ocular:** Es la barrera que cubre el área de los ojos para evitar posibles daños o infecciones de la conjuntiva ocular, además, deben ser de material resistente, que garantice la visión, ajuste al rostro y con ventilación indirecta para evitar el empañamiento. Se limpia con jabón y se desinfecta con hipoclorito de sodio al 0,1% o alcohol al 70%. (30)

**d) Uso de Mandil:** Es ropa protectora impermeable, que cubre la mayor parte del cuerpo para procedimientos invasivos que puedan generar salpicaduras. (30)

**e) Cubrezapatos:** Son fundas descartables y antideslizantes con elástico en la base del calzado, ayuda a mantener los niveles de asepsia y permite la libre movilidad. (38)

**f) Uso del gorro:** Protege el cuero cabelludo y evita que el cabello se desprenda hacia el paciente u objetos estériles. Se debe colocar correctamente en la cabeza cubriendo las orejas. (39)

## **Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios**

El manejo de los residuos sólidos debe ser descartado en recipientes que se encuentran diferenciados por color según sea su clasificación: (40)

- Residuos biocontaminados se descartan en la bolsa de color rojo.
- Residuos especiales se depositan en la bolsa de color amarillo.
- Residuos comunes se eliminan en la bolsa de color negro.

En relación a los residuos punzocortantes que tienen la capacidad de cortar tejidos humanos, por lo que se descarta en recipientes rígidos con abertura, con tapa y que al llenarse las  $\frac{3}{4}$  partes de su volumen se proceda a eliminar. (40)

*Antes de la eliminación, se recomienda:*

- Evite doblarlos o romperlos.
- No reencapsular las agujas.
- No intente separar la aguja de la jeringa.
- Utilice pinzas para manipular los objetos afilados.
- Los recipientes deben colocarse lo más cerca posible del lugar de trabajo. (40)

### 2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Conocimiento:** Información que posee el individuo mediante el adiestramiento.
- **Aplicación:** Acción realizada a consciencia que se ejecuta con los conocimientos previamente adquiridos.
- **Normas Preventivas:** Conjunto de pautas, recomendaciones y precauciones destinadas a prevenir una fatalidad humana o polución.
- **Riesgos biológicos:** Probabilidad potencial de exposición a organismos patógenos que causa enfermedades graves.
- **Interno de Enfermería:** Estudiante que realiza prácticas preprofesionales en el ámbito hospitalario - comunitario y está en su último año de formación de pregrado.

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

Se encuentra diseñado en sentido cuantitativo para obtener resultados más precisos, formando así una base científica frente a la problemática. (41)

#### **3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de investigación utilizado, según el criterio de los autores Hernández, Fernández y Baptista, es un estudio de tipo no experimental correlacional de corte transversal, pues nos permitirá relacionar las dos variables de estudio en un momento determinado. (41)

#### **3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio ha utilizado el método deductivo, puesto que es una estrategia de razonamiento para las dos variables a investigar, tanto el conocimiento y su relación con la aplicación de normas preventivas que serán verificadas y comprobadas a través de la hipótesis. (41)

#### **3.4. POBLACIÓN**

Está compuesta por 344 alumnos pertenecientes a la ESEN - Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

### **3.4.1. Criterio de inclusión**

- Internos de ambos sexos.
- Internos matriculados del plan curricular F1 - F2.
- Internos que firmen el consentimiento informado.
- Internos que acepten participar en el presente estudio.
- Internos presentes al momento de aplicar los instrumentos.

### **3.4.2. Criterios de exclusión**

- Estudiantes del 1º, 2º, 3º, 4º y 5º año.
- Internos que no firmen el consentimiento informado.
- Internos que no acepten participar en el estudio.
- Internos que no se encuentren presentes.

## **3.5. MUESTRA**

### **3.5.1. Tamaño de la muestra**

La muestra está constituida por 51 internos de enfermería del plan curricular F1 - F2, matriculados en el periodo 2023 – I.

### **3.5.2. Muestreo o selección de la muestra**

El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia, considerando los criterios de inclusión y exclusión.

### 3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS

Constituida por el interno de enfermería - UNJBG, quien ya ha culminado el plan de estudios del 1º hasta el 9º semestre, se encuentra realizando sus prácticas preprofesionales en el ámbito hospitalario y rural, matriculado en el periodo 2023 - I. (41)

### 3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### INSTRUMENTO N°01

En el primer instrumento la técnica utilizada es la encuesta siendo el instrumento el cuestionario de conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos.

En la variable independiente, el cuestionario fue elaborado por Llerena, K. y adaptado por la investigadora, está dividido en dos partes, que van de la siguiente manera: (Anexo N°01)

**Datos generales del estudiante:** Edad y sexo (femenino o masculino).

**Cuestionario:** Conformado por 4 dimensiones y cuenta con un total de 21 ítems, que se detallan a continuación:

- *Conocimiento de riesgos biológicos:* Evaluamos esta dimensión con 7 reactivos que son los ítems del número 1 hasta el número 7.

- *Conocimiento de normas preventivas:* Evaluamos esta dimensión con 2 reactivos que son los ítems del número 8 hasta el número 9.
- *Conocimiento de precaución universal y barreras:* Evaluamos esta dimensión con 8 reactivos que son los ítems del número 10 hasta el número 17.
- *Conocimiento de eliminación de residuos sólidos hospitalarios:* Evaluamos esta dimensión con 4 reactivos que son los ítems del número 18 hasta el número 21.

Para la obtención del resultado, los 21 ítems son de opción múltiple para marcar con un aspa según el conocimiento de cada uno, posteriormente, se consideró:

- Alternativa acertada: 1 pt.
- Alternativa errónea: 0 pts.

Los datos resultantes son categorizados teniendo en cuenta la siguiente escala valorativa de conocimiento:

- Conocimiento Bajo: 0 - 7 pts.
- Conocimiento Medio: 8 - 14 pts.
- Conocimiento Alto: 15 - 21 pts.

## **INSTRUMENTO N°02**

Para el estudio del segundo instrumento, el método usado es la observación por lo que la instrumentación fue la guía de observación de la aplicación de las normas preventivas sobre riesgos biológicos.

En la variable dependiente, el instrumento fue creado por Llerena, K. y modificado por la investigadora, mismo que, se distribuye en 4 dimensiones y cuenta con un total de 22 ítems, que se detallan a continuación: (Anexo N°2 y N°2.1)

- *Barreras biológicas*: Evaluamos esta dimensión con 5 reactivos que son los ítems del número 1 hasta el número 5.
- *Higiene de manos*: Evaluamos esta dimensión con 2 reactivos que son los ítems del número 6 hasta el número 7.
- *Barreras físicas*: Evaluamos esta dimensión con 10 reactivos que son los ítems del número 8 hasta el número 17.
- *Manejo de residuos sólidos hospitalarios*: Evaluamos esta dimensión con 5 reactivos que son los ítems del número 18 hasta el número 22.

Los resultados obtenidos de la guía de observación fueron puntuados a través de una escala de tipo Likert, que constó de los siguientes criterios:

- En caso el interno de enfermería *si aplica* el ítem a evaluar se registra la opción “Si” que equivale a 1 punto.

- En caso el interno de enfermería *no aplica* el ítem a evaluar se procede a registrar la opción “No” que equivale a 0 puntos.

Considerándose así, la siguiente escala valorativa del instrumento:

- Si aplica: 15 - 22 pts.
- A veces aplica: 8 - 14 pts.
- No aplica: 0 - 7 pts.

## **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

- **Validez**

### **Validez por Contenido**

La validez de contenido se efectuó una vez obtenida la información, a través de la prueba de V de Ayken, según el juicio de los cinco expertos profesionales, se pudo evidenciar que los instrumentos dieron un valor del 95% confirmando un alto nivel de validez, al ser el resultado mayor que 0,80 nos indica que, en ambos instrumentos los ítems están redactados de manera apropiada y miden adecuadamente las dimensiones determinadas. (Anexo N°3)

- **Confiabilidad**

La confiabilidad de los instrumentos se consiguió por medio el ensayo de piloteo a un total de 20 estudiantes de la E. P. Odontología con previo consentimiento.

Se procesó los resultados en un programa estadístico IBM SPSS, y por medio del coeficiente Alpha de Cronbach se alcanzó el siguiente resultado de 0,874 en el instrumento N°01 y de 0,859 en el instrumento N°02, el cual es mayor al valor mínimo 0,700 lo que revela que la confiabilidad es muy alta como marcada, concluyendo que es posible utilizarla para una demostración efectiva. (Anexo N°4)

### **3.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Previo a llevar a cabo la recolección de datos, se solicitó a la directora de la ESEN la designación formal de asesor y el permiso para ejecutar el Proyecto de Tesis, estando admitida con el número de Resolución de Facultad N°11978-2023-FACS del 03/05/2023. (Anexo N°5.1)

Luego se realizó el proceso de validez conformado por cinco profesionales, que conocen acerca del tema de investigación y para lo cual se presentó un folio a cada uno con los formatos de validación que fueron verificados por los expertos.

Seguidamente, se solicitó a la directora de ESEN el consentimiento de la prueba piloto en E. P. Odontología, en alumnos que estén cursando

el segundo año de estudios en adelante. Después de obtener la autorización se realizó la ejecución de prueba piloto de manera presencial. (Anexo N°5.2)

Consecuente que los profesionales calificaran los formatos de validez y al haber realizado el piloteo, se coordinó con un programador donde comprobó la efectividad de los instrumentos.

Continuando, se solicitó a la directora de la E. P. de Enfermería, la emisión de un oficio dirigido a la Coordinadora del Internado - 2023 del Departamento Académico de Enfermería, solicitando la respectiva autorización para la aplicación del instrumento en la población de estudio. Posteriormente, se realizó las coordinaciones pertinentes con las tutoras y las delegadas del Internado Hospitalario y de los Centros de Salud. (Anexo N°5.3)

La recolección de datos fue realizada durante el transcurso del mes de mayo de forma presencial, según el cronograma indicado, para lo cual se obtuvo la relación de los internos de enfermería que fue facilitado por las delegadas de cada grupo.

De acuerdo a su rotación por establecimiento de salud, se encontró la distribución de cinco grupos en el Primer Nivel de Atención de Salud, entre ellos, el C. S. San Francisco, C. S. La Esperanza, C. S. Pocollay, C. S. Alto Alianza y el C. S. Ciudad Nueva, donde se aplicó los instrumentos a 25 internos de enfermería.

Asimismo, en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, se encontró un total de 5 grupos distribuidos en los diferentes servicios hospitalarios entre ellos, el área de Medicina, Pediatría, Cirugía, Ginecología y Emergencia, donde se consiguió aplicar los instrumentos a 26 internos de enfermería.

- Para la ejecución de la *variable independiente*: Conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos, en el cual la técnica utilizada fue la encuesta siendo instrumento el cuestionario. Primeramente, se procedió con la firma del consentimiento informado, dando a conocer el del estudio y luego se entregó el cuestionario a los internos de enfermería del ámbito hospitalario/comunitario, quienes realizaron el llenado del instrumento en un tiempo aproximado de 20 a 30 minutos.
- Continuando así, con la ejecución de la *variable dependiente*: Aplicación de las normas preventivas sobre riesgos biológicos, donde la técnica fue la observación siendo el instrumento la guía de observación, por lo que se cumplió con el rol de observadora portando el uniforme de enfermería para supervisar el actuar de los internos durante el cuidado:
  - En el Ámbito Hospitalario:

Se escogió un punto estratégico en la habitación de los pacientes donde se observó el desempeño de cada interno de enfermería en el horario diurno (Mañana - Tarde) durante cinco días, existiendo 4 grupos de 5 internos y 1 grupo de 6 internos distribuidos en 5 servicios hospitalarios, en el cual se evaluó la atención directa a un paciente asignado en un tiempo aproximado de 30 a 45 minutos.

- En el Ámbito Comunitario:

Se realizó en un total de cinco días, por lo mismo que estaba distribuido en 5 grupos de distintos establecimientos del 1er Nivel de Atención de Salud, por lo que, se aplicó un Centro de Salud por día. Encontrándose así, a 5 internos de enfermería por grupo seguidamente se escogió un lugar estratégico de los consultorios de atención tales fueron: Tópico, CRED/Inmunizaciones, AIS Adolescente, AIS Adulto/Joven, AIS Adulto Mayor, Consultorio de Tuberculosis, y en Emergencia/Internamiento, donde se observó a cada uno de los internos en la realización de sus actividades en un tiempo aproximado de 30 a 45 minutos.

Finalizando, con la recolección de datos en el internado Hospitalario y Centros de Salud, se agradeció a los internos de enfermería por la participación y tiempo otorgado. A pesar de la distancia de cada jurisdicción y por los diferentes horarios de cada rotación se pudo completar la muestra establecida del presente estudio.

### **3.9. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Al concluir se procedió a registrar y codificar los resultados en un banco de datos del documento Excel y para procesar se usó el SPSS Ver. 27, dentro de ello se hizo la verificación estadística necesaria para realizar el cuadro y gráficos de acuerdo a los objetivos planteados con su respectiva interpretación, además, en la estadística inferencial para la comprobación de la hipótesis se realizó a través del test chi cuadrado de independencia.

### **3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

#### **3.10.1. Principio de autonomía:**

En un compromiso con los valores y la autonomía, en el presente estudio respetó la decisión de cada uno de los internos de enfermería de la UNJBG, si ellos deseaban participar o no voluntariamente para la presente investigación.

#### **3.10.2. Consentimiento informado:**

Es presentado de manera presencial y en forma física, para ello se informó a los internos de enfermería sobre el contenido y propósito del estudio de investigación.

Previamente se proporcionó el consentimiento informado a cada uno de los internos, a fin de que puedan elegir libremente su participación en la aplicación de los instrumentos. (Anexo N°06)

#### **3.10.3. Confidencialidad de datos:**

Se explicó a los internos de enfermería que la información obtenida de los instrumentos de investigación sería llevada a cabo de manera confidencial, por lo que se mantuvo en anonimato su identidad, protegiendo así la información brindada de cada uno de los partícipes.

#### **3.10.4. Principio de beneficencia:**

Se respetó y preservó a los internos de enfermería considerando los principios éticos, por lo tanto, no se causó ningún daño, se limitó los posibles efectos secundarios y se maximizó los beneficios a los participantes.

#### **3.10.5. Evaluación de beneficios del estudio y sus destinatarios:**

El estudio aborda el impacto favorable dirigido a internos en ESEN, por tanto, se buscó desarrollar estrategias para la solución de la problemática del presente estudio.

#### **3.10.6. Protección de grupos vulnerables:**

En esta investigación se protegió a los internos de enfermería, ya que son un grupo vulnerable que se encuentran en plena formación de su carrera universitaria.

#### **3.10.7. Principio de justicia:**

La investigadora efectuó un juicio razonable y no participó en prácticas desleales. Se reconoció la igualdad y equidad que otorga a los internos de enfermería el derecho a acceder a sus resultados.

#### **3.10.8. La selección de seres humanos sin discriminar:**

Al momento de aplicar los instrumentos, no hubo marginación en ningún momento según el género, año de vida, estado civil o situación financiera, siendo de manera justa y equitativa.

**3.10.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad:**

El presente estudio de investigación aporta con resultados estadísticos muy importantes para posibles investigaciones en el futuro, que pueden contribuir a la solución de la problemática planteada y que los formadores de las carreras de salud incrementen sus conocimientos acerca de este tema.

## **CAPITULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE DATOS**

#### **4.1. RESULTADOS**

Al culminar de recolectar la información se obtienen las subsiguientes cifras estando representado mediante tablas y gráficos estadísticos con su respectiva descripción, teniendo en cuenta los objetivos e hipótesis propuestos anteriormente.

**TABLA N°01**

**CONOCIMIENTO DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS  
BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA  
DE LA UNJBG, TACNA – 2023**

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N °</b>	<b>%</b>
Bajo	3	5,9
Medio	41	80,4
Alto	7	13,7
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a internos de enfermería de la UNJBG.

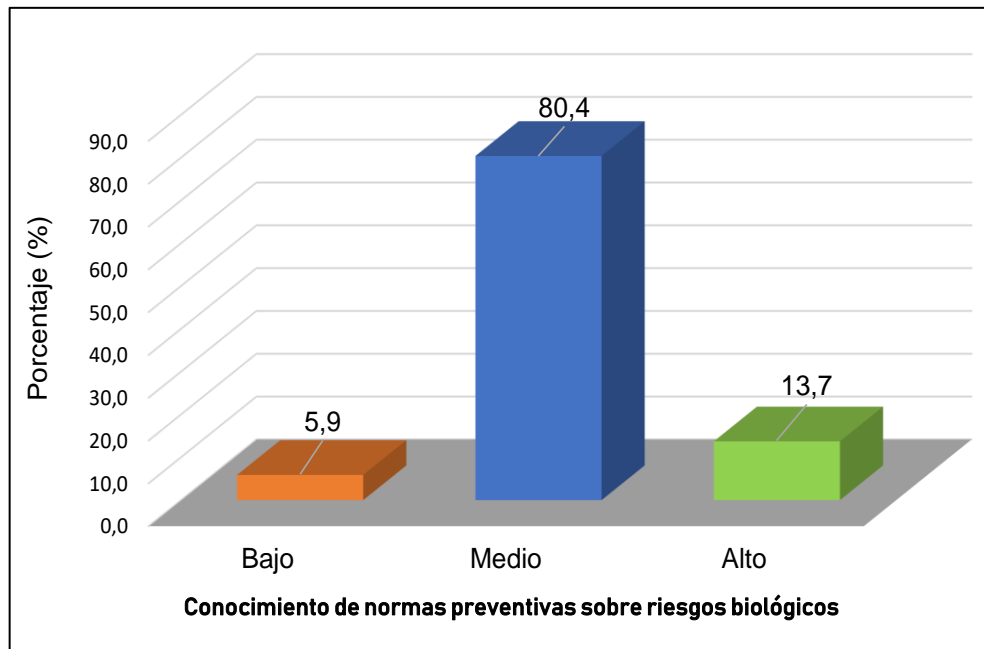
**Realizado por:** Llerena, K. Adaptado por: Escobar, I.

**DESCRIPCIÓN**

De la tabla y gráfico N°01, podemos observar que el 80,4% de los internos de enfermería tiene un conocimiento Medio, mientras que el 13,7% presenta un conocimiento Alto y el 5,9% presenta un conocimiento Bajo.

## GRÁFICO N°01

### CONOCIMIENTO DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023



Fuente: Tabla N°01

**TABLA N°02**

**CONOCIMIENTO DE LAS DIMENSIONES DE LAS NORMAS  
PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN  
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA  
UNJBG, TACNA – 2023**

<b>Conocimiento de las dimensiones</b>		<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Riesgo biológico</b>	Bajo	12	23,5
	Medio	29	56,9
	Alto	10	19,6
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>
<b>Bioseguridad</b>	Bajo	6	11,8
	Medio	29	56,9
	Alto	16	31,4
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>
<b>Precaución universal y barreras</b>	Bajo	6	11,8
	Medio	39	76,5
	Alto	6	11,8
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>
<b>Eliminación de residuos sólidos hospitalarios</b>	Bajo	10	19,6
	Medio	28	54,9
	Alto	13	25,5
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario aplicado a internos de enfermería de la UNJBG.  
**Realizado por:** Llerena, K. Adaptado por: Escobar, I.

## **DESCRIPCIÓN:**

De la tabla y gráfico N°02, en relación al conocimiento de las dimensiones de las normas preventivas sobre riesgos biológicos en los internos de enfermería se observa:

-En la dimensión conocimiento de riesgo biológico, se obtuvo que el 56,9% presenta un conocimiento Medio y el 23,5% un conocimiento Bajo.

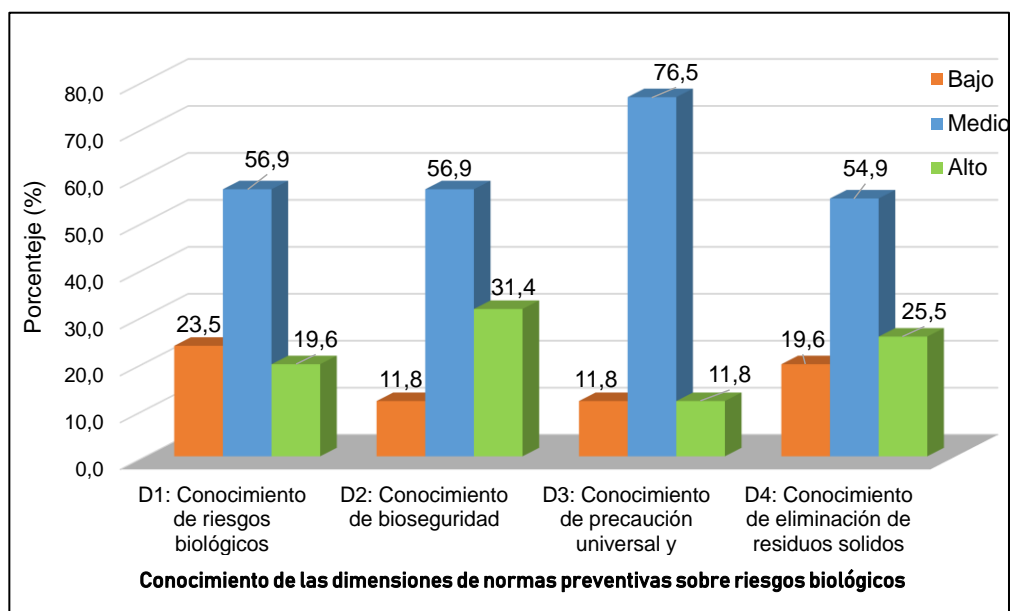
-En la dimensión conocimiento de bioseguridad, indica que el 56,9% presenta un conocimiento Medio y el 31,4% un conocimiento Alto.

-En la dimensión conocimiento de precaución universal y barreras, se aprecia que el 76,5% presenta un conocimiento Medio, mientras que el 11,8% un conocimiento Alto y Bajo.

-En la dimensión conocimiento de eliminación de residuos sólidos hospitalarios, se obtiene que el 54,9% presenta un conocimiento Medio y el 25,5% un conocimiento Alto.

## GRÁFICO N°02

### CONOCIMIENTO DE LAS DIMENSIONES DE LAS NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023



Fuente: Tabla N°02

**TABLA N°03**

**APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS  
BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA  
UNJBG, TACNA – 2023**

<b>Aplicación de normas preventivas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No aplica	0	0,0
A veces aplica	18	35,3
Si aplica	33	64,7
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>

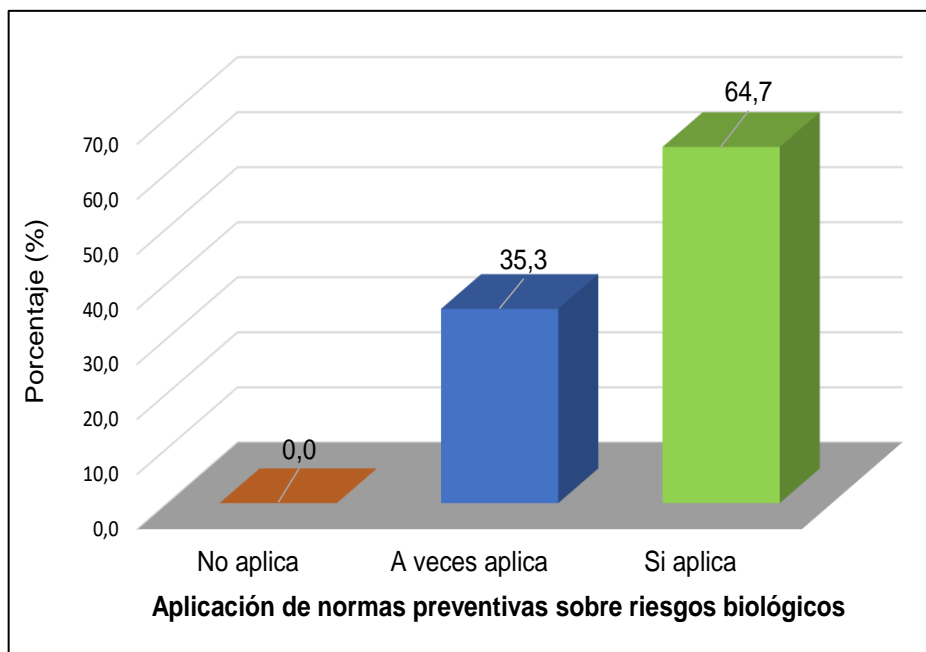
**Fuente:** Guía de observación aplicado a internos de enfermería de la UNJBG.  
**Realizado por:** Llerena, K. Adaptado por: Escobar, I.

**DESCRIPCIÓN:**

De la tabla y gráfico N°03, se observa que el 64,7% de los internos de enfermería Sí aplican y mientras que el 35,3% A veces aplican las normas preventivas sobre riesgos biológicos durante sus prácticas preprofesionales en el ámbito hospitalario y comunitario.

### GRÁFICO N°03

#### APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023



Fuente: Tabla N°03

**TABLA N°04**

**APLICACIÓN DE LAS DIMENSIONES DE LAS NORMAS  
PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN  
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA  
UNJBG, TACNA – 2023**

<b>Aplicación de las dimensiones</b>		<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Barreras biológicas</b>	No aplica	0	0,0
	A veces aplica	2	3,9
	Si aplica	49	96,1
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>
<b>Higiene de manos</b>	No aplica	13	25,5
	A veces aplica	13	25,5
	Si aplica	25	49,0
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>
<b>Barreras físicas</b>	No aplica	0	0,0
	A veces aplica	18	35,3
	Si aplica	33	64,7
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>
<b>Manejo de residuos sólidos hospitalarios</b>	No aplica	10	19,6
	A veces aplica	22	43,1
	Si aplica	19	37,3
	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Guía de observación aplicado a internos de enfermería de la UNJBG.  
**Realizado por:** Llerena, K. Adaptado por: Escobar, I.

## **DESCRIPCIÓN:**

De la tabla y gráfico N°04, con respecto a la aplicación de las dimensiones de las normas preventivas sobre riesgos biológicos en los internos de enfermería se observa:

-En la dimensión barreras biológicas, se aprecia que el 96,1% Sí aplica y el 3,9% A veces aplica.

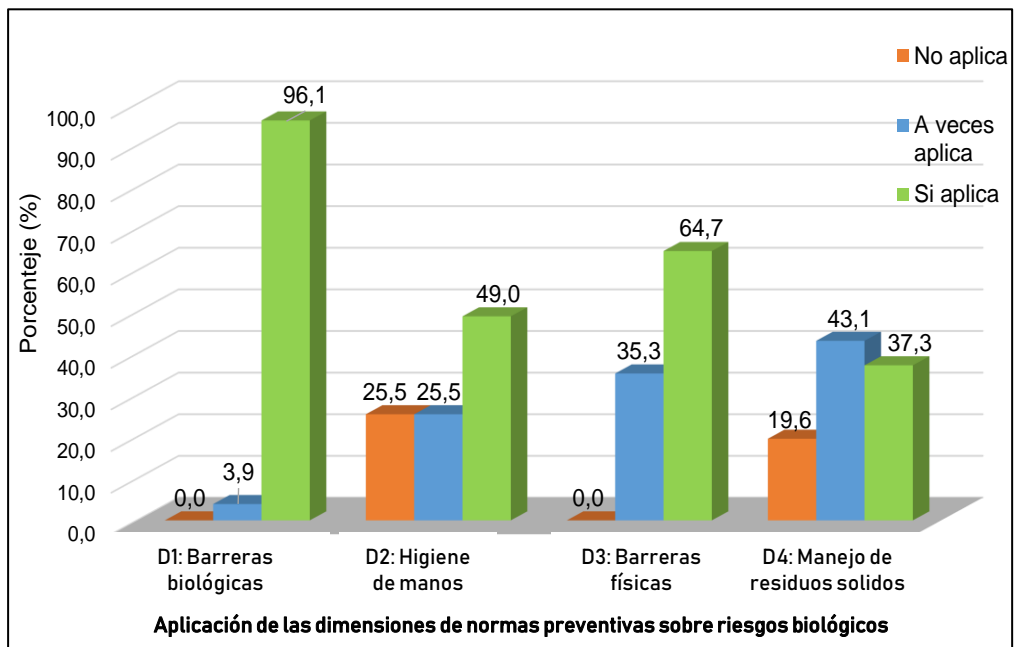
-En la dimensión higiene de manos, se obtiene que el 49% Sí aplica y el 25,5% A veces aplica.

-En la dimensión barreras físicas, indica que el 64,7% Sí aplica y el 35,3% A veces aplica.

-En la dimensión manejo de residuos sólidos hospitalarios, se obtuvo que el 43,1% A veces aplica mientras que el 37,3% Sí aplica.

## GRÁFICO N°04

### APLICACIÓN SEGÚN DIMENSIONES DE LAS NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023



Fuente: Tabla N°04

**TABLA N°05**

**RELACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS  
PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN  
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG,  
TACNA – 2023**

Nivel de conocimiento	Aplicación de normas preventivas						Total	
	No aplica		A veces aplica		Si aplica			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bajo	0	0,0	3	5,9	0	0,0	3	5,9
Medio	0	0,0	15	29,4	26	51,0	41	80,4
Alto	0	0,0	0	0,0	7	13,7	7	13,7
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>18</b>	<b>35,3</b>	<b>33</b>	<b>64,7</b>	<b>51</b>	<b>100,0</b>

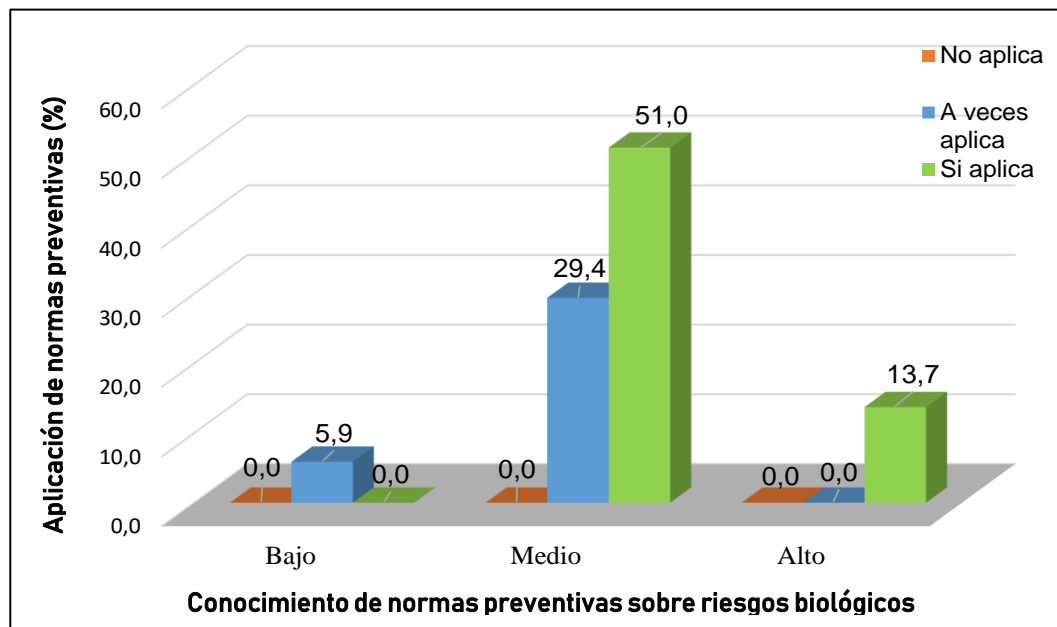
**Fuente:** Cuestionario y guía de observación aplicado a internos de enfermería de la UNJBG.  
**Realizado por:** Llerena, K. Adaptado por: Escobar, I.

**DESCRIPCIÓN:**

De la tabla y gráfico N°05, se observa que del 80,4% de internos de enfermería que presentan un conocimiento Medio el 51,0% Sí aplican las normas preventivas sobre los riesgos biológicos.

## GRÁFICO N°05

### RELACIÓN DEL CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023



Fuente: Tabla N°05

## 4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

### A. Formulación de hipótesis:

#### Hipótesis Alterna:

**H<sub>a</sub>:** Existe relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.

#### Hipótesis Nula:

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.

**B. Nivel de significancia (alfa):** Se elige  $\alpha=5\% = 0,05$

**C. Determinación del estadístico chi cuadrado de prueba:**

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,348	2	0,009
Razón de verosimilitud	12,373	2	0,002
Asociación lineal por lineal	8,626	1	0,003
N de casos válidos	51		

*4 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,06.*

#### D. Lectura del P valor:

$H_a: p < 0,05 \rightarrow$  Rechazo la  $H_0$

$H_0: p \geq 0,05 \rightarrow$  No se rechaza la  $H_0$

#### E. Decisión:

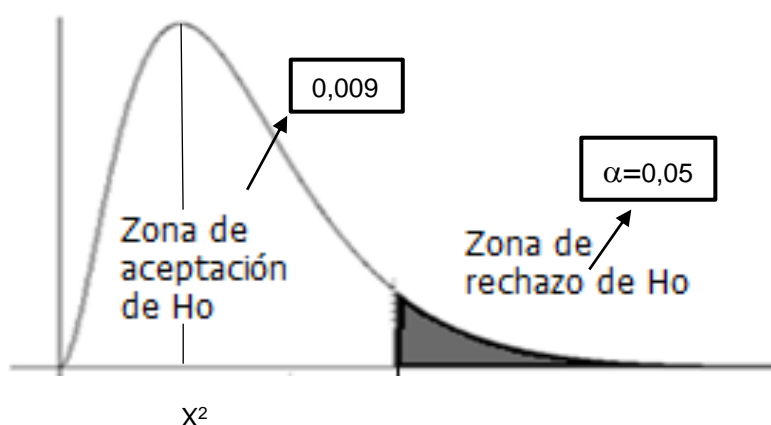
$P = 0,009 \rightarrow P < 0,05$

Y como  $0,009 < 0,05 \rightarrow$  entonces se rechaza la  $H_0$ .

#### F. Conclusión:

Se observa que la prueba chi-cuadrada es estadísticamente significativa ( $p=0,009 < 0,05$ ), es decir, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna con un nivel de confianza del 95%, **EXISTE** relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.

Gráfico de comprobación de hipótesis



### 4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La actual investigación tiene la finalidad de establecer la correlación entre conocimiento y aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023, por lo que, se analiza y compara los siguientes resultados obtenidos.

**Tabla N°1 y N°2**, con respecto al conocimiento se observa mayor proporción en el 80,4% que representa conocimiento Medio, el 13,7% tiene conocimiento Alto y el 5,9% tiene conocimiento Bajo. De igual manera, predomina el nivel Medio en sus cuatro dimensiones, en el conocimiento de riesgos biológicos con 56,9%, en el conocimiento de bioseguridad con 56,9%, en el conocimiento de precaución universal y barreras con 76,5% y, por último, en la dimensión de conocimiento de eliminación de residuos sólidos con 54,9%.

Los resultados obtenidos tienen similitud con **Llerena, K.** (14), donde expone que el 46,7% posee un conocimiento en nivel Regular, seguido del 33,3% un grado Alto y del 20% que representa un grado Deficiente. Además, de acuerdo a sus dimensiones de estudio en los profesionales de la salud reporta un nivel Regular del 46,7% en conocimiento sobre riesgo biológico, del 41,3% en conocimiento de medidas de seguridad y el 41,3% en conocimiento del manejo de residuos hospitalarios.

En paralelo con otro estudio de **Gutiérrez, M.** (16), afirma que en los alumnos de enfermería predomina un conocimiento Medio del 75,0%, seguido del 16,3% en conocimiento Alto y el 8,7% en conocimiento Bajo.

No obstante, difiere del estudio de **Vásquez, M.** (5), muestra que en las internas de enfermería el 58,7% presenta conocimiento Alto, el 22,2% un conocimiento Medio y el 19,5% un conocimiento Bajo asociado a bioseguridad, a pesar de ello, más del 81% presentó accidentes con agujas y el 100% con secreciones.

El conocimiento es la información que los individuos adquieren a través de la experiencia y la educación para comprender la realidad y resolver problemas en relación con su entorno. A su vez, Apaza señala que el conocimiento en la prevención de riesgos biológicos minimiza el peligro de contagiarse y es útil para la correcta actuación en caso de accidentes y/o la exposición involuntaria, que garantizaría un lugar seguro de trabajo.  
(17)

En este sentido, según los hallazgos del estudio en los internos de enfermería predomina un nivel de conocimiento Medio, sin embargo, existe un 5,9% que tiene conocimiento Bajo, lo que es preocupante debido a que se encuentran próximos a culminar su proceso de formación, estando expuestos a todo tipo de accidentes de riesgo biológico en el campo de la salud.

Lo anterior está relacionado con la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem donde argumenta que las limitaciones del cuidado son aquellas barreras que tiene una persona cuando carece de conocimiento suficiente y no tiene deseo de adquirirlo, teniendo dificultades para emitir juicios sobre su salud. (19)

Es así como la teoría del Autocuidado establece que el fomento como la conservación del bienestar también se dan mediante las actividades educacionales para realizar el cuidado propio. Por lo tanto, desde las aulas universitarias debe brindarse un cuerpo teórico que explique la normativa de bioseguridad y los diversos riesgos biológicos que pueden presentarse en el campo hospitalario. (19)

**Tabla N°3**, que corresponde a la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería, el 64,7% Sí aplica y mientras que el 35,3% A veces aplica las normas preventivas durante sus prácticas preprofesionales en el ámbito hospitalario y comunitario.

**Tabla N°4**, que corresponde a las dimensiones de la variable dependiente, muestra en su mayoría que, Sí aplican las normas preventivas en la dimensión de barrera biológica con 96,1%, la higiene de manos con 49% y el uso barreras físicas con 64,7%, por el contrario, en la dimensión de manejo de residuos sólidos, su aplicación correcta solo es realizada A veces con 43,1%.

Similar al estudio de **Gutiérrez, M.** (16), donde demostró que en cuanto a la Prevención de Riesgos Biológicos en los alumnos de enfermería el 76,2% tiene un Alto nivel, seguido del 23,8% que posee un nivel Medio.

Sin embargo, difiere con **Quispe, N. Ari, A.** (18), donde sus resultados sostienen que la práctica de medidas de bioseguridad en el cuidado del Catéter Venoso Central, el 63,89% reporta una práctica Media Adecuada, el 19,44% reporta una práctica Inadecuada y un 16,67% la práctica Adecuadamente.

Así mismo, los resultados difieren con **Llerena, K.** (14), donde comprobó que el personal de enfermería tiene una aplicación Media del 41,3% mientras que, el 32% aplica Adecuadamente y el 26,7% aplica Inadecuadamente las medidas de seguridad por lo que tienen baja protección.

De acuerdo con las dimensiones difiere con el estudio de **Araujo. R.** (6), donde indica que el 72,2% de las enfermeras no cumple con la técnica de lavado de manos; el 33,3% usa guantes a menudo, el 55,6% cumple a menudo con la técnica de colocación de guantes; el 44,4% usa a menudo el mandilón; el 27,8% usa a menudo con lentes protectores; el 44,4% usa el respirador a menudo; seguido de la aplicabilidad según manejo de residuos sólidos el 99,9% cumple con segregación y el 11,1% a menudo.

Según Apaza, todo personal de la salud que entra en contacto directo con el paciente es el más expuesto a riesgos biológicos que pueden llegar a deteriorar la salud del personal, esto sucedería por no aplicar las medidas para la prevención. (17)

Araujo, afirma que parte del problema radica en que el individuo tiende a subestimar los riesgos biológicos, además de que durante su actividad profesional observe situaciones en las que existe un peligro latente para la salud y para las personas que cuida al realizar los procedimientos invasivos, las recolecciones de muestra, en la administración de medicamentos, entre otros. (6)

Los resultados obtenidos indican que la mayoría de los internos de enfermería sí aplican las normas preventivas, al respecto Dorothea Orem menciona que el individuo que realiza su propio cuidado es considerado “agente de autocuidado”, que comienza con la autoconciencia de su propio estado de salud, que a la vez requiere de un pensamiento racional para utilizar la experiencia personal y las conductas aprendidas. Esto quiere decir que el 64,7% de los internos de enfermería son agentes de autocuidado dado que si asumen su propio cuidado ante el manejo de fluidos biológicos utilizan su EPP de manera estricta y de esta manera también ponen en resguardo la integridad del paciente al cual atienden.

Sin embargo, un porcentaje significativo del 35,3% A veces aplica las normas preventivas, es decir, existe Déficit de Autocuidado, pues para cuidar de otro, antes es necesario cuidar de sí mismo. Por ello es preciso abordar el punto de vista de Orem, en la teoría de los sistemas de

enfermería que está conformada por el sistema compensatorio total, parcial y el apoyo educativo, que explica los modos de atención de enfermería a los pacientes. (19) En este caso los internos de enfermería son también personas que necesitan por un lado el contrapeso que les ayude a mantener el cuidado de sí mismo y por otro el soporte educativo como cimiento de su autocuidado.

En concordancia con lo anterior, Dorothea Orem propone un sistema de apoyo educativo basado en la orientación del interno de enfermería que promueva un entorno favorable de enseñanza para su desarrollo cognitivo y capacidad de autocuidado al portar su EPP completo. (20)

De igual manera, Patricia Benner en la teoría de “Aprendiz a Experta”, instauró las siguientes competencias: *Nivel I: Aprendiz* (individuo sin práctica previa), *Nivel II: Aprendiz Avanzado* (individuo con experiencia limitada), *Nivel III: Competente* (individuo cualificado para evitar peripecias), *Nivel IV: Capacitado* (individuo eficiente) y *Nivel V: Experto* (con capacidad superior). La teoría en relación con el estudio se centra en el desarrollo del saber y la experiencia que conlleva a adquirir pericias necesarias con el fin de salvaguardar al ser cuidado como al cuidador. (5)

**Tabla N°5**, respecto a la correlación en las variables de estudio, indica que, del 80,4% de internos de enfermería que presentan un conocimiento Medio el 51,0% Sí aplican las normas preventivas sobre los riesgos biológicos.

Los resultados obtenidos son similares al estudio de **Llerena, K.** (14), donde demostró que, el 46,7% posee un nivel Regular de conocimiento y el 41,3% Aplica regularmente pautas de protección ante las peripecias.

Del mismo modo, los resultados concuerdan con **Gutiérrez, M.** (16), donde expuso que el 75,0% de alumnos que tuvieron un grado Medio de saberes estuvo asociado al 76,2% que tuvo un grado Alto de prevención de bio-riesgo, concluyendo que si hay relación estadística entre las dos variables de investigación.

Según Fernández, Preciado y Santos, el riesgo biológico es una situación que amenaza la integridad de los trabajadores de la salud, en este caso del interno de enfermería, independientemente de que sea causado por un agente o por cualquier material de origen biológico. (13)

Según Llerena, todo paciente desde que ingresa al establecimiento debe ser considerado como potencial fuente de contagio hasta que se demuestre lo contrario. Al principio no es factible conocer el estado de salud o nivel de contagio del paciente por lo que se debe tener cuidado con la manipulación de los fluidos corporales, u otros procedimientos y cumplir con las medidas de bioseguridad. (14)

Las normas preventivas sobre riesgos biológicos son un conjunto de recomendaciones y precauciones diseñadas a prevenir el daño humano o la contaminación por agentes biológicos. Dentro de ello, se incluye las medidas de bioseguridad establecidas por la OMS para evitar que el riesgo se haga real. (7)

Los datos obtenidos indican que a pesar de tener un conocimiento Medio los internos de enfermería Si aplican las normas preventivas en su mayoría durante el desarrollo de sus prácticas preprofesionales. De allí nace la importancia del estudio, pues es fundamental enfatizar e interiorizar la importancia del bagaje de conocimientos y aplicación de normas preventivas haciéndole frente a los agentes biológicos.

Por estas razones, la teoría de Dorothea Orem es primordial en este estudio, pues resalta la importancia del cuidado preventivo que asegura un estado de salud equilibrado durante la práctica pues se sabe que el área de la salud siempre estará vinculado al riesgo. Por consiguiente, el *sistema de apoyo educativo* busca que del interno de enfermería surja el deseo de adquirir y desarrollar la búsqueda de conocimientos, así como el sentido de responsabilidad y actitud favorable al momento de aplicar la normativa. (19)

## CAPITULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. CONCLUSIONES

- El conocimiento en su mayoría fue nivel Medio con (80,4%) y del mismo modo, este nivel predominó en sus cuatro dimensiones, conocimiento de riesgos biológicos con (56,9%), conocimiento de bioseguridad con (56,9%), conocimiento de precaución universal y barreras con (76,5%) y, por último, la dimensión de conocimiento de eliminación de residuos sólidos hospitalarios con (54,9%).
- En la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos, los internos de enfermería en su mayoría Sí la aplican con un (64,7%) y de igual manera, este nivel predomina en la dimensión de barrera biológica con (96,1%), higiene de manos con (49%), barreras físicas con (64,7%), mientras que, en la dimensión de manejo de residuos sólidos hospitalarios, su aplicación correcta solo es realizada A veces con (43,1%).
- Existe relación significativa entre el conocimiento (51,0%) y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos (80,4%) en internos de enfermería de la UNJBG, comprobado estadísticamente según la prueba de chi cuadrado, con una confianza del 95% ( $p=0,009<0,05$ ).

## 5.2. RECOMENDACIONES

- A Escuela Profesional de Enfermería:
  - Desarrollar y fortalecer la educación cognitiva acerca del tema de estudio, mediante un programa de inducción y el diseño de temarios en el silabo llevando a cabo talleres, seminarios y capacitaciones, al inicio y durante el internado a fin de reforzar periódicamente sus saberes para llegar a un nivel de conocimiento alto.
  - Gestionar la iniciativa de proveer equipos de protección personal en cantidad y calidad a los internos de enfermería al inicio de las prácticas preprofesionales.
- A los tutores de enfermería, realizar una supervisión más constante en las actividades que realiza el interno de enfermería, tanto en la aplicación de las normas preventivas como en la evaluación de los conocimientos.
- A los internos de enfermería, portar correctamente los equipos de protección personal asignados, aplicar la normativa preventiva y estar inmunizado con el número de dosis completas de las vacunas establecidas como: Hepatitis B, Influenza, AMA, Sarampión/Rubeola y Difteria/Tétanos. Así mismo, permanecer informado acerca de las innovaciones y actualizaciones de la normativa preventiva de bioseguridad a fin de mantener su autocuidado.

- A los investigadores, continuar con el trabajo de investigación en áreas más específicas para poder describir la realidad de los internos de enfermería durante sus prácticas preprofesionales y así tener una perspectiva amplia del problema de estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lafuente, A. Riesgos Biológicos (Accidente Biológicos) [Internet]. Riojasalud.es. 2019 [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/servicios/prevencion-riesgos-laborales/articulos/riesgos-biologicos-accidentes-biologicos>
2. Narváez, M. Vilema, E. Soria, A. Hernández, Y. Cumplimiento de protocolos y técnicas de enfermería y exposición accidental a riesgos biológicos en estudiantes en las prácticas clínicas. Bol Malariol Salud Ambiente [Internet]. 2022;62(3):544–9. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/10/1397155/509-1566-1-pb.pdf>
3. Clemente, M. Guzmán, C. Martínez, M. Álvarez, M. Sagües, M. Accidentes percutáneos con riesgo biológico, producidos por dispositivos de seguridad en la Comunidad de Madrid. Med Segur Trab [Internet] 2012; 58(227):82–97. [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-103149>
4. Calle, J. Rojas, C. Sánchez, C. Riesgo de accidentes biológicos en estudiantes de la salud: revisión de la literatura en los últimos 14 años [Internet]. Universidad del Rosario. 2015 [citado el 1 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/handle/10336/11799>
5. Vásquez, M. Conocimiento sobre bioseguridad y accidentes biológicos en internas de enfermería del servicio de cirugía en el Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo. [Internet]. Universidad Señor de Sipán. 2020. [citado el 2 de febrero de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9740/V%C3%A1squez%20Olivos%20Mar%C3%ADa%20de%20los%20C3%81ngel%20es.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Araujo, R. Relación de las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad de cuidados intensivos del hospital III Daniel Alcides Carrión - ESSALUD. [Tesis para Segunda Especialidad]. Tacna: unjbg.edu.pe, Universidad Nacional

- Jorge Basadre Grohmann; 2015. Disponible en:  
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3437>
7. Silva P, Arévalo S, Martínez H, et. al. Manual de Bioseguridad Hospitalaria. [Internet]. [hospitalsjl.gob.pe](http://hospitalsjl.gob.pe). 2015 [citado el 2 de febrero de 2023]. Disponible en:  
<https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>
  8. Ramos, Y. Rendimiento académico y su relación con la actitud frente al inicio del internado en estudiantes de la escuela académico profesional de enfermería de la UNJBG. [Tesis para optar título profesional de Licenciado en Enfermería]. Tacna: [unjbg.edu.pe](http://unjbg.edu.pe), Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2013. Disponible en:  
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/272>
  9. Ley General de Salud N°26842 DECRETO SUPREMO N° 033-2015-SA [Internet]. [Minsa.gob.pe](http://Minsa.gob.pe). 2012 [citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OGTI/SINADEF/Ley-26842.pdf>
  10. Reglamento académico de estudios de pregrado - UNJBG [Internet]. [unjbg.edu.pe](http://unjbg.edu.pe). 2018 [citado el 01 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.unjbg.edu.pe/resoluciones/pdf/cu152112018.pdf>
  11. Toapanta, T. Rivera, T. Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad Técnica de Ambato, Ecuador. [Internet]. [revista.saludcyt.ar/](http://revista.saludcyt.ar/). 2023. [citado el 14 de setiembre de 2023] Disponible en:  
<https://doi.org/10.56294/saludcyt2023496>
  12. Villacis, L. Jiménez, V. Conocimiento sobre infecciones asociadas a la atención en salud en estudiantes de enfermería en la UTA, Ecuador. [Internet]. [revista.saludcyt.ar/](http://revista.saludcyt.ar/). 2022. [citado el 15 de setiembre de 2023] Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022137>
  13. Fernández, L. Preciado, R. Santos, A. et. al. Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad frente a COVID-19 en profesionales de enfermería del Hospital Dr. Ezequiel Abadía, Panamá. [Internet]. [ciencialatina.org/](http://ciencialatina.org/). 2021. [citado el 15 de setiembre de 2023] Disponible en:

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.6950](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.6950)

14. Llerena, K. Conocimiento y medidas preventivas frente riesgos biológicos en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Carlos Alberto Escobedo, Arequipa. [Tesis para Título en 2da Especialidad en Enfermería Centro Quirúrgico]. Perú: unjbg.edu.pe, Unidad de Segunda Especialidad de Enfermería; 2022. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4686>
15. Pampa, N. Relación entre conocimientos sobre bioseguridad y actitudes frente a accidentes biológicos en los internos de medicina del Hospital Goyeneche. [Tesis para optar título profesional de Médico Cirujano]. Arequipa. Universidad Nacional San Agustín; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/11356>
16. Gutiérrez, M. Nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG. [Tesis para Título de Licenciatura en Enfermería]. Tacna: unjbg.edu.pe, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4806/2304\\_2023\\_gutierrez\\_llanccce\\_mg\\_facsc\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4806/2304_2023_gutierrez_llanccce_mg_facsc_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Apaza, L. La actitud del personal de enfermería frente a la prevención de riesgos biológicos en el Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue. [Tesis para optar Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Tacna: unjbg.edu.pe, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3809>
18. Quispe, N. Ari, A. Conocimiento y practica sobre medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue. [Tesis para Título de Segunda Especialidad en Emergencias y Desastres]. Tacna: unjbg.edu.pe, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3938>
19. Hernández, Y. Modelos Metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem [Internet]. redalyc.org 2019 [citado el 9 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2111/211166534013/html/>

20. Prado, L. González, M. Paz, N. Romero, K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para la calidad de atención [Internet]. medigraphic.com 2014 [citado el 9 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2014/me146d.pdf>
21. Pinedo, N. Analizando la teoría general de Enfermería de Orem – Pág. 2 - 4 [Internet]. Revista-portalesmedicos.com. 2020 [citado el 3 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/teoria-general-enfermeria>
22. Sánchez, B. Conocimiento [Internet]. Significados.com. 2017 [citado el 26 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
23. Pérez, J. Gardey, A. Definición de conocimiento [Internet]. Definición.De. 2008 [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
24. Espínola, J. Conocimiento [Internet]. Enciclopedia Humanidades. 2019 [citado el 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>
25. Morales, S. Hershberger, R. Acosta, E. Educación por competencias: Revista Facultad Medicina. Scielo.org.mx (México) 2020; vol.63 Nro.3 Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422020000300046#:~:text=La%20evaluaci%C3%B3n%20de%20competencias%20requiere,saber%20por%20qu%C3%A9%20lo%20hace\).](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422020000300046#:~:text=La%20evaluaci%C3%B3n%20de%20competencias%20requiere,saber%20por%20qu%C3%A9%20lo%20hace).)
26. Escanilla, D. Riesgos biológicos en el ámbito laboral. Chile. Ispch.cl. Instituto de salud pública 2018 [citado 09 de junio de 2023] Disponible en: [https://www.ispch.cl/sites/default/files/Nota\\_Tecnica\\_N\\_014\\_Riesgos\\_Biologicos\\_en\\_el\\_Ambito\\_Laboral\\_Uso\\_de\\_Elementos\\_de\\_Proteccion\\_Personal.pdf](https://www.ispch.cl/sites/default/files/Nota_Tecnica_N_014_Riesgos_Biologicos_en_el_Ambito_Laboral_Uso_de_Elementos_de_Proteccion_Personal.pdf)
27. Ayala, J. Riesgos Biológicos [Internet] uniroja.es. 2015 [citado 13 de febrero de 2023] Disponible en: [https://www.uniroja.es/servicios/sprl/pdf/curso\\_riesgos\\_biologicos.pdf](https://www.uniroja.es/servicios/sprl/pdf/curso_riesgos_biologicos.pdf)



35. Compendio Seguridad Laboral Capitulo I. Normas Generales [Internet]. Suceso.cl. 2020 [citado el 13 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.suseso.cl/613/w3-propertyvalue-137269.html>
36. Dávila, G. Mascarilla N95 [Internet]. Es. wikipedia.org. 2020 [citado el 6 de febrero del 2023]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Mascarilla\\_N95](https://es.wikipedia.org/wiki/Mascarilla_N95)
37. Cruz, A. Cruz, V. Técnica de colocación de guantes y bata [Internet]. Acsa. 2020 [citado el 6 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://acsa688210219.wordpress.com/2018/03/07/tecnica-de-colocacion-de-guantes-y-bata/20Propuesta%20T%C3%A9cnica.pdf>
38. Pérez, R. Cubre zapatos desechables: Qué importancia tienen en áreas médicas [Internet]. Usageuniquepro. 2020 [citado el 6 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://usageuniquepro.com/cubrezapatos-desechables-que-importancia-tienen-en-areas-medicas/>
39. Ruiz, L. Técnica de uso correcto del gorro enfermería [Internet]. Manualesdeenfermeria.blogspot.com. 2020 [citado el 6 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://manualesdeenfermeria.blogspot.com/2017/10/tecnica-de-uso-correcto-del-gorro.html>
40. Jiménez, G. Salud Ocupacional [Internet]. Msal.gob.ar. 2020 [citado el 3 de febrero del 2023]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/index.php/home/salud-ocupacional#:~:text=De%20acuerdo%20con%20la%20ORGANIZACI%C3%93N,en%20peligro%20la%20salud%20y>
41. Porras, M. Mori, C. Maldonado, E. Reglamento interno de grados y títulos de la Escuela Profesional de Enfermería: 1ra Edición. UNJBG; Tacna; 2018

# ANEXOS

- **Anexo 01:** Instrumento N°1: Cuestionario conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos
- **Anexo 02:** Instrumento N°2: Guía de observación de la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos
- **Anexo 03:** Validez de los instrumentos
- **Anexo 04:** Confiabilidad de los instrumentos
- **Anexo 05:** Permisos respectivos
- **Anexo 06:** Consentimiento informado
- **Anexo 07:** Matriz de datos
- **Anexo 08:** Matriz de consistencia

## ANEXO 01

### INSTRUMENTO N°1: CUESTIONARIO CONOCIMIENTO DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS

Universidad Nacional Jorge Basadre  
Grohmann

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

Estimado participante, el presente cuestionario y guía de observación tiene como finalidad: determinar la relación del conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería. **Elaborado por:** Llerena, K. **Adaptado por:** Escobar, I.

#### I. DATOS GENERALES

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: Femenino \_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_

#### II. CUESTIONARIO:

Marque con un aspa (x) en la respuesta correcta:

**1) ¿Cuál es la definición de Riesgo Biológico?**

- a) Son microorganismos vivos capaces de originar enfermedades.
- b) Son sustancias biológicas presentes en el lugar de trabajo que amenaza a la salud.
- c) *Posibilidad de que ocurra un evento adverso por la liberación no deseada de microorganismos.*
- d) Todas las anteriores.

**2) ¿Cuáles son las principales vías de entrada de los agentes biológicos?**

- a) Vía respiratoria, vía parenteral, vía intradérmica, vía mucosa.
- b) *Vía respiratoria, vía digestiva, vía ocular, vía dérmica, vía parenteral.*
- c) Vía dérmica, vía sexual, vía aérea, vía digestiva y vía mucosa.

**3) Son microorganismos infecciosos compuesto de ácido nucleico (ADN o ARN) rodeado por una cubierta proteica:**

- a) Bacterias
- b) *Virus*
- c) Hongos
- d) Parásitos

**4) Son microorganismos eucariotas poseen células con núcleo y se alimenta de la materia orgánica de otros seres vivos.**

- a) Bacterias
- b) *Virus*
- c) *Hongos*
- d) Parásitos

**5) ¿Qué tipo de secreciones se manipulan en la atención al paciente?**

- a) Orina, deposiciones, sangre.
- b) *Secreciones purulentas.*
- c) *Fluidos corporales.*
- d) *Todas las anteriores.*

**6) ¿Qué es lo primero que se debe hacer en caso de tener un accidente con un objeto punzo cortante utilizado?**

- a) Revisar la HC del paciente, si no tiene una enfermedad infecto contagiosa, no hay mayor peligro antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio y que notifique a Epidemiología.
- b) Lavar la zona, con jabón, uso de antiséptico y notificar el caso al jefe de Servicio, para que este notifique a Epidemiología, baja al servicio de emergencia para que se dé tratamiento preventivo.
- c) Cualquier medida que se realice será innecesaria, porque ya ocurrió el accidente antiséptico, notificar el caso al jefe de Servicio y que este notifique a Epidemiología.

**7) Según la clasificación de los agentes biológicos, es incorrecto lo siguiente:**

- a) Grupo 1: Aquel que resulta poco probable que cause una enfermedad en el hombre.
- b) Grupo 2: Aquel que pueda causar una enfermedad en el hombre y puede suponer un peligro para los trabajadores, con riesgo de que se propague a la colectividad.
- c) Grupo 3: Aquel que puede causar una enfermedad grave en el hombre y presenta un serio peligro para los trabajadores.
- d) Grupo 4: Aquel que causando una enfermedad grave en el hombre supone un riesgo peligroso para los trabajadores, con mucha probabilidad de que se propague a la colectividad.

**8) ¿Qué son las medidas de bioseguridad?**

- a) Es la disciplina de normas que vigilan la vida del trabajador para lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo de su salud.
- b) Conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgos laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos.
- c) Doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo a adquirir infecciones en el medio laboral al trabajador.

**9) ¿Cuáles son los principios de bioseguridad?**

- a) Protección, aislamiento y universalidad.
- b) Uso de barreras, control de infecciones y universalidad.
- c) *Universalidad, eliminación de residuos y uso de barreras.*

**10) Con respecto a las Precauciones Universales, señale lo correcto:**

- a) Son medidas que deben ser aplicadas por el personal de salud, hacia todos los pacientes sin distinción con o sin diagnóstico de infección para prevenir y disminuir el riesgo de infección.
- b) Principio que indica que durante las actividades de atención a pacientes o durante el trabajo con sus fluidos, se debe aplicar técnicas y procedimientos con el fin de protección del personal de salud frente a ciertos agentes.

- c) Conjunto de normas que tienen como objetivo prevenir los accidentes en el área de trabajo.
- d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.
- 11) ¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que debemos tener en cuenta?**
- a) Lavado de manos, uso de mascarilla, uso de guantes, uso de protector ocular y uso del protector corporal.
- b) Técnicas asépticas y antisépticas, bioseguridad, salud laboral y eliminación de desechos.
- c) Todas las anteriores.
- 12) ¿Cuáles son los 5 momentos para la higiene de manos?**
- a) Antes del contacto directo con el paciente, antes de realizar una tarea aséptica, después de la exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente y después del contacto con el entorno del paciente.
- b) No siempre antes del contacto directo con el paciente, después de realizar una tarea aséptica, antes de la exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente y después del contacto con la ropa del paciente.
- c) Antes del contacto directo con el paciente, antes del contacto con el área no estéril, después de la exposición a fluidos corporales, después del tocar los objetos del paciente y después del contacto con el entorno del paciente.
- 13) ¿Cuál es el tiempo indicado del lavado de manos con agua y jabón según la OMS?**
- a) Menor de 10 segundos.
- b) 15 a 20 segundos.
- c) 40 a 60 segundos.
- 14) Si se tiene una herida y se debe dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?**
- a) Proteger con gasa, esparadrapo de inmediato y utilizar guantes.
- b) Cubrir con torunda de algodón asegurando con esparadrapo herméticamente.
- c) Desinfectar y dejar expuesto, favoreciendo así la cicatrización.
- 15) ¿En qué momento considera usted que se debe usar la mascarilla quirúrgica?**
- a) Desde que ingresa al establecimiento para realizar las actividades durante su turno.
- b) Siempre que se tenga contacto directo con paciente.
- c) Sólo si se confirma que tiene TBC o en las áreas de riesgo.
- 16) ¿Tiempo de uso del respirador N°95?**
- a) 6 horas
- b) 8 horas
- c) 1 día
- 17) ¿Cuáles son las dosis y vía de administración de la vacuna Difteria y Tétanos (DT)?**
- a) 2 dosis, intramuscular.
- b) 2 dosis, subcutánea.
- c) 3 dosis, intramusculares.
- d) 3 dosis, subcutáneas.
- 18) ¿Cómo se clasifican los residuos según el manejo y eliminación segura?**

- a) Residuos contaminados, residuos hospitalarios, residuos comunes.
- b) *Residuo biocontaminado, residuo especial, residuo común.*
- c) Restos biocontaminados, residuo común, residuo tóxico.

**19) El color de la bolsa donde se elimina los residuos especiales:**

- a) Bolsa verde
- b) Bolsa negra
- c) *Bolsa amarilla*
- d) Bolsa roja

**20) ¿Qué se debe hacer con el material punzocortante utilizado?**

- a) Se elimina la aguja reencapsulada en el contenedor punzocortante.
- b) Se desinfecta la aguja y se elimina en la bolsa roja evitando contactos.
- c) *Se elimina la aguja sin encapsular en un contenedor rígido y rotulado.*

**21) ¿Qué se debe hacer con los medicamentos vencidos del paciente?**

- a) Se elimina en un contenedor de biocontaminados: residuos biológicos.
- b) *Se elimina en un contenedor de residuos especiales: residuos farmacéuticos.*
- c) Se elimina en un contenedor de residuos especiales: residuos químicos.

## ANEXO 02

### INSTRUMENTO N°2: GUÍA DE OBSERVACIÓN EN LA APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS

*Elaborado por:* Llerena, K.

*Modificado por:* Escobar, I.

**Instrucciones:** A continuación, marque con un aspa (x) en el recuadro según los criterios:  
-“**Si**” : En caso Si aplica el ítem a evaluar  
-“**No**”: En caso No aplica el ítem a evaluar.

APLICACIÓN A EVALUAR	N°	ÍTEMS A OBSERVAR	REGISTRO	
			SI	NO
<b>BARRERAS BIOLÓGICAS</b>	1	Cuenta con la vacuna de la Hepatitis B		
	2	Cuenta con la vacuna de la Difteria/Tétanos (DT)		
	3	Cuenta con la vacuna de Sarampión/Rubeola (SR)		
	4	Cuenta con la vacuna de la Influenza Adulto		
	5	Cuenta con la vacuna Antiamarilica (AMA)		
<b>HIGIENE DE MANOS</b>	6	Realiza las técnicas correctas de lavado de manos con jabón antiséptico según la OMS:		
	7	Realiza los 5 momentos del lavado de manos según la OMS:		
<b>BARRERAS FÍSICAS</b>	8	Realiza la técnica correcta de colocación de guantes estériles:		
	9	Usa guantes al administrar tratamiento IM, EV, SC u otro procedimiento invasivo.		
	10	Descarta el guante después de su uso.		
	11	Usa la mascarilla durante atención directa y en procedimientos asépticos.		
	12	La mascarilla le cubre la boca y nariz.		
	13	Se retira la mascarilla después de terminar el procedimiento en su área de trabajo.		
	14	Utiliza mandilón para la atención directa o ante procedimientos invasivos.		
	15	Se retira el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio.		
	16	Usa gafas durante los procedimientos que generen salpicaduras.		
	17	Utiliza el gorro para proteger su cabello y ambos pabellones auriculares durante la atención directa.		
<b>MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS</b>	18	Elimina las agujas en un contenedor rígido.		
	19	Descarta las agujas sin reinsertar su capuchón.		
	20	El contenedor rígido se encuentra cerca del lugar de atención.		
	21	El material punzocortante no sobrepasa las ¾ partes del contenedor rígido.		
	22	Descarta material de forma adecuada, según el tipo de residuo.		

## ANEXO Nº2.1: GUIA DE OBSERVACIÓN DE LA VARIABLE DEPENDIENTE QUE ESPECIFICA CADA CRITERIO A EVALUAR

*Elaborado por:* Llerena, K.

*Modificado por:* Escobar, I.

**Instrucciones:** A continuación, marque con un aspa (x) en el recuadro según los criterios:

-“**Si**” : En caso Si aplica el ítem a evaluar

-“**No**”: En caso No aplica el ítem a evaluar.

APLICACIÓN A EVALUAR	N °	ÍTEMS A OBSERVAR	REGISTRO	
			SI	NO
<b>BARRERAS BIOLÓGICAS</b>	1	Cuenta con la vacuna de la Hepatitis B		
	2	Cuenta con la vacuna de la Difteria/Tétanos (DT)		
	3	Cuenta con la vacuna de Sarampión/Rubeola (SR)		
	4	Cuenta con la vacuna de la Influenza Adulto		
	5	Cuenta con la vacuna Antiamarilica (AMA)		
<b>HIGIENE DE MANOS</b>	6	<b>Realiza las técnicas correctas de lavado de manos con jabón antiséptico según la OMS:</b>		
		- Se moja las manos y aplica suficiente jabón para cubrir toda la mano		
		- Frota las palmas entre sí, luego frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda y viceversa.		
		- Frota las palmas de las manos con los dedos entrelazados.		
		- Frota el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, juntando los dedos.		
		- Rodea el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha y viceversa.		
		- Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda y viceversa.		
		- Enjuaga y seca las manos con una toalla, usando la misma toalla para cerrar el grifo.		
	7	<b>Realiza los 5 momentos del lavado de manos según la OMS:</b>		
		- Antes del contacto directo con el paciente.		
	- Antes de realizar una tarea limpia o aséptica.			
	- Después de la exposición a fluidos corporales.			
	- Después del contacto directo con el paciente.			
	- Después del contacto con el entorno del paciente.			
<b>BARRERAS FÍSICAS</b>	8	<b>Realiza la técnica correcta de colocación de guantes estériles:</b>		
		- Se lava las manos, abre el paquete, retira el sobre y lo coloca sobre una superficie plana.		
		- Extiende el papel donde vienen los guantes y levanta solo el borde del papel.		
		- Hace pinza con el dedo índice y pulgar de la mano dominante.		
	- Introduce la otra mano en forma de pala con el dedo pulgar sobre la palma mirando hacia arriba y ajuste.			

		- Introduce la otra mano en forma de pala con el dedo pulgar sobre la palma mirando hacia arriba y ajuste.			
		- Con la mano enguantada, introduce en el dobléz del guante con los dedos mirando hacia usted.			
		- Coloca su mano derecha mirando hacia arriba e introduce el guante en su mano y lo ajusta.			
	9	Usa guantes al administrar tratamiento IM, EV, SC u otro procedimiento invasivo.			
	10	Descarta el guante después de su uso.			
	11	Usa la mascarilla durante atención directa y en procedimientos asépticos.			
	12	La mascarilla le cubre la boca y nariz.			
	13	Se retira la mascarilla después de terminar el procedimiento en su área de trabajo.			
	14	Utiliza mandilón para la atención directa o ante procedimientos invasivos.			
	15	Se retira el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio			
	16	Usa gafas durante los procedimientos que generen salpicaduras.			
	17	Utiliza el gorro para proteger su cabello y ambos pabellones auriculares durante la atención directa.			
	MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	18	Elimina las agujas en un contenedor rígido.		
		19	Descarta las agujas sin reinsertar su capuchón.		
		20	El contenedor rígido se encuentra cerca del lugar de atención.		
		21	El material punzocortante no sobrepasa las $\frac{3}{4}$ partes del contenedor rígido.		
		22	<b>Descarta material de forma correcta, según el tipo de residuo:</b>		
		- Descarta correctamente los residuos biocontaminados.			
		- Descarta correctamente los residuos comunes.			
	- Descarta correctamente los residuos especiales.				

## ANEXO 03

### VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

#### EXPERTO N°1

##### FORMATO DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ÍTEMS

Por favor marque con una "X" o "√" la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

##### INSTRUMENTO N°01: CUESTIONARIO "CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS"

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS</b>					
1	¿Cuál es la definición de Riesgo Biológico?	√			
2	¿Cuáles son las principales vías de entrada de los agentes biológicos?	√			
3	Son microorganismos infecciosos compuesto de ácido nucleico (ADN o ARN) rodeado por una cubierta proteica:	√			
4	Son microorganismos eucariotas poseen células con núcleo y se alimenta de la materia orgánica de otros seres vivos.	√			
5	¿Qué tipo de secreciones se manipulan en la atención al paciente?	√			
6	¿Qué es lo primero que se debe hacer en caso de tener un accidente con un objeto punzo cortante utilizado?	√			
7	Según la clasificación de los agentes biológicos, es incorrecto lo siguiente:	√			
<b>CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD</b>					
8	¿Qué son las medidas de bioseguridad?	√			
9	¿Cuáles son los principios de bioseguridad?	√			
<b>CONOCIMIENTO DE PRECAUCIÓN UNIVERSAL Y BARRERAS</b>					
10	Con respecto a las precauciones universales, señale lo correcto:	√			
11	¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que debemos tener en cuenta?	√			
12	¿Cuáles son los 5 momentos para la higiene de manos?	√			
13	¿Cuál es el tiempo indicado del lavado de manos con agua y jabón según la OMS?	√			
14	Si se tiene una herida y se debe dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?	√			
15	¿En qué momento considera usted que se debe usar la mascarilla?	√			
16	¿Tiempo de uso de la mascarilla N°95 en pacientes infectados?	√			
17	¿Cuáles son las dosis y vía de administración de la vacuna difteria y tétanos (DT)?	√			
<b>CONOCIMIENTO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS</b>					
18	¿Cómo se clasifican los residuos según el manejo y eliminación segura?	√			
19	El color de la bolsa donde se elimina los residuos especiales:	√			
20	¿Qué se debe hacer con el material punzocortante utilizado?	√			
21	¿Qué se debe hacer con los medicamentos vencidos del paciente?	√			

**INSTRUMENTO N°02: GUÍA DE OBSERVACIÓN DE APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>BARRERAS BIOLÓGICAS</b>					
1	Cuenta con la vacuna de la Hepatitis B	✓			
2	Cuenta con la vacuna de la Difteria/Tétanos (DT)	✓			
3	Cuenta con la vacuna de Sarampión/Rubeola (SR)	✓			
4	Cuenta con la vacuna de la Influenza Adulto	✓			
5	Cuenta con la vacuna Antiamarilica (AMA)	✓			
<b>HIGIENE DE MANOS</b>					
6	Realiza las técnicas correctas de lavado de manos con jabón antiséptico según la OMS:	✓			
7	Realiza los 5 momentos del lavado de manos según la OMS:	✓			
<b>BARRERAS FÍSICAS</b>					
8	Realiza la técnica correcta de colocación de guantes estériles:	✓			
9	Usa guantes al administrar tratamiento IM, EV, SC u otro procedimiento invasivo.	✓			
10	Descarta el guante después de su uso.	✓			
11	Usa la mascarilla durante atención directa y en procedimientos asépticos.	✓			
12	La mascarilla le cubre la boca y nariz.	✓			
13	Se retira la mascarilla después de terminar el procedimiento en su área de trabajo.	✓			
14	Utiliza mandilón para la atención directa o ante procedimientos invasivos.	✓			
15	Se retira el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio	✓			
16	Usa gafas durante los procedimientos que generen salpicaduras.	✓			
17	Utiliza el gorro para proteger su cabello y ambos pabellones auriculares durante la atención directa.	✓			
<b>MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS</b>					
18	Elimina las agujas en un contenedor rígido.	✓			
19	Descarta las agujas sin reinsertar su capuchón.	✓			
20	El contenedor rígido se encuentra cerca del lugar de atención.	✓			
21	El material punzocortante no sobrepasa las ¾ partes del contenedor rígido.	✓			
22	Descarta material de forma adecuada, según el tipo de residuo:	✓			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:**

Eddy Romero Chura Iccsa

**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:**

Lic. Esp. en Emergencia y Desastres

**DNI:** 0040 59 66

**FECHA:** 25 - 04 - 23

  
 Lic. Enf. Eddy Mercedes Romero Chura  
 ESP EMERGENCIAS Y DESASTRES  
 EPS DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS  
 "00 22 270 0 00 00727"

**FIRMA**

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**


- 1.1 Apellidos y nombre del experto Eddy Romero Chura Iccsa Edad 62 años  
 1.2 Institución donde labora/cargo H.H.U.T. Jefe del Servicio de Emergencia  
 1.3 Título profesional Licenciatura en Enfermería  
 1.4 Grado académico Segunda Especialidad mención en Emergencias y Desastres  
 1.5 Título de la investigación: "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

**1.6 INSTRUMENTO N°01: CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.					95
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					95
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					90
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					95
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.					90
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					90
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)					95
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena ..... e) Muy buena. X  
 2. PROMEDIO DE LA VALORACIÓN: 92 % FECHA 25.1.04/2023  
 3. OBSERVACIÓN GENERAL: (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

  
 Lic. Enf. Eddy Mercedes Romero Chura  
 ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 88405966

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombre del experto Eddy Romero Chura Tacca Edad 62
2. Institución donde labora/cargo H. H. U. T. Jefe del Servicio de Emergencia
3. Título profesional Licenciada en Enfermería
4. Grado académico Segunda Especialidad mención en Emergencias y Desastres
5. Título de la investigación: "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

**6. INSTRUMENTO N°02: APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.					90
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					90
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					95
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					90
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.					95
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					90
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)					95
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90

- 1) OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.... c) Regular..... d) Buena ..... e) Muy buena...X
- 2) PROMEDIO DE LA VALORACIÓN: 92.7 FECHA 25/04/2023
- 3) OBSERVACIÓN GENERAL: (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favr indique).....

  
 Lic. Ent. Eddy Mercedes Romero Chura  
 ESP. EMERGENCIAS Y DESASTRES  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 00405966

## EXPERTO N°2

### FORMATO DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ÍTEMS

Por favor marque con una "X" o "✓" la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

#### INSTRUMENTO N°01: CUESTIONARIO "CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS"

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS</b>					
1	¿Cuál es la definición de Riesgo Biológico?	✓			
2	¿Cuáles son las principales vías de entrada de los agentes biológicos?	✓			
3	Son microorganismos infecciosos compuesto de ácido nucleico (ADN o ARN) rodeado por una cubierta proteica:	✓			
4	Son microorganismos eucariotas poseen células con núcleo y se alimenta de la materia orgánica de otros seres vivos.	✓			
5	¿Qué tipo de secreciones se manipulan en la atención al paciente?	✓			
6	¿Qué es lo primero que se debe hacer en caso de tener un accidente con un objeto punzo cortante utilizado?	✓			
7	Según la clasificación de los agentes biológicos, es incorrecto lo siguiente:	✓			
<b>CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD</b>					
8	¿Qué son las medidas de bioseguridad?	✓			
9	¿Cuáles son los principios de bioseguridad?		✓		
<b>CONOCIMIENTO DE PRECAUCIÓN UNIVERSAL Y BARRERAS</b>					
10	Con respecto a las precauciones universales, señale lo correcto:	✓			
11	¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que debemos tener en cuenta?	✓			
12	¿Cuáles son los 5 momentos para la higiene de manos?	✓			
13	¿Cuál es el tiempo indicado del lavado de manos con agua y jabón según la OMS?	✓			
14	Si se tiene una herida y se debe dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?	✓			
15	¿En qué momento considera usted que se debe usar la mascarilla?		✓		
16	¿Tiempo de uso de la mascarilla N°95 en pacientes infectados?		✓		
17	¿Cuáles son las dosis y vía de administración de la vacuna difteria y tétanos (DT)?	✓			
<b>CONOCIMIENTO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS</b>					
18	¿Cómo se clasifican los residuos según el manejo y eliminación segura?	✓			
19	El color de la bolsa donde se elimina los residuos especiales:	✓			
20	¿Qué se debe hacer con el material punzocortante utilizado?	✓			
21	¿Qué se debe hacer con los medicamentos vencidos del paciente?	✓			

**INSTRUMENTO N°02: GUÍA DE OBSERVACIÓN DE APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>BARRERAS BIOLÓGICAS</b>					
1	Cuenta con la vacuna de la Hepatitis B	✓			
2	Cuenta con la vacuna de la Difteria/Tétanos (DT)	✓			
3	Cuenta con la vacuna de Sarampión/Rubeola (SR)	✓			
4	Cuenta con la vacuna de la Influenza Adulto	✓			
5	Cuenta con la vacuna Antiamentarilica (AMA)	✓			
<b>HIGIENE DE MANOS</b>					
6	Realiza las técnicas correctas de lavado de manos con jabón antiséptico según la OMS:	✓			
7	Realiza los 5 momentos del lavado de manos según la OMS:	✓			
<b>BARRERAS FÍSICAS</b>					
8	Realiza la técnica correcta de colocación de guantes estériles:	✓			
9	Usa guantes al administrar tratamiento IM, EV, SC u otro procedimiento invasivo.	✓			
10	Descarta el guante después de su uso.	✓			
11	Usa la mascarilla durante atención directa y en procedimientos asépticos.	✓			
12	La mascarilla le cubre la boca y nariz.	✓			
13	Se retira la mascarilla después de terminar el procedimiento en su área de trabajo.	✓			
14	Utiliza mandilón para la atención directa o ante procedimientos invasivos.	✓			
15	Se retira el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio	✓			
16	Usa gafas durante los procedimientos que generen salpicaduras.	✓			
17	Utiliza el gorro para proteger su cabello y ambos pabellones auriculares durante la atención directa.	✓			
<b>MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS</b>					
18	Elimina las agujas en un contenedor rígido.	✓			
19	Descarta las agujas sin reinsertar su capuchón.	✓			
20	El contenedor rígido se encuentra cerca del lugar de atención.	✓			
21	El material punzocortante no sobrepasa las ¾ partes del contenedor rígido.	✓			
22	Descarta material de forma adecuada, según el tipo de residuo:	✓			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:**

Mendoza Zuasnabar Mayorie

**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:**

Lic. Enfermería - Egresada Maestría Salud Pública

**DNI:** 41550586

**FECHA:** 27-04-23



**FIRMA**

*Mayorie Mendoza Zuasnabar*  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
CEP 56601

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

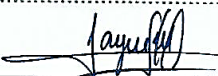
- 1.1 Apellidos y nombre del experto Mendoza Zuasnabar Mayorie Edad 40  
 1.2 Institución donde labora/cargo DIRESA TACNA - Epidemiología  
 1.3 Título profesional lic. Enfermería  
 1.4 Grado académico lic. En Enfermería mención en.....  
 1.5 Título de la investigación: "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

**1.6 INSTRUMENTO N°01: CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.					✓ 95
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					✓ 100
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓ 100
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				✓ 80	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					✓ 95
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					✓ 100
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.					✓ 95
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					✓ 95
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)					✓ 95
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓ 95
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					✓ 98

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy buena..... ✓  
 2. PROMEDIO DE LA VALORACIÓN: 95% FECHA 27/04/23  
 3. OBSERVACIÓN GENERAL: (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....



FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 4550586

Mayorie Mendoza Zuasnabar  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 CEP 56641

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombre del experto Mendoza Zuasnabar Mayone Edad 40
2. Institución donde labora/cargo DIRESA TACNA - Epidemiología
3. Título profesional Lic. Enfermería
4. Grado académico licenciada mención en Enfermería
5. Título de la investigación: "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

**6. INSTRUMENTO N°02: APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.					✓ 100
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación,					✓ 100
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓ 100
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					✓ 100
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					✓ 100
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					✓ 100
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.					✓ 100
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					✓ 100
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)					✓ 100
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓ 100
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					✓ 100

- 1) OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy buena.....
- 2) PROMEDIO DE LA VALORACIÓN: 100 % FECHA 27/04/23
- 3) OBSERVACIÓN GENERAL: (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 41550586

*Marijo Mendoza Zuasnabar*  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
0203664

### EXPERTO N°3

#### FORMATO DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ÍTEMS

Por favor marque con una "X" o "✓" la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

#### INSTRUMENTO N°01: CUESTIONARIO "CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS"

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS</b>					
1	¿Cuál es la definición de Riesgo Biológico?	✓			
2	¿Cuáles son las principales vías de entrada de los agentes biológicos?	✓			
3	Son microorganismos infecciosos compuesto de ácido nucleico (ADN o ARN) rodeado por una cubierta proteica:	✓			
4	Son microorganismos eucariotas poseen células con núcleo y se alimenta de la materia orgánica de otros seres vivos.	✓			
5	¿Qué tipo de secreciones se manipulan en la atención al paciente?	✓			
6	¿Qué es lo primero que se debe hacer en caso de tener un accidente con un objeto punzo cortante utilizado?	✓			
7	Según la clasificación de los agentes biológicos, es incorrecto lo siguiente:	✓			
<b>CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD</b>					
8	¿Qué son las medidas de bioseguridad?	✓			
9	¿Cuáles son los principios de bioseguridad?	✓			
<b>CONOCIMIENTO DE PRECAUCIÓN UNIVERSAL Y BARRERAS</b>					
10	Con respecto a las precauciones universales, señale lo correcto:				
11	¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que debemos tener en cuenta?	✓			
12	¿Cuáles son los 5 momentos para la higiene de manos?	✓			
13	¿Cuál es el tiempo indicado del lavado de manos con agua y jabón según la OMS?	✓			
14	Si se tiene una herida y se debe dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?	✓			
15	¿En qué momento considera usted que se debe usar la mascarilla?	✓			
16	¿Tiempo de uso de la mascarilla N°95 en pacientes infectados?	✓			
17	¿Cuáles son las dosis y vía de administración de la vacuna difteria y tétanos (DT)?	✓			
<b>CONOCIMIENTO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS</b>					
18	¿Cómo se clasifican los residuos según el manejo y eliminación segura?	✓			
19	El color de la bolsa donde se elimina los residuos especiales:	✓			
20	¿Qué se debe hacer con el material punzocortante utilizado?	✓			
21	¿Qué se debe hacer con los medicamentos vencidos del paciente?	✓			

**INSTRUMENTO N°02: GUÍA DE OBSERVACIÓN DE APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>BARRERAS BIOLÓGICAS</b>					
1	Cuenta con la vacuna de la Hepatitis B	✓			
2	Cuenta con la vacuna de la Difteria/Tétanos (DT)	✓			
3	Cuenta con la vacuna de Sarampión/Rubeola (SR)	✓			
4	Cuenta con la vacuna de la Influenza Adulto	✓			
5	Cuenta con la vacuna Antiamarilica (AMA)	✓			
<b>HIGIENE DE MANOS</b>					
6	Realiza las técnicas correctas de lavado de manos con jabón antiséptico según la OMS:	✓			
7	Realiza los 5 momentos del lavado de manos según la OMS:	✓			
<b>BARRERAS FÍSICAS</b>					
8	Realiza la técnica correcta de colocación de guantes estériles:	✓			
9	Usa guantes al administrar tratamiento IM, EV, SC u otro procedimiento invasivo.	✓			
10	Descarta el guante después de su uso.	✓			
11	Usa la mascarilla durante atención directa y en procedimientos asépticos.	✓			
12	La mascarilla le cubre la boca y nariz.	✓			
13	Se retira la mascarilla después de terminar el procedimiento en su área de trabajo.	✓			
14	Utiliza mandilón para la atención directa o ante procedimientos invasivos.	✓			
15	Se retira el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio	✓			
16	Usa gafas durante los procedimientos que generen salpicaduras.	✓			
17	Utiliza el gorro para proteger su cabello y ambos pabellones auriculares durante la atención directa.	✓			
<b>MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS</b>					
18	Elimina las agujas en un contenedor rígido.	✓			
19	Descarta las agujas sin reinsertar su capuchón.	✓			
20	El contenedor rígido se encuentra cerca del lugar de atención.	✓			
21	El material punzocortante no sobrepasa las ¾ partes del contenedor rígido.	✓			
22	Descarta material de forma adecuada, según el tipo de residuo:	✓			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:**

Ríos Flores Miriam Rosario

**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:**

Magister Salud Pública

**DNI:** 00402749

**FECHA:** 24-04-2023

MICRO RED COND SUR  
C.S. San Francisco

**FIRMA**

Mgr. Miriam Ríos Flores  
CEP 015144

JEFE SERVICIO DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

- 1.1 Apellidos y nombre del experto Ríos Flores Miriam Rosario Edad 59  
 1.2 Institución donde labora/cargo C.S. San Francisco - Microred Cusco Sur  
 1.3 Título profesional Enfermera  
 1.4 Grado académico Magister Salud Pública Mención en Epidemiología  
 1.5 Título de la investigación: "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

**1.6 INSTRUMENTO N°01: CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.					✓ 98
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					✓ 98
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓ 98
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					✓ 95
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					✓ 98
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					✓ 98
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.					✓ 95
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					✓ 98
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)					✓ 98
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓ 98
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					✓ 98

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy buena...✓  
 2. PROMEDIO DE LA VALORACIÓN: 97,4 FECHA 24/04/2023  
 3. OBSERVACIÓN GENERAL: (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

MICRORED CUSCO SUR  
 C.S. San Francisco  
**FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE**  
 DNI: 080402749  
 Mgr. Miriam Ríos Flores  
 CEP 015144  
 JEFE SERVICIO DE ENFERMERIA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

1. Apellidos y nombre del experto Ríos Flores Miriam Rosario Edad 59
2. Institución donde labora/cargo C.S. San Francisco - Jefe Servicio Enfermería
3. Título profesional Enfermería
4. Grado académico Magister Salud Pública mención en Epidemiología
5. Título de la investigación: "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

**6. INSTRUMENTO N°02: APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.					✓ 98
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					✓ 98
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					✓ 98
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					✓ 98
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					✓ 98
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					✓ 98
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.					✓ 98
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					✓ 98
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)					✓ 98
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					✓ 98
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					✓ 98

- 1) OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja.... c) Regular..... d) Buena ..... e) Muy buena. ✓
- 2) PROMEDIO DE LA VALORACIÓN: 98 FECHA 24/04/2023
- 3) OBSERVACIÓN GENERAL: (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

  
 MICRO REGION SUR  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 00402749  
 Mgr. Miriam Ríos Flores  
 CEP 015144  
 JEFE SERVICIO DE ENFERMERÍA

## EXPERTO N°4

### FORMATO DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ÍTEMS

Por favor marque con una "X" o "✓" la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

#### INSTRUMENTO N°01: CUESTIONARIO "CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS"

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS</b>					
1	¿Cuál es la definición de Riesgo Biológico?	X			
2	¿Cuáles son las principales vías de entrada de los agentes biológicos?	X			
3	Son microorganismos infecciosos compuesto de ácido nucleico (ADN o ARN) rodeado por una cubierta proteica:	X			
4	Son microorganismos eucariotas poseen células con núcleo y se alimenta de la materia orgánica de otros seres vivos.	X			
5	¿Qué tipo de secreciones se manipulan en la atención al paciente?	X			
6	¿Qué es lo primero que se debe hacer en caso de tener un accidente con un objeto punzo cortante utilizado?	X			
7	Según la clasificación de los agentes biológicos, es incorrecto lo siguiente:	X			
<b>CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD</b>					
8	¿Qué son las medidas de bioseguridad?	X			
9	¿Cuáles son los principios de bioseguridad?	X			
<b>CONOCIMIENTO DE PRECAUCIÓN UNIVERSAL Y BARRERAS</b>					
10	Con respecto a las precauciones universales, señale lo correcto:	X			
11	¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que debemos tener en cuenta?	X			
12	¿Cuáles son los 5 momentos para la higiene de manos?	X			
13	¿Cuál es el tiempo indicado del lavado de manos con agua y jabón según la OMS?	X			
14	Si se tiene una herida y se debe dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?	X			
15	¿En qué momento considera usted que se debe usar la mascarilla?	X			
16	¿Tiempo de uso de la mascarilla N°95 en pacientes infectados?	X			
17	¿Cuáles son las dosis y vía de administración de la vacuna difteria y tétanos (DT)?	X			
<b>CONOCIMIENTO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS</b>					
18	¿Cómo se clasifican los residuos según el manejo y eliminación segura?	X			
19	El color de la bolsa donde se elimina los residuos especiales:	X			
20	¿Qué se debe hacer con el material punzocortante utilizado?	X			
21	¿Qué se debe hacer con los medicamentos vencidos del paciente?	X			

**INSTRUMENTO N°02: GUÍA DE OBSERVACIÓN DE APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>BARRERAS BIOLÓGICAS</b>					
1	Cuenta con la vacuna de la Hepatitis B	X			
2	Cuenta con la vacuna de la Difteria/Tétanos (DT)	X			
3	Cuenta con la vacuna de Sarampión/Rubeola (SR)	X			
4	Cuenta con la vacuna de la Influenza Adulto	X			
5	Cuenta con la vacuna Antiamarilica (AMA)	X			
<b>HIGIENE DE MANOS</b>					
6	Realiza las técnicas correctas de lavado de manos con jabón antiséptico según la OMS:	X			
7	Realiza los 5 momentos del lavado de manos según la OMS:	X			
<b>BARRERAS FÍSICAS</b>					
8	Realiza la técnica correcta de colocación de guantes estériles:	X			
9	Usa guantes al administrar tratamiento IM, EV, SC u otro procedimiento invasivo.	X			
10	Descarta el guante después de su uso.	X			
11	Usa la mascarilla durante atención directa y en procedimientos asépticos.	X			
12	La mascarilla le cubre la boca y nariz.	X			
13	Se retira la mascarilla después de terminar el procedimiento en su área de trabajo.	X			
14	Utiliza mandilón para la atención directa o ante procedimientos invasivos.	X			
15	Se retira el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio	X			
16	Usa gafas durante los procedimientos que generen salpicaduras.	X			
17	Utiliza el gorro para proteger su cabello y ambos pabellones auriculares durante la atención directa.	X			
<b>MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS</b>					
18	Elimina las agujas en un contenedor rígido.	X			
19	Descarta las agujas sin reinsertar su capuchón.	X			
20	El contenedor rígido se encuentra cerca del lugar de atención.	X			
21	El material punzocortante no sobrepasa las ¾ partes del contenedor rígido.	X			
22	Descarta material de forma adecuada, según el tipo de residuo:	X			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:**

ELIAS CONDORI NINA

**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:**

LIC. ESP. EN CUIDADOS INTENSIVOS

**DNI:** 44351584

**FECHA:** 28/04/2023



**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

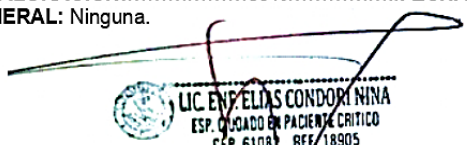
- 1) **Apellidos y nombre del experto:** Condori Nina Elías      **Edad:** 35 años
- 2) **Institución donde labora/cargo:** Hospital Hipólito Unanue Tacna/ Asistencial
- 3) **Título profesional:** Licenciado en Enfermería
- 4) **Grado académico:** Enf Esp. Cuidados Intensivos **mención en Adulto**
- 5) **Título de la investigación:** "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

- **INSTRUMENTO N°01: CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.					85%
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					85%
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					85%
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					85%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					85%
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					85%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.					85%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					85%
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)					85%
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					85%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					85%

1. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** a) Deficiente..... b) Baja.... c) Regular..... d) Buena ..... e) Muy buena.....x
2. **PROMEDIO DE LA VALORACIÓN:**.....85%.....**FECHA** 28/04/2023
3. **OBSERVACIÓN GENERAL:** Ninguna.

  
**LIC. ENP. ELÍAS CONDORI NINA**  
 ESP. CUIDADO EN PACIENTE CRÍTICO  
 C.P.P. 61082 REF. 18905  
**FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE**  
 DNI: ...44951584

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

- 1 **Apellidos y nombre del experto:** Condori Nina Elias **Edad:** 35 años
- 2 **Institución donde labora/cargo:** Hospital Hipólito Unanue Tacna/ Asistencial
- 3 **Título profesional:** Licenciado en Enfermería
- 4 **Grado académico:** Enf Esp. Cuidados Intensivos **mención en Adulto**
- 5 **Título de la investigación:** "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

**1. INSTRUMENTO N°02: APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.				80%	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				80%	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				80%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				80%	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				80%	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación				80%	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.				80%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.				80%	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)				80%	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				80%	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				80%	

- 1) **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** a) Deficiente..... b) Baja.... c) Regular..... d) Buena ...x.. e) Muy buena.....
- 2) **PROMEDIO DE LA VALORACIÓN:**.....80%.....**FECHA** 28/04/2023
- 3) **OBSERVACIÓN GENERAL:** Ninguna.

  
**LIC. ENP. ELIAS CONDORI NINA**  
**ESP. CUIDADO EN PACIENTE CRITICO**  
**CEP. 61001 REE/18905**  
**FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE**  
**DNI: 44361584**

## EXPERTO N°5

### FORMATO DE VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN POR ÍTEMS

Por favor marque con una "X" o "✓" la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

#### INSTRUMENTO N°01: CUESTIONARIO "CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS"

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS</b>					
1	¿Cuál es la definición de Riesgo Biológico?	✓			
2	¿Cuáles son las principales vías de entrada de los agentes biológicos?	✓			
3	Son microorganismos infecciosos compuesto de ácido nucleico (ADN o ARN) rodeado por una cubierta proteica:	✓			
4	Son microorganismos eucariotas poseen células con núcleo y se alimenta de la materia orgánica de otros seres vivos.	✓			
5	¿Qué tipo de secreciones se manipulan en la atención al paciente?	✓			
6	¿Qué es lo primero que se debe hacer en caso de tener un accidente con un objeto punzo cortante utilizado?	✓			
7	Según la clasificación de los agentes biológicos, es incorrecto lo siguiente:	✓			
<b>CONOCIMIENTO DE BIOSEGURIDAD</b>					
8	¿Qué son las medidas de bioseguridad?	✓			
9	¿Cuáles son los principios de bioseguridad?	✓			
<b>CONOCIMIENTO DE PRECAUCIÓN UNIVERSAL Y BARRERAS</b>					
10	Con respecto a las precauciones universales, señale lo correcto:	✓			
11	¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que debemos tener en cuenta?	✓			
12	¿Cuáles son los 5 momentos para la higiene de manos?	✓			
13	¿Cuál es el tiempo indicado del lavado de manos con agua y jabón según la OMS?	✓			
14	Si se tiene una herida y se debe dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?	✓			
15	¿En qué momento considera usted que se debe usar la mascarilla?	✓			
16	¿Tiempo de uso de la mascarilla N°95 en pacientes infectados?	✓			
17	¿Cuáles son las dosis y vía de administración de la vacuna difteria y tétanos (DT)?	✓			
<b>CONOCIMIENTO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS</b>					
18	¿Cómo se clasifican los residuos según el manejo y eliminación segura?	✓			
19	El color de la bolsa donde se elimina los residuos especiales:	✓			
20	¿Qué se debe hacer con el material punzocortante utilizado?	✓			
21	¿Qué se debe hacer con los medicamentos vencidos del paciente?	✓			

**INSTRUMENTO N°02: GUÍA DE OBSERVACIÓN DE APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIÓN
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
<b>BARRERAS BIOLÓGICAS</b>					
1	Cuenta con la vacuna de la Hepatitis B	X			
2	Cuenta con la vacuna de la Difteria/Tétanos (DT)	X			
3	Cuenta con la vacuna de Sarampión/Rubeola (SR)	X			
4	Cuenta con la vacuna de la Influenza Adulto	X			
5	Cuenta con la vacuna Antiamarílica (AMA)	X			
<b>HIGIENE DE MANOS</b>					
6	Realiza las técnicas correctas de lavado de manos con jabón antiséptico según la OMS:	X			
7	Realiza los 5 momentos del lavado de manos según la OMS:	X			
<b>BARRERAS FÍSICAS</b>					
8	Realiza la técnica correcta de colocación de guantes estériles:	X			
9	Usa guantes al administrar tratamiento IM, EV, SC u otro procedimiento invasivo.	X			
10	Descarta el guante después de su uso.	X			
11	Usa la mascarilla durante atención directa y en procedimientos asépticos.	X			
12	La mascarilla le cubre la boca y nariz.	X			
13	Se retira la mascarilla después de terminar el procedimiento en su área de trabajo.	X			
14	Utiliza mandilón para la atención directa o ante procedimientos invasivos.	X			
15	Se retira el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio	X			
16	Usa gafas durante los procedimientos que generen salpicaduras.	X			
17	Utiliza el gorro para proteger su cabello y ambos pabellones auriculares durante la atención directa.	X			
<b>MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS</b>					
18	Elimina las agujas en un contenedor rígido.	X			
19	Descarta las agujas sin reinsertar su capuchón.	X			
20	El contenedor rígido se encuentra cerca del lugar de atención.	X			
21	El material punzocortante no sobrepasa las ¾ partes del contenedor rígido.	X			
22	Descarta material de forma adecuada, según el tipo de residuo:	X			

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:**


Karla Paola Alvarez Moreno

**GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:**

Licenciada en Enfermería

**DNI:** 0045 2710

**FECHA:** 27-04-23

  
**Karla Paola Alvarez Moreno**  
**ENC. ENFERMERIA**  
**CEP: 28926**  
**DNI: 00452710**  
**PRIMA**

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**

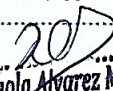
- 1.1 Apellidos y nombre del experto Karla Paola Alvarez Moreno Edad 48  
 1.2 Institución donde labora/cargo Centro de Salud San Francisco  
 1.3 Título profesional Licenciada en Enfermería  
 1.4 Grado académico.....mención en.....  
 1.5 Título de la investigación: "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

**1.6 INSTRUMENTO N°01: CONOCIMIENTO EN PREVENCIÓN SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.					95
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					98
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					98
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					98
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					95
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					95
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.					95
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					95
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)					98
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					98
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					98

1. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy buena.....  
 2. **PROMEDIO DE LA VALORACIÓN:** 96.6% FECHA 27-04-23  
 3. **OBSERVACIÓN GENERAL:** (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

  
**Karla Paola Alvarez Moreno**  
 FIRMA DEL EXPERTO VALIDANTE  
 DNI: 00452710

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**DATOS GENERALES:**


1. Apellidos y nombre del experto... Karla Paola Alvarez Moreno Edad 48
2. Institución donde labora/cargo... Centro de Salud San Francisco
3. Título profesional... Licenciada en Enfermería
4. Grado académico.....mención en.....
5. Título de la investigación: "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023"

**6. INSTRUMENTO N°02: APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

N°	INDICACIÓN	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con un lenguaje apropiado y entendible.					99
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					99
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					99
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					99
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					99
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación					99
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y consistencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia de estudio de la investigación.					99
8	COHERENCIA INTERNA	Entre las dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación.					99
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (Proceso de investigación)					99
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					99
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					99

- 1) **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena ..... e) Muy buena...
- 2) **PROMEDIO DE LA VALORACIÓN:**..... 99.7..... **FECHA** 27-04-23
- 3) **OBSERVACIÓN GENERAL:** (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

  
**FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE**  
 DNI: Karla Paola Alvarez Moreno  
 LIC: ENFERMERIA  
 CEP: 26920  
 DNI: 00452710

## VALIDACIÓN POR CONTENIDO

A través de la prueba de contenido V de Ayken:

$$V = \frac{S}{(N(C-1))}$$

V= V de Ayken

S= Suma de las respuestas a cada ítem

N= Numero de jueces

C= Numero de valores de la escala de valoración

### INSTRUMENTO 01: CONOCIMIENTO DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS

Ítems	Expertos					Promedio	V-AYKEN (escala)	Condición
	E 1	E 2	E 3	E 4	E 5			
Ítem 01	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 02	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 03	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 04	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 05	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 06	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 07	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 08	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 09	1	2	1	1	1	1.20	0.80	Validez fuerte
Ítem 10	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 11	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 12	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 13	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 14	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 15	1	2	1	1	1	1.20	0.80	Validez fuerte
Ítem 16	1	2	1	1	1	1.20	0.80	Validez fuerte
Ítem 17	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 18	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 19	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 20	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 21	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte

1 = Aplicable; 2 = Corregir, 3 = No aplicable

<b>V DE AYKEN TOTAL</b>	<b>95%</b>
-------------------------	------------

La validez de contenido del instrumento 01 mediante la prueba V de Ayken da un valor de 95%.

## INSTRUMENTO 02: APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS

Ítems	Expertos					Promedio	V-AYKEN (escala)	Condición
	E 1	E 2	E 3	E 4	E 5			
Ítem 01	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 02	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 03	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 04	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 05	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 06	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 07	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 08	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 09	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 10	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 11	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 12	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 13	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 14	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 15	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 16	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 17	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 18	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 19	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 20	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 21	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte
Ítem 22	1	1	1	1	1	1.00	1.00	Validez fuerte

1 = Aplicable; 2 = Corregir, 3 = No aplicable

<b>V DE AYKEN TOTAL</b>	<b>95%</b>
-------------------------	------------

La validez de contenido del instrumento 02 mediante la prueba V de Ayken da un valor de 95%.

## ANEXO 04

### CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Para el cálculo de la confiabilidad de los instrumentos se aplicó una muestra piloto a 20 estudiantes de la E. P. de Odontología, luego una vez aplicada lo instrumentos, se empleó la escala de Alfa de Cronbach, cuyos resultados fueron los siguientes:

#### ALFA DE CRONBACH: INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Variables	N° de elementos	Alfa de Cronbach	Interpretación confiabilidad
Conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos	21	0,874	Muy alta
Aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos	22	0,859	Marcada

#### Interpretación:

El coeficiente obtenido para la variable de estudio dio un valor considerable de 0,874 y de 0,859 el cual significa que la confiabilidad es muy alta y marcada, concluyendo que el instrumento aplicado tiene una confiabilidad aceptable y puede ser aplicado a la muestra real.

#### ESCALA DE ALFA DE CRONBACH

Escala	Significado
0.00 a +/- 0.20	Despreciable
0.20 a 0.40	Baja o ligera
0.40 a 0.60	Moderada
0.60 a 0.80	Marcada
0.80 a 1.00	Muy alta

## ANEXO 05

### PERMISOS RESPECTIVOS

#### ANEXO N°5.1: RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

#### RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 11978-2023-FACS-UNJBG

Tacna, 03 de mayo del 2023

#### VISTO:

El Oficio N° 205-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. IBANIA ESCOBAR LUPACA;

#### CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. IBANIA ESCOBAR LUPACA, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 205-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023, y autorización para ejecución presentado por el(la) BACH. IBANIA ESCOBAR LUPACA, designando a la DRA. ELIZABETH BALBINA HUERTA TOVAR como asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

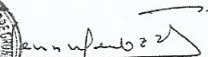
#### SE RESUELVE:

**ART. 1°:** Oficializar la Designación como Asesora a la DRA. ELIZABETH BALBINA HUERTA TOVAR, del Proyecto de Tesis titulado: CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG TACNA – 2023, presentado por el(la) BACH. IBANIA ESCOBAR LUPACA, de la Escuela Profesional de Enfermería.

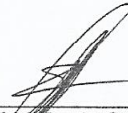
**ART. 2°:** Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. IBANIA ESCOBAR LUPACA, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



  
Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado  
DECANA (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD






  
Dra. Iris Eufemia Paredes Gonzáles  
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., Interesado., arch.

IEPG/tr.-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

## ANEXO N°5.2: AUTORIZACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA PRUEBA PILOTO EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"		
<p><b>OFICIO N° 237-2023-ESEN/FACS</b> Tacna, 09 de mayo de 2023</p> <p>Señor: <b>DR. MILTON SAUL FLOR RODRIGUEZ</b> Director (e) de la Escuela Profesional de Odontología <u>Presente.-</u></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"><p>UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD E.P. ODONTOLOGÍA</p><p>12 MAY 2023</p><p><b>RECIBIDO</b></p><p>Hora: <u>10:30</u> Reg.: _____ Firma: _____</p></div>	
<p><b>ASUNTO : AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO</b> <b>Referencia : Solicitud Bach. Ibania Escobar Lupaca</b></p>		
<p>Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Ibania Escobar Lupaca, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: <b>CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERIA DE LA UNJBG TACNA-2023</b>, el cual fue autorizado con Resolución de Facultad N° 11978-2023-FACS-UNJBG por lo que agradeceré se sirva <b>AUTORIZAR</b> la Prueba Piloto, mediante la aplicación de un cuestionario dirigido a los estudiantes de su prestigiosa escuela, debiendo brindarle las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.</p> <p>Sin otro particular, quedo de Ud.</p> <p>Atentamente,</p>		
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"><div style="margin-left: 20px;"><hr style="width: 150px; border: 0.5px solid black;"/><p>Dra. Karimen Mutter Cuellar Directora (e) de la ESEN</p></div></div>		
<p>Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: <a href="mailto:esen@unjbg.edu.pe">esen@unjbg.edu.pe</a> Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú</p>		

## ANEXO N°5.3: AUTORIZACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS A LOS INTERNOS DE LA E. P. DE ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
DEPARTAMENTO ACADÉMICO

*"Año De La Unidad, La Paz Y El Desarrollo"*

**Oficio N° 073-2023 - DAEN-ESEN**  
Tacna, 12 de mayo de 2023

**SRTA:**  
**BACH. IBANIA ESCOBAR LUPACA**

PRESENTE.-

**ASUNTO : AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO**  
**Referencia : Solicitud de Bach. Ibania Escobar Lupaca**

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente y, con respecto al documento de la referencia, este despacho le autoriza la aplicación del instrumento para la ejecución de su proyecto "CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2023".

Se solicita a los tutores del Internado Hospitalario y Centros de Salud dar las facilidades a la interesada.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente.



**Dra. Yolanda Paulina Torres Chavez**  
**DIRECTORA DEL DAEN – ESEN**  
**COORDINADORA DEL INTERNADO 2023**

C.c: Archivo  
Adj. (1) Folios

## ANEXO 06

### CONSENTIMIENTO INFORMADO



*“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”*  
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROYECTO DE TESIS

Buenos días soy bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, en esta ocasión se lleva a cabo un estudio de investigación que tiene como objetivo: *Determinar la relación del conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2023.* El cual constará de dos partes: La primera parte es el cuestionario de conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos que estará dividido en 2 secciones como: datos generales y que tendrá 21 interrogantes en relación a la primera variable. La segunda parte es la guía de observación de aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos, que constará de 22 ítems, que estará distribuido por 4 secciones que son de acuerdo a las dimensiones de la segunda variable de estudio.

Su participación es voluntaria y sus respuestas serán confidenciales, por ello se mantendrá en anonimato su identidad, así mismo los resultados obtenidos serán utilizados solo para fines investigativos que beneficien a la población.

En consideración a lo anterior, si usted está de acuerdo con participar en esta investigación proceda a firmar el consentimiento informado.

---

FIRMA DEL PARTICIPANTE

## ANEXO 07

### MATRIZ DE DATOS

**TABLA N°01  
ANÁLISIS DE ÍTEMS DEL CONOCIMIENTO DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE  
RIESGOS BIOLÓGICOS**

Dim	Preguntas - Nivel de conocimiento en prevención sobre riesgos biológicos	Respuesta incorrecta		Respuesta correcta		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%
D1: Conocimiento de riesgos biológicos	P1. ¿Cuál es la definición de Riesgo Biológico?	38	74,5	13	25,5	51	100,00
	P2. ¿Cuáles son las principales vías de entrada de los agentes biológicos?	29	56,9	22	43,1	51	100,00
	P3. Son microorganismos infecciosos compuesto de ácido nucleico (ADN o ARN) rodeado por una cubierta proteica:	22	43,1	29	56,9	51	100,00
	P4. Son microorganismos eucariotas poseen células con núcleo y se alimenta de la materia orgánica de otros seres vivos.	34	66,7	17	33,3	51	100,00
	P5. ¿Qué tipo de secreciones se manipulan en la atención al paciente?	11	21,6	40	78,4	51	100,00
	P6. ¿Qué es lo primero que se debe hacer en caso de tener un accidente con un objeto punzo cortante utilizado?	17	33,3	34	66,7	51	100,00
	P7. Según la clasificación de los agentes biológicos, es incorrecto lo siguiente:	29	56,9	22	43,1	51	100,00
D2: Conocimiento	P8. ¿Qué son las medidas de bioseguridad?	24	47,1	27	52,9	51	100,00
	P9. ¿Cuáles son los principios de bioseguridad?	17	33,3	34	66,7	51	100,00
D3: Conocimiento de precaución universal y barreras	P10. Con respecto a las precauciones universales, señale lo correcto:	40	78,4	11	21,6	51	100,00
	P11. ¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que debemos tener en cuenta?	41	80,4	10	19,6	51	100,00
	P12. ¿Cuáles son los 5 momentos para la higiene de manos?	8	15,7	43	84,3	51	100,00
	P13. ¿Cuál es el tiempo indicado del lavado de manos con agua y jabón según la OMS?	17	33,3	34	66,7	51	100,00
	P14. Si se tiene una herida y se debe dar atención al paciente, ¿Qué acción se debe realizar?	21	41,2	30	58,8	51	100,00
	P15. ¿En qué momento considera usted que se debe usar la mascarilla quirúrgica?	13	25,5	38	74,5	51	100,00
	P16. ¿Tiempo de uso de la mascarilla N°95?	32	62,7	19	37,3	51	100,00
D4: Conocimiento de eliminación de	P17. ¿Cuáles son las dosis y vía de administración de la vacuna difteteránica?	19	37,3	32	62,7	51	100,00
	P18. ¿Cómo se clasifican los residuos según el manejo y eliminación segura?	12	23,5	39	76,5	51	100,00
	P19. El color de la bolsa donde se elimina los residuos especiales:	15	29,4	36	70,6	51	100,00
	P20. ¿Qué se debe hacer con el material punzocortante utilizado?	25	49,0	26	51,0	51	100,00
	P21. ¿Qué se debe hacer con los medicamentos vencidos del paciente?	19	37,3	32	62,7	51	100,00

Fuente: Base de datos en SPSS Ver 27.

**TABLA N°02**

**ANÁLISIS DE ÍTEMS DE LA APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS**

Dim	Preguntas - Aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos	No		Si		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%
D1: Barreras biológicas	P1. Cuenta con la vacuna de la Hepatitis B	0	0,0	51	100,0	51	100,00
	P2. Cuenta con la vacuna de la Difteria/Tétanos (DT)	0	0,0	51	100,0	51	100,00
	P3. Cuenta con la vacuna de Sarampión/Rubeola (SR)	1	2,0	50	98,0	51	100,00
	P4. Cuenta con la vacuna de la Influenza Adulto	4	7,8	47	92,2	51	100,00
	P5. Cuenta con la vacuna Antiamarilica (AMA)	10	19,6	41	80,4	51	100,00
D2: Higiene de manos	P6. Realiza las técnicas correctas de lavado de manos con jabón antiséptico según la OMS.	15	29,4	36	70,6	51	100,00
	P7. Realiza los 5 momentos del lavado de manos según la OMS.	24	47,1	27	52,9	51	100,00
D3: Barreras físicas	P8. Realiza la técnica correcta de colocación de guantes estériles.	23	45,1	28	54,9	51	100,00
	P9. Usa guantes al administrar tratamiento IM, EV, SC u otro procedimiento invasivo.	21	41,2	30	58,8	51	100,00
	P10. Descarta el guante después de su uso.	13	25,5	38	74,5	51	100,00
	P11. Usa la mascarilla durante atención directa y en procedimientos asépticos.	0	0,0	51	100,0	51	100,00
	P12. La mascarilla le cubre la boca y nariz.	0	0,0	51	100,0	51	100,00
	P13. Se retira la mascarilla después de terminar el procedimiento en su área de trabajo.	37	72,5	14	27,5	51	100,00
	P14. Utiliza mandilón para la atención directa o ante procedimientos invasivos.	0	0,0	51	100,0	51	100,00
	P15. Se retira el mandilón para salir a otra área fuera de su servicio.	24	47,1	27	52,9	51	100,00
	P16. Usa gafas durante los procedimientos que generen salpicaduras.	38	74,5	13	25,5	51	100,00
	P17. Utiliza el gorro para proteger su cabello y ambos pabellones auriculares durante la atención directa.	0	0,0	51	100,0	51	100,00
D4: Manejo de residuos sólidos	P18. Elimina las agujas en un contenedor rígido.	9	17,6	42	82,4	51	100,00
	P19. Descarta las agujas sin reinsertar su capuchón.	34	66,7	17	33,3	51	100,00
	P20. El contenedor rígido se encuentra cerca del lugar de atención.	19	37,3	32	62,7	51	100,00
	P21. El material punzocortante no sobrepasa las ¾ partes del contenedor rígido.	16	31,4	35	68,6	51	100,00
	P22. Descarta material de forma adecuada, según el tipo de residuo.	32	62,7	19	37,3	51	100,00

Fuente: Base de datos en SPSS Ver 27.

**ANEXO 08  
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TÍTULO DEL PROYECTO: CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE NORMAS PREVENTIVAS SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2023											
Problema	Objetivos	Hipótesis	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES						Metodología		
			Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala valorativa	Escala de medición		
¿Existe relación del conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023?	<b>O. GENERAL</b>	<b>ALTERNA</b>	<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b> Conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos	El conocimiento es la información que los individuos adquieren a través de la experiencia y la educación para comprender la realidad y resolver problemas en relación con su entorno.	Conocimiento de Riesgo Biológico	- Definición - Agentes Biológicos y Tipos - Puertas de Entrada - Clasificación de Grupos de Riesgo	Ítems 1 - 7	<b>Escala valorativa de la variable:</b>  <b>ALTO</b> (15 - 21 pts.)  <b>MEDIO</b> (8 - 14 pts.)  <b>BAJO</b> (0 - 7 pts.)	Ordinal	<b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo <b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> No experimental, correlacional de corte transversal; según Hernández, Fernández, y Baptista. <b>MÉTODO:</b> Deductivo <b>POBLACIÓN:</b> 344 alumnos de la E. P. de Enfermería. <b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN:</b> Internos de enfermería de ambos sexos, matriculados en 2023-I del plan F1-F2, que firmen el consentimiento informado, que deseen participar en el estudio y que estén presentes. <b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:</b> Estudiantes de 1°, 2°, 3°, 4° y 5° año, que no se encuentren presentes, que no firmen el consentimiento informado y que no deseen participar en la investigación. <b>UNIDAD DE ANÁLISIS:</b> Internos de enfermería. <b>MUESTRA:</b> 51 internos de enfermería. <b>MUESTREO:</b> No probabilístico por conveniencia. <b>ASPECTOS ETICOS:</b> Para la aplicación de instrumentos se aplicó previamente el consentimiento informado. <b>TÉCNICAS DE RECOLECCION DE DATOS:</b> Encuesta y observación. <b>INSTRUMENTOS:</b> Cuestionario y guía de observación. <b>TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS:</b> Mediante los programas EXCEL e IBM SPSS Statistics versión 27. <b>TÉCNICA PARA LA PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:</b> Se utilizó la prueba estadística chi-cuadrado, los resultados se presentan en tablas y gráficos. <b>TÉCNICAS PARA INFORME FINAL:</b> Informe final de acuerdo al esquema de protocolo de la ESEN.	
	Determinar la relación del conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.	EXISTE relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.			Conocimiento de Bioseguridad	- Definición - Principios	Ítems 8 - 9				
					Conocimiento de Precaución Universal y Barreras	- Higiene de Manos - Protección Corporal - Inmunización - Pautas de Respuesta a Accidentes de Trabajo	Ítems 10 - 17				
					Conocimiento de Eliminación de Residuos Sólidos Hospitalarios	- Clasificación de Residuos Sólidos Hospitalarios	Ítems 18 - 21				
		<b>O. ESPECÍFICOS</b>	<b>NULA</b>	<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> Aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos	La aplicación es la acción que se realiza conscientemente mediante la práctica de los conocimientos previamente aprendidos desarrollando habilidades y destrezas útiles.	Barreras Biológicas	- Vacunas	Ítems 1 - 5	<b>Escala valorativa de la variable:</b>  <b>SI APLICA</b> (15 - 22 pts.)  <b>A VECES APLICA</b> (8 - 14 pts.)  <b>NO APLICA</b> (0 - 7 pts.)		Ordinal
	-Evaluar el nivel de conocimiento de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG y sus dimensiones.	NO EXISTE relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.	Higiene de Manos			- Procedimiento Correcto y Momentos de la Higiene de Manos	Ítems 6 - 7				
	-Identificar la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG y sus dimensiones.		Barreras Físicas			- Uso de Mascarilla - Uso de Guantes - Uso de Protector Ocular - Uso de Mandil - Cubrezapatos - Uso del Gorro	Ítems 8 - 17				
	-Relacionar el conocimiento y la aplicación de normas preventivas sobre riesgos biológicos en internos de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2023.		Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios			- Descarte del material según el tipo de residuo y material punzocortante	Ítems 18 - 22				