

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE RIESGOS
BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
DE LA UNJBG, TACNA - 2022

TESIS

Presentada por:

Bach. Mirtha Gisela Gutierrez Llancco

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE RIESGOS
BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
DE LA UNJBG, TACNA - 2022**

TESIS

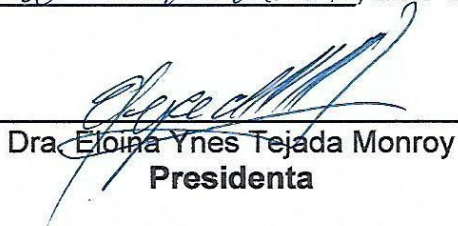
Presentado por:

Bach. MIRTHA GISELA GUTIERREZ LLANCCE

Para optar el Título Profesional de:


LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobado por: Unanimidad, ante el siguiente jurado.


Dra. Eloina Ynes Tejada Monroy
Presidenta


Dra. Elena Cachicatari Vargas de Olgado
Secretaria


Dra. Elva Alejandrina Maldonado de Zegarra
Vocal


Dra. Elizabeth Balbina Huerta Tovar
Asesora

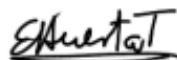
CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Dra. ELIZABETH BALBINA HUERTA TOVAR en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 11322-2022-FACS-UNJBG de la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022**. Presentado por la **Bachiller Mirtha Gisela Gutierrez Llanccce** 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 su obtención del título.



DNI: 09098305

Elizabeth Balbina Huerta Tovar

DEDICATORIA

A Dios por permitirme tener y disfrutar a una familia maravillosa quienes siempre están a mi lado y creen en mí, por brindarme salud, y fuerzas en los momentos más difíciles y poder concluir esta etapa universitaria.

A mi Familia por el apoyo incondicional y la comprensión en todo momento, en especial a mi madre Mirtha Llanccce por darme la motivación para poder superarme cada día más a pesar de las adversidades.

Y a todas aquellas personas que estuvieron a mi lado apoyándome en lograr que este sueño se haga realidad.

Bach. Mirtha Gisela Gutierrez Llanccce

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y a la Escuela Profesional de Enfermería, por las facilidades y el apoyo brindado por los docentes y administrativos en todo el proceso de la realización del presente estudio.

A mi asesora Dra. Elizabeth Huerta Tovar por su asesoramiento, sus conocimientos, enseñanzas, tiempo y orientación en el desarrollo de mi investigación.

A mis compañeros y amigas por el apoyo emocional que me brindaron para persistir en los momentos más complejos y por su amistad en todo momento.

A los estudiantes que fueron partícipes en la realización de esta investigación por su tiempo y entrega.

Bach. Mirtha Gisela Gutierrez Llanccce

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.3. OBJETIVOS.....	7
1.3.1. General.....	7
1.3.2. Específicos.....	8
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	8
1.5. HIPÓTESIS.....	11
1.5.1. Hipótesis alterna.....	11
1.5.2. Hipótesis nula.....	11
1.6. VARIABLES DE ESTUDIO.....	11
1.6.1. Variable dependiente.....	11
1.6.2. Variable independiente.....	12
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	13
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	14
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
2.2. BASE TEÓRICA.....	21
2.2.1. Teoría de enfermería.....	21

	Pág.
2.2.2. Mapa conceptual.....	21
2.2.3. Variables de estudio.....	22
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS.....	38
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	40
3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	40
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	40
3.4. POBLACIÓN.....	40
3.4.1. Criterios de inclusión.....	41
3.4.2. Criterios de exclusión.....	41
3.5. MUESTRA.....	41
3.5.1. Tamaño de la muestra.....	41
3.5.2. Muestreo o selección de la muestra.....	42
3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS.....	42
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.....	44
3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	46
3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	47
3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	47
CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS.....	50
4.1. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN.....	50
4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	61

	Pág.
4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	63
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	75
5.1. CONCLUSIONES.....	75
5.2. RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	77
ANEXOS.....	87

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla N° 01	Características generales en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	51
Tabla N° 02	Nivel de conocimiento de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	54
Tabla N° 03	Nivel de prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	56
Tabla N° 04	Relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	58
Tabla N° 05	Nivel de conocimiento de riesgos biológicos según dimensiones en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	124
Tabla N° 06	Nivel de prevención de riesgos biológicos según dimensiones en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	127

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico N° 01	Características generales en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	53
Gráfico N° 02	Nivel de conocimiento de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	55
Gráfico N° 03	Nivel de prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	57
Gráfico N° 04	Relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	60
Gráfico N° 05	Nivel de conocimiento de riesgos biológicos según dimensiones en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	126
Gráfico N° 06	Nivel de prevención de riesgos biológicos según dimensiones en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.	129

RESUMEN

El presente estudio tiene como **Objetivo**, Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y Prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022; **Metodología**, es una investigación con enfoque cuantitativo, con un tipo de investigación descriptivo-correlacional, de método deductivo, se utilizó el método de muestreo no probabilístico por conveniencia en 80 estudiantes, como técnica de recolección se empleó la encuesta y como instrumento de recolección el cuestionario y la escala de tipo Likert mediante una plataforma virtual; **Resultados**, se obtuvo que el nivel de conocimiento de riesgos biológicos es Medio en el 75,0% y Alto en el 16,3%; lo expresado respecto a la prevención de riesgos biológicos el 76,2% reportó un nivel Alto y el 23,8% un nivel Medio; de los resultados se deduce que del 75,0% que tiene un nivel de conocimientos Medio, el 16,2% reportó un nivel de Medio de prevención y el 58,8% un nivel Alto de prevención; **Conclusión**, se confirma la hipótesis alterna mediante el estadístico de la Prueba de Chi cuadrado ($P = 0,00 < \alpha = 0,05$), con un nivel de confianza del 95%.

Palabras clave: Conocimiento, prevención y riesgos biológicos.

ABSTRACT

The **objective** of this study is to determine the relationship between the Level of Knowledge and Prevention of biological risks in students of the Professional School of Nursing of the UNJBG, Tacna - 2022; **Methodology**, it is a research with a quantitative approach, with a type of descriptive-correlational research, deductive method, the non-probabilistic sampling method was used for convenience in 80 students, the survey was used as a collection technique and the survey was used as a collection instrument. questionnaire and the Likert-type scale through a virtual platform; **Results**, it was obtained that the level of knowledge of biological risks is Medium in 75.0% and High in 16.3%; what was expressed regarding the prevention of biological risks, 76.2% reported a High level and 23.8% a Medium level; From the results it can be deduced that of the 75.0% who have a Medium level of knowledge, 16.2% reported a Medium level of prevention and 58.8% a High level of prevention; **Conclusion**, the alternative hypothesis is confirmed by means of the Chi-square test statistic ($P = 0.00 < \alpha = 0.05$), with a confidence level of 95%.

Keywords: Knowledge, prevention and biological risks.

INTRODUCCIÓN

La contaminación e infección son problemas asociados con la atención de salud, específicamente en el ámbito donde el profesional entra en contacto directo con el paciente frente a ello, la aplicación de las normas o medidas preventivas de bioseguridad conforma un punto clave para la prevención y reducción de los riesgos asociados al trabajo que desarrollan los profesionales de la salud. (1)

Los estudiantes al igual que los profesionales de Enfermería están expuestos a diferentes factores de riesgo entre ellos el Riesgo Biológico debido a la naturaleza de su profesión, debido a su frecuencia y puede convertirse en una amenaza a la salud humana. Es por ello la importancia de la adquisición de conocimientos, permitiendo la seguridad del estudiante y de esa manera disminuir el riesgo biológico.

La prevención de riesgos supone una medida fundamental en el cuidado de la salud, por eso el conocimiento y la prevención de riesgos biológicos, son importantes ya que se complementan entre sí, por ello esta investigación busca promover la prevención de riesgos biológicos, asociado al conocimiento en los estudiantes de enfermería y de esta manera el estudiante pueda desarrollarse plena y satisfactoriamente a lo largo de su carrera y cimentar las bases para el futuro ejercicio profesional.

Por otro lado, esta investigación plasma a partir de los resultados la situación real de los estudiantes referentes a sus conocimientos de riesgos biológicos y a lo que reportan respecto a la prevención dando pie al planteamiento de posibles intervenciones y/o actividades en beneficio de los estudiantes, generando conciencia sobre su autocuidado. Así mismo, tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y

prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022.

Esta investigación está constituida por 5 capítulos, distribuidos de la siguiente manera:

Capitulo I.- Se aborda el planteamiento del problema, descripción, delimitación y formulación del problema; objetivos, justificación del trabajo de investigación, planteamiento de hipótesis, identificación de las variables de estudio y la operacionalización.

Capitulo II.- Marco teórico, se presentan los antecedentes a nivel internacional, nacional y local relacionados al tema de estudio, la teoría de enfermería, se analizan las bases teóricas respecto a las variables que sustenten la investigación y se define conceptualmente los términos del estudio.

Capitulo III.- Se describe la metodología de la investigación, enfoque, tipo y método de investigación, la población de estudio y la muestra, las técnicas y procedimientos de recolección, procesamiento de datos y las consideraciones éticas.

Capitulo IV.- Se presenta los resultados y discusión de resultados, se presenta mediante tablas y gráficos los resultados de la investigación se contrasta la hipótesis, los que son discutidos con otras investigaciones.

Capitulo V.- Se presentan las conclusiones y recomendaciones que se llegan a partir de la realización del estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El riesgo de sufrir una infección por algún agente patógeno constituye uno de los riesgos más frecuentes en el personal que trabaja en un hospital. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se producen 2 millones de exposiciones de riesgos biológicos al año por el personal de salud por perforaciones accidentales con materiales punzocortantes. (2)

Asimismo, la OMS, informa que cada año, 3 millones de trabajadores están expuestos a contagios durante sus actividades diarias, 2 millones al Virus de Hepatitis B, 0,9 millones a Hepatitis C y 170 mil al Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), siendo la Hepatitis B el de mayor incidencia, también menciona que, el 90% de las exposiciones laborales relacionadas la práctica de medidas de bioseguridad se da en países en vías de desarrollo y el 90% de las notificaciones sólo se registraron en América del Norte y Europa. (3)

Por otro lado, los conocimientos obtenidos en las aulas universitarias conllevan a adquirir las competencias indispensables para el desempeño de un rol benéfico en la sociedad, conocimientos que conducen al uso del raciocinio, la observación, el análisis y comprensión de los fenómenos de manera científica. Así mismo conducen al aprendizaje y al desarrollo de conocimientos científicos, a la conquista de habilidades y actitudes a lo largo de su formación, para el futuro ejercicio profesional.

Los conocimientos de los riesgos biológicos, por su frecuencia y peligrosidad cobra significativa importancia en la formación de los futuros profesionales de la salud, por su propia naturaleza. Permitiendo al estudiante establecer un cuerpo de conocimientos fundamentado, generar conciencia y seguridad al estudiante frente a los riesgos a los que está expuesto durante el desarrollo de sus prácticas clínicas.

Los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann por su parte, en el proceso de su formación como profesionales, inician prácticas hospitalarias en los primeros años para complementar el aspecto teórico con las habilidades prácticas, lo que conlleva a la exposición a enfermedades por su contacto directo con los pacientes. Si bien es cierto los estudiantes reciben la información mediante los diferentes asignaturas e inducción y capacitación al iniciar sus prácticas clínicas acerca de la bioseguridad y medidas preventivas de riesgos biológicos, es probable que por su inexperiencia y falta de habilidad se propicie el riesgo de posiblemente contraer algún tipo de enfermedad infectocontagiosa en ciertos procedimientos que realice al paciente y no cuente con el uso de un equipo de protección personal adecuado.

Actualmente, los estudios investigativos realizados a nivel internacional, nacional y local demuestran que los estudiantes de enfermería son el grupo más susceptible por la frecuente exposición a riesgos biológicos durante la ejecución de sus prácticas pre profesionales, estando expuestos de esta manera a los agentes biológicos tales como virus, bacterias, hongos y otros. (4)

En España se realizó una investigación acerca de “Conocimientos y la aplicabilidad de las medidas de bioseguridad en los internos de enfermería del Servicio de Urgencia”, donde el 46,3% de los internos

aciertan adecuadamente la definición de bioseguridad, el 35% rara vez aplican correctamente la eliminación de desechos infecciosos y comunes y el 55,6 % elimina de forma correcta estos desechos. (4)

Por otro lado, en Colombia una investigación denominada “Prevalencia de Accidentes de trabajo por factor de riesgo biológico en los estudiantes de enfermería de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC)”, muestra que el 47% de los incidentes fueron por exposición a sangre y por pinchazo con aguja y el 47% de la población muestral que presentaron estos incidentes no portaba los implementos de protección y/o implementos que portaban no eran adecuados o eran llevados de forma inadecuada. (5)

En el escenario nacional, en el año 2020 se realizó una investigación en Internos de Enfermería en las Universidades Privadas de Chiclayo, donde se evidencia que 36 % de los internos de enfermería presentó un nivel de conocimiento medio, seguido por un 34 % con un nivel de conocimiento alto de un nivel de conocimiento bajo en lo que respecta a medidas de bioseguridad. (4)

Así mismo en el 2018, en un estudio realizado en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, se encontró que el 60% de enfermeras encuestadas presentó un bajo nivel de conocimientos sobre bioseguridad y el 83% aplica de forma regular las medidas de bioseguridad relacionadas al riesgo biológico. (6)

En el plano local, una investigación en Tacna acerca del nivel de Conocimiento en Prevención de Riesgos Biológicos Relacionado con la Práctica Clínica Hospitalaria de los Estudiantes de Enfermería, evidenció que el 66,7% de los estudiantes encuestados tienen un conocimiento medio

seguido del conocimiento bajo con 28,9% y respecto a la aplicación de medidas preventivas mostró que el 57,8% tienen prácticas regulares y el 38,9% prácticas eficientes. (7)

Basado en los datos presentados se resalta la importancia de la prevención de riesgos biológicos lo cual van a permitir impedir el desarrollo evolutivo, diseminación y contacto del agente con los trabajadores de salud, como la limpieza, desinfección de los materiales y la utilización de equipo de protección personal que evitan de esa forma la dispersión de tal agente biológico.

En ese sentido se ha observado en los estudiantes de enfermería de la UNJBG que realizan sus prácticas hospitalarias en los diferentes servicios como Emergencias, Medicina y Cirugía están expuestos directamente a riesgos biológicos, esto debido a los cuidados que brindan a los pacientes y a los procedimientos que realizan como son: canalización de vía periférica, administración de tratamiento parenteral, administración de paquetes globulares, aspiración de secreciones, entre otras.

Respecto a la prevención de riesgos biológicos, las medidas no son llevadas a cabo por las estudiantes de enfermería, según referencias verbales manifiestan: “hacen uso del equipo de protección personal incompleto y la mayoría de las veces sin la técnica adecuada”, es probable que este hecho se produzca debido a falencias como: el conocimiento insuficiente, actitud inadecuada de los estudiantes y poca conciencia de autocuidado que no permite reconocer los riesgos potenciales a los que se muestra, generando perjuicio a su propia salud a la del personal sanitario y a la del usuario a quien se le brinda atención. (4)

Finalmente es necesario considerar también la probable influencia del personal de salud que labora en las diferentes instituciones que sirven de modelo y que se muestran como ejemplo para los estudiantes de enfermería que aún están iniciando. En el contexto real se ha podido observar que no todo el personal de los servicios de salud pone en práctica las medidas en la prevención de riesgos biológicos, se escuchó referir: “el paciente no es de riesgo”, “es más cómodo realizar los procedimientos sin guantes o sin el equipo de protección personal”.

Es de suponer que el conocimiento y la prevención de riesgos biológicos deben ir de la mano para garantizar la salud integral de los estudiantes, del personal de salud y en consecuencia de los pacientes, en tal sentido surge la necesidad formular la siguiente pregunta de investigación.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Existe relación entre el Nivel de Conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. GENERAL

Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y Prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.

1.3.2. ESPECÍFICOS

- Evaluar el Nivel de Conocimiento de riesgos biológicos en Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.
- Identificar el nivel de Prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.
- Establecer la relación del Nivel de Conocimiento y Prevención de riesgos biológicos en Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.

1.4. JUSTIFICACIÓN

El personal de la salud y en especial los estudiantes están expuestos a diferentes factores de riesgo entre ellos el Riesgo Biológico, que puede convertirse en una amenaza a la salud humana, esta investigación se elaboró con la finalidad de establecer concordancia entre el conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

La prevención de riesgos supone una medida fundamental en el cuidado de la salud, por eso el conocimiento de riesgos biológicos y la prevención de las mismas son importantes ya que se complementan entre sí, por ello esta investigación permite promover las buenas prácticas de bioseguridad, de esta manera el estudiante pueda desarrollarse plena y satisfactoriamente.

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La investigación recogerá información actualizada de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, mediante la consideración de los cuestionarios de conocimientos y prevención de riesgos biológicos.

El estudiante de enfermería cuando inicia sus prácticas clínicas o pre profesionales se encuentra aún en un proceso de formación, pero realizan las mismas actividades que un profesional y al no contar en muchos casos con los mismos conocimientos por su poca experiencia, lo hace aún más vulnerable.

El trabajo de investigación está orientado para la mejora constante en los futuros profesionales de Enfermería, en el cual se enfatice y estimule el interés de medidas preventivas, mediante capacitaciones y supervisión en las prácticas hospitalarias, logrando así el bienestar del estudiante.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación contribuirá, presentando los resultados, conclusiones y recomendaciones a la Escuela Profesional de Enfermería, permitiendo conocer la situación actual de los estudiantes de Enfermería, frente a los riesgos biológicos a los que está expuesto. Con esto se pretende contribuir a fortalecer ciertas capacidades o implementación de estrategias para la prevención de riesgos biológicos y de esa forma mantener la salud de los estudiantes y futuros profesionales. Dado que la carrera de Enfermería además de ser ciencia y profesión es una carrera práctica que debe garantizar la calidad de los cuidados que se brindan y la seguridad del paciente y del cuidador.

JUSTIFICACIÓN SOCIAL

La presente investigación pretende generar énfasis en la prevención mediante el Autocuidado, medida que es reconocida como prevención primaria por parte de los estudiantes de Enfermería.

Esta prevención debe ser reforzada por parte de la plana docente y jefes de práctica, quienes son los responsables que garantizan una práctica clínica segura por parte de los estudiantes, mediante capacitaciones y supervisiones constantes que, a la larga va generar un impacto en el desempeño del quehacer de Enfermería constituyendo parte de las normas de bioseguridad favoreciendo la seguridad y protección del paciente, cuidador y la comunidad evitando que los microorganismos patógenos no se dispersen.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Los instrumentos empleados en esta investigación, han sido adaptados a la realidad de la población de estudio, siendo estos los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, las cuales por haber sido validados por expertos profesionales del ámbito de la salud y sometidos a prueba piloto generan la validez y confiabilidad del instrumento para la investigación del tema.

JUSTIFICACIÓN LEGAL

La presente investigación se cimienta en el cumplimiento de la Ley N° 29783, "Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo" donde pretende impulsar la cultura preventiva frente a riesgos laborales, donde si bien es cierto el estudiante no tiene vínculo laboral, se encuentran dentro del

ámbito del centro de labores. Apoyada en el Artículo N° 03 donde dispone las Normas mínimas, para la prevención de los riesgos laborales. (8)

Finalmente, los resultados del estudio están orientados a conocer si existe una relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de Enfermería, con la finalidad de elaborar intervenciones que contribuyan al bienestar general de los estudiantes.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. HIPÓTESIS ALTERNA

Ha= Existe relación entre el Nivel de Conocimiento y Prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.

1.5.2. HIPÓTESIS NULA

Ho= No existe relación entre el Nivel de Conocimiento y Prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.

1.6. VARIABLES DE ESTUDIO

1.6.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Prevención de Riesgos Biológicos.

1.6.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Nivel de Conocimiento de Riesgos Biológicos.

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICION
VARIABLE INDEPENDIENTE Nivel de Conocimiento de Riesgos Biológicos.	Es toda aquella información comprendida por medio de la razón que posee el estudiante de Enfermería en respecto a los Riesgos biológicos. (34)	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de Riesgo Biológico - Agentes Biológicos - Clasificación de Agentes Biológicos 	1 al 6	CONOCIMIENTO - ALTO 16 a 20 puntos - MEDIO 11 a 15 puntos - BAJO 0 a 10 puntos	Ordinal
		Bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de Bioseguridad - Propósito de la Bioseguridad - Principios de bioseguridad 	7 al 10		
		Precauciones Universales	<ul style="list-style-type: none"> - Definición de precauciones universales - Definición de Lavado de manos - Definición de Barreras de protección 	11 al 17		
		Manejo de Residuos Hospitalarios	<ul style="list-style-type: none"> - Clasificación de residuos Hospitalarios (Residuos biocontaminados, Residuos comunes, Residuos especiales) 	18 al 20		
VARIABLE DEPENDIENTE Prevención de Riesgos Biológicos.	Comprenden medidas para impedir perjuicios a la salud causados por agentes biológicos con capacidad infectocontagiosa presentes en el ambiente de trabajo asistencial. (31)	Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> - Momentos - Pasos del lavado de manos clínico 	1, 2, 3, 4, 5, 6	PREVENCIÓN - ALTO 81 a 100 puntos - MEDIO 51 a 80 puntos - BAJO 0 a 50 puntos	Ordinal
		Precauciones universales	<ul style="list-style-type: none"> - Uso guantes - Uso de mascarilla - Uso de mandil - Uso de lentes protectores 	7, 8, 9, 10, 11, 12		
		Manejo y eliminación de residuos	<ul style="list-style-type: none"> - Normas para eliminación de residuos hospitalarios 	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20		

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Calizaya, R (9), En su investigación “Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad, en el personal de Enfermería, Unidad de Terapia Intensiva adultos y quemados, Hospital Municipal Boliviano Holandés, El Alto, 2018.”; *Objetivo*, Establecer el conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería; *Metodología*, Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal; se utilizó un muestreo probabilístico estratificado, como técnica de recolección la encuesta y como instrumento un cuestionario y observación directa en 32 enfermeras; *Resultados*, El 53% tiene un conocimiento adecuado y el 53% del personal de enfermería no se lava las manos según técnica antes y después de procedimiento; *Conclusión*, El personal de enfermería tiene conocimiento respecto a las medidas de bioseguridad, a pesar de ello no las aplica.

Rodríguez M, Trespacios V, Gutiérrez M, et al. (10), En su investigación “Agencia de Autocuidado, Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Riesgo Biológico en Estudiantes de Enfermería, 2018”; *Objetivo*, Analizar la relación que existe entre la agencia de autocuidado y los conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo biológico en estudiantes de enfermería; *Metodología*, Estudio cuantitativo, analítico correlacional, de corte transversal; con una muestra de 187 estudiantes; *Resultados*, Existe una relación significativa entre la agencia de autocuidado y las actitudes. Por otro lado, se presenta una regular agencia de autocuidado en el 79,1%

de los estudiantes; *Conclusión*, Se evidencia relación entre la agencia de autocuidado y las actitudes frente al riesgo biológico en los estudiantes.

Jeremías L. (11), En su investigación “Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. 2019.”; *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica; *Metodología*, Estudio cuantitativo, descriptiva de corte transversal; se utilizó un muestreo probabilístico estratificado, la técnica de recolección de datos empleada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario; *Resultados*, los estudiantes de enfermería en relación a las medidas de bioseguridad en la práctica clínica tienen un nivel de conocimiento alto con un 82%; *Conclusión*, El nivel de conocimiento alto sobre medidas de bioseguridad es positivo pero existe un conocimiento bajo sobre la higiene de manos.

Espinola J. (12), En su investigación “Conocimiento en riesgos biológicos y prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería de un hospital del MINSA, 2022”; *Objetivo*, la relación que existe entre el nivel de conocimiento de riesgos biológicos y las prácticas de bioseguridad en personal de enfermería; *Metodología*, investigación cuantitativa, descriptivo correlacional con una población muestral de 32 enfermeras; *Resultados*, El 81,25% posee nivel de conocimiento alto y el 18,75% tiene un buen nivel medio de conocimiento en la prevención de riesgos biológicos. Respecto a las prácticas de bioseguridad, el 65,62% posee buena práctica y el 34,38% posee una mala práctica; *Conclusiones*, existe correlación positiva de 0.592 altamente significativa entre ambas variables.

Quispe G. (13), En su investigación “Conocimientos y prácticas sobre riesgos biológicos en los estudiantes del segundo año de la E.P. de Enfermería de la Universidad Peruana Unión - Juliaca 2017”; *Objetivo*, Determinar la relación que existe entre conocimientos y las prácticas sobre riesgos biológicos en los estudiantes de Enfermería; *Metodología*, Investigación descriptivo correlacional, no experimental, de corte transversal, con una muestra de 24 estudiantes; *Resultados*, El 66,7 % poseen un nivel medio de conocimientos de riesgos biológicos, referente a la práctica se observa que el 70,8 % obtuvo buena práctica; *Conclusión*, Nivel de significancia del 0,05% existe correlación significativa entre conocimientos y prácticas sobre riesgos biológicos en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Peruana Unión.

Guevara D. (14), En su investigación “Nivel de conocimiento en riesgos biológicos y prácticas de bioseguridad, en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Lima 2018”; *Objetivo*, Determinar la relación entre los conocimientos en riesgos biológicos y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería; *Metodología*, investigación de tipo descriptivo correlacional, diseño de corte transversal, el instrumento empleado fue la encuesta estructurada y la muestra fue de 58 encuestados; *Resultados*, El 43.1% tuvo un nivel de conocimiento medio en riesgos biológicos, el 59,2% de la población practica la bioseguridad y el 43,80% de los encuestados que mantienen un nivel de conocimiento alto practican las medidas de bioseguridad. *Conclusión*, Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de riesgos biológicos y prácticas de bioseguridad.

Marreros J. (15), En su investigación “Conocimientos actitudes y prácticas de riesgo biológico en personal de enfermería de un hospital público del Callao. 2020”; *Objetivo*, Determinar los niveles de Conocimientos Actitudes y Prácticas de riesgo biológico en personal de

enfermería; *Metodología*, Estudio descriptivo correlacional de corte transversal, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, la muestra estuvo conformado por 80 enfermeras; *Resultados*, El 66,2% poseen un nivel alto de conocimiento, un 57,4% presentan prácticas adecuadas en la prevención de riesgos biológicos y el 56.5% poseen actitud apropiada; *Conclusión*, Se valida la hipótesis general y se concluye la existencia de diferencias significativas actitudes y prácticas de riesgo biológico en enfermeras un Hospital Público del Callao, 2020.

Cajahuaringa E, Castillo R. (6), en su investigación “Conocimiento y Aplicación de las medidas de bioseguridad relacionadas al riesgo biológico de los profesionales de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima - 2018; *Objetivo*, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad relacionadas al riesgo; *Metodología*, Investigación cuantitativa de tipo correlacional, de corte transversal, se emplearon dos instrumentos: un cuestionario y una guía de observación aplicada a las 60 profesionales; *Resultados*, el 60% presentó un nivel bajo de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el 83% aplica de manera regular las medidas de bioseguridad; *Conclusión*, Existe una relación leve entre el nivel de conocimientos y la aplicación de las medidas de seguridad relacionadas al riesgo biológico de los profesionales de Enfermería.

Tafur N. (16), En su investigación “Nivel de conocimientos y aplicación de medidas de Bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante la pandemia, 2021.”; *Objetivo*, Determinar la relación que hay entre el nivel de conocimientos y la aplicación de medidas de bioseguridad en estudiantes de Enfermería; *Metodología*, Estudio de tipo descriptivo, correlacional y de diseño transversal; se estimó una muestra de 92 estudiantes, en quienes se aplicó

una encuesta mediante un cuestionario con 20 preguntas; *Resultados*, El 54,4% representa a un nivel medio de conocimiento y en cuanto a la aplicación de medidas de bioseguridad el 40,2% tienen un nivel bajo; *Conclusión*, Existe relación significativa entre nivel de conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad.

Caramantin G, Inoñan B. (17), En su investigación “Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad en estudiantes del V al IX ciclo de Enfermería de una Universidad Privada. Chiclayo, 2018.”; *Objetivo*, Determinar el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad en estudiantes de enfermería; *Metodología*, Estudio cuantitativo, descriptivo, corte transversal; tuvo como muestra censal 134 estudiantes de enfermería para ello se empleó el muestreo no probabilístico; *Resultados*, El 37,31% tiene un nivel bajo, el 32,09% nivel medio y el 30,60% nivel alto en normas de bioseguridad; *Conclusión*, Los estudiantes de enfermería tienen un nivel de conocimiento bajo de normas de bioseguridad; pese a que recibieron temas de normas de bioseguridad en asignaturas alternas, asimismo realizaron prácticas en laboratorio y hospitalarias.

Vivanco A, Medrano M. (18), En su investigación “Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de bioseguridad en el profesional de Enfermería de sala de operaciones de la clínica Cayetano Heredia de Huancayo 2019.”; *Objetivo*, Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y las practicas sobre medidas preventivas de bioseguridad en el profesional de enfermería; *Metodología*, Estudio cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 25 enfermeras, los datos fueron recolectados mediante un cuestionario y una guía de observación; *Resultados*, El 48% tiene un nivel conocimiento alto de sobre bioseguridad y el 64% tiene una práctica

inadecuada; *Conclusión*, Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las practicas sobre medidas preventivas de bioseguridad.

Vargas C. (19), En su investigación “Conocimiento y Práctica sobre las Medidas de Bioseguridad en el Enfermero (A) del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue, Tacna 2018”; *Objetivo*, Determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre las medidas de bioseguridad en el enfermero; *Metodología*, Estudio descriptivo correlacional, en una muestra de 45 enfermeras; *Resultados*, El 86,7% de los encuestados son del sexo Femenino, el 68,9% reportaron nivel de conocimiento muy bueno y el 71,1% evidenciaron práctica correcta sobre las medidas de bioseguridad; *Conclusión*, Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad.

Quispe N, Ari A. (20), En su investigación “Conocimiento y Práctica sobre las 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*, Determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica sobre las Medidas de Bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería; *Metodología*, El estudio es de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 36 enfermeras; *Resultados*, El conocimiento sobre las medidas de bioseguridad es alto (52,78%) y realizan la práctica medianamente adecuada (63,89%); *Conclusión*, No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y práctica sobre Medidas de Bioseguridad.

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. TEORÍA DE ENFERMERÍA

TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E. Orem en 1969, la cual define como: “conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior”. (21)

El autocuidado, entonces, es el compromiso optado por la persona y comprende el ejercicio de actividades realizadas en determinados períodos de tiempo, con el afán de mantener un buen funcionamiento de su organismo, mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcional y del desarrollo. (21)

REQUISITOS DE AUTOCUIDADO

La teoría establece los requisitos de autocuidado que el individuo debe realizar para cuidar de sí mismo, estos requisitos son importantes para alcanzar el punto máximo de autocuidado.

- **Requisito universal:** Son esenciales para el ser humano comprende la conservación del aire, agua, alimentos, eliminación, actividad y reposo, que son fundamentales para la prevención de riesgos y para la comunicación interpersonal con el entorno.

- **Requisito del desarrollo:** Corresponde al suministro de cuidados vinculado a condiciones que pueden incidir desfavorablemente en el desarrollo humano
- **Requisito de desviación de la salud:** Son todos aquellos relacionados con las condiciones de vida y salud. Estas se manifiestan cuando el individuo está en un proceso de enfermedad, lesión, incapacidad o está recibiendo asistencia médica. (21)

METAPARADIGMAS

- **Persona:** Concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Que sufre una afectación por el ambiente y tiene la capacidad de tomar decisiones y acciones, que a su vez generen repercusiones en el mismo, a otros y a su entorno, estas condiciones le permiten tener la suficiencia de gestar su autocuidado. (21)
- **Salud:** Es un estado donde la persona posee integridad física, estructural y funcional; a su vez tiene ausencia de enfermedad que implique daño de la persona. Por otro lado, es el desarrollo evolutivo e integral del ser humano como una unidad singular. (21)
- **Enfermería:** Comprende proporcionar a los usuarios de salud y/o comunidad, según demanda, estas acciones se realizan en pro de conservación de la salud, rehabilitación y afrontar consecuencias producidas por la enfermedad. (21)
- **Entorno:** Incluyen factores Biopsicosociales, ya sean en la comunidad o en el hogar que pueden influenciar a la persona. (21)

RELACIONADO CON LA INVESTIGACIÓN

El autocuidado en el estudiante de Enfermería, se ve reflejado en la conducta y acciones que realiza para un mayor control de su salud, donde el estudiante tiene la capacidad de controlar factores que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior, mediante la satisfacción o cumplimiento de requisitos de autocuidado, como son los requisitos básicos fisiológicos y los de prevención, estos son asociados directamente a la práctica hospitalaria como: propiciar la ventilación de los ambientes, adoptar una conducta de autocuidado, cumplir con las medidas de bioseguridad y de precauciones universales, así mismo el desarrollo de habilidades sociales como toma de decisiones, comunicación asertiva y la adopción de una cultura preventiva con la finalidad de generar un buen mantenimiento de la salud.

Esta capacidad de cuidarse es el producto del desarrollo de conocimientos acerca de las amenazas o riesgos a los que está expuesto en el desarrollo de sus prácticas pre profesionales, y frente a ello poner en práctica las medidas preventivas con la finalidad de proteger su salud física, forjando un futuro más saludable.

2.2.3. VARIABLES DE ESTUDIO

A. CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS

Conocimiento

Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. (22)

Definición según autores

Para Díaz, citado por Alan y Cortez. El conocimiento es, apropiarse de las propiedades y relaciones de las cosas, comprender lo que es y no es.

Así mismo cita a Arias y refiere que el conocimiento puede ser deducido en dos rumbos:

- Proceso que se manifiesta en el acto de conocer, es decir, en la percepción de una realidad.
- Producto de un proceso, que se interpreta en conceptos, gráficos y representaciones de esa realidad.

Quien a su vez cita a Britto, donde hace referencia en cuanto a los conocimientos son de naturaleza universal, adaptable a un cumulo de

sucesos que intervienen ciertas características y propiedades generales, y no manifestados a una unidad. (23)

Características del conocimiento

Según Nieto & Rodríguez y Pérez, Galán, y Quintanal, el conocimiento tiene un compendio de características las cuales se detallan de la siguiente manera.

- **Racional:** Comprende a la razón y se origina a partir de una actividad elevada única del ser humano.
- **Objetivo:** Busca la verdad objetiva y la obtención de un conocimiento representa textualmente a la realidad, sin alterar o deformar el objeto estudiado.
- **Intelectual:** Proceso racional que se basa en la, apreciación y fundamentación conceptual del conocimiento.
- **Universal:** Es particular y tiene autenticidad y utilidad en todo ámbito y para todos los seres humanos.
- **Verificable:** Puede ser impuesto a confrontación, por procesos de demostración lógico o de forma experimental.
- **Sistemático:** Es de forma organizada y tiene igualdad conceptual.
- **Precisión:** Se sitúa a la rigurosidad y minuciosidad, hallando los temas indispensables de la realidad, rehuyendo el desconcierto con diferentes fenómenos.
- **Seguridad:** Facilita un grado mayor de confiabilidad en la aplicación, debido al estar inmerso en procesos de autenticación. (23)

Niveles de conocimiento

- El conocimiento científico

Corresponde al conocimiento no científico denominado rústico, simple o común. Es la base del sentido inmediato entre los individuos de una misma cultura, y opera como una especie de entendimiento práctico que compone un sistema de esquemas incorporados que, constituidos en el curso de la historia colectiva, son adquiridos en el curso de la historia individual. (24)

- El conocimiento pre científico

Todo ámbito delimitado es imperfecto, inexacto, lo anterior es propio del conocimiento pre científico. Al estar en los límites de la ciencia moderna, el conocimiento pre científico es un híbrido informacional que no siempre desemboca hacia el conocimiento científico. (24)

- El conocimiento científico

Según Mario Bunge, el conocimiento científico es fáctico, trascendente, analítico, especializado, claro y preciso, comunicable, verificable, metódico, sistemático, general, legal, explicativo, predictivo, abierto y útil. (25)

- El conocimiento metacientífico

Otro modo de intelecto descubierto en conexión con el raciocinio y podría titularse como meta científico por su finalidad de su razonamiento, no la materialidad práctica ordinaria, sino a la validez científica. Bunge

contempló que la meta ciencia se puede fraccionar en un método, un procedimiento, una técnica y en un pensamiento de la ciencia. (24)

Aprendizaje

Piaget define al aprendizaje como: “Proceso que mediante el cual el sujeto, a través de la experiencia, la manipulación de objetos, la interacción con las personas, genera o construye conocimiento, modificando, en forma activa sus esquemas cognoscitivos del mundo que lo rodea, mediante el proceso de asimilación y acomodación”. (26)

Riesgo Biológico

Es la existencia de un microorganismo o sustancia derivada de este, la cual se proyecta como un agente peligroso en la salud humana. Comprende restos sanitarios o contenidos biológicos que puede deducirse como infeccioso. Su simbología ligada se utiliza comúnmente como advertencia, de manera que el personal de salud expuesto a estos componentes infecciosos lo conozcan para tener los cuidados del caso. (27)

Agente biológico

Corresponden a microbios, con tendencia a causar perjuicio a la salud de los seres humanos, como: virus, bacterias, endoparásitos, hongos, los cultivos celulares y los agentes transferibles no convencionales. (28)

Clasificación de los Agentes Biológicos

Se clasifican según su especie y peligrosidad.

a. Clasificación según especie

Bacterias

Las bacterias son organismos unicelulares simples. Son visibles al microscopio óptico y capaces de vivir en un medio adecuado (agua, tierra, otros organismos) sin necesidad de valerse de otros organismos. Además, se multiplican por división simple (cocos y bacilos). Las vías de entrada principales son las heridas y la ingestión de alimentos infectados. Algunas enfermedades causadas por bacterias son: la tuberculosis, tétanos, salmonelosis, disentería, brucelosis, fiebre de malta, infecciones de estafilococos (granos, abscesos, forúnculos) y estreptococos (escarlatina, faringitis, gastroenteritis), entre otros. (28)

Virus

Son las partículas infecciosas de menor tamaño, patógenos no celulares, mucho más pequeños que las bacterias, compuestas por ácido desoxirribonucleico ADN o ácido ribonucleico ARN, así también por proteínas. Estas se asocian a una célula para revelarse y no tiene la capacidad de desarrollarse o propagarse fuera de ella. Ciertas enfermedades son producidas por virus como lo son: la hepatitis vírica, linfocitarias, poliomielitis, herpes, SIDA, meningitis, rabia, etcétera.

Hongos

Comprenden estructuras complejas de vida vegetal y se manifiestan especialmente mediante la epidermis. Su hábitat natural es el suelo, no

tiene la autonomía para sintetizar proteínas por si solos y producen principalmente enfermedades micóticas.

Parásitos

Pertenecen a los organismos animales, desarrollan algunos periodos de su fase de vida al interior del organismo del ser humano, del cual utilizan sin ningún provecho para el humano, las enfermedades producidas por parásitos por ejemplo son: la esquistosomiasis, la malaria, etcétera.

b. Clasificación según su peligrosidad

Se tienen en consideración ciertos aspectos para la clasificación de los agentes biológicos como:

- Grado de infectividad.
- Facilidad de propagación de la enfermedad.
- Existencia o no de posible vacuna o tratamiento.

A partir de lo descrito, se encuentran grupos de organismos que representan grados de peligrosidad, de acuerdo a la escala de menor a mayor peligrosidad.

Grupo 1

Agente infeccioso que simboliza poca probabilidad de causar daños al ser humano.

Grupo 2

Agente infeccioso con probabilidad de ocasionar enfermedad al ser humano y que representa un riesgo para el personal de salud; tiene menor probabilidad de que se extienda o se disemine a los demás trabajadores; para ellos existen los profilaxis o tratamientos eficaces.

Grupo 3

Agente infeccioso con probabilidad de ocasionar un proceso de enfermedad grave o perjuicio grave al ser humano y representa una severa amenaza para el personal de salud; permanece el peligro de que se extienda o se disemine a los demás trabajadores, pero existen generalmente profilaxis o tratamientos eficaces.

Grupo 4

Agente infeccioso que ocasiona perjuicio grave en la salud del humano y se manifiesta como una amenaza para el personal de salud; se halla alta probabilidad que se extienda o se disemine a los demás trabajadores; no existen mayormente profilaxis o tratamientos eficaces. (28)

Bioseguridad

La OMS lo define como: “Un conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente”. (29)

En el Manual de Bioseguridad Hospital Nacional Hipólito Unanue – MINSA, Bioseguridad es conceptualizada como “Doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de salud, de adquirir infecciones en el ambiente laboral”. (26)

Propósito de la Bioseguridad

- Promover la salud ocupacional de los trabajadores de salud, mediante la vigilancia de las actividades específicas de cada área hospitalaria para prevenir la exposición a fluidos con riesgo biológico.
- La educación continua a los trabajadores de salud sobre sus riesgos y medidas de protección, la definición y aplicación de las normas de bioseguridad.
- El suministro oportuno y continuo de los insumos necesarios para la protección.
- Vigilancia permanente del grado de prevención y riesgo a los que se encuentran expuestos los trabajadores dentro de los establecimientos de salud. (29)

Principios de Bioseguridad

Según el manual de bioseguridad del Ministerio de Salud (MINSA).

1. Universalidad

Principio que compromete a todos los pacientes, independientemente de su condición de salud. El profesional de

salud debe seguir medidas estandarizadas en su desempeño cotidiano a fin de prevenir la exposición a agentes biológicos. (30)

2. Uso de barreras

Implica en impedir la exposición directa a sangre y otros fluidos corporales potencialmente biocontaminados, por medio de la utilización de implementos apropiados que entrometa al contacto de estos biológicos. (30)

3. Medidas de descarte de residuos contaminados

Corresponde a un cúmulo de instrumentos, técnicas adecuadas, donde los elementos empleados en la intervención del paciente, son colocados y descartados sin peligro. (30)

Precauciones universales

- Son un compendio de técnicas destinadas a preservar la salud del profesional sanitario frente a la exposición a componentes biológicos infectados.
- Directiva de vigilancia de infecciones y medios para la seguridad de los trabajadores de salud ante la probabilidad de afecciones por microorganismos, mientras realizan sus quehaceres en la atención a los usuarios de salud o durante el contacto con los fluidos corpóreos, dado que se supone que cualquier paciente esta potencialmente infectado, según el principio de universalidad.
- Se adapta a todas las circunstancias en las que se maneja sangre, fluidos corpóreos, secreciones y piezas cortopunzantes. (30)

Las precauciones universales son:

1. Lavado de manos

Es un método para disminuir la transmisión de agentes contaminados de una persona a otra, cuyo propósito es la reducción continua de la flora residente y desaparición de la flora transitoria de la piel. Se considera que la disminución de ésta es suficiente para prevenir las infecciones hospitalarias cruzadas. (29)

2. Barreras de protección

Técnicas que comprometen la aplicación de ciertos elementos de Protección Personal, con la finalidad de evitar el contagio con microbios desechados por pacientes infectados, y a su vez que los microbios del trabajador de salud sean transferidos a los pacientes. (29)

Manejo y eliminación de Residuos hospitalarios

La segregación de los restos hospitalarios biocontaminados de los no biocontaminados, es de suma importancia ya que una separación ineficiente supondría una exposición a residuos infectados al trabajador de salud, usuarios y comunidad en general. (31)

Según Chávez clasifica los residuos de cada unidad en: material biocontaminado, especiales y comunes.

Clasificación de los residuos Hospitalarios:

- Bolsa roja: Residuos biocontaminado, drenajes, hemoderivados, etcétera.
- Bolsa amarilla: Residuos especiales, radioactivos, medicamentos vencidos, etcétera.
- Bolsa negra: Residuos comunes, cartón, envases de alimentos, etcétera. (31)

B. PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS

Prevención

Es la disposición con la que se pretende impedir, de forma anticipada el riesgo, un suceso adverso o incidente dañino. (31)

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud la define como: “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (32)

Niveles de prevención

Las actividades preventivas se pueden clasificar en tres niveles:

Prevención primaria

Actividades enfocadas a limitar la incidencia de enfermedad mediante el control de sus causas y factores de riesgo; implica medidas de protección

de la salud y promoción de la salud, a través de esfuerzos personales y comunitarios tales como: la inmunización, información acerca de las medidas encaminadas a afrontar sucesos biológicos accidentes de trabajo y enfermedades profesionales a causa de agentes biológicos, entre otras. (33)

Prevención secundaria

Actividades dirigidas a la curación de las personas enfermas y la reducción de las consecuencias más graves de la enfermedad mediante la detección temprana y tratamiento precoz de los casos y, en consecuencia, reducir las complicaciones y la letalidad de la enfermedad. Por ejemplo: medidas encaminadas a afrontar los sucesos peligrosos, accidentes del trabajo y enfermedades profesionales, y las medidas adoptadas para impedir que vuelvan a ocurrir permitiendo eliminar el agente. (33)

Prevención terciaria

Actividades dirigidas a reducir el progreso y las complicaciones de una enfermedad ya establecida mediante la aplicación de medidas orientadas a reducir secuelas y discapacidades, minimizar el sufrimiento, actividades como: información acerca de los planes para hacer frente a las situaciones en las que el trabajador de la salud se lesiona o entra en contacto con los biológicos en el ejercicio de sus funciones, acatando la normativa vigente. (33)

Prevención de riesgo biológico

La prevención de riesgos biológicos, comprenden un conjunto de medidas para evitar el crecimiento, dispersión y contacto del agente

biológico con el trabajador tales como: Uso de barreras protectoras, la limpieza y desinfección de los ambientes, los equipos y las herramientas de trabajo. (34)

Comprenden medidas para impedir perjuicios a la salud causados por agentes biológicos con capacidad infectocontagiosa presentes en el ambiente de trabajo asistencial. (35)

Estas medidas son establecidas por la Organización Mundial de la Salud mediante directrices de salud, normas y estándares referentes a la bioseguridad conceptualizada como “doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral”. (29)

Estas medidas tienden no solo a la prevención de la diseminación entre pacientes sino también a la protección del personal y su familia.

Lavado de manos

Momentos

- Antes de tocar al paciente.
- Antes de realizar una tarea aséptica.
- Después del riesgo de exposición de líquidos corporales.
- Después de tocar al paciente.
- Después del contacto con el entorno del paciente. (36)

Pasos del lavado de manos clínico

- Mojarse las manos.
- Aplicar suficiente jabón para cubrir toda la mano.
- Frotar las palmas entre sí.
- Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
- Frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.
- Rodear el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa.
- Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
- Enjuagar las manos.
- Secarlas con una toalla de un solo uso.
- Utilizar la toalla para cerrar el grifo. (37)

Utilización de las Medidas Preventivas o Precauciones universales

a) Uso de guantes

Ayuda a reducir el traspaso de gérmenes del paciente a las manos del trabajador sanitario, sin embargo, este implemento no sustituye al lavado de manos.

Este procedimiento es indispensable para todo acto que implique contacto con:

- Sangre y otros fluidos corpóreos.
- Piel no íntegra, mucosas o áreas infectadas con sangre.

Colocado los guantes no deberán tener contacto con áreas corporales que no estén libres de contaminación y deben ser cambiados entre paciente y paciente. El uso de doble guante es una medida efectiva en la prevención de contacto con sangre y fluidos, disminuyendo así el riesgo de infección laboral en 25%. De igual forma, es indispensable el empleo de guantes con la talla adecuada. (29)

b) **Uso de mascarillas**

Permiten proveer la transferencia de microorganismos que se diseminan por medio del aire y de los cuales su puerta de ingreso y salida es el sistema respiratorio.

Existen tipos de mascarillas entre ellos se tiene:

- Respiradores de partículas biológicas
- Mascarillas simples para polvo
- Mascarillas quirúrgicas.
- Respiradores para polvo industrial.

Es importante en el uso de mascarillas:

- Colocarse tapando boca y nariz.
- Permanecer con la mascarilla al interior del ambiente de labores y durante se ejecuta la intervención.
- Evitar tocar la mascarilla luego de colocarla. (29)

c) Uso de mandil y mandilones largos

Son indispensables en las actividades en donde exista exposición a líquidos y fluidos corpóreos y en la atención directa al paciente.

Se deben cambiar inmediatamente cuando se haya contaminado con fluidos corporales mientras se realizaba alguna intervención y posterior al culmino de la intervención. (29)

d) Uso de lentes protectores

Sirve para la protección de los ojos amoldable al rostro, este cubre totalmente la extensión peri ocular. Su uso más frecuente es en las intervenciones de urgencia, centro quirúrgico, sala de partos, y en procedimientos donde exista el riesgo de salpicaduras de fluidos.

Normas para eliminación de residuos hospitalarios

- a) Los residuos serán organizados y segregados eminentemente después de ser generados, in situ.
- b) Los elementos cortopunzantes, serán puestos en contenedores rígidos.

- c) Los residuos infectados deberán ser puestos en bolsas rojas y manipulados el EPP adecuado.
- d) Los residuos comunes deberán estar colocados en bolsas de plástico negro.
- e) Está impedida la reutilización de bolsas de residuos biocontaminados y especiales.
- f) Los contenedores para elementos cortopunzantes tendrán que ser de paredes duras, fuertes y de composición plástica, metal y por último de cartón. La hendidura de entrada tiene que impedir la penetración de las manos. (31)

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

Conocimiento:

“Adquisición de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados”. (22)

Nivel de conocimiento:

Es la clasificación del conocimiento basado en metodologías científicas y filosóficas que pueden ser descritas en función de la abstracción y la profundidad que alcanza el conocimiento en relación entre objeto y sujeto. (38)

Riesgo biológico:

Es la existencia de un microorganismo o sustancia derivada de este, la cual se proyecta como un agente peligroso en la salud humana. Comprenden restos sanitarios o contenidos biológicos que puede deducirse como infeccioso. (27)

Estudiantes:

Son personas que se dedican a la aprehensión, puesta en práctica y lectura de conocimientos sobre alguna ciencia, disciplina o arte, que está matriculado en un programa formal de estudios. (39)

Prevención de riesgo biológico:

Comprende medidas para impedir perjuicios a la salud causados por agentes microbianos con capacidad infectocontagiosa presentes en el ambiente de trabajo asistencial, empleando las medidas de bioseguridad. (34)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, según Hernández Sampieri, de este modo se analiza los datos obtenidos para responder a los objetivos planteados utilizando la medición numérica y el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento de una población muestra. (40)

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Abouhamad, el estudio es de tipo descriptivo-correlacional, porque pretende describir y explicar las variables de estudio y a su vez conocer la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prevención de riesgos biológicos, estudiando sus variables de acuerdo a la realidad. (40)

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Método que se empleó en este estudio fue el deductivo, este método nos permite partir de una visión general a la específica conforme a la hipótesis de estudio.

3.4. POBLACIÓN

La población estuvo constituida por 345 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.

3.4.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes matriculados en el año académico 2022-I y 2022-II de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.
- Estudiantes regulares e irregulares.
- Estudiantes que se encuentren con la disposición de participar en la aplicación del instrumento.
- Estudiantes que hayan realizado práctica Hospitalaria.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes que hayan firmado el consentimiento informado.

3.4.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes que no deseen tener participación en el estudio.
- Estudiantes que reservaron matrícula y/o se retiraron de la carrera.
- Estudiantes que aún no hayan realizado prácticas hospitalarias.

3.5. MUESTRA

3.5.1. TAMAÑO DE LA MUESTRA

La muestra de estudio con la que se trabajó en esta investigación corresponde a 80 estudiantes del 5to de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, correspondientes a la currícula de estudios F1 y F2 (internado de Enfermería), que por el contexto de la pandemia asisten de manera virtual a clases y solo esa muestra pudieron realizar prácticas clínicas con anterioridad y llevaron casi en su totalidad los cursos de carrera.

3.5.2. MUESTREO O SELECCIÓN DE LA MUESTRA

Para el muestreo se utilizó el tipo no probabilístico y de conveniencia según Cuesta, debido que, al ser estudiantes del último año, llevaron casi en su totalidad los cursos de carrera y a su vez recibieron capacitaciones e inducciones en las diferentes asignaturas acerca de la prevención de riesgos biológicos, así mismo se consideró los criterios de inclusión y exclusión.

3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS

El estudiante que pertenece al 5to año de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En la presente investigación, respecto a la recolección de datos, se empleó la encuesta como técnica y el cuestionario como instrumento elaborado por la Bach. María Alarcón Bautista y la Bach. Shirley Rubiños Dávila. El cuestionario consta de dos partes: la primera con alternativa múltiple y la segunda parte es Tipo Escala de Likert para medir la primera y la segunda variable respectivamente, que a continuación se detallan: (41)

- **Acerca del Cuestionario de Conocimiento de Riesgos Biológicos.**

Modificado por la autora de esta investigación, adaptado a la población de estudio en referencia al juicio de los expertos, conformado por 20 preguntas, las cuales son distribuidas de la siguiente forma:

Comprende los datos generales del encuestado, tales como: Edad, sexo y año de Estudios, y 20 preguntas que miden el conocimiento sobre los Riesgos Biológicos: Generalidades, medidas de bioseguridad, precauciones universales y manejo de residuos hospitalarios.

Los resultados fueron evaluados fundamentado en la siguiente categorización:

- Conocimiento Alto: 16 – 20 puntos
- Conocimiento Medio: 11 – 15 puntos
- Conocimiento Bajo: 0 – 10 puntos.

(VER ANEXO N° 01)

– **Acerca del Cuestionario (Tipo Escala Likert) de prevención de riesgos biológicos.**

La escala de Likert así mismo, también fue modificado por la autora de esta investigación, adaptado a la población de estudio en referencia al juicio de los expertos.

Este instrumento consta en total 20 ítems y mide 3 dimensiones, que constituyen: el lavado de manos, precauciones universales y el manejo y eliminación de residuos, las cuales tiene un puntaje a través de la escala:

- 1 = Nunca
- 2 = Casi nunca
- 3 = A veces
- 4 = Casi siempre
- 5 = Siempre

Los resultados fueron evaluados fundamentado en la siguiente categorización:

- Nivel de Prevención Alto: 81 – 100 puntos
- Nivel de Prevención Medio: 51 – 80 puntos
- Nivel de Prevención Bajo: 0 – 50 puntos.

(VER ANEXO N° 02)

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

– Validez de Contenido

Para determinar la validez de contenido se coordinó con 5 expertos relacionados al tema, haciéndoles llegar un documento con los formatos de validación de cada instrumento mediante el correo.

Posterior a ello se realizó la prueba de contenido de V de Ayken, la cual dio como resultado: En el primer instrumento de la variable conocimientos de riesgo biológicos 100% y en el Segundo instrumento de la variable prevención de riesgos biológicos 100%, dando como interpretación una validez fuerte. (VER ANEXO N° 03)

– Validez de Criterio

La validez de criterio se realizó mediante el juicio de 5 expertos, dando como resultado en el primer instrumento 82% y en el segundo instrumento 83%, esto significa que los instrumentos tienen validez y concordancia muy alta.

– **Validez de Constructo**

Para el cálculo de la validez del constructo se tomó en cuenta los resultados obtenidos de la aplicación de la prueba piloto.

La validez por constructo se realizó a través de la prueba KMO y Bartlett y el análisis factorial exploratorio: el primer instrumento obtuvo 0,650 y muestran una regular adecuación muestral, es decir las correlaciones son medianamente pequeñas y por lo tanto están midiendo regularmente el mismo componente o factor.

El segundo instrumento obtuvo un 0,601 y muestra también una regular adecuación muestral, es decir las correlaciones son medianamente pequeñas y por lo tanto están midiendo casi mismo componente o factor.

– **Validez Total**

La validez se obtuvo considerando los resultados de la validación de contenido, criterio y constructo, la suma de estas dividido entre tres, lo cual nos dio como resultado: 82,66 % lo que indica que el instrumento tiene una buena consistencia y construcción para aplicar en el trabajo de investigación.

– **Confiabilidad**

Para el cálculo de la confiabilidad de los instrumentos se realizó una prueba piloto en 20 estudiantes del 5to año de la Escuela de Obstetricia de la UNJBG de Tacna, posterior a la aplicación, se

utilizó de las herramientas como el Alfa de Cronbach, con propósito de la investigación

El coeficiente obtenido para la variable de estudio nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos dio un valor considerable de 0,779 y de 0,703 el cual significa que la confiabilidad es marcada en ambas variables, por lo cual los datos son útiles y no proporcionan sesgos a la muestra real. (VER ANEXO N° 04)

3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Respecto al proceso de recolección de datos de esta investigación debido a la Pandemia por COVID-19 se realizó de manera virtual, para ello se efectuó las siguientes actividades:

- Se realizó el trámite administrativo a través de una solicitud a la directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, a fin de solicitar la autorización para la realización del proceso de recolección de datos a los estudiantes de dicha escuela mediante una encuesta, esto se desarrolló mediante la mesa de partes virtual. (VER ANEXO N° 05)
- Realizado el trámite administrativo, se procedió a las coordinaciones virtuales con los docentes y delegada del aula del 5to año, para que tengan conocimiento acerca de la investigación.
- Se solicitó el permiso de la docente de modo que permita ceder algunos minutos de su hora de clases para la aplicación de los instrumentos.

- Con los permisos respectivos se procedió a aplicación de los instrumentos de recolección de datos previo consentimiento informado.
- Se explicó el objeto de estudio, la preservación de la confidencialidad de los datos y se incidió en la veracidad de sus respuestas.
- Finalmente, los estudiantes fueron encuestados mediante la plataforma virtual, en un tiempo de 15 a 20 minutos promedio.

3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Posterior a la realización de la recolección de datos mediante la aplicación del instrumento se trasladó la información obtenida, ordenándose y codificándose de acuerdo a las variables a la base de datos elaborado en Excel 2016.

Luego se creó una base de datos en el programa estadístico informático SPSS 22, en el cual las variables fueron recodificadas según su escala de medición.

Al final, se construyó tablas de frecuencia, además de gráficos estadísticos según los objetivos planteados.

3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

- **Principio de autonomía**

Cada estudiante tenía la libertad de aceptar o rechazar su participación en dicha aplicación del instrumento.

– **Consentimiento informado**

Para la recolección de datos se hizo firmar a los estudiantes un consentimiento informado, previo a la aplicación del cuestionario, explicando que la investigación es anónima, por ende, no se revelará los datos del estudiante y es confidencial ya que no se expondrán los datos vertidos por ellos. Se solicitó el consentimiento informado vía virtual. (VER ANEXO N° 06)

– **Confidencialidad de los datos**

No se reveló datos personales de los estudiantes participantes en la investigación garantizando de ese modo el derecho de confidencialidad.

– **Principio de beneficencia**

Se mencionó a los estudiantes los aportes y beneficios que puede brindar la investigación a la Escuela Profesional de Enfermería.

– **Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios**

El trabajo de investigación permitió crear un impacto positivo para los estudiantes de Enfermería, así como en docentes para mejorar la metodología en el reforzamiento de ciertas capacidades.

– **Protección de grupos vulnerables**

Se consideró durante toda investigación el anonimato de cada estudiante con la finalidad de preservar sus derechos.

– **Principio de justicia**

Se incluyó en su mayoría a los estudiantes del 5to año sin discriminación, teniendo en cuenta la igualdad en todos los aspectos.

– **Selección de seres humanos o sin discriminación**

En el momento de la ejecución se aplicó respectivamente las encuestas a los estudiantes, no se discriminó por ningún motivo, todo se realizó cumpliendo el principio de justicia y empatía.

– **Los beneficios potenciales**

El presente trabajo permitió evidenciar la situación actual de los estudiantes de enfermería de acuerdo al tema, esto permitirá implementar o fortalecer estrategias por parte la plana docente y directivos en cuanto a la capacitación en la prevención de riesgos biológicos a fin de garantizar prácticas libres de riesgos por parte de los estudiantes.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN

Posterior a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, se alcanzaron los siguientes resultados, que son presentados en tablas y gráficos, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

TABLA N° 01

**CARACTERÍSTICAS GENERALES EN ESTUDIANTES DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE
LA UNJBG, TACNA – 2022.**

SEXO	N°	%
Femenino	68	85,0
Masculino	12	15,0
TOTAL	80	100,0

EDAD	N°	%
De 21 a 23 años	37	46,3
De 24 a 26 años	35	43,7
De 27 a 29 años	6	7,5
De 30 a más	2	2,5
TOTAL	80	100,0

Fuente: Encuesta de Nivel de Conocimiento y Prevención de Riesgos Biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022.

Elaborado por: Bach. Gutierrez, M.

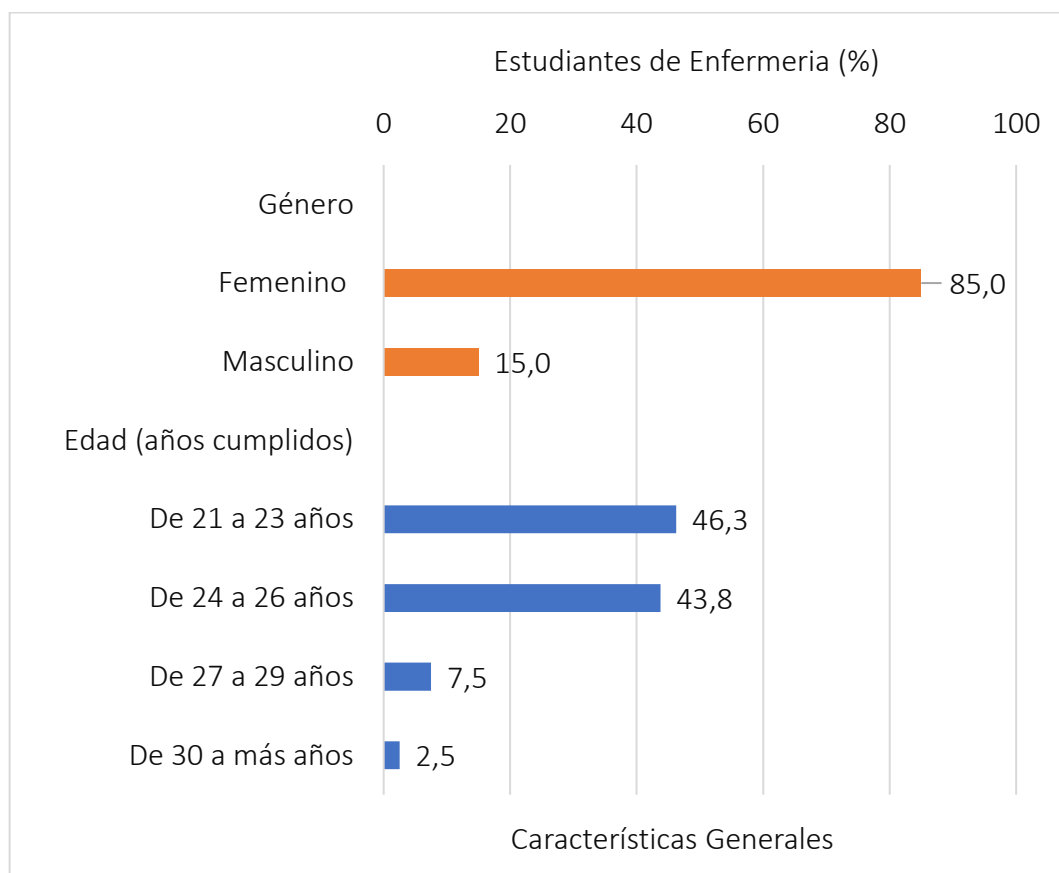
DESCRIPCIÓN:

En la tabla N° 01, se observa las características sociodemográficas de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG; con respecto al sexo el 85,0% son de sexo femenino, mientras que el menor porcentaje el 15,0% son de sexo masculino.

Seguidamente con respecto a las edades se muestra que el porcentaje mayoritario 46,3% tienen edades de 21 a 23 años, un porcentaje muy semejante el 43,7% tienen edades de 24 a 26 años y en un porcentaje menor 7,5% tienen edades de 27 a 29 años, así como un 2,5% con edades de 30 a más años.

GRÁFICO N° 01

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022.



Fuente: Tabla N° 01

TABLA N° 02

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG,
TACNA – 2022.**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Bajo	7	8,7
Medio	60	75,0
Alto	13	16,3
TOTAL	80	100,0

Fuente: Encuesta de Nivel de Conocimiento y Prevención de Riesgos Biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022.

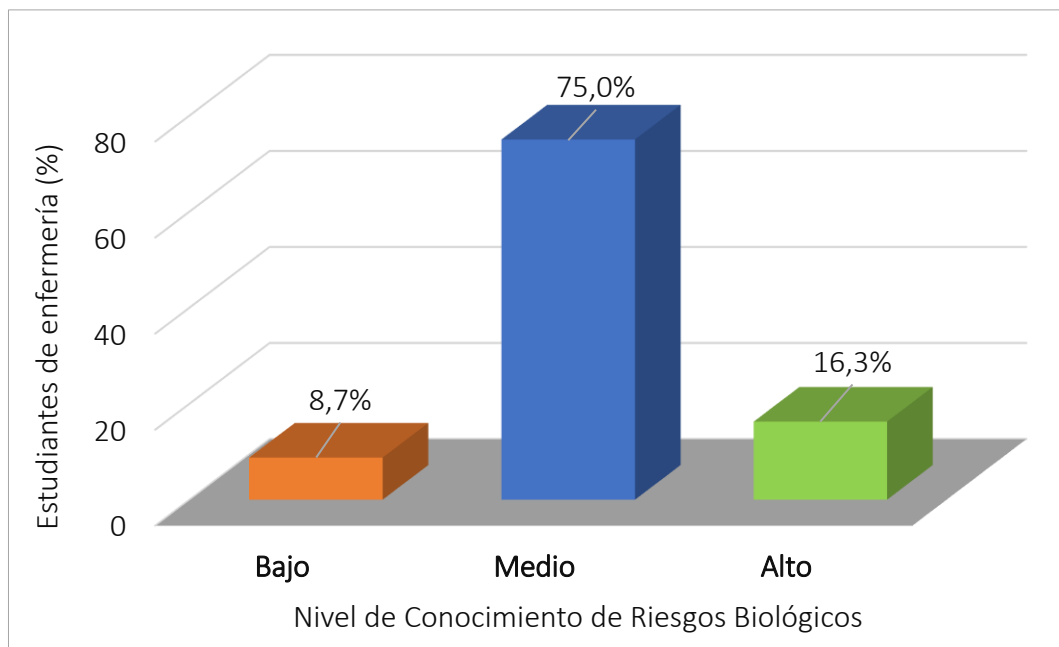
Elaborado por: Bach. Gutierrez, M.

DESCRIPCIÓN:

En la tabla N° 02, se observa la distribución de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG respecto al conocimiento sobre Riesgos Biológicos, en un mayor porcentaje el 75,0% tiene un nivel Medio, seguidamente un 16,3% tiene un nivel Alto y en menor porcentaje un 8,7% tiene un nivel Bajo de conocimiento de Riesgos Biológicos.

GRÁFICO N° 02

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022.



Fuente: Tabla N° 02

TABLA N° 03

**NIVEL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA DE LA UNJBG,
TACNA – 2022.**

NIVEL DE PREVENCIÓN	N°	%
Bajo	0	0
Medio	19	23,8
Alto	61	76,2
TOTAL	80	100,0

Fuente: Encuesta de Nivel de Conocimiento y Prevención de Riesgos Biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022.

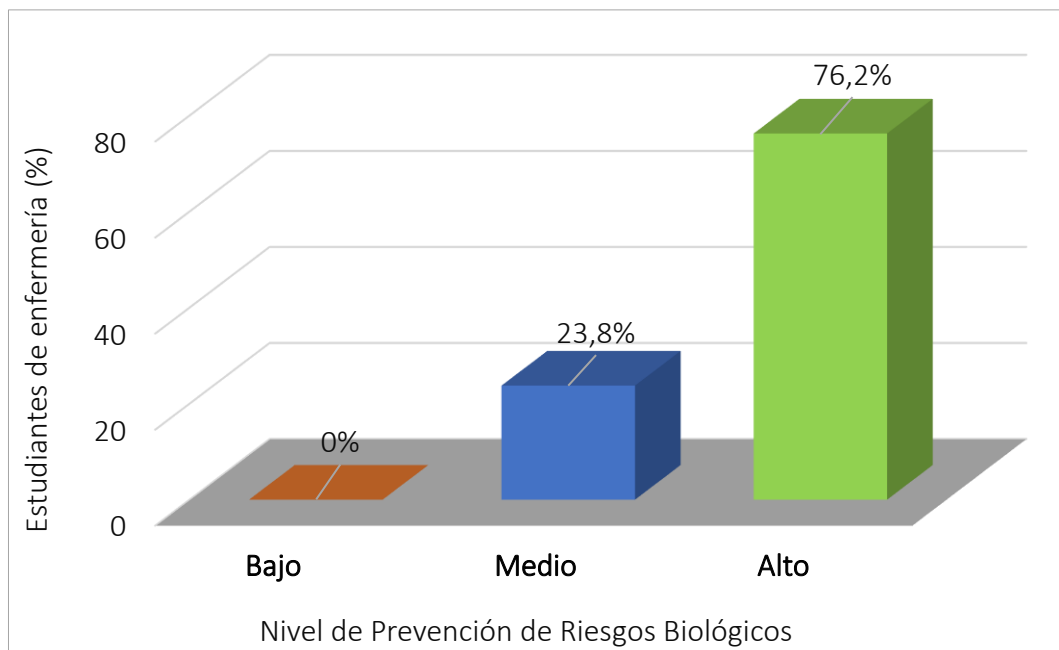
Elaborado por: Bach. Gutierrez, M.

DESCRIPCIÓN:

En la tabla N° 03, se observa la distribución de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG respecto al nivel de prevención de Riesgos Biológicos, en un mayor porcentaje el 76,2% reporta un nivel Alto, seguidamente el 23,8% reporta un nivel Medio y ningún estudiante reporta nivel Bajo de prevención de Riesgos Biológicos.

GRÁFICO N° 03

NIVEL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022.



Fuente: Tabla N° 03

TABLA N° 04

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	NIVEL DE PREVENCIÓN						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
BAJO	0	0	6	7,5	1	1,3	7	8,8
MEDIO	0	0	13	16,2	47	58,8	60	75,0
ALTO	0	0	0	0,0	13	16,3	13	16,3
TOTAL	0	0	19	23,8	61	76,2	80	100,0

Fuente: Encuesta de Nivel de Conocimiento y Prevención de Riesgos Biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022.

Elaborado por: Bach. Gutierrez, M.

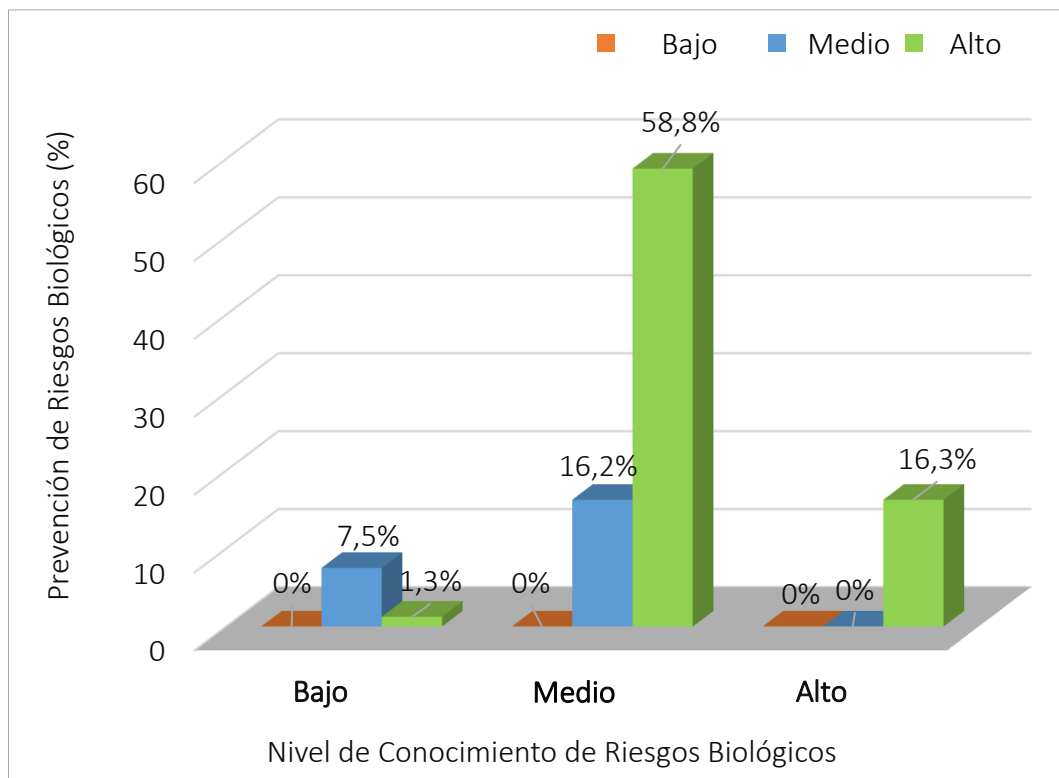
DESCRIPCIÓN:

En la tabla N° 04, que corresponde a la relación entre el nivel de conocimientos y prevención de riesgos biológicos de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, se observa que:

Del 8,8% de estudiantes que tiene un nivel Bajo de conocimiento de riesgos biológicos, el 7,5% reporta un nivel Medio de prevención, y el 1,3% reporta un nivel Alto de prevención; del 75,0% que tienen un nivel Medio de conocimiento de riesgos biológicos, el 16,2% reporta un nivel Medio de prevención y el 58,8% un nivel Alto de prevención; del 16,3% que tiene un nivel Alto de conocimientos de riesgos biológicos, el 16,3% reporta un nivel Alto de prevención de riesgos biológicos.

GRÁFICO N° 04

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022.



Fuente: Tabla N° 04

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Para la contratación de la hipótesis general se utilizó una prueba estadística no paramétrica Chi cuadrado de independencia, donde se pretende indagar la relación entre dos variables categóricas de tipo ordinal y a de ello determinar la existencia de relación significativa (95% de confianza).

Se plantearon dos hipótesis:

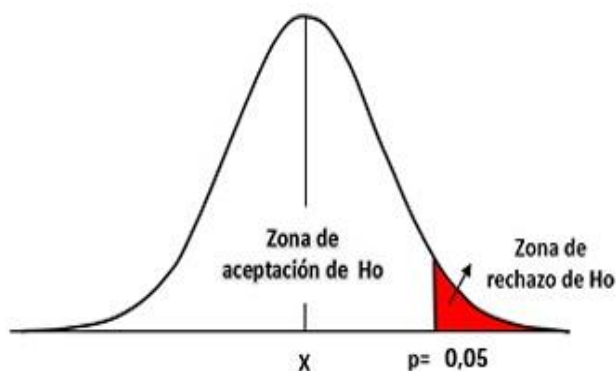
Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.

P VALOR:

H0: ($P \geq 0,05$) → No rechaza la Hipótesis Nula

Ha: ($P < 0,05$) → Rechaza la Hipótesis Nula



DECISIÓN:

Teniendo como referencia el Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$. Se obtuvo mediante la prueba Chi cuadrado, el P-valor (0,000) siendo menor que el nivel de significancia (0,05), se llega a la decisión de rechazar la Hipótesis Nula y afirmar la Hipótesis propuesta en esta investigación con un nivel de confianza del 95%.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022. (VER ANEXO N° 07)

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente trabajo de investigación busca establecer la relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG, siendo éste un trabajo de gran importancia para el Profesional de Enfermería en el fomento del autocuidado en la prevención de enfermedades, por ello es necesario realizar el análisis de la información obtenida y contrastar los resultados con otras investigaciones.

En la tabla N° 01, se puede observar las características sociodemográficas de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG; donde el sexo predominante es el femenino con 85,0%, mientras que el sexo masculino obtuvo un 15,0%. Respecto a las edades, la edad predominante es de 21 a 23 años con un 46,3%, seguido por 43,7% que tienen edades de 24 a 26 años, 7,5% tienen edades de 27 a 29 años y 2,5% con edades de 30 a más años.

Estos resultados obtenidos se asemejan a **Guevara D.** (14), donde se evidenció que el sexo predominante en su investigación era el femenino con un 67,2% frente a un 32,8% del sexo masculino y con respecto a las edades predominantes fueron de 18 a 21 años con un 55,2%.

De igual manera en la investigación de **Vargas C.** (19), se identificó que el sexo predominante era el femenino con un 86,7% frente al sexo masculino con 13,3%; y las edades que predominaron en su muestra era

de 25 a 45 años con 51,1%, cabe precisar que este estudio fue realizado con Licenciados en Enfermería que laboran el Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Por otro lado, estos resultados no coinciden con **Rodríguez M, Trespalacios V, Gutiérrez M, et al.** (6), donde en su investigación menciona que la edad que predomina en su estudio es entre 18 a 20 años con un 43,1%.

Estos resultados obtenidos a partir de la primera tabla, logran caracterizar una diferencia marcada en cuanto al sexo, donde predomina el sexo femenino por encima del masculino en los estudiantes de Enfermería; en la actualidad se observa un incremento en el censo masculino lo cual permite asociar a la capacidad de sensibilidad, entrega y dedicación, empatía, propias del ser humano y características en la Profesión de Enfermería, así mismo el brindar cuidados no está asociado a ningún género dejando atrás la idea de que Enfermería es solo para el género femenino, sino más bien siendo pertinente trascender como profesionales en el cuidado de la persona , familia y comunidad .

Así mismo la Organización Panamericana de la Salud hace referencia a la igualdad de género en salud donde las mujeres y hombres se encuentran en igualdad de condiciones para ejercer plenamente sus derechos, a contribuir al desarrollo sanitario y beneficiarse de los resultados. (42), esto es, con dignidad e identidad personal y pensamiento crítico en el ejercicio del quehacer enfermero, que redunde en el bienestar propio y del otro.

En la tabla **Nº 02**, que corresponde a la distribución de los estudiantes de la escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG respecto al conocimiento sobre Riesgos Biológicos, se observa que el 75,0% tienen nivel Medio, 16,3% tienen nivel Alto y el 8,7% tienen nivel Bajo.

Se pudo identificar que los estudiantes de Enfermería tienen un nivel Medio con tendencia a Alta de conocimientos en las dimensiones Generalidades, medidas de bioseguridad y precauciones universales con 48,8%, 52,5%, 55,0% respectivamente. Mientras que en la dimensión residuos hospitalarios, el 53,8% tiene un nivel Medio, el 37,5% presentó un nivel Bajo en conocimiento de riesgos biológicos.

Estos resultados son similares al estudio realizado por **Quispe G. (13)**, en donde respecto al nivel de conocimientos de riesgos biológicos el 66,7% logró un nivel Medio, 20,8% presentó nivel Bajo y el 12,5% alcanzó nivel Alto.

De acuerdo a los resultados referente al conocimiento de riesgos biológico según dimensiones del mismo autor **Quispe G. (13)**, reflejó que los estudiantes tenían un conocimiento Medio con tendencia a conocimiento Alto en las dimensiones de: Generalidades y Medidas de bioseguridad, con un 45,8% y 62,5% respectivamente; mientras que, en la dimensión de manejo de residuos hospitalarios, se evidenció que los estudiantes presentan un nivel de conocimientos Bajo con tendencia a conocimiento Medio con 58,3%.

Así mismo se relaciona con **Guevara D. (14)**, cuyos resultados con referencia al conocimiento fueron que el 43,1% de la muestra estudiada

poseen nivel Medio, 38,4% poseen Nivel Alto y un 18,5% tiene un nivel Bajo.

Se observa también semejanza en la investigación de **Marrerros J.** (15), cuyos resultados referentes al conocimiento de riesgo biológico evidenciaron que un 25,6% de la muestra estudiada posee nivel de Medio, 66,2% posee nivel Alto y el 8,2% tiene nivel Bajo.

También concuerda con **Cajahuaringa E, Castillo R.** (6), en donde se evidencia respecto al nivel de conocimiento de riesgos biológicos que, el 38% presenta un nivel Regular, el 60% posee un nivel Bajo y el 2% posee un nivel Alto.

Estos resultados expuestos permiten evidenciar la situación real de los estudiantes de Enfermería en relación a otras investigaciones respecto al conocimiento que tienen frente a riesgos biológicos, siendo estos fundamentales para proteger la salud del estudiante que esta potencialmente expuesto a riesgos durante su práctica clínica, siendo el riesgo biológico el más peligroso, evitando así la adquisición de posibles enfermedades infecto-contagiosas.

En la presente investigación, la tendencia en cuanto a conocimientos es de nivel Media a Alta, pero se observa que el 8,7% aún tiene un nivel Bajo de conocimiento acerca de riesgos biológicos, lo cual puede ser asociado al poco interés por el tema que se podría traducir, por un lado, como poca conciencia de autocuidado y por otro, como poca conciencia

acerca del riesgo real y potencial referente a los mismos. Por ello es fundamental que estos conocimientos sean impartidos desde los primeros años de formación con la finalidad de generar conciencia y una conducta de autocuidado para poder ser aplicados posteriormente en la realización de procedimientos propios de la práctica clínica.

Por otro lado, los resultados expuestos no coinciden con la investigación de **Vargas C.** (19) donde sus resultados indicaron predominancia en el nivel de conocimiento Muy bueno con un 68,9%, seguido por el nivel de conocimiento Bueno con un 24,4% y el nivel de conocimiento Regular de con un 6,7%.

Según Mario Bunge, el conocimiento es especializado, analizable, conciso y comprende de un método, esto en el campo clínico es útil para prevenir proteger la salud y evitar accidentes o incidentes provocados por la manipulación de material biocontaminados. (25)

Así mismo, para Arias, citado por Alan y Cortez, señala que el conocimiento consiste en percibir la realidad. De acuerdo a la muestra de estudio, estudiantes de la carrera Profesional Enfermería perciben una realidad de poder enfermarse o afectarse si no guardan las medidas apropiadas de bioseguridad y en base a ello elaboran un pensamiento crítico que conlleva a cimentar los conocimientos del cuidado de la salud. (23)

A partir de estos resultados se resalta la importancia de la adquisición de conocimiento de riesgos biológicos por su frecuencia y peligrosidad, haciendo propicio en el estudiante establecer un cuerpo de conocimientos fundamentado y de ese modo poner en práctica de los conocimientos adquiridos en la ejecución de procedimientos.

En la tabla **Nº 03**, que corresponde a la distribución de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG respecto a la Prevención de Riesgos Biológicos, el 76,2% reporta un nivel Alto, seguidamente el 23,8% reporta un nivel Medio y ningún estudiante reporta nivel Bajo de prevención de Riesgos Biológicos.

Se obtuvo como resultado que los estudiantes de Enfermería califican su prevención de riesgos biológicos como Alta en la dimensión de lavado de manos y precauciones universales con 93,8% y 61,2% respectivamente, mientras que en la dimensión de manejo y eliminación de residuos el 51,2% declara nivel de prevención Media frente a riesgos biológicos.

Estos resultados guardan similitud con el estudio de **Vivanco A, Medrano M.** (18), cuyos resultados muestran que el 48% de muestra encuestada tiene prevención Alta, 36% tienen prevención Media y el 16% tiene una prevención Baja de riesgos biológicos.

Los resultados también concuerdan con **Jeremías L.** (11), donde los resultados fueron que el 82% tienen prevención Alta y el 18% tienen prevención Baja de riesgos biológicos.

Estos resultados a su vez, concuerdan con **Calizaya R.** (9), que en su investigación concluye que el 53% tienen prevención Adecuada de y el 47% tienen prevención Inadecuada de riesgos biológicos.

La prevención de riesgos biológicos, comprenden un conjunto de medidas que evitar el crecimiento, dispersión y contacto del agente biológico con el trabajador tales como: la limpieza y desinfección de los locales, los equipos y las herramientas de trabajo. (34)

El nivel de prevención reportados en cuanto a la prevención de riesgos biológicos significa su apreciación de haber interiorizado y fortalecido ciertas habilidades y actitudes con el fin de impedir el desarrollo evolutivo, diseminación y contacto del agente infeccioso, reconociendo lo que sabe y que ha aprendido de manera profunda para calificarlo como tal.

La prevención de riesgos biológicos con los trabajadores de salud, como la limpieza, desinfección de los materiales y la utilización de equipo de protección personal evitan la dispersión del agente biológico. Por ello, se hace indispensable el ejercicio de los conocimientos adquiridos en el quehacer de enfermería.

Por otro lado, estos resultados difieren con el estudio de **Caramantin G, Inoñan B.** (17), cuyos resultados frente a la prevención de riesgos biológicos fueron que el 37,31 % de la muestra estudiada posee una prevención Baja, 32,09% posee una prevención Media y 30,60% una prevención Alta.

También no concuerda con el autor **Tafur N.** (16), que en su investigación concluye que referente a las medidas de bioseguridad, 55,4% de la población encuestada tiene Una prevención Media, el 40,2% una prevención Baja y el 4,3% una prevención Alta.

Ante lo expuesto, el reconocerse el estudiante con un nivel Bajo de prevención de riesgos biológicos aumenta la probabilidad de accidentes laborales en el campo clínico, adquisición de enfermedades que significaría una amenaza a la salud. Esto debido probablemente al mal uso del equipo de protección o al no uso por falta de recursos o “comodidad al realizar procedimientos”, no utilización de precauciones universales establecidas por la organización mundial de la salud o un manejo inadecuado de residuos hospitalarios. Por ello, es necesario la adopción de medidas con un enfoque preventivo-promocional para minimizar el riesgo biológico.

Para Orem, el autocuidado, “Es una conducta realizada o debería ser realizada por la persona para sí misma y comprende el ejercicio de actividades realizadas en determinados períodos de tiempo, con el afán de mantener un buen funcionamiento de su organismo, mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcional y del desarrollo. El estudiante desarrolla la capacidad de cuidarse como producto de la

adquisición de conocimientos acerca de las amenazas o riesgos a los que está expuesto en el desarrollo de sus prácticas pre profesionales, y frente a ello interioriza y fortalece las medidas preventivas con la finalidad de proteger su salud física, forjando un futuro más saludable. (21)

Así mismo, la prevención de riesgos biológicos, son una labor primordialmente formativa - educativa, donde implica comprometer, a la plana docente y profesionales de salud quienes supervisan el actuar del estudiante en el campo clínico, donde a partir de ellos se facultará la obtención de cambios en la conducta generando la autoeficacia de los cuidados que brinda.

En la tabla **N° 04**, que corresponde a la relación entre el nivel de conocimientos y prevención de riesgos biológicos de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG se observa que:

Del 8,8% de estudiantes que tiene un nivel Bajo de conocimiento de riesgos biológicos, el 7,5% reporta un nivel Medio de prevención, y el 1,3% reporta un nivel Alto de prevención; del 75,0% que tienen un nivel Medio de conocimiento de riesgos biológicos, el 16,2% reporta un nivel Medio de prevención y el 58,8% un nivel Alto de prevención; del 16,3% que tiene un nivel Alto de conocimientos de riesgos biológicos, el 16,3% reporta un nivel Alto de prevención de riesgos biológicos.

Se establece coincidencias con **Espinola J.** (12), donde muestra en su investigación que el 59,2% de la muestra poblacional que tiene un nivel Alto de conocimiento presentan Buenas Prácticas de Bioseguridad y el 40,8% que tiene un nivel Bajo en conocimiento tienen Malas prácticas de Bioseguridad. El autor concluye que hay existencia relacional altamente entre el nivel de conocimiento en la prevención de riesgos biológicos y la práctica de bioseguridad en el personal de Enfermería, según el estadístico Chi cuadrado, con una confiabilidad del 95% ($P < 0,01$).

Así mismo se encuentran semejanzas con **Guevara D.** (14), cuyos resultados fueron que el 43,8% tiene un conocimiento Alto y a su vez tiene Buenas prácticas preventivas, mientras que el 23,0% tiene un conocimiento Regular y a su vez Malas prácticas preventivas, afirmando así que existe relación entre las variables del estudio.

También concuerda con **Cajahuaringa E, Castillo R.** (6), cuyos resultados fueron que el 27% de los profesionales de Enfermería poseen un nivel de conocimientos regular y aplicación regular de las medidas de bioseguridad en relación al riesgo biológico, concluyendo que, existe una relación leve entre ambas variables.

A su vez se halla similitud con la investigación de **Vargas C.** (19), donde se muestra la correlación en cuanto al nivel de conocimiento y a las prácticas de bioseguridad, donde el 66,7% tiene nivel Muy bueno de conocimiento y Correctas prácticas.

Por lo expuesto, según el análisis es evidente una relación entre el conocimiento y la prevención de riesgos biológicos, en los estudiantes encuestados; se podría afirmar que, si el estudiante tiene un nivel de conocimiento Alto de riesgos biológicos, tendrá una prevención alta frente a riesgos biológicos; por lo tanto se cumple los requisitos de autocuidado que señala Orem, aquellos que toda persona, en este caso el estudiante, puede realizar para alcanzar la cumbre del cuidado propio, en esta investigación de manera específica evitando contaminarse con el aire y con los fluidos que obedece a los requisitos universales y de desarrollo que asegure y garantice el cuidado eficaz al paciente y al autocuidado del estudiante en la prevención de riesgos biológicos.

El conocimiento hace referencia a la adquisición de información mediante la experiencia, aprendizaje o mediante la reflexión, de múltiples datos interrelacionados que el estudiante genera a lo largo de su formación. (26) que se haría evidente en la práctica pre profesional y más adelante en el ejercicio profesional.

Frente a ello, la prevención según la OMS se define como: “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (29)

Estos hallazgos están a su vez relacionados con la conducta de autocuidado, tal como lo define la teorista Orem donde hace referencia a un compendio de acciones con intensidad realizadas por el ser humano con

la finalidad de controlar los factores internos y/o externos, que pueden complicar su salud y desarrollo. (21)

El estudiante con capacidad de autocuidado genera en él la toma de decisiones y acciones encaminadas a proteger y enriquecer al fomento la salud, tanto en el conocimiento como las prácticas seguras que mitigue los riesgos a los que están expuestos en sus prácticas. Esta idea se refuerza planteando estrategias formativas por parte de la entidad formativa encaminadas en integrar los conocimientos y la aplicación de ellos con el fin de proteger la salud y su desarrollo. (43)

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

De acuerdo al análisis de los resultados obtenidos se puede concluir.

- Se concluye que el nivel de conocimiento de riesgos biológicos de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, es de nivel Medio (75,0%) seguido por el nivel Alto (16,3%), y por último nivel Bajo con un (8,7%).
- La prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, es Alta (76,2%), seguida de una prevención Media (23,8%).
- Existe una relación estadística entre las variables de conocimientos (75,0%) y prevención de riesgos biológicos (76,2%) en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG mediante la Prueba estadística Chi cuadrado, demostrando una confianza del 95% ($P=0,00 < \alpha = 0,05$).

5.2. RECOMENDACIONES

- A la Escuela Profesional de Enfermería, promover programas de capacitación permanente dentro o fuera de la malla curricular acerca de la prevención de riesgos biológicos, promoviendo el Autocuidado y fortaleciendo la conciencia de prevención de riesgos biológicos con la finalidad de generar una actitud preventiva.
- A la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y Escuela Profesional de Enfermería, gestionar la propuesta de un seguro contra accidentes para los estudiantes de la Salud, con la finalidad de cubrir las necesidades de atención frente a un accidente o incidente mientras realiza sus prácticas clínicas.
- A los docentes, realizar evaluaciones al iniciar, en el proceso y al finalizar las prácticas clínicas a los estudiantes con la finalidad de medir sus conocimientos y prevención en cuanto a riesgos biológicos y asegurar una práctica segura.
- A las Enfermeras (jefas de prácticas) de los diferentes cursos, supervisar, monitorear y evaluar estrechamente a los estudiantes respecto a las medidas preventivas que opta el estudiante durante sus prácticas clínicas tales como: el lavado de manos, bioseguridad y manejo y eliminación de residuos hospitalarios.
- Realizar trabajos de investigación relacionados con las variables de estudio considerando a los estudiantes de los primeros años.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chuquizuta, Marleny. Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad, en los estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, chachapoyas -2017. . [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unrtm.edu.pe/handle/UNTRM/1283>
2. Rapparini C. La exposición ocupacional a patógenos transmitidos por la sangre entre los trabajadores de la salud [Internet]. Paho.org. 2017 [24 mayo 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=38663-la-exposicion-ocupacional-a-patogenos-transmitidos-por-sangre-entre-trabajadores-salud-marzo-2017-663&categoryslug=materiales-presentaciones-webinars-9190&Itemid=270&lang=es
3. Canales R. Medidas de bioseguridad y riesgo biológico del licenciado enfermero unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Arzobispo Loayza, Lima Perú 2021. R [Tesis para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/848/TR_ABAJO%20ACADÉMICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Tapia. Juanita. Conocimientos de las medidas de bioseguridad en internos de enfermería en las Universidades privadas de Chiclayo, 2020. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Perú:

Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4533/1/TL_TapiaGonzalesJuanita.pdf

5. Macías Andrea, Pirajan A. Prevalencia de accidentes de trabajo por factor de riesgo biológico en los estudiantes de enfermería de la UPTC durante su práctica Clínica. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Colombia: Biblioteca Lascasas, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia; 2006. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0129.pdf>
6. Cajahuaringa S. Castillo R. Conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad relacionadas al riesgo biológico de los profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima - 2018. [Tesis de especialidad], Lima, Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3220>
7. Conteras D. Nivel de conocimiento en prevención de riesgos biológicos relacionado con la práctica clínica hospitalaria de los estudiantes de enfermería de la UNJBG – Tacna 2014. [Tesis para optar por el Título de Licenciado en Enfermería]. Tacna – Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2014. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2043/449_2014_contreras_aquise_dj_fac_s_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. El peruano. Ley de Salud y Seguridad en el Trabajo, ley N°29783 [Internet]. <https://diariooficial.elperuano.pe>. 2011 [24 de Mayo del

2022]. Disponible en: <https://diariooficial.elperuano.pe/pdf/0052/ley-seguridad-salud-en-el-trabajo.pdf>

9. Calizaya R. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad, en el personal de Enfermería, Unidad de Terapia Intensiva adultos y quemados, Hospital Municipal Boliviano Holandés, El Alto, 2018. [Tesis para optar título de magister scientiarum de enfermería en medicina crítica y terapia intensiva]. La paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22414/TM-1470.pdf>
10. Rodríguez M, Trespalacios V, Gutiérrez M, et al. Agencia de Autocuidado, Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Riesgo Biológico en Estudiantes de Enfermería, 2018. Revista Cuidarte, Colombia 2018; 10 (2): 622. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/331217681_Agencia_de_autocuidado_conocimientos_actitudes_y_practicas_de_riesgo_biologico_en_estudiantes_de_enfermeria.
11. Jeremías L. G. Nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre medidas de bioseguridad en la práctica clínica de una universidad nacional de Lima. 2019. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Lima-Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15614/Jeremias_hl.pdf

12. Espinola J. "Conocimiento en riesgos biológicos y prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería de un hospital del MINSA, 2022. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería]. Trujillo-Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2022. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/19708/2E%2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Quispe G. Conocimientos y prácticas sobre riesgos biológicos en los estudiantes del segundo año de la E.P. de Enfermería de la Universidad Peruana Unión - Juliaca 2017. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Juliaca-Perú: Universidad Peruana Unión; 2017 Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4849/Gede%c3%b3n_Tesis_Licenciatura_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Guevara D. Nivel de conocimiento en riesgos biológicos y prácticas de bioseguridad, en estudiantes de enfermería de una universidad privada, Lima 2017. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Lima – Perú: Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/786/Guevara%20Reyes%2c%20Diego%20Enrique%20-%20Bioseguridad.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Marreros J. Conocimientos actitudes y prácticas de riesgo biológico en personal de enfermería de un hospital público del Callao. 2020. [Tesis para GRADO ACADÉMICO DE: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima – Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible

en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48967/Marreros_LJJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Tafur N. Nivel de conocimientos y aplicación de medidas de Bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca durante la pandemia, 2021. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca – Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4707/NILDA%20YOVANY%20TAFUR%20NARRO.pdf?sequence=5>
17. Caramantin G, Inoñan B. Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad en estudiantes del V al IX ciclo de Enfermería de una Universidad Privada. Chiclayo, 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Cajamarca – Perú: Universidad Católica Santo Tomas de Mogrovejo; 2019. Disponible en: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2046/1/TL_CaramantinSamameGabriela_InoñanHerediaBerenice.pdf
18. Vivanco A, Medrano M. Conocimientos y prácticas sobre medidas preventivas de bioseguridad en el profesional de Enfermería de sala de operaciones de la clínica Cayetano Heredia de Huancayo 2019. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres]. Callao – Perú: Universidad Nacional del Callao; 2019.
19. Vargas C. Conocimiento y Práctica sobre las Medidas de Bioseguridad en el Enfermero (A) del Servicio de Emergencia del Hospital Hipólito

Unanue, Tacna 2018. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres]. Tacna – Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3730/130_2019_vargas_anahua_cr_facsc_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Quispe N, Ari A. Conocimiento y Práctica sobre las 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. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres]. Tacna – Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3938/157_2020_quispe_geroma_ne_ari_melendez_as_facsc_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Naranjo Hernández Y, Concepción Pacheco J, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem [Internet]. Medigraphic.com. 2017 [30 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2017/gme173i.pdf>
22. Pérez J. Gardey A. Definición de conocimiento [Internet]. Definición.de. 2008 [6 Junio 2022]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
23. Alan D. Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. 1º ed. España; UTMACH. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

24. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. *Ciencia Ergo-sum* (México) 2016; 24 (1): 83-90. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/104/10449880009/html/>
25. Báez O. Mario Bunge: cifra mayor del pensamiento científico en América Latina [Internet]. *América Latina en movimiento*. 2020 [6 Junio 2022]. Disponible en: <https://www.alainet.org/es/articulo/205105#:~:text=Seg%C3%BAn%20Mario%20Bunge%2C%20el%20conocimiento,de%20hechos%20reales%20y%20objetivos.>
26. Propuestas sobre el Aprendizaje: Montessori, Vigotski, Piaget, Bruner, Ausubel y Marzano [Internet]. *Web del Maestro cmf*. 2020 [6 Junio 2022]. Disponible en: <https://webdelmaestrocmf.com/portal/propuestas-aprendizaje-montessori-vigotsky-piaget-bruner-ausbely-marsano/>
27. Riesgo biológico [Internet]. *Istas.net*. 2020 [7 Junio 2022]. Disponible en: <https://istas.net/salud-laboral/peligros-y-riesgos-laborales/riesgo-biologico#:~:text=La%20obligaci%C3%B3n%20de%20prevenci%C3%B3n%20del,15%20de%20la%20LPRL>
28. Del Prado J. Cómo se clasifican los riesgos biológicos [Internet]. *Blog de PRL - IMF BS*. 2019 [7 Junio 2022]. Disponible en: <https://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/especial-master-prevencion/clasificacion-riesgos-biologicos/>

29. MINSA. Manual de bioseguridad [internet]. hnhu.gob.pe. 2013. [5 Junio 2022] Disponible en: <http://www.hnhu.gob.pe/CUERPO/EPIDEMIOLOGIA/SALA%20SITUACIONAL%202013/MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD%20HNHU%202013%20Rev.pdf>
30. MINSA. Manual de Bioseguridad [internet]. Cayetano.edu.pe. 2004 [5 Junio 2022]. Disponible en: https://faest.cayetano.edu.pe/images/stories/upcyd/sgc-sae/normas-sae/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD.pdf
31. Rodriguez G, Trindade G. GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS [Internet]. Cenaque.org.uy. 2010 [6 Junio 2022]. Disponible en: https://www.cenaque.org.uy/archivos/gest_residuos.pdf
32. Vignolo Julio, Vacarezza Mariela, Álvarez Cecilia, Sosa Alicia. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Arch. Med Int [Internet]. 2011 Abr [citado 2023 Ene 09] ; 33(1): 7-11. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es.
33. OPS. Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE). 2da ed. Washington DC: All Type Assessoría Editorial Ltda; 2011. 10p. Disponible en: <https://paho.org/col/dmdocuments/MOPECE6.pdf>
34. Millán E. La práctica hospitalaria en los estudiantes universitarios de enfermería. Propuesta de protocolo de investigación. Scielo, 2021, 8 (2): 12 Disponible en: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i2.2521.27>

35. Significados. Significado de Prevención [Internet]. Significados. com. 2020 [5 Junio 2022]. Disponible en: [Zhttps://www.significados.com/prevencion/](https://www.significados.com/prevencion/)
36. OMS. Manual técnico de referencia para la higiene de las manos [Internet]. who.int. 2009 [05 junio 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf 29
37. Lanas E. French D. Los pasos para una técnica correcta de lavado de manos según la OMS [Internet]. Elsevier Connect. 2020 [6 Junio 2022]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manos-segun-la-oms>
38. Cadena J. Niveles del conocimiento [Internet]. ArticulosTec.2019 [18 noviembre 2022]. Disponible en: <https://sites.google.com/site/articulostec/home/niveles-del-conocimiento>
39. ConceptoDefinicion. Estudiante [Internet]. conceptodefinition.de. 2022 [18 novimebre 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinition.de/estudiante> 32
40. Hernández R. Metodología de la investigación. 6 ed. México: McGRAW-HILL; 2015.

41. Alarcón M, Rubiños S. Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén – Lambayeque, 2012. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Chiclayo –Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013.
42. OPS. Igualdad de género en salud [Internet]. paho.org [18 noviembre 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2649:2010-gender-equality&Itemid=72496&lang=es#gsc.tab=0
43. Olivos M, Martínez M, Becerril P. Actitudes de autocuidado de alumnos de enfermería en el manejo de los residuos hospitalarios. Horizontes de Enfermería. 2012; 8(10): 67-81.

ANEXOS

- ANEXO N° 01** : Instrumento de recolección de datos: Cuestionario de Conocimiento de Riesgos Biológicos.
- ANEXO N° 02** : Instrumento de recolección de datos: Escala Likert de Prevención de Riesgos Biológicos
- ANEXO N° 03** : Validez del instrumento
- ANEXO N° 04** : Confiabilidad del instrumento
- ANEXO N° 05** : Permisos respectivos
- ANEXO N° 06** : Consentimiento informado
- ANEXO N° 07** : Prueba de Hipótesis
- ANEXO N° 08** : Matriz de consistencia
- ANEXO N° 09** : Mapa Conceptual
- ANEXO N° 10** : Otros

ANEXO Nº 01

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO “CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS”

PRESENTACIÓN

Estimado(a) estudiante, soy de la Escuela Profesional de Enfermería, estoy realizando un trabajo de investigación que tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos, los resultados del estudio proporcionaran información para crear implementar y fortalecer medidas que protejan la salud de los estudiantes de Enfermería. Se solicita sinceridad en sus respuestas porque son datos sumamente confidenciales, se agradece su colaboración.

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan 20 preguntas, lea atentamente, complete los espacios en blanco y marque un aspa “X” o encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.

I DATOS GENERALES

- Edad: _____ años
- Sexo:
 - a) Hombre
 - b) Mujer
- Año de estudio: _____

II RIESGOS BIOLÓGICOS

1. ¿Qué son los riesgos biológicos?
 - a) Son microorganismos vivos capaces de originar enfermedades profesionales.
 - b) Son sustancias químicas presentes en el lugar de trabajo.
 - c) Son organismos, o sustancias derivadas de un organismo, que plantea una amenaza a la salud humana.
 - d) Todas las anteriores.
2. Son microorganismos procariotas, unicelulares simples, capaces de vivir en un medio adecuado (agua, tierra, otros organismos) sin necesidad de valerse de otros organismos y pueden provocar enfermedades potencialmente mortales, se refiere a:
 - a) Hongos
 - b) Virus
 - c) Bacterias
 - d) Parásitos

3. Son partículas infecciosas de menor tamaño, formados por ácido desoxirribonucleico ADN o ácido ribonucleico ARN, así como por proteínas que son necesarias para su replicación y patogenia, se refiere a:
 - a) Hongos
 - b) Virus
 - c) Bacterias
 - d) Parásitos
4. ¿Qué es un agente biológico?
 - a) Es la protección de los trabajadores contra los riesgos para la salud y seguridad.
 - b) Es un grupo de microorganismos, que pueden causar daño a humanos.
 - c) Es la presencia de peligros en una profesión o tarea profesional, así como en el entorno o lugar de trabajo.
 - d) Todas las anteriores
5. ¿Cuáles son las vías de transmisión de los agentes biológicos?
 - a) Vía respiratoria, vía cutánea, digestiva, vía parenteral.
 - b) Vía respiratoria, vía sexual, vía dérmica.
 - c) Vía respiratoria, vía digestiva, vía dérmica, vía intradérmica
 - d) Vía dérmica, vía intradérmica, vía sexual, vía mucosa.
6. Dentro de la clasificación de los agentes biológicos es incorrecto lo siguiente:
 - a) Agente Biológico del grupo 1: Aquél que resulta poco probable que cause una enfermedad en el hombre.
 - b) Agente Biológico del grupo 2: Aquél que pueda causar una enfermedad en el hombre y puede suponer un peligro para los trabajadores.
 - c) Agente Biológico del grupo 3: Aquél que puede causar una enfermedad grave en el hombre y presenta un serio peligro para los trabajadores, siendo poco probable que se propague a la colectividad.
 - d) Agente Biológico del grupo 4: Aquél que causando una enfermedad grave en el hombre supone un riesgo peligroso para los trabajados.
7. ¿Qué es Bioseguridad?
 - a) Conjunto de normas o actitudes que tienen como objetivo prevenir los accidentes.
 - b) Disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.
 - c) Conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente.

- d) Doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral.
8. ¿Cuáles son los principios de la Bioseguridad?
- a) Protección, aislamiento y universalidad.
 - b) Universalidad, barreras protectoras y medios de eliminación de material contaminado.
 - c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.
 - d) Universalidad, control de infecciones y barreras protectoras.
9. Con respecto a las medidas de precaución universal ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto?
- a) Son medidas que se toman en cuenta cuando sabemos que el paciente está infectado y así evitar las transmisiones cruzadas de microorganismos.
 - b) Son el conjunto de procedimientos destinados a proteger al personal de salud de la exposición a productos biológicos potencialmente contaminados.
 - c) No es necesario utilizar las precauciones estándares en los pacientes.
 - d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.
10. ¿Cuál de los siguientes enunciados NO es un momento del lavado de manos?
- a) Antes de tocar al paciente.
 - b) Antes de realizar una tarea aséptica.
 - c) Después del manejo de material estéril.
 - d) Después de tocar al paciente.
11. Marque el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico:
- a) Mojarse las manos y friccionar palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10-15 segundos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, enjuagar con agua corriente de arrastre- secarse con toalla de papel.
 - b) Mojarse las manos-aplicar de 3-5 ml de jabón líquido y friccionar palmas, dorso, entre dedos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, con movimientos de rotación, enjuagar con agua corriente de arrastre-secarse con toalla de papel.

- c) Mojarse las manos, aplicar suficiente jabón para cubrir toda la mano, frotar las palmas entre sí, frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa, frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa., frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa, enjuagar y secarlas las manos con una toalla de un solo uso, utilizar la toalla para cerrar el grifo.
 - d) Aplicar jabón líquido, mojarse las manos, friccionar las palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10-15 segundos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, enjuagar con agua corriente de arrastre, secarse con papel toalla.
12. ¿Cuándo se deben utilizar el Equipo de protección personal?
- a) Al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, Hepatitis B.
 - b) En todos los pacientes.
 - c) Pacientes post operados.
 - d) Pacientes inmunodeprimidos, inmunocomprometidos.
13. ¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?
- a) Prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire.
 - b) Evitar la transmisión cruzada de infecciones.
 - c) Realizar procedimientos que puedan causar salpicaduras.
 - d) Atender a pacientes con TBC.
14. Con respecto al uso de guantes es correcto:
- a) Sustituye el lavado de manos.
 - b) Disminuye la transmisión de gérmenes del paciente a las manos del personal o viceversa.
 - c) Protege total contra microorganismos.
 - d) Sirve para manipular fluidos y secreciones corporales.
15. ¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?
- a) Solo en centro quirúrgico.
 - b) Siempre que se esté en riesgo en procedimientos invasivos que impliquen salpicaduras de sangre a la mucosa ocular o cara.
 - c) En todos los pacientes.
 - d) Al realizar cualquier procedimiento.

16. ¿Cuál es la finalidad de utilizar el mandil?
- a) Evita la exposición a secreciones, fluidos, tejidos o material contaminado.
 - b) Evita que se ensucie el uniforme.
 - c) Evita y protege de infecciones intrahospitalarias.
 - d) Todas las anteriores
17. ¿Cómo eliminar el material punzocortante después de realizar un procedimiento invasivo?
- a) Encapsular las agujas antes de tirarlas en el contenedor.
 - b) Eliminar sin encapsular las agujas en el contenedor de material punzocortante.
 - c) Encapsular las agujas y eliminarlas en el contenedor de material punzocortante.
 - d) Eliminar las agujas en la bolsa roja.
18. Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son:
- a) Residuos especiales.
 - b) Residuo común.
 - c) Residuos biocontaminados.
 - d) Residuos peligrosos.
19. Son aquellos residuos hospitalarios, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:
- a) Residuos radiactivos.
 - b) Residuos especiales.
 - c) Residuos químicos peligrosos.
 - d) Residuos biocontaminados.
20. Son residuos generados en administración, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos este concepto le corresponde a:
- a) Residuo común.
 - b) Residuos contaminados.
 - c) Residuo peligroso.
 - d) Residuo doméstico.

ANEXO Nº 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESCALA PARA EVALUAR “PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS”

FINALIDAD

La siguiente escala tiene la finalidad de recoger información acerca de la prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna-2022.

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan 20 enunciados, lea detenidamente cada una de ellas y califique marcando con un aspa (X), según corresponda:

N°	ÍTEMS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
LAVADO DE MANOS						
1.	Lavarse las manos al iniciar la práctica.					
2.	Lavarse las manos al finalizar la práctica.					
3.	Lavarse las manos después de retirarse los guantes.					
4.	Lavarse las manos antes de los procedimientos.					
5.	Lavarse las manos después de los procedimientos.					
6.	Lavarse las manos con la técnica correcta.					
PRECAUCIONES UNIVERSALES						
7.	Utilizar guantes entre un paciente y otro.					
8.	Utilizar guantes al canalizar una vía endovenosa.					
9.	Utilizar guantes al administrar paquetes globulares.					
10.	Utilizar mascarilla al realiza cualquier procedimiento que puedan generar salpicaduras con fluidos biológicos.					
11.	Utilizar lentes de protección ocular en los procedimientos que puedan ocurrir salpicaduras.					
12.	Utilizar mandil al realizar los procedimientos durante el turno.					
MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS						
13.	Descartar el EPP al término la práctica.					
14.	Eliminar las agujas y ampollas utilizadas en el contenedor rígido de material punzocortante.					
15.	Reencapsular las agujas antes de eliminarlas en el contenedor rígido de material punzocortante.					
16.	Eliminar los residuos hospitalarios según su clasificación.					
17.	Realizar la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al inicio la práctica.					
18.	Realizar la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al término de la práctica.					
19.	Cambiar el contenedor de desechos punzocortantes cuando llega a $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.					
20.	Usar anillos, pulseras o relojes en la atención a los pacientes.					

Gracias por su participación.

ANEXO N° 2.1

CALCULO DE LA ESCALA

ESCALA PARA EVALUAR “PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS”

FINALIDAD

La siguiente escala tiene la finalidad de recoger información acerca de la prevención de riesgo biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna-2022.

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentan 20 enunciados, lea detenidamente cada una de ellas y califique marcando con un aspa (X), según corresponda:

N°	ÍTEMS	Siempre	Casi Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
LAVADO DE MANOS						
1.	Lavarse las manos al iniciar la práctica.	5	4	3	2	1
2.	Lavarse las manos al finalizar la práctica.	5	4	3	2	1
3.	Lavarse las manos después de retirarse los guantes.	5	4	3	2	1
4.	Lavarse las manos antes de los procedimientos.	5	4	3	2	1
5.	Lavarse las manos después de los procedimientos.	5	4	3	2	1
6.	Lavarse las manos con la técnica correcta.	5	4	3	2	1
PRECAUCIONES UNIVERSALES						
7.	Utilizar guantes entre un paciente y otro.	5	4	3	2	1
8.	Utilizar guantes al canalizar una vía endovenosa.	5	4	3	2	1
9.	Utilizar guantes al administrar paquetes globulares.	5	4	3	2	1
10.	Utilizar mascarilla al realiza cualquier procedimiento que puedan generar salpicaduras con fluidos biológicos.	5	4	3	2	1
11.	Utilizar lentes de protección ocular en los procedimientos que puedan ocurrir salpicaduras.	5	4	3	2	1
12.	Utilizar mandil al realizar los procedimientos durante el turno.	5	4	3	2	1
MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS HOSPITALARIOS						
13.	Descartar el EPP al término la práctica.	5	4	3	2	1
14.	Eliminar las agujas y ampollas utilizadas en el contenedor rígido de material punzocortante.	5	4	3	2	1
15.	Reencapsular las agujas antes de eliminarlas en el contenedor rígido de material punzocortante.	1	2	3	4	5
16.	Eliminar los residuos hospitalarios según su clasificación.	5	4	3	2	1
17.	Realizar la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al inicio la práctica.	5	4	3	2	1
18.	Realizar la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al término de la práctica.	5	4	3	2	1
19.	Cambiar el contenedor de desechos punzocortantes cuando llega a $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.	5	4	3	2	1
20.	Usar anillos, pulseras o relojes en la atención a los pacientes.	1	2	3	4	5

Gracias por su participación.

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

10. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MORI FUENTES, CARLA PATRICIA MILAGROS
 11. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: UNJBG /FACS/ ESEN
 12. TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN ENFERMERIA
 13. GRADO ACADÉMICO: DRA. EN CIENCIAS MENCION EN: ENFERMERIA
 14. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.
 15. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19%	20-39%	40-59%	60-79%	80-100%
1	CLARIDAD DE REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				75%	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la Investigación				77%	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de Investigación.				77%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				78%	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				78%	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de items 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 la Investigación.				78%	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la Investigación.				78%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, items, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la Investigación				77%	
9	METODOLOGÍA	Los items responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.				75%	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				77%	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				78%	

16. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena : X e) Muy buena
 17. PROMEDIO DE VALORACION FECHA Y LUGAR: 18/07/2022.



EXPERTO Nº 02

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CONDORI NINA, ELIAS EDAD: 35 AÑOS
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA / SUPERVISOR
3. TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADO EN ENFERMERIA
4. GRADO ACADÉMICO: ESPECIALISTA MENCIÓN EN: CUIDADO EN PACIENTE CRITICO
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19%	20-39%	40-59%	60-79%	80-100%
1	CLARIDAD DE REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.					85%
2	OBJETIVIDAD	Está 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.				75%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				75%	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				75%	
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 la investigación.					85%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				75%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación					85%
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					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%

7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy

buena

8. PROMEDIO DE VALORACION: 81%

FECHA Y LUGAR: 15 de JULIO HHUT]

9. OBSERVACIONES.....

Firma del experto informante

DNI: 44351584

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CONDORI NINA, ELIAS EDAD: 35 AÑOS
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA / SUPERVISOR
3. TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADO EN ENFERMERIA
4. GRADO ACADÉMICO: ESPECIALISTA MENCIÓN EN: CUIDADO EN PACIENTE CRITICO
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19%	20-39%	40-59%	60-79%	80-100%
1	CLARIDAD DE REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.					85%
2	OBJETIVIDAD	Está 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.				75%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				75%	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmisión de las mismas.				75%	
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 la investigación.					85%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				75%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación					85%
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					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%

7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena
8. PROMEDIO DE VALORACION81%.....FECHA Y LUGAR: 15 de Julio
HHUT
9. OBSERVACIONES.....


 LIC. ENFERMERAS CONDORI NINA
 ESP. CUIDADO EN PACIENTE CRITICO
 R.F.P. 61684 10/1/1975
 Firma del experto informante
 DNI: 44351584

EXPERTO Nº 03

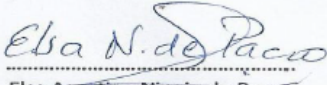
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: NINAJA DE PACCO ELSA AGUSTINA EDAD: 63 AÑOS
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Servicio de Cuidados Críticos HHUT
3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. en Enfermería
4. GRADO ACADÉMICO: Lic. Especialista MENCIÓN EN: Cuidados Críticos
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19%	20-39%	40-59%	60-79%	80-100%
1	CLARIDAD DE REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.					80%
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					85%
3	PERTIENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				75%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				75%	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la trasmisión de las mismas.				75%	
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 la investigación.					80%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez. y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				78%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación				77%	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					85%
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				78%	

7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular **d) Buena** e) Muy buena X
8. PROMEDIO DE VALORACION: 78% FECHA Y LUGAR: Tacna 19 de julio del 2022
9. OBSERVACIONES.....


 Elsa Agustina Ninaja de Pacco
 DNI 00416815

Firma del experto informante
DNI:

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: NINAJA DE PACCO ELSA AGUSTINA EDAD: 63 AÑOS
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Servicio de Cuidados Críticos HHUT
3. TÍTULO PROFESIONAL: Lic. en Enfermería
4. GRADO ACADÉMICO: Lic. Especialista MENCIÓN EN: Cuidados Críticos
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

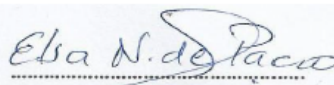
	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19%	20-39%	40-59%	60-79%	80-100%
1	CLARIDAD DE REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.				79%	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					85%
3	PERTINENCIA	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 el adecuado y tiene calidad en la trasmisión 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 la investigación.				77%	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez. y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				78%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación				78%	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					90%
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				78%	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				78%	

16. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

17. PROMEDO DE VALORACION: 81%

FECHA Y LUGAR: Tacna 19 de julio del 2022

18. OBSERVACIONES:.....


 Elsa Agustina Ninaja de Pacco
 DNI 00416815

 Firma del experto informante
 DNI:

. EXPERTO Nº 04

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Castañón Romero Maria Patricia EDAD 59:
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Hospital Hipólito Unanue de Tacna / UCI
3. TÍTULO PROFESIONAL: Licenciada de Enfermería
4. GRADO ACADÉMICO: Especialista en Cuidados Intensivos MENCION EN: Adulto
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19%	20-39%	40-59%	60-79%	80-100%
1	CLARIDAD DE REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.				78%	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				78%	
3	PERTIENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				78%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				78%	
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 la investigación.					85%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				78%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación				78%	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					90%
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				78%	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				78%	

7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buen e) Muy buena X)
8. PROMEDIO DE VALORACION: 80% FECHA Y LUGAR: 18 de julio del 2022
9. OBSERVACIONES.....

Firma del experto informante
DNI: 00469425

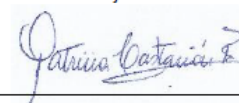
VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Castañón Romero Maria Patricia EDAD: 59
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: Hospital Hipolito Unanue/UCI
3. TÍTULO PROFESIONAL: Licenciada en Enfermería
4. GRADO ACADÉMICO: Especialista en UCI MENCIÓN EN: Adulto
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.
6. **ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19%	20-39%	40-59%	60-79%	80-100%
1	CLARIDAD DE REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.				78%	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				78%	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				78%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				78%	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				78%	
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 la investigación.					85%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				78%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación				78%	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.				78%	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				78%	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				78%	

10. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena(X) e) Muy buena
11. PROMEDIO DE VALORACION: 79% FECHA Y LUGAR: 18 de julio del 2022
12. OBSERVACIONES.....



Firma del experto informante
DNI: 00469425

EXPERTO Nº 05

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: SALVADOR ORÉ KAREN EVELIN
EDAD: 32
2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: PUESTO DE SALUD VILA VILA
3. TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN ENFERMERIA
4. GRADO ACADÉMICO: LICENCIADA MENCIÓN EN:
5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19%	20-39%	40-59%	60-79%	80-100%
1	CLARIDAD DE REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95%
2	OBJETIVIDAD	Está 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.					95%
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					95%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el 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 la investigación.					95%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					95%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación					95%
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					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					95%

7. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena **e) Muy buena**
8. PROMEDIO DE VALORACION95%.....FECHA Y LUGAR: Tacna 19 de julio del 2022
9. OBSERVACIONES.....

Karen Evelin Oré

Firma del experto informante

VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

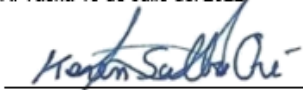
10. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: _____ EDAD: _____
11. INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: _____
12. TÍTULO PROFESIONAL: _____
13. GRADO ACADÉMICO: _____ MENCIÓN EN: _____
14. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.
15. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJO	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-19%	20-39%	40-59%	60-79%	80-100%
1	CLARIDAD DE REDACCIÓN	Está formulado con lenguaje apropiado y entendible.					95%
2	OBJETIVIDAD	Está 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.					95%
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					95%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el 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 la investigación.					95%
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					95%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de la investigación					95%
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					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					95%

16. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) **Muy buena**

17. PROMEDIO DE VALORACION: 95%..... FECHA Y LUGAR: Tacna 19 de Julio del 2022

18. OBSERVACIONES.....



Firma del experto informante

✓ RESULTADOS DE VALIDEZ POR CRITERIO

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS:

INDICADOR	EXPERTO N° 1	EXPERTO N° 2	EXPERTO N° 3	EXPERTO N° 4	EXPERTO N° 5	PROMEDIO
CLARIDAD DE REDACCIÓN	75%	85%	80%	78%	95%	82,6%
OBJETIVIDAD	75%	85%	85%	78%	95%	83,6%
PERTIENCIA	78%	75%	75%	78%	95%	80,2%
ORGANIZACIÓN	77%	75%	75%	90%	95%	82,4%
SUFICIENCIA	78%	75%	75%	78%	95%	80,1%
INTENCIONALIDAD	78%	85%	80%	85%	95%	84,6%
CONSISTENCIA	77%	75%	78%	78%	95%	80,6%
COHERENCIA INTERNA	75%	85%	77%	78%	95%	82%
METODOLOGÍA	77%	85%	85%	90%	95%	86,4%
INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	78%	85%	80%	78%	95%	83,2%
LENGUAJE	78%	85%	78%	78%	95%	82,8%

$$CPR = \frac{\sum P_{pri}}{N}$$

$$= \frac{\left(\frac{82,6}{100}\right) + \left(\frac{83,6}{100}\right) + \left(\frac{80,2}{100}\right) + \left(\frac{82,4}{100}\right) + \left(\frac{80,1}{100}\right) + \left(\frac{84,6}{100}\right) + \left(\frac{80,6}{100}\right) + \left(\frac{82}{100}\right) + \left(\frac{86,4}{100}\right) + \left(\frac{83,2}{100}\right) + \left(\frac{82,8}{100}\right)}{11}$$

CPR = $\frac{9,085}{11}$	0,825	Esto significa que es un instrumento con Validez y concordancia muy alta.
--------------------------	-------	---

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.
 $\sum PRI$ = sumatoria del promedio de rango.
 J = N° de expertos o jueces.
 K = N° de ítems.

Rango de Coeficiente de Proporción

< 0,40	Validez y concordancia baja
0,40 - 0,60	Validez y concordancia moderada
0,60 - 0,80	Validez y concordancia alta
> 0,80	Validez y concordancia muy alta

✓ RESULTADOS DE VALIDEZ POR CRITERIO

ESCALA DE LIKERT PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS:

INDICADOR	EXPERTO N° 1	EXPERTO N° 2	EXPERTO N° 3	EXPERTO N° 4	EXPERTO N° 5	PROMEDIO
CLARIDAD DE REDACCIÓN	75%	85%	79%	78%	95%	82,4%
OBJETIVIDAD	77%	85%	85%	78%	95%	84%
PERTIENCIA	77%	75%	85%	78%	95%	82%
ORGANIZACIÓN	78%	75%	85%	78%	95%	82,2%
SUFICIENCIA	78%	75%	85%	78%	95%	82,2%
INTENCIONALIDAD	78%	85%	77%	85%	95%	84%
CONSISTENCIA	78%	75%	78%	78%	95%	80,8%
COHERENCIA INTERNA	77%	85%	78%	78%	95%	82,6%
METODOLOGÍA	75%	85%	90%	78%	95%	84,6%
INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	77%	85%	78%	78%	95%	82,6%
LENGUAJE	78%	85%	78%	78%	95%	82,8%

$$CPR = \frac{\sum P_{pri}}{N} = \frac{\left(\frac{82,4}{100}\right) + \left(\frac{84}{100}\right) + \left(\frac{82}{100}\right) + \left(\frac{82,2}{100}\right) + \left(\frac{82,2}{100}\right) + \left(\frac{84}{100}\right) + \left(\frac{80,8}{100}\right) + \left(\frac{82,6}{100}\right) + \left(\frac{84,6}{100}\right) + \left(\frac{82,6}{100}\right) + \left(\frac{82,8}{100}\right)}{11}$$

CPR =	$\frac{9,102}{11}$	0,827	Esto significa que es un instrumento con Validez y concordancia muy alta.
--------------	--------------------	--------------	---

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.
 $\sum PRI$ = sumatoria del promedio de rango.
 J = N° de expertos o jueces.
 K = N° de ítems.

Rango de Coeficiente de Proporción

< 0,40	Validez y concordancia baja
0,40 - 0,60	Validez y concordancia moderada
0,60 - 0,80	Validez y concordancia alta
> 0,80	Validez y concordancia muy alta

ANEXO Nº 3.2. VALIDEZ DE CONTENIDO

EXPERTO Nº 01

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

Instrumento:

Nº	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	¿Qué son los riesgos biológicos?	X			
2	Son microorganismos procaríotas, unicelulares simples, capaces de vivir en un medio adecuado (agua, tierra, otros organismos) sin necesidad de valerse de otros organismos y pueden provocar enfermedades potencialmente mortales, se refiere a:	X			
3	Son partículas infecciosas de menor tamaño, formados por ácido desoxirribonucleico ADN o ácido ribonucleico ARN, así como por proteínas que son necesarias para su replicación y patogenicidad, se refiere a:	X			
4	¿Qué es un agente biológico?	X			
5	¿Cuáles son las vías de transmisión de los agentes biológicos?	X			
6	Dentro de la clasificación de los agentes biológicos es incorrecto lo siguiente:	X			
7	¿Qué es Bioseguridad?	X			
8	¿Cuáles son los principios de la Bioseguridad?	X			
9	Con respecto a las medidas de precaución universal ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto?	X			
10	¿Cuál de los siguientes enunciados NO es un momento del lavado de manos?	X			
11	Marque el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico.	X			

12	¿Cuándo se deben utilizar el Equipo de protección personal?	X			
13	¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?	X			
14	Con respecto al uso de guantes es correcto:	X			
15	¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?	X			
16	¿Cuál es la finalidad de utilizar el mandil?	X			
17	¿Cómo eliminar el material punzocortante después de realizar un procedimiento invasivo?	X			
18	Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son:	X			
19	Son aquellos residuos hospitalarios, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:	X			
20	Los residuos generados en administración, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos este concepto le corresponde a:	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: MORI FUENTES, CARLA PATRICIA MILAGROS
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: DRA. EN CIENCIAS: ENFERMERIA
- DNI: 00486562
- FECHA: 18/07/2022


 Dra. Carla Mori Fuentes
 Docente - FACD - Esc. Enfermería
 UNJBG

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022

Instrumento:

Nº	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Se lava manos al iniciar la práctica	X			
2	Se lava manos al finalizar la práctica	X			
3	Se lava las manos después de retirarse los guantes	X			
4	Se lava las manos antes de los procedimientos.	X			
5	Se lava las manos después de los procedimientos.	X			
6	Se lava las manos con la técnica correcta	X			
7	Utiliza guantes entre un paciente y otro	X			
8	Utiliza guantes al canalizar una vía endovenosa	X			
9	Utiliza guantes al administrar paquetes globulares.	X			
10	Utiliza mascarilla al realiza cualquier procedimiento que puedan generar salpicaduras con fluidos biológicos.	X			
11	Utiliza lentes de protección ocular en los procedimientos que puedan ocurrir salpicaduras.	X			

12	Utiliza mandil al realizar los procedimientos durante el turno.	X			
13	Descarta su EPP al terminar la práctica.	X			
14	Elimina las agujas y ampollas utilizadas en el contenedor de material punzocortante.	X			
15	Reencapsula las agujas antes de eliminarlas en el contenedor de material punzocortante.	X			
16	Elimina los residuos hospitalarios según su clasificación.	X			
17	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al iniciar de la práctica.	X			
18	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al terminar la práctica.	X			
19	Cambia el contenedor de desechos punzocortantes cuando llega a ¾ partes de su capacidad.	X			
20	Usa anillos, pulseras o relojes en la atención a los pacientes.	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: MORI FUENTES, CARLA PATRICIA MILAGROS
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: DRA. EN CIENCIAS: ENFERMERIA
- DNI: 00486562
- FECHA: 18/07/2022


 Dra. Carla Mori Fuentes
 Docente - FACD - Esc. Enfermería
 UNJBG

EXPERTO N° 02

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	¿Qué son los riesgos biológicos?	X			
2	Son microorganismos procariontas, unicelulares simples, capaces de vivir en un medio adecuado (agua, tierra, otros organismos) sin necesidad de valerse de otros organismos y pueden provocar enfermedades potencialmente mortales, se refiere a:	X			
3	Son partículas infecciosas de menor tamaño, formados por ácido desoxirribonucleico ADN o ácido ribonucleico ARN, así como por proteínas que son necesarias para su replicación y patogenia, se refiere a:	X			
4	¿Qué es un agente biológico?	X			
5	¿Cuáles son las vías de transmisión de los agentes biológicos?	X			
6	Dentro de la clasificación de los agentes biológicos es incorrecto lo siguiente:	X			
7	¿Qué es Bioseguridad?	X			
8	¿Cuáles son los principios de la Bioseguridad?	X			
9	Con respecto a las medidas de precaución universal ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto?	X			
10	¿Cuál de los siguientes enunciados NO es un momento del lavado de manos?	X			
11	Marque el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico.	X			

12	¿Cuándo se deben utilizar el Equipo de protección personal?	X			
13	¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?	X			
14	Con respecto al uso de guantes es correcto	X			
15	¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?	X			
16	¿Cuál es la finalidad de utilizar el mandil?	X			
17	¿Cómo eliminar el material punzocortante después de realizar un procedimiento invasivo?	X			
18	Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son.	X			
19	Son aquellos residuos hospitalarios, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:	X			
20	Los residuos generados en administración, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos este concepto le corresponde a	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: CONDORI NINA, ELIAS
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: ESPECIALISTA CUIDADO EN PACIENTE CRITICO
- DNI: 44351584
- FECHA: 15 DE JULIO DEL 2022



 FIRMA

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Se lava manos al iniciar la práctica.	X			
2	Se lava manos al finalizar la práctica.	X			
3	Se lava las manos después de retirarse los guantes.	X			
4	Se lava las manos antes de los procedimientos.	X			
5	Se lava las manos después de los procedimientos.	X			
6	Se lava las manos con la técnica correcta.	X			
7	Utiliza guantes entre un paciente y otro.	X			
8	Utiliza guantes al canalizar una vía endovenosa.	X			
9	Utiliza guantes al administrar paquetes globulares.	X			
10	Utiliza mascarilla al realiza cualquier procedimiento que puedan generar salpicaduras con fluidos biológicos.	X			
11	Utiliza lentes de protección ocular en los procedimientos que puedan ocurrir salpicaduras.	X			

12	Utiliza mandil al realizar los procedimientos durante el turno.	X			
13	Descarta su EPP al terminar la práctica.	X			
14	Elimina las agujas y ampollas utilizadas en el contenedor de material punzocortante.	X			
15	Reencapsula las agujas antes de eliminarlas en el contenedor de material punzocortante.	X			
16	Elimina los residuos hospitalarios según su clasificación.	X			
17	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al iniciar de la práctica.	X			
18	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al terminar la práctica.	X			
19	Cambia el contenedor de desechos punzocortantes cuando llega a ¾ partes de su capacidad.	X			
20	Usa antillos, pulseras o relojes en la atención a los pacientes.	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: CONDORI NINA, ELIAS
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: ESPECIALISTA CUIDADO EN PACIENTE CRITICO
- DNI: 44351584
- FECHA: 15 DE JULIO DEL 2022



 FIRMA

EXPERTO Nº 03

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

Instrumento:

Nº	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	¿Qué son los riesgos biológicos?	X			
2	Son microorganismos procariontes, unicelulares simples, capaces de vivir en un medio adecuado (agua, tierra, otros organismos) sin necesidad de valerse de otros organismos y pueden provocar enfermedades potencialmente mortales, se refiere a:	X			
3	Son partículas infecciosas de menor tamaño, formadas por ácido desoxirribonucleico ADN o ácido ribonucleico ARN, así como por proteínas que son necesarias para su replicación y patogenia, se refiere a:	X			
4	¿Qué es un agente biológico?	X			
5	¿Cuáles son las vías de transmisión de los agentes biológicos?	X			
6	Dentro de la clasificación de los agentes biológicos es incorrecto lo siguiente:	X			
7	¿Qué es Bioseguridad?	X			
8	¿Cuáles son los principios de la Bioseguridad?	X			
9	Con respecto a las medidas de precaución universal ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto?	X			
10	¿Cuál de los siguientes enunciados NO es un momento del lavado de manos?	X			
11	Marque el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico.	X			

12	¿Cuándo se deben utilizar el Equipo de protección personal?	X			
13	¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?	X			
14	Con respecto al uso de guantes es correcto:	X			
15	¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?	X			
16	¿Cuál es la finalidad de utilizar el mandil?	X			
17	¿Cómo eliminar el material punzocortante después de realizar un procedimiento invasivo?	X			
18	Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son:	X			
19	Son aquellos residuos hospitalarios, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:	X			
20	Los residuos generados en administración, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos este concepto le corresponde a:	X			

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Ninaja de Pacco Elsa Agustina
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Lic. Especialista
- DNI: 00416815
- FECHA: 19 de julio del 2022


 Elsa Agustina Ninaja de Pacco
 DNI 00416815

FIRMA

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

Instrumento:

Nº	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Se lava manos al iniciar la práctica.	X			
2	Se lava manos al finalizar la práctica.	X			
3	Se lava las manos después de retirarse los guantes.	X			
4	Se lava las manos antes de los procedimientos.	X			
5	Se lava las manos después de los procedimientos.	X			
6	Se lava las manos con la técnica correcta.	X			
7	Utiliza guantes entre un paciente y otro.	X			
8	Utiliza guantes al canalizar una vía endovenosa.	X			
9	Utiliza guantes al administrar paquetes globulares.	X			
10	Utiliza mascarilla al realiza cualquier procedimiento que puedan generar salpicaduras con fluidos biológicos.	X			
11	Utiliza lentes de protección ocular en los procedimientos que puedan ocurrir salpicaduras.	X			

12	Utiliza mandil al realizar los procedimientos durante el turno.	X			
13	Descarta su EPP al terminar la práctica.	X			
14	Elimina las agujas y ampollas utilizadas en el contenedor de material punzocortante.	X			
15	Reencapsula las agujas antes de eliminarlas en el contenedor de material punzocortante.	X			
16	Elimina los residuos hospitalarios según su clasificación.	X			
17	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al iniciar de la práctica.	X			
18	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al terminar la práctica.	X			
19	Cambia el contenedor de desechos punzocortantes cuando llega a ¾ partes de su capacidad.	X			
20	Usa anillos, pulseras o relojes en la atención a los pacientes.	X			

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Ninaja de Pacco Elsa Agustina
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Lic. Especialista
- DNI: 00416815
- FECHA: 19 de julio del 2022


 Elsa Agustina Ninaja de Pacco
 DNI 00416815

FIRMA

EXPERTO Nº 04

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	¿Qué son los riesgos biológicos?	X			
2	Son microorganismos procariontas, unicelulares simples, capaces de vivir en un medio adecuado (agua, tierra, otros organismos) sin necesidad de valerse de otros organismos y pueden provocar enfermedades potencialmente mortales, se refiere a:	X			
3	Son partículas infecciosas de menor tamaño, formados por ácido desoxirribonucleico ADN o ácido ribonucleico ARN, así como por proteínas que son necesarias para su replicación y patogenia, se refiere a:	X			
4	¿Qué es un agente biológico?	X			
5	¿Cuáles son las vías de transmisión de los agentes biológicos?	X			
6	Dentro de la clasificación de los agentes biológicos es incorrecto lo siguiente:	X			
7	¿Qué es Bioseguridad?	X			
8	¿Cuáles son los principios de la Bioseguridad?	X			
9	Con respecto a las medidas de precaución universal ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto?	X			
10	¿Cuál de los siguientes enunciados NO es un momento del lavado de manos?	X			
11	Marque el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico.	X			

12	¿Cuándo se deben utilizar el Equipo de protección personal?	X			
13	¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?	X			
14	Con respecto al uso de guantes es correcto:	X			
15	¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?	X			
16	¿Cuál es la finalidad de utilizar el mandil?	X			
17	¿Cómo eliminar el material punzocortante después de realizar un procedimiento invasivo?	X			
18	Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son:	X			
19	Son aquellos residuos hospitalarios, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:	X			
20	Los residuos generados en administración, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos este concepto le corresponde a:	X			

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Castañón Romero María Patricia
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Licenciada en Enfermería/Especialista en Cuidados Intensivos
- DNI: 00469425
- FECHA: 18 de julio del 2022

Patricia Castañón R.

FIRMA

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Se lava manos al iniciar la práctica.	X			
2	Se lava manos al finalizar la práctica.	X			
3	Se lava las manos después de retirarse los guantes.	X			
4	Se lava las manos antes de los procedimientos.	X			
5	Se lava las manos después de los procedimientos.	X			
6	Se lava las manos con la técnica correcta.	X			
7	Utiliza guantes entre un paciente y otro.	X			
8	Utiliza guantes al canalizar una vía endovenosa.	X			
9	Utiliza guantes al administrar paquetes globulares.	X			
10	Utiliza mascarilla al realiza cualquier procedimiento que puedan generar salpicaduras con fluidos biológicos.	X			
11	Utiliza lentes de protección ocular en los procedimientos que puedan ocurrir salpicaduras.	X			

12	Utiliza mandil al realizar los procedimientos durante el turno.	X			
13	Descarta su EPP al terminar la práctica.	X			
14	Elimina las agujas y ampollas utilizadas en el contenedor de material punzocortante.	X			
15	Reencapsula las agujas antes de eliminarlas en el contenedor de material punzocortante.	X			
16	Elimina los residuos hospitalarios según su clasificación.	X			
17	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al iniciar de la práctica.	X			
18	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al terminar la práctica.	X			
19	Cambia el contenedor de desechos punzocortantes cuando llega a ¾ partes de su capacidad.	X			
20	Usa anillos, pulseras o relojes en la atención a los pacientes.	X			

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Castañón Romero María Patricia
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Licenciada en Enfermería/Especialista en Cuidados Intensivos
- DNI: 00469425
- FECHA: 18 de julio del 2022

Patricia Castañón R.

FIRMA

EXPERTO N° 05

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	¿Qué son los riesgos biológicos?	X			
2	Son microorganismos procaríotas, unicelulares simples, capaces de vivir en un medio adecuado (agua, tierra, otros organismos) sin necesidad de valerse de otros organismos y pueden provocar enfermedades potencialmente mortales, se refiere a:	X			
3	Son partículas infecciosas de menor tamaño, formados por ácido desoxirribonucleico ADN o ácido ribonucleico ARN, así como por proteínas que son necesarias para su replicación y patogenia, se refiere a:	X			
4	¿Qué es un agente biológico?	X			
5	¿Cuáles son las vías de transmisión de los agentes biológicos?	X			
6	Dentro de la clasificación de los agentes biológicos es incorrecto lo siguiente:	X			
7	¿Qué es Bioseguridad?	X			
8	¿Cuáles son los principios de la bioseguridad?	X			
9	Con respecto a las medidas de precaución universal ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto?	X			
10	¿Cuál de los siguientes enunciados NO es un momento del lavado de manos?	X			
11	Marque el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico.	X			

12	¿Cuándo se deben utilizar el Equipo de protección personal?	X			
13	¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?	X			
14	Con respecto al uso de guantes es correcto:	X			
15	¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?	X			
16	¿Cuál es la finalidad de utilizar el mandil?	X			
17	¿Cómo eliminar el material punzocortante después de realizar un procedimiento invasivo?	X			
18	Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son:	X			
19	Son aquellos residuos hospitalarios, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:	X			
20	Los residuos generados en administración, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos este concepto le corresponde a:	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: SALVADOR ORÉ KAREN EVELIN
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: LICENCIADA EN ENFERMERIA
- DNI: 46492198
- FECHA: Tacna 19 de Julio 2022

Salvador Ore Karen Evelin
FIRMA

VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario sus observaciones.

Título de la investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.

Instrumento:

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	Se lava manos al iniciar la práctica.	X			
2	Se lava manos al finalizar la práctica.	X			
3	Se lava las manos después de retirarse los guantes.	X			
4	Se lava las manos antes de los procedimientos.	X			
5	Se lava las manos después de los procedimientos.	X			
6	Se lava las manos con la técnica correcta.	X			
7	Utiliza guantes entre un paciente y otro.	X			
8	Utiliza guantes al canalizar una vía endovenosa.	X			
9	Utiliza guantes al administrar paquetes globulares.	X			
10	Utiliza mascarilla al realiza cualquier procedimiento que puedan generar salpicaduras con fluidos biológicos.	X			
11	Utiliza lentes de protección ocular en los procedimientos que puedan ocurrir salpicaduras.	X			

12	Utiliza mandil al realizar los procedimientos durante el turno.	X			
13	Descarta su EPP al terminar la práctica.	X			
14	Elimina las agujas y ampollas utilizadas en el contenedor de material punzocortante.	X			
15	Reencapsula las agujas antes de eliminarlas en el contenedor de material punzocortante.	X			
16	Elimina los residuos hospitalarios según su clasificación.	X			
17	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al iniciar de la práctica.	X			
18	Realiza la limpieza y desinfección del coche de tratamiento al terminar la práctica.	X			
19	Cambia el contenedor de desechos punzocortantes cuando llega a 1/4 partes de su capacidad.	X			
20	Usa anillos, pulseras o relojes en la atención a los pacientes.	X			

- APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: SALVADOR ORÉ KAREN EVELIN
- GRADO Y ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: LICENCIADA EN ENFERMERIA
- DNI: 46492198
- FECHA: Tacna 19 de Julio 2022

Salvador Ore Karen Evelin
FIRMA

✓ RESULTADOS DE VALIDEZ POR CONTENIDO

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS:

ITEM	EXPERTOS					suma	V de Ayken
	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5		
1	2	2	2	2	2	10	1.00
2	2	2	2	2	2	10	1.00
3	2	2	2	2	2	10	1.00
4	2	2	2	2	2	10	1.00
5	2	2	2	2	2	10	1.00
6	2	2	2	2	2	10	1.00
7	2	2	2	2	2	10	1.00
8	2	2	2	2	2	10	1.00
9	2	2	2	2	2	10	1.00
10	2	2	2	2	2	10	1.00
11	2	2	2	2	2	10	1.00
12	2	2	2	2	2	10	1.00
13	2	2	2	2	2	10	1.00
14	2	2	2	2	2	10	1.00
15	2	2	2	2	2	10	1.00
16	2	2	2	2	2	10	1.00
17	2	2	2	2	2	10	1.00
18	2	2	2	2	2	10	1.00
19	2	2	2	2	2	10	1.00
20	2	2	2	2	2	10	1.00

0=no aplicable,1=corregir,2= aplicable

V de Ayken global	100%
--------------------------	-------------

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

S=Suma de las respuestas a cada ítem

N=Números de jueces

C=Números de valores de la escala de valoración

✓ RESULTADOS DE VALIDEZ POR CONTENIDO

ESCALA DE LIKERT PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS:

ITEM	EXPERTOS					suma	V de Ayken
	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	EXPERTO 4	EXPERTO 5		
1	2	2	2	2	2	10	1.00
2	2	2	2	2	2	10	1.00
3	2	2	2	2	2	10	1.00
4	2	2	2	2	2	10	1.00
5	2	2	2	2	2	10	1.00
6	2	2	2	2	2	10	1.00
7	2	2	2	2	2	10	1.00
8	2	2	2	2	2	10	1.00
9	2	2	2	2	2	10	1.00
10	2	2	2	2	2	10	1.00
11	2	2	2	2	2	10	1.00
12	2	2	2	2	2	10	1.00
13	2	2	2	2	2	10	1.00
14	2	2	2	2	2	10	1.00
15	2	2	2	2	2	10	1.00
16	2	2	2	2	2	10	1.00
17	2	2	2	2	2	10	1.00
18	2	2	2	2	2	10	1.00
19	2	2	2	2	2	10	1.00
20	2	2	2	2	2	10	1.00

0=no aplicable, 1=corregir, 2= aplicable

V de Ayken global	100%
--------------------------	-------------

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

S=Suma de las respuestas a cada ítem

N=Números de jueces

C=Números de valores de la escala de valoración

ANEXO N° 3.3. VALIDEZ DE CONSTRUCTO

ESCALA DE VALIDEZ DE CONSTRUCTO, SEGÚN LA PRUEBA DE KMO-ESFERICIDAD DE BARLETT

✓ **VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS**

PRUEBA DE KMO Y BARTLETT		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,650
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	352,011
	gl	99
	Sig.	0,000

✓ **VARIABLE NIVEL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS**

PRUEBA DE KMO Y BARTLETT		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,601
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	138,222
	gl	99
	Sig.	0,000

Escala	Significado
0,00 ≤ KMO ≤ 0,50	Inaceptable adecuación muestral
0,50 ≤ KMO ≤ 0,60	Mala adecuación muestral
0,60 ≤ KMO ≤ 0,70	Regular adecuación muestral
0,70 ≤ KMO ≤ 0,80	Aceptable adecuación muestral
0,80 ≤ KMO ≤ 0,90	Buena adecuación muestral
0,90 ≤ KMO ≤ 1,00	Excelente adecuación muestral

ANEXO N° 04

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Variable	N° de elementos	Alfa de Cronbach	Interpretación confiabilidad
Nivel de conocimiento de riesgos biológicos	20	0,779	Marcada
Nivel de prevención de riesgos biológicos	20	0,703	Marcada

El coeficiente obtenido para la variable de estudio nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos dio un valor considerable de 0,779 y de 0,703 el cual significa que la confiabilidad es marcada en ambas variables.

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 N° 05

PERMISOS Y AUTORIZACIONES

ANEXO N° 5.1. RESOLUCIÓN DE LA UNJBG



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° 11322-2022-FACS-UNJBG
Tacna, 15 de junio del 2022

VISTO:

El Oficio N° 221-2022-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de ASESOR para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el (la) EST. MIRTHA GISELA GUTIERREZ LLANCCE;

CONSIDERANDO:

Que, el(la) EST. MIRTHA GISELA GUTIERREZ LLANCCE, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 221-2022-ESEN/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGO BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022, y autorización para ejecución presentado por el(la) EST. MIRTHA GISELA GUTIERREZ LLANCCE, de la Facultad de Ciencias de la Salud, designando a la DRA. ELIZABETH HUERTA TOVAR como su 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 HUERTA TOVAR, del Proyecto de Tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGO BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022, presentado por el(la) EST. MIRTHA GISELA GUTIERREZ LLANCCE, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) EST. MIRTHA GISELA GUTIERREZ LLANCCE, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTR. ESEN., Interesado., arch.

CPMMF/tr.-

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

ANEXO N° 5.2. AUTORIZACIÓN PARA PRUEBA PILOTO EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE UNJBG



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

OFICIO N° 310-2022-ESEN/FACS

Tacna, 20 de julio de 2022

Señora:
DRA. OLGA CHOQUE CHURA
Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia
Presente. -


ASUNTO : AUTORIZACION DE PRUEBA PILOTO
Referencia : Solicitud Bach. Mirtha Gisela Gutiérrez Llanccce

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Mirtha Gisela Gutiérrez Llanccce, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado : **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022**, mediante R.F. N° 11322-2022-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Prueba Piloto, mediante aplicación de encuesta en forma virtual a 20 estudiantes los cuales serán de forma aleatoria de 1ro a 5to año de su prestigiosa escuela, por lo que pido se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,




Dra. Karlien Mutter Cuellar
Directora (e) de la ESEN



ANEXO N° 5.3. AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Memo Circ. N° 039-2022-ESEN/FACS

Tacna, 03 de agosto de 2022

Señores:

DOCENTES DE LA ESEN

Presente. -

ASUNTO : PERMISO PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO VIRTUAL

Es grato dirigirme a ustedes y saludarles cordialmente, por medio del presente hacerle de su conocimiento que la Bach. Mirtha Gisela Gutiérrez Llanccce, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS PRACTICAS PREVENTIVAS DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022", mediante R.F. N° 11322-2022-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva **AUTORIZAR** la Aplicación de Instrumento para su respectiva ejecución, mediante cuestionarios virtuales a los estudiantes de la Escuela, debiendo brindarle las facilidades que requiera a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,




Dra. Karimen Mutter Cuellar
Directora (e) - ESEN

ANEXO N° 06

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería, doy mi consentimiento para participar en la investigación "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022.", el objetivo de esta investigación es Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, TACNA – 2022.", para el cumplimiento de este objetivo se utilizará como recolección de datos 1 encuesta y 1 Escala de Likert a estudiantes del 5to año de estudios de la ESEN – UNJBG.

Se me ha explicado minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y mi incorporación será voluntaria. He sido también informado que los datos personales serán confidenciales, protegidos y no serán usados sin mi consentimiento previo.

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para participar en la toma de datos a través de las encuestas, con el propósito de cubrir los objetivos especificados. Por tanto, procedo a firmar.

Firma del participante

Firma del investigador

Tacna.....de.....2022

ANEXO N° 07

PRUEBA DE HIPÓTESIS

PRUEBA CHI CUADRADA, SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS

Prueba de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,034 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	19,249	2	,000
Asociación lineal por lineal	15,377	1	,000
N de casos válidos	80		

P valor = 0,000074 ($p < 0,05$); se concluye que se rechaza la H_0

LECTURA DEL P VALOR:

H_0 : ($p \geq 0,05$) → No se rechaza la H_0

H_a : ($p < 0,05$) → Rechazo la H_0

DECISIÓN:

$P = 0,000074$; $\alpha = 0.05$ → $P < 0.05$ entonces se rechaza la H_0

CONCLUSIÓN:

Los resultados de la tabla anterior, muestran que el valor p - valor (0,000) que es menor que el nivel de significancia (0.05), por lo cual se rechaza H_0 , y se concluye con un nivel de confianza del 95% que existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.

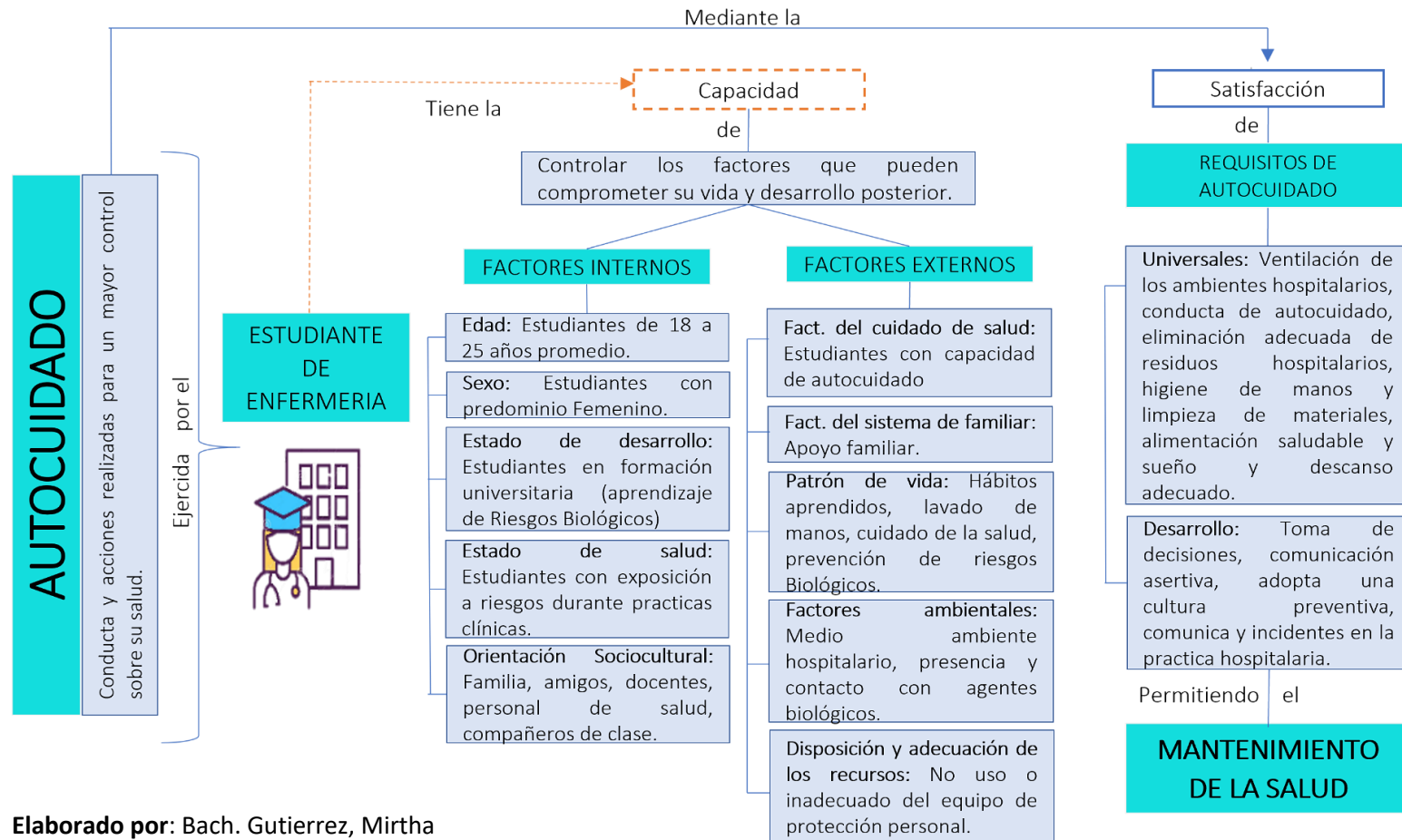
ANEXO Nº 08

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2022.										
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN						METODOLOGÍA	
			VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA		ESCALA DE MEDICIÓN
¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022?	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y Prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Evaluar el nivel de conocimiento 	<p>HIPÓTESIS ALTERNATIVA</p> <p>Ha= Existe relación entre el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de</p>	VARIABLE INDEPENDIENTE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS.	Es toda aquella información comprendida por medio de la razón que posee el estudiante de Enfermería en respecto a los Riesgos biológicos. (34)	<p>Generalidades</p> <p>Bioseguridad</p> <p>Precauciones Universales</p>	<ul style="list-style-type: none"> Definición de Riesgo Biológico Agentes Biológicos Clasificación de Agentes Biológicos Definición de Bioseguridad Propósito de la Bioseguridad Principios de bioseguridad Definición de precauciones universales Definición de Lavado de manos Definición de Barreras de protección 	<p>1 al 6</p> <p>7 al 10</p> <p>11 al 17</p>	<p>CONOCIMIENTO</p> <p>- ALTO</p> <p>16 a 20 puntos</p> <p>- MEDIA</p> <p>11 a 15 puntos</p> <p>- BAJO</p> <p>0 a 10 puntos</p>	Ordinal	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN: Cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Descriptivo-Correlacional.</p> <p>MÉTODO: Deductivo</p> <p>POBLACIÓN: Conformada por 345 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.</p> <p>UNIDAD DE ANÁLISIS: Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.</p> <p>MUESTRA: Se considerará a estudiantes del 5TO año de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, correspondiente a la curricula de estudios F1 y F2 siendo un total de 80 estudiantes.</p> <p>MUESTREO: No probabilístico por conveniencia.</p> <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS: Se empleará la Encuesta a través de los siguientes cuestionarios:</p>

<p>de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.</p> <p>• Identificar el nivel de prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.</p> <p>• Relacionar el nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.</p>	<p>Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.</p> <p>HIPÓTESIS NULA</p> <p>Ho= No existe relación entre el nivel de conocimiento de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna – 2022.</p>			<p>Manejo de Residuos Hospitalarios</p> <p>– Clasificación de residuos Hospitalarios (Residuos biocontaminados, Residuos comunes, Residuos especiales)</p>	<p>18 al 20</p>			<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario modificado de Conocimiento de Riesgos Biológicos. • Escala Likert de Prácticas de prevención de riesgos biológicos <p>VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE DATOS: (5) expertos y (20) prueba piloto.</p> <p>PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS: Se realizará el trámite administrativo a través de un oficio dirigido a la directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, a fin de solicitar la autorización para la realización del proceso de recolección de datos a los estudiantes de dicha escuela mediante una encuesta.</p> <p>TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS: se trasladará la información obtenida, ordenándola y codificándola de acuerdo a las variables a la base de datos elaborado en Excel 2016. Luego se introducirá la información al programa estadístico informático SPSS 22, donde las variables serán recodificadas según su escala de medición.</p> <p>CONSIDERACIONES ETICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consentimiento informado. • Confidencialidad de los datos. <p>TECNICAS PARA INFORME FINAL: de acuerdo al protocolo/esquema/estructura de la ESEN.</p>
	<p>VARIABLE DEPENDIENTE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS.</p>	<p>Comprend en medidas para impedir perjuicios a la salud causados por agentes biológicos con capacidad infectocontagiosa presentes en el ambiente de trabajo asistencial. (31)</p>	<p>Lavado de manos</p> <p>– Momentos – Pasos del lavado de manos clínico</p>	<p>1,2,3,4</p>	<p>PREVENCIÓN</p> <p>– ALTO</p> <p>81 a 100 puntos</p> <p>– MEDIO</p> <p>51 a 80 puntos</p> <p>– BAJO</p> <p>0 a 50 puntos</p>	<p>Ordinal</p>		
			<p>Precauciones universales</p> <p>– Uso guantes – Uso de mascarilla – Uso de mandil – Uso de lentes protectores</p>	<p>5,6,7,8,9,10,11,12,8,19,20</p>				
		<p>Manejo y eliminación de residuos</p> <p>– Normas para eliminación de residuos hospitalarios</p>	<p>13,14,15,16,17</p>					

ANEXO N° 09 MAPA CONCEPTUAL: Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem relacionada a la investigación: Nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022.



Elaborado por: Bach. Gutierrez, Mirtha

ANEXO N° 09

TABLAS ESTÁNDARES

TABLA N° 05

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS SEGÚN
DIMENSIONES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA
UNJBG, TACNA – 2022.**

DIMENSIONES	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Generalidades	19	23,8	39	48,8	22	27,4	80	100,0
Bioseguridad	15	18,8	42	52,5	23	28,7	80	100,0
Precauciones universales	8	10,0	44	55,0	28	35,0	80	100,0
Manejo de residuos hospitalarios	30	37,5	43	53,8	7	8,7	80	100,0

Fuente: Encuesta de Nivel de Conocimiento y Prevención de Riesgos Biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022.

Elaborado por: Bach. Gutierrez, M.

DESCRIPCIÓN:

En la tabla N° 05, se observan las dimensiones de la variable Nivel de Conocimiento de Riesgos Biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.

En la dimensión Generalidades, el 48,8% tiene un nivel Medio, seguidamente el 27,4% tiene un nivel Alto y en menor porcentaje el 23,8% tiene un nivel Bajo.

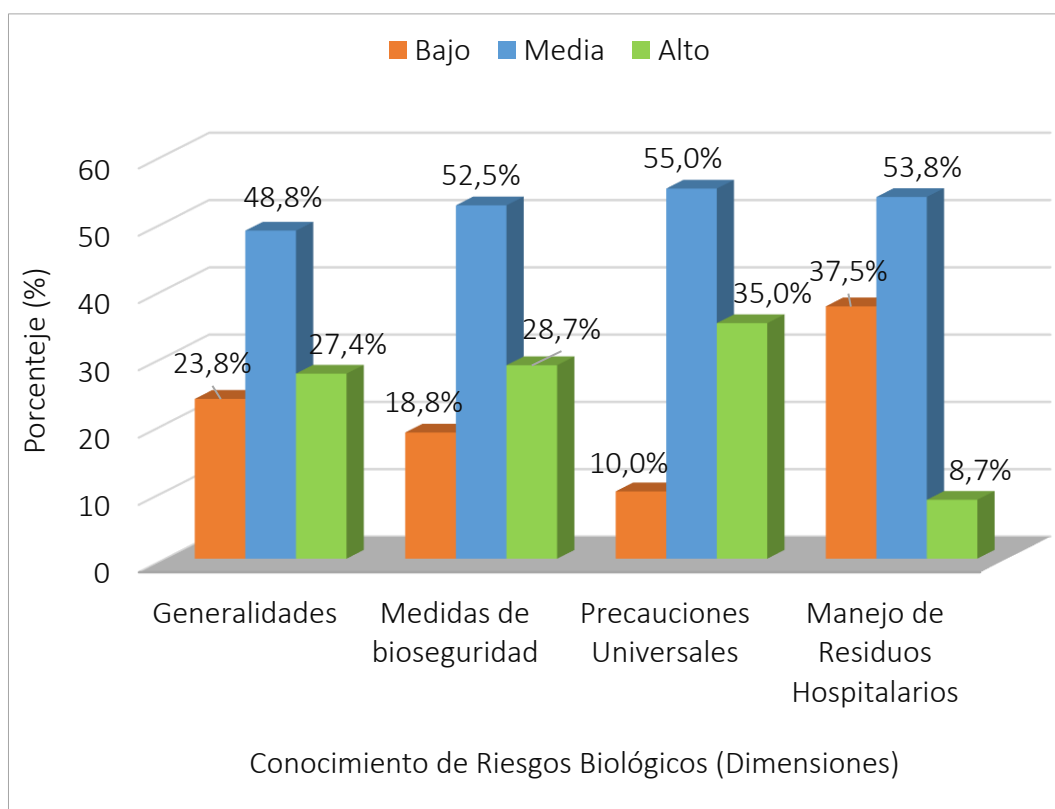
Seguidamente en la dimensión Medidas de bioseguridad, el 52,5% tiene un nivel Medio, el 28,7% tiene un nivel Alto, y en menor porcentaje el 18,8% tiene un nivel Bajo.

Luego en la dimensión Precauciones Universales, el 55,0% tiene un nivel Medio, el 35,0% presento un nivel Alto, y en menor porcentaje el 10,0% tiene un nivel Bajo.

Finalmente, en la dimensión Manejo de Residuos Hospitalarios, el 53,8% tiene un nivel Medio, el 37,5% tiene un nivel Bajo, y en menor porcentaje el 8,7% tiene un nivel Alto.

GRÁFICO N° 05

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE RIESGOS BIOLÓGICOS SEGÚN DIMENSIONES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022.



Fuente: Tabla N° 05

TABLA N° 06

**NIVEL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS SEGÚN
DIMENSIONES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA
UNJBG, TACNA – 2022.**

DIMENSIONES	NIVEL DE PREVENCIÓN						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Lavado de manos	0	0	5	6,2	75	93,8	80	100,0
Precauciones universales	0	0	31	38,8	49	61,2	80	100,0
Manejo y eliminación de residuos	0	0	41	51,2	39	48,8	80	100,0

Fuente: Encuesta de Nivel de Conocimiento y Prevención de Riesgos Biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022.

Elaborado por: Bach. Gutierrez, M.

DESCRIPCIÓN:

En la tabla N° 06, se observan las dimensiones de la variable prevención de Riesgos Biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG.

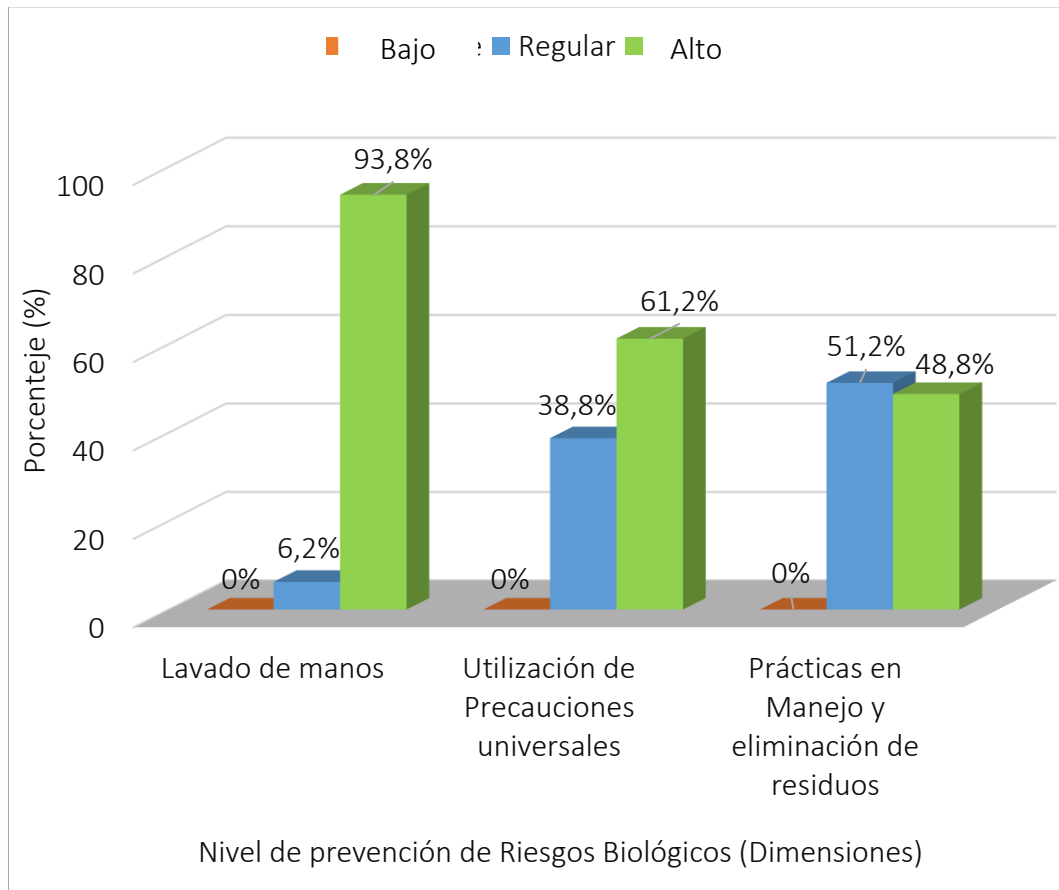
En la dimensión Lavado de manos, el 93,8% manifiesta una prevención Alta, seguidamente el 6,2% una prevención Media.

En la dimensión de Precauciones universales, el 61,2% reporta una prevención Alta, seguidamente el 38,8% una prevención Media.

En la dimensión de Manejo y eliminación de residuos, el 51,2% expresa una prevención Media, seguidamente el 48,8% una prevención Alta.

GRÁFICO N° 06

NIVEL DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS SEGÚN DIMENSIONES EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2022.



Fuente: Tabla N° 06