



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

“FACTORES SOCIOLABORALES RELACIONADOS CON EL
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. SERVICIO DE
EMERGENCIA HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA. LIMA,
2020”

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA Y SATISFACCIÓN CON LOS
SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

LOURDES YSABEL QUISPE FABIAN
KARINA JULIANA CORONEL BARDALES

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES

CÓDIGO ORCID N°0000-0002-2234-2189

CHINCHA, 2021

Asesor

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES

Miembros del jurado

Dedicatoria

A Dios por guiarme por el buen camino y cuidarme.

A mis hijos que son mi fortaleza para seguir persiguiendo mis sueños. Mis padres y mi familia por alentarme día a día. Soy la persona que soy hoy.

Lourdes Ysabel Quispe Fabian.

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación se lo dedico a Dios.

A mis padres Alberto y Cecilia que son mi guía en mi camino en todo momento de mi existir, que me cuidan desde el cielo.

**Karina Juliana Coronel
Bardales**

Agradecimientos

A mi asesor el Dr. Bladimir Becerra Canales por compartir sus conocimientos y la guía que me brindo para realizar de la mejor manera mi tesis

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.

Material y método: Estudio de tipo observacional, prospectivo, de corte transversal y de nivel relacional, la población de estudio lo conformaron 100 profesionales de enfermería, la muestra fue de 80, que respondieron a un cuestionario sobre factores sociolaborales de 14 ítems y de 20 ítems para la variable de nivel de conocimiento sobre bioseguridad. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba de Chi cuadrado y de Kruskal-Wallis.

Resultados: El nivel de conocimiento sobre bioseguridad es 33,8% bajo, 51,3% regular y 15,0% alto. Se encontró que no existe relación entre la variable edad (p-valor 0,939), con el nivel de conocimiento igualmente con el sexo (p-valor 0,671), ocupación (p-valor 0,133), grado académico (p-valor 0,669), tiempo en llegar (p-valor 0,820), tipo de seguro (p-valor 0,251). No obstante estado civil (valor 0,022) si se encuentra relacionado con el nivel de conocimiento y en lo laboral, condición laboral (p valor 0,256) tiempo de servicio (p-valor0,511), remuneración (p-valor 0,746), capacitación (p-valor 0,218), satisfacción profesional (p-valor 0,370), satisfacción en el trabajo (p-valor 0,362), riesgo en el trabajo (p-valor 0,177).

Conclusiones: Los factores sociolaborales planteados no se correlacionan con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad. No obstante estado civil, si se encuentra relacionado con el nivel de conocimiento

Palabras clave: Nivel de conocimiento, bioseguridad, factor social, factor laboral, personal de salud.

ABSTRACT

Objective: To determine the socio-labour factors related to the level of knowledge about biosecurity of the nursing professional. Hospital María Auxiliadora Emergency Service. Lima, 2020.

Material and method: Observational, prospective, cross-sectional, and relational study. The study population was made up of 100 nursing professionals; the sample was 80, who answered a questionnaire on social and occupational factors with 14 items and 20 items for the variable of level of knowledge about biosafety. The results were presented descriptively and the Chi-square and Kruskal-Wallis tests were used.

Results: The level of knowledge about biosecurity is 33.8% low, 51.3% regular and 15.0% high. It was found that there is no relationship between the variable age (p-value 0.939), with the level of knowledge, equally with sex (p-value 0.671), occupation (p-value 0.133), academic degree (p-value 0.669), time to arrive (p-value 0.820), type of insurance (p-value 0.251). However, marital status (value 0.022) if it is related to the level of knowledge and work, employment condition (p value 0.256) time of service (p-value 0.511), remuneration (p-value 0.746), training (p-value 0.218), professional satisfaction (p-value 0.370), job satisfaction (p-value 0.362), risk at work (p-value 0.177).

Conclusions: The socio-labor factors raised do not correlate with the level of knowledge about biosecurity. Notwithstanding marital status, if it is related to the level of knowledge

Key words: Level of knowledge, biosecurity, social factor, labor factor, health personnel.

INDICE GENERAL

I.	INTRODUCCIÓN	12
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
	2.1. Descripción del Problema	14
	2.2. Pregunta de Investigación General	15
	2.3. Pregunta de Investigación Específicas	16
	2.4. Objetivo General	16
	2.5. Objetivos Específicos	16
	2.6. Justificación e importancia	17
	2.7. Alcance y Limitaciones	18
III.	MARCO TEÓRICO	
	3.1. Antecedentes	19
	3.2. Bases teóricas	23
	3.3. Identificación de las variables	29
IV.	METODOLOGÍA	
	4.1. Tipo y Nivel de la Investigación	30
	4.2. Diseño de la Investigación	30
	4.3. Operacionalización de Variables	31
	4.4. Hipótesis general y específicas	33
	4.5. Población – Muestra	33
	4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad	35
	4.7. Recolección de datos	36
	4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	37
V.	RESULTADOS	
	5.1. Presentación e interpretación de resultados	38
	5.2. Contrastación de hipótesis	47
	5.3. Discusión de resultados	47
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	49
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
	ANEXOS	54
	Anexo 1: Instrumento de investigación	55

Anexo 2: Ficha de validación de instrumentos de medición	63
Anexo 3: Matriz de Consistencia	79
Anexo 4: Matriz de operacionalización de variables	81
Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud	84
Anexo 6: Escala de valoración del instrumento	85
Anexo 7: Base de datos SPSS	92
Anexo 8: Documentos administrativos	100

ÍNDICE DE FIGURAS Y TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1.	Distribución de datos según la variable factores sociales	39
Gráfico 2.	Distribución de datos según la variable factor laboral	41
Gráfico 3.	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución de datos según la variable factores sociales	38
Tabla 2.	Distribución de datos según la variable factores laborales	40
Tabla 3.	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	42
Tabla 4.	Factor social según nivel de conocimiento sobre bioseguridad.	43
Tabla 5.	Factor laboral según nivel de conocimiento sobre bioseguridad	45

I. INTRODUCCIÓN

La bioseguridad se capta como una doctrina de comportamiento guiada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del profesional de la salud a tener infecciones en su medio laboral, el cual debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de riesgos¹. Siendo de total importancia las normas adecuada a su protección personal para evitar riesgo en su salud ¹.

La OMS en 2012 señala que por inadecuada práctica de bioseguridad en el mundo cada año sucede 120 millones de accidentes laborales que producen más de 200.000 muertes y entre 68 millones de nuevos casos en problemas de salud. Cada año sufren 2 millones de lesiones por 9 objetos punzocortantes (5,7%), siendo las profesionales de salud las más afectadas. En Europa cada año presentan un millón de accidentes con objetos punzocortantes, de los cuales el 40% corresponden al grupo de enfermeras.²

En el Perú el Minsa, en su estudio de morbilidad infectos contagiosas del 2011 señaló un aumento de enfermedades prevenibles en el personal de salud como: tbc, vih, hepatitis, enfatizando la exigencia del cumplimiento principal de la bioseguridad para proteger a los profesionales de la salud³.

Las medidas de bioseguridad, son universalmente lo más importante en el sector salud, el cual contienen recomendaciones generales para proteger a los profesionales de la salud de infecciones oportunistas e impedir su diseminación. Siendo la esencia del control de la contaminación microbiológico el uso adecuado de materiales y equipos, los cuáles son la primera barrera a nivel de contención para el personal de salud para poder disminuir el riesgo de infecciones cruzadas.

El objetivo del presente trabajo de investigación es determinar los factores sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería de emergencia del hospital María Auxiliadora Lima, 2020.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

La organización mundial de la salud (OMS) estima que de los 35 millones de trabajadores de la salud a nivel mundial, 3 millones han experimentado anualmente riesgo epidérmico a patógenos sanguíneos, 2 millones causada por el Virus de la Hepatitis B (VHB), 0.9 millones del Virus de la Hepatitis C (VHC) y 170.000 por el VIH los incidentes laborales más frecuentes ocurren con el personal de la salud, un tercio de todas las lesiones se presentan en el profesional de enfermería debido al mal uso de las medidas de bioseguridad, además de enfermedades expuestas por agentes infecciosos al personal de salud⁴

A nivel internacional el 36% de enfermedades adquiridas en los hospitales se relacionó el mal uso de agujas y jeringas, así mismo las infecciones alcanzadas por el profesional de salud fueron: tifoidea, tuberculosis, hepatitis. Se valoró la exposición a aerosoles como una fuente de infección del 40% de los casos cuando se trabajó con el agente infeccioso sin protección⁵.

El Perú en el año 2017, señalan que las lesiones por pinchazos se dan mayormente por agujas y bisturís. De los cuales el 44% de estas lesiones se generaron en la personal enfermería y en un 27% en médicos en el momento de la manipulación de residuos contaminados, en el año 2018 hubo 308 reportes de Accidentes Punzocortantes, de los cuales 58 fueron con exposición a agentes patógenos de la sangre, siendo el segundo valor más alto a nivel nacional.

En el Hospital María Auxiliadora en la oficina de epidemiología en diciembre del 2015 según sus estadísticas indicaron 45 accidentes laborales de tipo

biológico, donde 12 fueron reportados por enfermeras; de los accidentes reportados, un 41% fueron accidentes con material punzo cortante: agujas hipodérmicas, un 17% salpicaduras en ojos y mucosas y un 2% por corte. Asimismo, nos indican que la mayor incidencia de accidentes fue en el servicio de Emergencia con un 27%, seguido por sala de operaciones con un 13% ⁶.

En ese orden el 41% del personal de salud tuvo un manejo inadecuado sobre las medidas de bioseguridad generando accidente con material punzo cortante.

El estudio realizado en Lima , por la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental del Hospital Nacional Dos de Mayo, publicó un documento técnico sobre la vigilancia epidemiológica de los accidentes laborales durante el año 2017⁷, donde indica que las enfermeras están expuestas a accidentes laborales en bioseguridad lo cual el nivel de conocimiento que tiene el profesional de enfermería en el hospital sobre las medidas de bioseguridad no es el ideal, lo cual genera un alto riesgo biológico en su centro laboral. Esta problemática trae como consecuencia enfermedades de riesgo biológico en su salud por no tener en cuenta las normas de bioseguridad personal. Es intención que este proyecto de investigación permita despertar el interés y la necesidad de tener conocimientos actualizados y buenas prácticas sobre bioseguridad, disminuir la tasa de enfermedades relacionadas al riesgo biológico. Del mismo modo proponer estrategias y planes de mejora en los servicios de emergencia que beneficie al profesional de salud.

2.2 Pregunta de Investigación General

¿Cuáles serán los factores sociolaborales que se relacionan con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora Lima, 2020?

2.3 Pregunta de Investigación Específicas

¿Cuáles serán los factores sociales que se relacionan con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora Lima, 2020?

¿Cuáles serán los factores laborales que se relacionan con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora Lima, 2020?

2.4 Objetivo general

Determinar los factores sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.

2.5 Objetivos Específicos

Identificar los factores sociales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.

Identificar los factores laborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del

profesional de enfermería. Servicio de Emergencia
Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.

2.6 Justificación e importancia

El trabajo de investigación es una modalidad para la obtención del título de licenciada en enfermería, cuyo fin es permitir y alentar el desarrollo de la investigación, comprendida como una actividad esencial y permanente del profesional de la salud. En consecuencia, el presente trabajo de investigación tiene justificación legal, en el sentido de que se realizó el estudio cumpliendo con las exigencias de dispositivos, normas y directivas de la Universidad Autónoma de Ica.

Por otro lado, la importancia del estudio se realizó para tener una aportación de un tema de actualidad para el profesional de salud, con el propósito de contribuir a disminuir y prevenir infecciones intrahospitalarias

En el plano teórico, la investigación es importante porque existen estudios y normas establecidas en el ámbito nacional sobre bioseguridad, en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales fueron elaboradas con participación de un conjunto de profesionales de múltiples disciplinas dependiente del Ministerio de Salud.

En el plano práctico, el propósito de esta investigación sirva como base para estudios futuros y el acceso a esta información, permita mejorar los conocimientos y las intervenciones de promoción y prevención de los factores sociolaborales y el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería, mediante sesiones educativas y por consiguiente mejorar la salud del bienestar de los profesionales

Como aporte metodológico la investigación sirva, como antecedentes teóricos, enfocadas en comprender y medir los factores sociolaborales con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, por medio de la información.

2.7 Alcances y limitaciones

La investigación tuvo como alcance el Hospital María Auxiliadora, la población objeto de estudio fueron los profesionales de enfermería del área de emergencia; el estudio explora los niveles de conocimiento sobre bioseguridad.

Esta investigación se llevo acabo en el servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora, al profesional de enfermería, se tomó en cuenta los factores sociolaborales con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad prácticas y manejos.

El muestreo fue por disposición y no aleatoria lo cual incremento el sesgo de selección, así mismo, el nivel de investigación fue relacional, no pudiendo establecer una relación de causalidad entre las variables evaluadas, se caracterizó y se comparó las variables de estudio. Es importante porque nos permitió, identificar los niveles de conocimiento de bioseguridad de los profesionales de la salud.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Languré M. (2016). Realizo un estudio con el objetivo de identificar las Normas de bioseguridad del personal de Enfermería en una Institución Hospitalaria Biosafety Standards of Nursing Staff in a Hospital de México; de tipo descriptivo, transversal, con diseño correlacional, la muestra estuvo constituida por n=45 enfermeras profesionales en salud a quienes le aplicaron un instrumento estructura exprofeso. En conclusión: Se obtuvo un resultado sobre el conocimiento en riesgo biológico, en un 75% quienes sí conocen la normatividad de bioseguridad, sin embargo, el 89% respondió sobre el uso de medidas de bioseguridad, en el caso del 31% respondió que siempre usa guantes en los procedimientos, asimismo, el 9% refirió que utiliza mascarilla, a su vez, el 2% indicó utilizar gafas, y por último el 29% responde que usa ropa de trabajo, no obstante un 2% responde que nunca re encapucha las agujas después del uso. Se llegó a la conclusión que existen riesgos laborales para el personal de Enfermería en el servicio de urgencias por contacto con agentes de tipo biológico.⁹

Cisneros M, Jaramillo M, Sánchez R, Calvache L, Verón. (2016). Realizaron un estudio con el objetivo de identificar la Aplicación de las normas de bioseguridad en la preparación y administración de inyecciones y líquidos parenterales por las enfermeras del servicio de emergencia Hospital Baca Ortiz de la ciudad de Quito 2016; de tipo transversal, cuya muestra fue constituida por 32 enfermeras del servicio de emergencia, se utilizó como instrumento una encuesta y una lista de chequeo.

Conclusiones: 19 La muestra obtenida menciona que el 69% de las enfermeras cumplen con los cinco momentos del lavado de manos, al administrar líquidos y medicación intravenosos, el 84% de las enfermeras se lavan las manos para reunir el equipo y los materiales. Concluyeron que la aplicación de las normas de bioseguridad es parcial y que el personal requiere capacitación constante¹⁰.

Nacionales:

Lozano A, Castillo D. (2017). Realizaron un estudio con el objetivo de determinar los Conocimientos y actitudes de adherencia a la bioseguridad hospitalaria en el personal del Hospital I Moche-Es Salud en el año 2017; investigación de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, se aplicaron los instrumentos a 43 trabajadores; para medir actitudes, conocimientos y su relación con la adherencia a las prácticas de bioseguridad. El Nivel de conocimientos sobre Bioseguridad, es regular 67,4%. La Actitud sobre bioseguridad, desfavorable 67,4%. El Nivel de Adherencia a las Prácticas de Bioseguridad más frecuente es de No Adherencia en el 86,0%. Concluyéndose que Si existe relación entre conocimientos y actitudes con la adherencia a las prácticas de bioseguridad¹¹.

García K, Murillo T. (2016). Realizaron un estudio con el objetivo de determinar la relación entre conocimiento y cumplimiento en el uso de equipo de protección personal, para la prevención de riesgos en el Hospital Belén en el año 2016; investigación de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional, el instrumento fue un cuestionario elaborado por los autores. Participaron 22 enfermeras. El resultado determinó que el 82% si cumplen con las medidas de protección personal, y el 18% no cumplen, por errores comunes como deficiente lavado de

manos antes y después de los procedimientos, el uso de guantes limpios entre otros. Concluyeron que se encontró relación entre el nivel conocimiento y el cumplimiento de las medidas de protección¹².

Chilón A, Santa Cruz D. (2016). Realizaron un estudio con el objetivo de determinar Conocimientos y Prácticas de Bioseguridad en las Enfermeras del Hospital Público de Chepén de Trujillo en el año 2016; investigación de tipo descriptivo correlacional, con enfoque cuantitativo la población estuvo constituida por 20 enfermeras (os). Se utilizaron dos instrumentos, el primero fue para medir el conocimiento de las enfermeras sobre bioseguridad y el segundo una lista de cotejo para verificar las prácticas de bioseguridad de las enfermeras. El 90% de enfermeras tiene conocimientos buenos sobre bioseguridad y el 10% tiene conocimientos regulares. Respecto a las prácticas de bioseguridad, los resultados muestran que un 90%, de enfermeras realiza prácticas adecuadas mientras que un 10%, realiza prácticas inadecuadas. Se encontró que existe una relación entre conocimientos y prácticas de bioseguridad ¹³.

Atalaya M, Samper tegui, Bernal G. (2016). Realizaron un estudio con el objetivo de determinar el Conocimiento, Actitud y Práctica Del Personal de Enfermería en Medidas de Bioseguridad en Sala de Operaciones del Hospital Docente Belén – Lambayeque en el año 2016; investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, transversal, la población estuvo constituida por 22 enfermeras, se utilizó como instrumento un cuestionario de 18 preguntas, una escala de Likert con 20 ítems, y una lista de cotejo con 20 atributos. Los resultados refieren que: el 77.3% de

trabajadores tienen un nivel de conocimiento medio sobre Bioseguridad; el 22.7% alto y 0% bajo. Concluyeron que a pesar de que el personal de enfermería cuenta con actitudes adecuadas, aún no se ha logrado el alto nivel de conocimientos.¹⁴

Locales:

Ruiz J. (2017). Realizó un estudio con el objetivo de determinar el Conocimiento de las medidas de bioseguridad al personal profesional de salud del Hospital Nacional Hipólito Unanue; investigación de tipo analítico y transversal, cuya muestra estuvo constituida por 567 trabajadores, se utilizó como instrumento un cuestionario de 10 preguntas referentes a las medidas de bioseguridad. Se analizaron los datos según sus frecuencias, porcentajes y la prueba no paramétrica de chi cuadrado. El 21% del personal evaluado obtuvo un resultado bueno, el 75% regular, y el 4% malo. Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento según las variables de grupo ocupacional, edad, tiempo de trabajo en el hospital, sexo por grupo ocupacional, sexo por edad y el haber recibido inducción laboral. Se llegó a la conclusión que el profesional de enfermería del hospital no presenta un nivel de conocimiento ideal sobre las medidas de bioseguridad. Esto posiblemente conlleva a una deficiente situación de bioseguridad en el hospital, tanto para el profesional de salud¹⁵.

Sánchez Li. (2015). Realizó un estudio con el objetivo de determinar el Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Rebagliati en el año 2015; investigación de tipo cuantitativo descriptivo, diseño

transversal, teniendo como muestra a 50 enfermeras del servicio de emergencia de adultos del Hospital Rebagliati Martin. Se utilizó como instrumento un cuestionario tipo encuesta, el cual fue validado por juicio de expertos. Los resultados indican que en su mayoría de las enfermeras profesionales en salud presenta un nivel medio en conocimientos de medidas de bioseguridad. Conclusiones: Se indica que la mayoría del personal de Enfermería del servicio de Emergencia del Hospital Rebagliati muestra un nivel medio sobre los conocimientos de medidas de bioseguridad¹⁶.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1 Factores sociolaborales

La Organización Mundial de la Salud describen a las condiciones socio-laborales, como aquellas interacciones que se encuentran inmersas entre el trabajo, su medio ambiente, la satisfacción en el empleo y las condiciones propias de la organización, por una parte; y por la otra, la capacidad del empleado, lo que requiere, su cultura, así como su condición personal fuera del trabajo; todo lo que a través de apreciaciones y experiencias afectan la salud, el rendimiento y la satisfacción en el trabajo.

3.2.2 Medidas de Bioseguridad

El significado de la palabra bioseguridad proviene del griego: “**bio**” que significa vida, y “**seguridad**” que se refiere a la calidad de ser seguro, libre de riesgo o peligro. Genera una doctrina de conducta destinada a lograr actitudes que disminuyan el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas ¹⁷.

Bioseguridad Hospitalaria es un conjunto de herramientas y medidas preventivas a fin de lograr la condición de contención ante agentes infecciosos físicos, químicos o de riesgo biológico para pacientes, así como para personal que labora dentro del centro hospitalario y en el medio ambiente.

Nivel de Conocimiento es la información que la persona ha adquirido a lo largo del tiempo, lo que significa ampliar sus conocimientos y podemos clasificarlo según escalasq: Alto (16-20 puntos), medio (11-15 puntos) y bajo (menor a 10 puntos).

Los Tipos de Conocimiento son: Semántico, es el tipo de conocimiento factual del ser humano y según Gagné: la persona utiliza la “información verbal” como la capacidad de procesar y transmitir la información y retener datos concretos.

Esquemático: Es la capacidad que tiene el ser humano de desarrollar el conocimiento para resolver problemas a través de fórmulas.

Procedimental: El ser humano adquiere conocimiento que es aplicado de forma específica sobre un problema como si fuera un proceso, desarrollando la solución del problema con una secuencia ordenada.

Estratégico: La capacidad innata del ser humano determina características propias que permite ser observador, aprender y replicar para resolver problemas a fin de su propio progreso al utilizar una determinada forma de solución ¹⁹.

A nivel Mundial se utiliza las mismas medidas de bioseguridad, es decir, medidas de protección que cumplen la función de Barreras Protectoras, la acción más común es el Lavado de Manos como una acción de prevención eficaz para prevenir la contaminación cruzada

entre pacientes, personal hospitalario y visitante, este procedimiento permite reducir la diseminación de microorganismos infecciosos, previniendo así las infecciones intrahospitalarias ¹⁸.

El procedimiento para el lavado de manos antes de tocar a un paciente o después de haber estado en riesgo de exposición a fluido corporal es el siguiente:

Por 40-60 segundos debe utilizar agua con abundante jabón antiséptico (Clorhexidina al 2%) cubriendo por completo ambas manos, luego frotar la palma de las manos y dedos entrelazados seguidamente frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano y frotar con movimientos giratorios ambas manos finalmente enjuague

las manos con agua y secar con una toalla desechable ²⁰

Las Barreras físicas, Todo el profesional que labora en el sector salud debe contar con implementos de seguridad personal denominados elementos de protección personal (EPP) para su protección a fin de no quedar expuesto a microorganismos; que transmiten enfermedades a través del tacto, aerosoles o salpicaduras de sangre, fluidos corporales, membranas mucosas, piel no intacta, los tejidos del cuerpo, de los materiales contaminados y las superficies.

Como su nombre lo dice estos elementos de protección personal cumplen la función de barrera ante cualquier exposición de la piel y mucosa del ojo a desechos y fluidos contaminantes para el cuidado de la salud y la vida.

En ese sentido, el uso de elementos de protección como gorro descartable y los guantes hacen la función de barrera evitando la transmisión de microorganismos o contaminantes del personal del sector salud. El uso de

guantes en la atención sanitaria es de suma importancia, sin embargo, el hecho de usar guantes no sustituye la limpieza de manos por fricción o lavado, se utiliza para prevenir el contacto con sangre, mucosas o piel no intacta, secreciones, excreciones y desechos médicos. No usar los mismos guantes para atender a más de un paciente, cambiárselos o quitárselos al pasar de una zona del cuerpo contaminada a otra limpia del mismo paciente o al medio ambiente.

Usar doble guante es una medida eficaz en la prevención de contacto con sangre y fluidos, disminuyendo así el riesgo de infección ocupacional en un 25%. Los diferentes Tipos de guantes son:

Guantes estériles: para técnicas asépticas; son de látex y tricapa para casos de dermatitis alérgica de contacto; tienen el objetivo de mantener la asepsia en técnicas y procedimientos invasivos como: cura de heridas, sondaje vesical, Inserción de catéter central por vía periférica, Cateterización y manejo de fístulas arteriovenosas, administración de nutrición parenteral, etc.

Los Guantes de examen no estériles: se utiliza en maniobras y procedimientos para evitar el contacto físico con secreciones, fluidos biológicos, piel no intacta, mucosas y materiales sucios o contaminados. Elaborados de látex y nitrilo.

Los Guantes de plástico: son utilizados en maniobras de riesgo limitados y están hechos de Vinilo y polietileno indicados para la manipulación de alimentos, movilización de pacientes e higiene de pacientes.¹⁹

Las Mascarillas es un elemento diseñado para proteger al usuario de la transmisión de microorganismos que se

propagan por el aire o gotitas en suspensión y cuya puerta de salida del huésped es el tracto respiratorio, son elementos que cumplen sistemas de calidad a fin de evitar la filtración y permeabilidad suficiente para que actúen como una barrera sanitaria efectiva, el uso del mismo es de uso individual.

Se utiliza cuando hay riesgo de salpicaduras de sangre o líquidos corporales en el rostro, como parte de la protección facial también pueden evitar que los dedos y las manos contaminadas toquen la mucosa de la boca y de la nariz²².

Los tipos de protección respiratoria desechables son: N95, N99 y N100, R95, R99 y R100; P95, P99 y P100, en ese sentido, se agrupan en tres grupos de respiradores:

Tipo N son los más utilizados en el área médica, son resistentes a aceites, pero no a aerosoles de aceite.

Tipo P Soportan en forma parcial la filtración de aerosoles de aceite.

Tipo R son resistente a los aerosoles de aceite.

Las Mascarillas tienen una capacidad de filtración muy limitada debido a que no alcanzan el 95% mínimo requerido para proporcionar protección respiratoria eficaz. en aras de prevención y evitar la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire.

Los Respiradores N95, Mascarilla que posee varias capas de protección a fin de evitar la filtración y retención de contaminantes y partículas de 0,3 micras de diámetro las mismas que pueden utilizarse (10 días) teniendo en cuenta manipulación y conservación de la misma se debe evitar la ruptura del filtro, esta mascarilla es de uso exclusivo del personal de salud

Como parte de las medidas de bioseguridad se usan las batas para proteger a los trabajadores, especialmente evitar el contacto de la piel y ensuciar la ropa de salpicaduras o líquidos pulverizables de sangre, fluidos corporales o de los derrames y las salpicaduras de medicamentos peligrosos o materiales de desecho.^{22.}

Por otro lado, se debe proteger los ojos a través de lentes protectores, a fin de evitar el contacto con del tejido ocular con aerosoles o micro gotas flotantes en el medio ambiente,^{23.}

debido a la susceptibilidad de sufrir lesiones microscópicas y macroscópicas.

La Eliminación de los residuos sólidos, son acciones y procedimientos que permiten recolectar todos aquellos materiales utilizados en la atención de pacientes (Objetos punzo-cortantes, agentes infecciosos), y eliminarlos de forma segura y sin riesgo, para no causar cortes o heridas punzantes, a las personas que realizan el procedimiento de recolección de: agujas hipodérmicas, jeringas, pipetas, bisturís, placas de cultivo, agujas de sutura, catéteres con aguja, etc^{18.}

Las recolecciones de estos residuos en un hospital son depositadas para ser eliminados en botellas plásticas rígidas con tapa, debidamente rotulados como "riesgo biológico".

El procedimiento para el retiro de las agujas debe ser con los guantes puestos, no se deben doblar, romper o reencapuchar ni ser abandonados en cualquier lugar.^{24.}

Los Residuos Biocontaminados, están referidos a residuos generados en el proceso de atención e investigación médica que se caracterizan por estar

contaminados con agentes infecciosos o alta concentración de microorganismos que son de potencial riesgo y peligro.

Los Residuos Especiales como su nombre lo indica, está referido a residuos con características físicas y químicas que representan un peligro para la salud y el medio ambiente por sus características de tipo: corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo, reactivo y radiactivo.

Residuos Comunes son aquellos residuos orgánicos e inorgánicos que no han estado en contacto con el paciente y que por su característica no representan peligro ni riesgo para las personas.

Residuos generados son todos aquellos residuos que son generados por actividades diversas tanto orgánicos e inorgánicos en general todo material que no pueda clasificar en las categorías A y B¹⁸.

3.3. Identificación de las variables

Variable de interés 1:

Factores Sociolaborales

Variabes de interés 2:

Nivel de Conocimiento sobre bioseguridad

IV. METODOLOGÍA

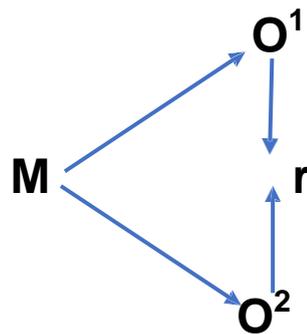
4.1 Tipo y Nivel de la Investigación

Es una investigación de tipo observacional (porque no existe intervención del investigador). Prospectivo (los datos son recogidos a propósito de la investigación) y Transversal (la variable es medidas en una sola ocasión). De acuerdo al nivel se trató de una investigación relacional (porque tiene dos variables)²⁵

4.2 Diseño de Investigación

De acuerdo al diseño se trata de una investigación no experimental, transversal, correlacional.

Esquema:



Donde:

M	Muestra
O_x	Factores sociolaborales
O_y	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad
R	Relación entre las variables

4.3 Operacionalización de variables.

La presentación esquemática del proceso de operacionalización de las variables, se presenta en el cuadro siguiente:

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES/ITEMS		VALOR FINAL	ESCALA
Factores Sociolaboral	Factores Sociales	Edad	Ítem (1)	a) 24 y 35 años b) 36 y 46 años c) 47 a más	Cuantitativa Nominal
		Sexo	Ítem (2)	a) Masculino b) Femenino	Cuantitativa Nominal
		Estado Civil	Ítem (3)	a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Viuda	Cuantitativa Nominal
		Ocupación	Ítem (4)	a) Enfermera asistencial b) Enfermera docente c) Enfermera administrativa	Cuantitativa Nominal
		Nivel Académico	Ítem (5)	a) Maestría b) Especialidad c) Doctorado	Cuantitativa Ordinal
		Tiempo al Centro de Salud	Ítem (6)	a) 30 a 60 minutos b) 60 a 90 minutos c) 90 minutos a más	Cuantitativa Razón
		Tipo de Seguro	Ítem (7)	a) Es salud b) Privado	Cuantitativa Nominal

	Factores Laborales	Tipo de contrato	ítem (8)	a) Nombrado b) Contratado c) Otros	Cuantitativa Razón
		Tiempo de servicio	ítem (9)	a) < 5 años b) 5 y 15 años c) >15 años	Cuantitativa Razón
		Remuneración e incentivos	Item (10)	a) Mensual b) Bimestral c) Anual	Cuantitativa Razón
		Recibió Capacitación durante Pandemia del Covid 19	Item (11)	a) Si b) No	Cuantitativa Ordinal
		Satisfacción en su profesión	Ítem (12)	a) Si b) No	Cuantitativa Ordinal
		Satisfacción Laboral	Ítem (13)	a) Si b) No	
		Riesgo laboral en el trabajo	Ítem (14)	a) Si b) No	Cuantitativa Nominal
Nivel de conocimiento Sobre Bioseguridad	Bioseguridad	Medidas de bioseguridad Barreras Físicas Manejo sobre residuos solidos	Ítems (1,2,11, 12,16) Ítems (4,5,6,7,9 17,19) Ítems (3,8,10,13 14,15,16, 17,18, 20)	a) Alto (16_20) b) Regular (11_15) c) Bajo (0_10)	Cuantitativa Ordinal

4.4 Hipótesis general y específica.

Hipótesis general.

Existe relación entre los factores sociolaborales y el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería servicio de emergencia del hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.

Hipótesis específica.

Existe relación entre los factores sociales y el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.

Existe relación entre los factores laborales y el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.

4.5 Población - Muestra.

4.5.1 Población.

La población objeto de estudio estuvo conformada por 100 enfermeras entre 25 a 60 años que trabajan en Emergencia del Hospital María Auxiliadora del distrito San Juan de Miraflores.

4.5.2 Muestra.

El tamaño de la muestra se obtuvo con un 95% de confianza y un Nivel de significancia de 0.05, mediante la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Dónde

Tamaño de la población	N	100
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Proporción esperada	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	0.05
Tamaño de la muestra	n	79.5999

En consecuencia, el tamaño de la muestra fue de 80 profesionales de enfermería.

El procedimiento empleado para la selección de la muestra fue probabilístico y la unidad de la muestra fueron elegidas de manera al azar o aleatoria a fin de que todas las unidades de la población tengan la misma probabilidad de ser elegidas.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

Profesionales de enfermería que laboran en el servicio de Emergencia hospital María Auxiliadora.

Profesionales asistenciales.

Profesionales que aceptan participar en la encuesta.

Criterio de Exclusión

Profesionales de enfermería que están con licencia

Profesionales de enfermería que realiza labores administrativas

Profesionales que no aceptan participar en la

encuesta.

4.6 Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario de San Martín²⁶ para medir el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, el autor reporta su validación por juicio de expertos se efectuó previo consentimiento informado de cada personal, contiene un instructivo que informa al personal de salud los objetivos y las indicaciones para el desarrollo de la encuesta, estuvo constituido de 20 ítems diseñados en forma estructural.

Para las variables factores sociales el cuestionario consta de 14 preguntas, 7 ítems para factor social y 7 ítems para factor laboral elaborado por las autoras.

Validación y confiabilidad:

Para el presente estudio el cuestionario sobre factores socio laborales diseñado por las investigadoras, fue sometido a los siguientes procedimientos de validación.

Validación por los jueces o de Delfos. El instrumento fue sometido a un grupo interdisciplinario de jueces integrado por:

1. Jefa de enfermeras de emergencia del hospital María Auxiliadora.
2. Enfermera asistencial de emergencia del hospital María Auxiliadora.
3. Enfermero asistencial de emergencia del hospital María Auxiliadora.

Prueba piloto. En la encuesta participo un grupo de 20 profesionales de enfermería del hospital María Auxiliadora a ellas se les aplico previamente el instrumento de factores sociolaborales elaboradas por las investigadoras y las preguntas sobre bioseguridad que fue sometido a jueces expertos, los mismos que dieron sus recomendaciones para la

reformulación mínima de algunos ítems; luego se realizó un estudio piloto, para verificar el entendimiento por parte de la población de estudio.

En el caso del cuestionario (conocimiento sobre bioseguridad) el valor de alfa obtenido fue ($\alpha = 0,7$) el resultado alcanza el 0,7 en consecuencia se trata de instrumentos fiables que hará mediciones estables y consistentes.

4.7 Recolección de datos.

La recolección de información se realizó durante el mes de septiembre – octubre del año 2020, mediante una encuesta online usando un cuestionario Microsoft teams. (https://docs.google.com/forms/d/1a1B8_QzlfzhQs66r-21b-YR2QqmWz0j7HB4gZWYUtQ8/edit)

Previamente se solicitó el permiso a la Dirección administrativa del Hospital María Auxiliadora, utilizando todos los medios de comunicación virtual (correos institucionales, Messenger, WhatsApp, entre otros), se informó a las enfermeras sobre el propósito del estudio, el consentimiento informado para participar en el mismo y la URL donde el cuestionario estaba localizado. Además, se le notificó a dicho personal que debían completar las preguntas del cuestionario y someter sus respuestas electrónicamente. Después de dos días de haber puesto disponible el instrumento, se les envió un recordatorio y durante el transcurso de los 30 días del mes de agosto, en que el instrumento estuvo disponible, fueron enviados cuatro recordatorios para dar seguimiento al personal de salud y motivarlos a contestar el cuestionario. Logrando finalmente completar el número de participantes requeridos.

4.8 Técnica de análisis e interpretación de datos.

El procesamiento de los datos recolectados, comprendió las siguientes etapas: Clasificación, codificación, tabulación y análisis e interpretación de datos, este último incluye.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizó un análisis univariado de las variables principales.

Para variables cualitativas se describieron en frecuencia absoluta (N) y frecuencia relativa (%).

Para variables Cuantitativas se describieron sus promedios, la moda, el mínimo, máximo, etc.

Análisis estadístico inferencial: Para el objetivo estadístico correlacionar (nivel de conocimiento y factores sociolaborales), la constratación de la hipótesis se realizó mediante la prueba estadística Chi cuadrado y Kruskal-Wallis respectivamente, siguiendo el procedimiento Ritual de Significancia estadística, considerando el $p < 0,05$ como diferencia significativa entre los valores obtenidos de las variables.

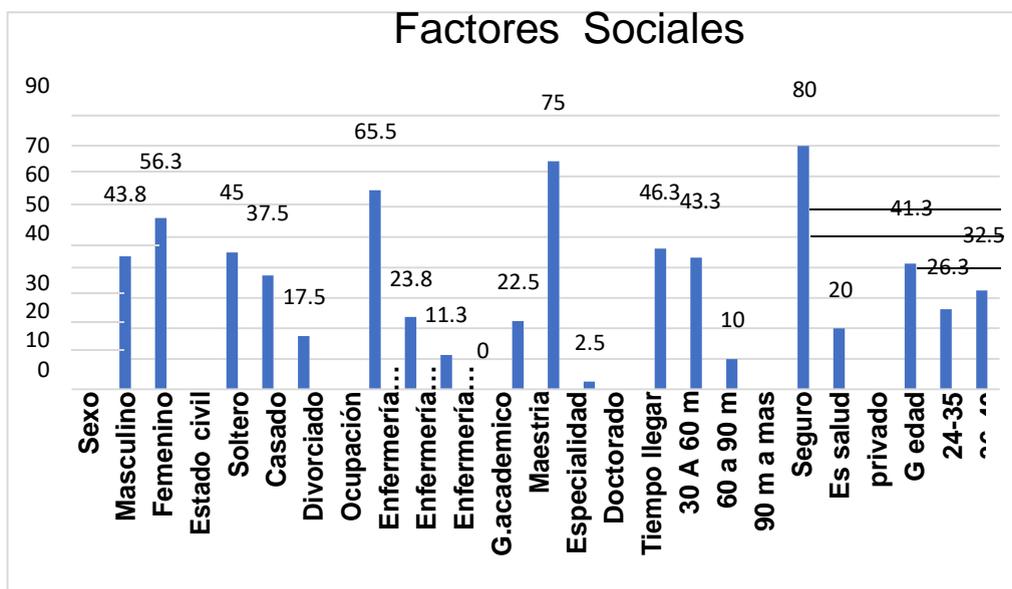
V. RESULTADOS

5.1 Presentación de e interpretación de Resultados

Tabla 1. Distribución de datos según la variable factores sociales.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	36	43,8
Femenino	46	56,3
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	36	45,0
Casado	10	37,5
Divorciado	14	17,5
Ocupación en el servicio	Frecuencia	Porcentaje
Enfermera asistencial	52	65,0
Enfermera docente	19	23,8
Enfermera administrativa	9	11,3
Grado académico	Frecuencia	Porcentaje
Maestría	18	22,5
Especialidad	2	75,0
Doctorado	60	2,5
Tiempo en llegar al Hospital	Frecuencia	Porcentaje
30 a 60 minutos	37	46,3
60 a 90 minutos	35	34,3
90 minutos a más	8	10,0
Seguro	Frecuencia	Porcentaje
Es salud	64	80,0
Privado	15	20,0
Edad	Frecuencia	Porcentaje
24-35 años	33	41,3
36-40 años	21	26,3
41-60 años	26	32,5

Gráfico 1. Distribución de datos según la variable factores sociales.



En la tabla y el gráfico 1, se observa en lo referente al género de los participantes un 56,3% (46/80) es de género femenino y 43,8% (36/80) masculino, se puede constatar que en mayor proporción son los participantes de género femenino.

Respecto al estado civil el 45,0% (36/80) de los encuestados son solteros, el 37,5% (10/80) manifestaron estar casados y el 17,5% (17/80) refirieron estar divorciados, se puede constatar que en mayor proporción los profesionales de enfermería son solteros.

En cuanto a la ocupación en el servicio un 65,0% (52/80) son enfermeras asistenciales, 23,8% (19/80) son docentes y el 11,3% (9/80) administrativas, se puede constatar que en mayor proporción son enfermeras asistenciales.

En cuanto al tiempo para llegar al hospital a trabajar el 46,3% (37/80) demora de 30 a 60 minutos, 34,3% (35/80) llega entre 60 a 90 minutos y 10,0% (8/80) de 90 minutos a más, es decir que la mayor proporción de los profesionales de enfermería demoran de 30 a 60 minutos en llegar a trabajar al hospital.

En el tipo de seguro que tienen los profesionales de enfermería el 80,0% (64/80) está asegurado en Essalud y el 20,0% (15/80) tiene seguro

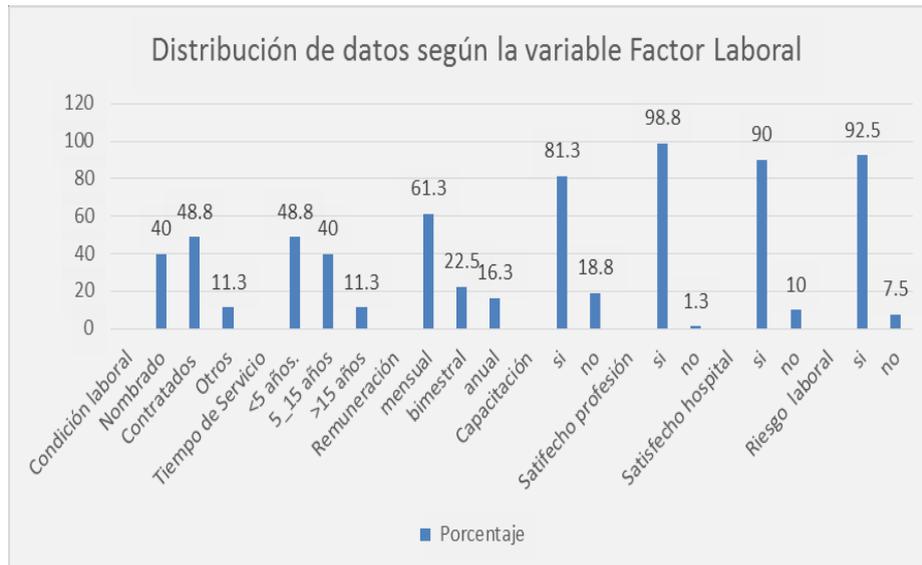
privado, lo cual significa que la mayoría de profesionales de enfermería están en essalud.

Finalmente, en cuanto a la edad de los participantes un 41,3% (33/80) tienen 24 a 35 años, 32,5% (26/80) 41 a 60 años y 26,3% (21/80) 36 a 40 años, se puede evidenciar que en una mayor proporción los profesionales de enfermería tienen de 24 a 35 años de edad.

Tabla 2. Distribución de datos según la variable factores laborales

Condición laboral	Frecuencia	Porcentaje
Nombrado	32	40,0
Contratado	39	48,8
Otros	9	11,3
Tiempo de servicio	Frecuencia	Porcentaje
< 5 años	32	48,8
5-15 años	39	40,0
>15 años	9	11,3
Remuneración	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	49	61,3
Bimestral	18	22,5
Anual	13	16,3
Capacitación	Frecuencia	Porcentaje
Si	65	81,3
No	15	18,8
Satisfecho con su profesión	Frecuencia	Porcentaje
Si	79	98,8
No	1	1,3
Satisfecho en donde labora	Frecuencia	Porcentaje
Si	72	90,0
No	8	10,0
Riesgo laboral	Frecuencia	Porcentaje
Si	74	92,5
No	6	7,5

Gráfico 2. Distribución de datos según la variable factor laboral.



En la tabla y gráfico 2, se observa que la condición laboral del profesional de enfermería el 48,8% (39/80) son contratados, 40,0% (32/80) nombrados y otros el 11,3% (9/80), se puede evidenciar que en mayor proporción de profesionales de enfermería son contratados.

En cuanto al tiempo de servicio en el hospital el 48,8% (32/80) tiene menor de 5 años trabajando, 40,0% (39/80) entre 5 a 15 años y 11,3% (9/80) mayor de 15 años, se puede constatar que en mayoría de profesional de enfermería tiene menor de 5 años trabajando en el hospital.

Respecto a la remuneración económica en el trabajo, mensual recibe el 61,3% (49/80) bimestral 22,5% (18/80) y anual 6,3% (13/80) se puede constatar que en mayoría de profesionales de enfermería tienen una remuneración económica mensual en el trabajo.

En cuanto a capacitación durante la pandemia del covid el 81,3% (65/80) profesional de enfermería si recibieron capacitación y no 18,8% (15/80) esto evidencia que en mayoría de profesional de enfermería si tuvo capacitación durante la pandemia del covid.

Respecto a su satisfacción personal con su profesión el 98,8% (79/80) si siente satisfacción con su profesión de enfermería y no el 1,3% (1/80) se puede constatar que en mayoría siente satisfacción con su profesión.

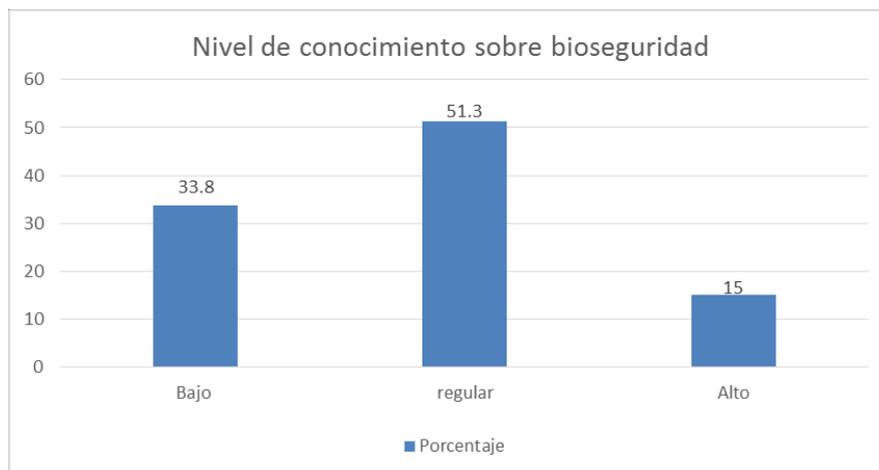
En cuanto a la satisfacción en el hospital donde trabajan el 90,0% (72/80) si se siente satisfecho en su centro de labor y no el 10,0% (8/80) esto evidencia que en mayoría se siente satisfecho en su hospital donde trabajan.

Finalmente, al respecto sobre el riesgo laboral en el trabajo el 92,5% (74/80) si percibe que hay riesgo laboral, no el 7,5% (6/80) esto evidencia que en mayoría del profesional de enfermería percibe riesgo laboral en su trabajo.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	27	33,8
Regular	41	51,3
Alto	12	15,0
Total	80	100,0

Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad



En la tabla y gráfico 3, se observa en cuanto el nivel de conocimiento sobre bioseguridad, el 33,8% (27/80) tienen un nivel de conocimiento bajo; 51,3% (41/80) regular y 15% (12/80) alto. Se puede constatar que en mayor proporción los profesionales de enfermería tienen un nivel de conocimiento regular respecto a bioseguridad.

Tabla 4. Factor social según nivel de conocimiento sobre bioseguridad.

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						P-Valor
	Bajo		Regular		Alto		
	F	%	F	%	F	%	
Edad							
24-35	12	36,4	16	48,5	5	15,2	0,939
36-40	7	33,3	11	52,4	3	14,3	
41-60	27	33,8	41	51,2	12	15,0	
Sexo							
Masculino	10	28,6	19	54,3	6	17,1	0,384
Femenino	17	37,8	22	48,9	6	13,3	
Estado Civil							
Soltero	17	47,2	16	44,4	3	8,3	0,022
Casado	5	16,7	18	60,0	7	23,3	
Divorciado	5	35,7	7	50,0	2	14,3	
Ocupación en el servicio							
Enf. Asisten.	15	28,8	26	50,0	11	21,2	0,150
Enf. Docente	7	36,8	12	63,2	0	0,0	
Enf. Administ	5	55,6	3	33,3	1	11,1	
Grado académico							
Maestría	7	38,9	9	50,0	2	11,2	0,737
Especialidad	20	33,3	30	50,0	10	16,7	
Doctorado	0	0,0	2	100,0	0	0,0	
Tiempo en llegar al hospital							
30 a 60 min.	12	32,4	21	56,8	4	10,8	0,902
60 a 90 min.	12	34,3	16	45,7	7	20,0	
90 min a más	3	37,5	4	50,0	1	12,5	
Tipo de seguro							
Es salud	24	37,5	32	50,0	8	12,5	0,100
Privado	3	18,8	9	56,3	4	25,0	

En la tabla 4, se observa en el grupo edad en nivel de conocimiento bajo 36,4 % tiene 24 a 35 años, el 33,3% de 36 a 40 años y el 33,8% de 41 a 60 años. En el grupo nivel de conocimiento regular el 48,5% tiene 24 a 35 años, el 52,4% tiene 36 a 40 años y el 51,2% tiene 41 a 60 años. En

el grupo nivel de conocimiento alto 15,2% tiene 24 a 35 años, el 14,3 de 36 a 40 años y 15,0% tiene 41 a 60 años.

Se observa en el grupo sexo en nivel de conocimiento bajo 28,6% masculino y 37,8% femenino. En el grupo nivel de conocimiento regular el 54,3% masculino y 48,9% femenino. En el grupo nivel de conocimiento alto el 17,1% masculino y 13,3% femenino.

Se observa en el grupo estado civil en nivel de conocimiento bajo 47,2% son solteros, 16,7% casados y 7% divorciados. En el grupo nivel de conocimiento regular 44,4% solteros, 60,0% casados y 50,0% divorciados. En el grupo nivel de conocimiento alto 8,3% solteros, 23,3% casados y 14,3% divorciados.

Se observa en el grupo ocupación en el servicio de emergencia en nivel de conocimiento bajo 28,8% son enfermeras asistenciales, 36,8% enfermeras docentes y 55,6% enfermeras administrativas. En el grupo nivel de conocimiento regular 50,0% enfermeras asistenciales, 63,2% enfermeras docentes, 33,3% enfermeras administrativas. En el grupo nivel de conocimiento alto 21,2% son enfermeras asistenciales y 11,1% enfermeras administrativas.

Se observa en el grupo grado académico en nivel de conocimiento bajo 38,9% tienen maestría y 33,3% especialidad. En el grupo nivel de conocimiento regular 50,0% tienen maestría, 50,0% especialidad y 100,0% doctorado. En el grupo nivel de conocimiento alto 11,2% tienen maestría, y 16,2% especialidad.

Se observa en el grupo tiempo de llegar al hospital en nivel de conocimiento bajo 32,4% llegan de 30 a 60 minutos, 34,3% es de 60 a 90 minutos y 37,5% de 90 minutos a más. En el grupo nivel de conocimiento regular 46,8% llegan 30 a 60 minutos, 45,7% de 60 a 90 minutos y 50,0% de 90 a más minutos. En el grupo nivel de conocimiento alto 10,8% llegan de 30 a 60 minutos, 20,0% de 60 a 90 minutos y 12,5% de 90 a más minutos.

Se observa en el grupo tipo de seguro en nivel de conocimiento bajo 37,5% tienen salud y 18,8% privado. En el grupo nivel de conocimiento regular 50,0% tienen salud y 56,3% privado. En el grupo nivel de conocimiento alto 12,5% tienen salud y 25,0% privado.

En la tabla 5, Factor laboral según nivel de conocimiento sobre bioseguridad.

Tabla 5. Factor laboral según nivel de conocimiento sobre bioseguridad

	NIVEL DE CONOCIMIENTO						P-Valor
	Bajo		Regular		Alto		
	F	%	F	%	F	%	
Condición laboral							
Nombrado	10	31,3	17	53,1	5	15,6	0,857
Contratado	14	35,9	20	51,3	5	12,8	
Otros	3	33,3	4	44,4	2	22,2	
Tiempo de servicio							
<5 años	15	38,5	18	46,2	6	15,4	0,725
5_15 años	8	25,0	20	62,5	4	12,5	
>_15 años	4	44,4	3	33,3	3	22,2	
Remuneración							
Mensual	15	30,6	25	51,0	9	18,4	0,543
Bimestral	7	38,9	10	55,6	1	5,6	
Anual	5	38,5	6	46,2	2	15,4	
Capacitación							
Mensual	21	32,3	36	55,4	8	12,3	0,844
Bimestral	6	40,0	5	33,3	4	26,7	
Satisfacción profesional							
Si	26	32,9	41	51,9	12	15,2	0,370
No	1	100,0	0	0,0	0	0,0	
Satisfacción en el trabajo							
Si	23	31,9	37	51,4	12	16,7	0,362
No	4	50,0	4	50,0	0	0,0	
Riesgo en el trabajo							
Si	23	31,1	39	52,7	12	16,2	0,177
No	4	66,7	2	33,3	0	0,0	

En la tabla 5. Se observa en el grupo condición social en nivel de conocimiento bajo 31,3% son nombrados, 35,9% contratados y 33,3% otros. En el grupo nivel de conocimiento regular 53,1% son nombrados,

51,3% contratados y 44,4% otros. En el grupo nivel de conocimiento alto 15,6% son nombrados, 12,8% contratados y 22,2% otros.

Se observa en el grupo tiempo de servicio nivel de conocimiento bajo 38,5% menor de 5 años, 25,0% de 5 a 15 años y 44,4% mayor de 15 años. En el grupo nivel de conocimiento regular 46,2% menor de 5 años, 62,5% de 5 a 15 años y 33,3% mayor a 15 años. En el grupo nivel de conocimiento alto 15,2% menor de 5 años, 12,8% de 5 a 15 años y 22,2% mayor de 15 años.

Se observa en el grupo tiempo de remuneración en el trabajo y en nivel de conocimiento bajo 30,6% mensual, 38,9% bimestral y 38,5% anual. En el grupo nivel de conocimiento regular 51,0% mensual, 55,6% bimestral y 46,2% anual. En el grupo nivel de conocimiento alto 18,4% mensual, 5,6% bimestral y 15,4% anual.

Se observa en el grupo de capacitación en el trabajo y nivel de conocimiento bajo 32,2% mensual y 40,0% bimestral. En el grupo nivel de conocimiento regular 55,4% mensual y 33,3% bimestral. En el grupo nivel de conocimiento alto 12,3% mensual y 26,7% bimestral.

Se observa en el grupo satisfacción en su profesión y nivel de conocimiento bajo el 31,9% si y 66,7%no. En el grupo nivel de conocimiento regular 52,7% si y 33,3% no. En el grupo nivel de conocimiento alto 15,2% si y 0,0% no.

Se observa en el grupo satisfacción en el trabajo en nivel de conocimiento bajo 31,9% si y 50,0% no. En el grupo nivel de conocimiento regular 51,4% si y 50,0% no. En el grupo nivel de conocimiento alto 16,7% si y 0,0% no.

Se observa en el grupo de riesgo en el trabajo y nivel de conocimiento bajo 31,1% si y 66,7% no. En el grupo nivel de conocimiento regular 52,7% si y 33,3% no. En el grupo nivel de conocimiento alto 16,2% si y 0,0% no.

5.2 Contrastación de hipótesis

Se realizó la contrastación de las hipótesis (Se desea correlacionar Los Factores sociales y laborales según el Nivel de conocimientos sobre bioseguridad), utilizando el estadístico de Kruskal-Wallis.

Los factores sociales como la edad (p-valor 0,939), el sexo (p-valor 0,671), ocupación (p-valor 0,133), grado académico (p-valor 0,669), tiempo en llegar (p-valor 0.820), tipo de seguro (p-valor 0,251). No se encuentran correlacionada con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad. No obstante estado civil (valor 0,022) si se encuentra relacionado con el nivel de conocimiento.

Los factores laborales como condición laboral (p valor 0,256), tiempo de servicio (p-valor0,511), remuneración (p-valor 0,746), capacitación (p-valor 0,218), satisfacción profesional (p-valor 0,370), satisfacción en el trabajo (p-valor 0,362), riesgo en el trabajo (p-valor 0,177). No se encuentran correlacionada con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad.

5.3 Discusión de resultados

De la muestra estudiará (80 profesionales de enfermería) tienen un nivel de conocimiento sobre bioseguridad es 33,8% bajo, 51,3% regular y 15,0% alto. Se encontró que no existe relación entre la variable edad, con el nivel de conocimiento igualmente con el sexo, estado civil, ocupación, grado académico, tiempo en llegar al hospital, tipo de seguro, y en el factor laboral: condición laboral, tiempo de servicio, remuneración, capacitación, satisfacción profesional, satisfacción en el trabajo, riesgo en el trabajo. Lo cual concluye que los factores sociolaborales planteados no se correlacionan con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad.

En el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del personal de enfermería corresponde con el hallazgo de Atalaya M, Samper tegui, Bernal G. Los resultados refieren que: el 77.3% de trabajadores tienen un nivel de conocimiento medio sobre Bioseguridad; el 22.7% alto y 0% bajo Concluyeron que a pesar de

que el personal de enfermería cuenta con actitudes adecuadas, aún no se ha logrado el alto nivel de conocimientos¹⁴.

Ruiz J.¹⁵ reportó en un estudio realizado en Perú del 100% de encuestados el 75% es de nivel de conocimiento regular, el 21% es bueno y el 4% es malo. Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento según las variables de grupo ocupacional, edad, tiempo de trabajo en el hospital, sexo por grupo ocupacional, sexo por edad. Se llegó a la conclusión, el profesional de enfermería del hospital no presenta un nivel de conocimiento ideal sobre las medidas de bioseguridad. Esto posiblemente conlleva a una deficiente situación de bioseguridad en el hospital, tanto para el profesional de salud.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.

Se determino que no existe relación con los factores sociolaborales con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería de acuerdo a los objetivos planteados al inicio.

Se identifico que los factores sociales como el sexo, la edad, ocupación, grado académico, tiempo en llegar, tipo de seguro no se encuentra relacionada con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad. No obstante estado civil, si se encuentra relacionado con el nivel de conocimiento.

Se identifico que los factores laborales como la condición laboral, el tiempo de servicio, remuneración, capacitación, satisfacción profesional, satisfacción en el trabajo, riesgo en el trabajo no se encuentra relacionada con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad.

Recomendaciones.

A la directora del hospital María Auxiliadora, elaborar un modelo de gestión en bioseguridad y salud en el trabajo, siguiendo el protocolo con el fin de mejorar el nivel de conocimiento de los que laboran en esa área.

A la jefa de la oficina de capacitación del hospital María Auxiliadora debería implementar especialidades sobre actualizaciones referidas a las medidas de bioseguridad que las enfermeras deben tener en cuenta al momento de desarrollar su trabajo.

A la jefa de logística del hospital María Auxiliadora se le recomienda, entregar constantemente al servicio de emergencia equipos de protección personal (EPP) a los profesionales de

enfermería sin limitación alguna, realizando constantes supervisiones y verificaciones del cumplimiento de las normas de bioseguridad.

A la jefa de enfermeras del servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora se le sugiere monitorear, supervisar y evaluar de forma periódica a los profesionales de enfermería para que ejercen de manera correcta, los diversos procedimientos en el uso de equipos de bioseguridad y así como también realizar periódicamente, conferencias y talleres de bioseguridad en el servicio de emergencia, para que logren desarrollar hábitos y comportamientos que ayuden al cuidado de la salud.

A los profesionales de enfermería deberían seguir un programa de formación profesional con respecto a bioseguridad, con el objetivo de evitar riesgos laborales y residuos contaminados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vidal J, Basso J, Bagnulo H, Marcolini P. Normas de bioseguridad del ministerio de salud pública. 1a ed. Uruguay: MSP; 1997; Pp. 6-10.
2. Luna M. Riesgos laborales con fluidos corporales. Revista salud de los trabajadores (Ven) 2012; 6 (2)
3. Manual de Bioseguridad en Laboratorio [en línea]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2005 [fecha de acceso 21 de octubre del 2008]. URL
Disponible en:
https://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf.
4. Organización Internacional del Trabajo [en línea]. Perú; 2011. [fecha de acceso 25 de agosto de 2011]. URL
Disponible en:
<http://www.un.org/org/spanish/new/fullstorynew.asp?NewID=20818>.
5. Núñez Z, Ramírez D. Características epidemiológicas de los accidentes laborales punzocortantes y de exposición mucocutánea en el personal asistencial de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren. USAT [en línea] 2005. [fecha de acceso 20 de setiembre de 2011]; N°.5 URL
Disponible en:
<http://www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037>
6. Hernández R, Cols. Metodología de la Investigación. Sta. México: De Me Graw HillInteramericana.; 2018.
7. Boletín Epidemiológico [en línea]. Perú: Oesa; 2019. [Fecha de acceso 27 de mayo de 2019]. URL disponible en:
http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/epidemiologia/boletin_epidemiologico/2019/boletin_epidemiologico_abril_%202019.pdf
8. Alonso M, Herrera A, Polo D, Vargas C. Adherencia a los elementos de protección individual que tiene el personal de salud que labora en el área de hospitalización cirugía de un Hospital de IV nivel. [Tesis Bachiller]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2016.

9. Languré. las Normas de bioseguridad del personal de Enfermería en una Institución Hospitalaria Biosafety Standards of Nursing Staff in a Hospital de México mayo a diciembre. [Tesis Licenciatura]. México; Universidad de Sonora; 2015.
10. Cisneros M, Jaramillo M, Sánchez R. Aplicación de las normas de bioseguridad en la preparación y administración de inyecciones y líquidos parenterales por las enfermeras del servicio de emergencia Hospital Baca Ortiz de la ciudad de Quito [Tesis Licenciatura]. Universidad Central del Ecuador; 2017.
11. Lozano, Castillo D. Conocimientos y actitudes de adherencia a la bioseguridad hospitalaria. Hospital I Moche-Es Salud. Sciéndo (Perú) 2018; 21(2) 165-177.
12. García K, Morillo T. Nivel de conocimiento y cumplimiento de medidas de protección personal en enfermeras del servicio de cirugía del Hospital Belén de Trujillo. [Tesis licenciatura]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016.
13. Chillón A, Santa Cruz D. Conocimientos y prácticas de bioseguridad en enfermeras del hospital público de Chepén. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2016.
14. Atalaya M, Samper tegui, Bernal G. Conocimiento, actitud y práctica del personal de enfermería en medidas de bioseguridad en sala de operaciones del hospital docente belén-lambayeque. [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2016.
15. Ruiz J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad de San Martín de Porres; 2017.
16. Sánchez B, Lita J. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Servicio de emergencia del Hospital Rebagliati mayo a diciembre. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2015.
17. Aliada S. Bioseguridad [En línea]. Perú: Salud y Medicina; 2015 [fecha de acceso 15 de mayo de 2015]. URL disponible en: https://es.slideshare.net/Alida_/bioseguridad-48177568
18. Obando M. Factores condicionantes de la bioseguridad y la práctica

- profesional del personal de enfermería de los servicios críticos del hospital nacional arzobispo loayza. [Tesis Postgrado]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2015.
19. Gutiérrez J. Nivel de conocimiento de las buenas prácticas en bioseguridad del personal tecnólogo médico en radiología del hospital militar central y del hospital nacional luis negreiros vega. [Tesis Pregrado]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
 20. Reategui N. Conocimiento de la norma de bioseguridad en el personal de salud de emergencia y cuidados críticos del hospital santa rosa de puerto maldonado. [Tesis de Pregrado]. Perú: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2016.
 21. De la Cruz M. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en centro quirúrgico en la clínica san pablo. [Tesis Postgrado]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
 22. Caza R. Medidas de Bioseguridad del personal de enfermería en la prevención de las infecciones nosocomiales en el área de quirófano de emergencias del hospital de especialidades eugenio espejo. [Tesis Postgrado]. Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes Uniandes; 2016.
 23. Sanzberro V. Medidas de bioseguridad en los servicios de diagnóstico por imágenes. [Tesis de Grado]. Argentina: Universidad Abierta Interamericana; 2014.
 24. Ticona J. Relación de las barreras de protección de bioseguridad con factores de riesgo de infección con vih hospital regional moquegua. [Tesis de Postgrado]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann- Tacna; 2014.
 25. Hernández R, Fernández c. Metodología de la Investigación. México: Industria Editorial Mexicana; 2016.
 26. Coronel J. Nivel de Conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el centro de salud segunda Jerusalén. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nueva Cajamarca; 2017.

Anexos

Anexo 1
Instrumento de investigación

CUESTIONARIO

Estimada enfermera (o) del Hospital María Auxiliadora, el presente cuestionario se realiza con la finalidad de obtener datos importantes acerca los factores sociolaborales relacionado con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad; que luego servirán para mejorar su prevención. La encuesta es de carácter anónima, por tal motivo se les pide responder con total confianza y libertad. Anticipadamente se le agradece su participación.

INSTRUCCIONES:

Leer detenidamente las preguntas y escribir o marcar con un aspa (x) o con un círculo (0) la respuesta que considere.

I._ FACTORES SOCIOLABORALES

Factores Sociales

1 Edad

2 Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

3 Estado Civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Divorciado
- d) Viudo

4 ¿Cuál es su ocupación en el servicio de Emergencia?

- a) Enfermera Asistencial b)
- Enfermera Docente
- c) Enfermera Administrativa

5 ¿Cuál es el grado académico alcanzado?

- a) Maestría
- b) Especialidad
- c) Doctorado

6 ¿Cuánto Tiempo toma usted para llegar al hospital donde labora?

- a) 30 a 60 minutos
- b) 60 a 90 minutos
- c) 90 minutos a más

7 ¿Qué Tipo de Seguro tiene usted?

- a) Es salud
- b) Privado

Factores Laborales

8 ¿Cuál es su condición laboral?

- a) Nombrado
- b) Contratado
- c) Otros

9 ¿Cuál es, su tiempo de servicio en el hospital donde labora?

- a) <5 años
- b) 5_15 años
- c) >15 años

10 ¿Cada cuánto tiempo usted tiene remuneración en el trabajo?

- a) Mensual
- b) Bimestral
- c) Anual

11 ¿Recibió usted, capacitación durante la pandemia del Covid19?

- a) si
- b) No

12 ¿Se siente Satisfecho usted con su profesión?

- a) Si
- b) No

13 ¿Se siente satisfecho usted en el hospital donde labora?

- a) Si
- b) No

14 ¿Percibe usted riesgos laborales en el hospital donde trabaja?

- a) Si
- b) No

BIOSEGURIDAD

I. Medidas de Bioseguridad.

1. Bioseguridad se define como:

- a) Conjunto de normas o actitudes que tienen como objetivo prevenir los accidentes en el área de trabajo.
- b) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.
- c) 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.
- d) Sólo a y c.

2. Cuáles son los principios de Bioseguridad:

- a) Protección, aislamiento y universalidad
- b) Universalidad, barreras protectoras y manejo de material punzocortante.
- c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.
- d) Universalidad, control de infecciones, barreras protectoras.

3. ¿Qué es para usted Residuo Común?

- a) Son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos; generados en las oficinas de administración, los provenientes de la preparación de alimentos, etc.
- b) No son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos; generados en las oficinas de administración, los provenientes de la preparación de alimentos, etc.
- c) Son generados en los centros asistenciales, con características físicas y químicas de potencial peligro.
- d) a y c
- e) Ninguna de las anteriores.

4. En qué momentos cree usted que es apropiado el lavado de manos

- a) Antes de administrar tratamiento
- b) Antes de recibir el reporte
- c) Después de realizar una curación

- d) Antes y después de cada procedimiento y de contacto con el paciente
- e) Ninguna de las alternativas

5. ¿Cuánto tiempo cree usted que debería durar el lavado de manos especial

- a) 5 segundos
- b) 10-15 segundos
- c) 40 segundos
- d) 1 minuto

6. ¿Cuáles son los tipos de lavado de manos?

- a) Lavado de rutina higiénico
- b) Lavado especial o antiséptico
- c) Lavado quirúrgico
- d) b y c
- e) Todas las anteriores

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

- a) Toalla de tela
- b) Papel desechable
- c) Gasas
- d) Campo estéril
- e) Ninguna de las alternativas

8. Marque cual es la clasificación de residuos hospitalarios:

- a) Residuo biocontaminado
- b) Residuo mecánico
- c) Residuo común
- d) Residuo especial
- e) a, c, d
- f) a, b, c

9. ¿Qué principios de bioseguridad practica usted cuando está expuesto directamente a fluidos como sangre, secreciones etc.?

- a) Lavado de manos
- b) Uso de material Estéril
- c) Uso de barrera
- d) Descartadores
- e) b y d
- f) Ninguna de las alternativas

10. ¿Cómo se debería eliminar los residuos contaminados?

- a) Incinerar
- b) Enterrarlos
- c) Eliminarlos al medio ambiente
- d) N.A

11. ¿Cuándo fue la última capacitación sobre Normas de Bioseguridad?

- a) Menor de 6 meses
- b) Hace un año
- c) Más de un año
- d) Nunca

12. ¿Cuenta usted en su trabajo con material de bioseguridad?

- a) Siempre
- b) Algunas veces
- c) Rara vez
- e) Nunca

13. ¿Para usted cual es el manejo del material punzocortante después de su utilización?

- a) No encapuchar y eliminar
- b) No doblarlas y eliminarlas
- c) No romperlas
- d) No manipular la aguja para separarla de la jeringa
- e) Ninguna de las anteriores
- f) Todas las anteriores

14. ¿Sabe usted, donde desechar el material punzocortante? Marque la respuesta correcta

- a) Descartadores
- b) Bolsa color roja
- c) Bolsa color amarilla
- d) Bolsa color negra
- e) Ninguna de las anteriores

15. ¿Cuáles son los accidentes más frecuentemente de exposición a sangre o fluidos corporales?

- a) Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)
- b) Hepatitis a virus B (HBV)
- c) Hepatitis a virus C (HVC)
- d) a y c
- e) Todas las anteriores

16. ¿Cree usted que está expuesto a Accidentes Laborales?

- a) Siempre
- b) Algunas veces
- c) Rara vez
- d) Nunca

17. ¿Después de una atención al paciente, en donde usted utilizo guantes descartables en que color de bolsa elimina los guantes?

- a) Bolsa de color amarilla
- b) Bolsa de color rojo
- c) Bolsa de color negro
- d) Ninguna de las anteriores

18. ¿Qué es para usted residuos especial?

- a) Residuos generados en los centros asistenciales, con características físicas y químicas de potencial peligro por ser corrosivos, inflamables, tóxicos, explosivos, radiactivos y reactivos.
- b) Residuos generados en las oficinas de administración, con

características físicas y químicas de potencial peligro por ser corrosivos, inflamables, tóxicos, explosivos, radiactivos y reactivos.

C) Conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo.

d) a y c

e) Ninguna de las alternativas

19. ¿Qué tipo de mascarilla utilizaría usted al estar en contacto con pacientes de TBC?

a) Mascarilla simple

b) Mascarilla N95 con filtro

c) Mascarilla con reservorio

d) Ninguna de las anteriores

20. ¿Qué tipos de desinfección conoce usted?

a) Desinfección de nivel alto nivel

b) Desinfección de nivel intermedio

c) Desinfección de nivel bajo

d) Desinfección de potencial riesgo

e) a, b y c

f) Ninguna de las alternativas

Anexo 2:
Ficha de validación de instrumentos de medición.

Ica, ...21... de julio... del 2020.

Señor(a)

Betty Luz Chavez Mendoza

Presente.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, conocedores de su trayectoria académica y profesional, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la Tesis titulada:

Factores de evaluación relacionados con el nivel de
la asistencia sobre la seguridad del profesional de enfermería
Servicio de Emergencia Hospital María Auxiliadora, Ica, 2020.
para optar el título de Licenciado en enfermería, por la Universidad Autónoma de Ica.

El instrumento tiene como propósito, medir la variable:

Los Factores de Evaluación

En tal sentido, de acuerdo a su amplia experiencia y conocimientos, con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, solicitamos emitir su juicio en la hoja de respuesta de la validación por jueces según hoja de instrucciones para la evaluación.

Se adjunta el instrumento y la matriz de operacionalización de la variable considerando indicadores, valor final y escala de medición.

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,



Lourdes Ysabel Quispe Fabian
Bachiller de enfermería



Karina Julianna Coronel Bardales
Bachiller de enfermería

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO):

Lic. Chavez Mendoza Betty Luz

1.2. GRADO ACADÉMICO:

Enfermera Especialista en Emergencia

1.3 PROFESIÓN:

Licenciada en Enfermería

1.4. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

Hospital María Auxiliadora

1.5. CARGO QUE DESEMPEÑA:

Jefa de enfermeras

1.6 DENOMINACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Factores Sociolaborales

1.7. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

Lourdes Ysabel Quispe Fabian

Karina Juliana Coronel Bardales

1.8 PROGRAMA ACADÉMICO:

Taller de Tesis

VALIDACIÓN POR JUECES

TÍTULO: Factores sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. servicio de emergencia hospital maria auxiliadora. lima, 2020.

Hoja de respuestas

Colocar el número 1,2,3 y/o 4 según su apreciación

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
FACTORES SOCIALES	Edad	4	4	4	4
	Sexo	4	4		4
	Estado civil	4	4		4
	Ocupación	4			4
	Nivel académico	4	4		4
	Tiempo en el centro de salud	4	4		4
	Tipo de seguro	4	4		4
FACTORES LABORALES	Condición laboral	4	4	4	4
	Tiempo de servicio en el hospital	4	4		4
	Remuneración en el trabajo	4	4		4
	Capacitación durante la pandemia del covid 19	4	4		4
	Satisfacción con su profesión	4	4		4
	Satisfacción en el trabajo	4	4		4
	Riesgo laboral	4	4		4

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Opinión:

- FAVORABLE
- DEBE MEJORAR
- NO FAVORABLE

3.2. Observaciones:

.....
.....

Ica, 23 de julio del 2020.


FANY E. MALDONADO ELGUERA
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 06779

Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Betty Luz Chavez Mendoza..... certifico haber

evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la

investigación que desarrolla las autoras:

Lourdes Ysabel Quispe Fabian y Karina

Duliana Coronel Bardales..... Titulado: Factores

Sociolaborales relacionado con el nivel de compromiso

Sobre la seguridad del profesional de

enfermería Servicio de Emergencia Hospital

María Auxiliadora, Lima, 2020.

..... y los cuales, según mi apreciación

cumplen con el criterio de validez.

Lima, 22 de Julio del 2020.


BETTY LUZ CHAVEZ MENDOZA
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 24856

Ica, 21 de Julio del 2020.

Señor(a)

Fany E. Maldonado Elguera

Presente.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, condecorados de su trayectoria académica y profesional, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendamos utilizar en la Tesis titulada:

Factores Sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre la seguridad del profesional de Enfermería de Emergencia Hospital María Auxiliadora, Lima, 2020, para optar el título de Licenciado en enfermería, por la Universidad Autónoma de Ica.

El instrumento tiene como propósito, medir la variable:

los Factores Sociolaborales

En tal sentido, de acuerdo a su amplia experiencia y conocimientos, con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, solicitamos emitir su juicio en la hoja de respuesta de la validación por jueces según hoja de instrucciones para la evaluación. Se adjunta el instrumento y la matriz de operacionalización de la variable considerando indicadores, valor final y escala de medición.

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,

Lourdes Ysabel Quispe Fabian
Bachiller de enfermería

Kayina Johana Coroffel Bernaldes
Bachiller de enfermería

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO):

Lic. Maldonado Elguera Fanny E.

1.2. GRADO ACADÉMICO:

Licenciada en enfermería

1.3 PROFESIÓN:

Licenciada en Enfermería

1.4. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

Hospital María Auxiliadora

1.5. CARGO QUE DESEMPEÑA:

Enfermera asistencial

1.6 DENOMINACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Factores Sociolaborales

1.7. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

Lourdes Ysabel Quispe Fabian.

Karina Juliana Coronel Bardales

1.8 PROGRAMA ACADÉMICO:

Taller de Tesis

VALIDACIÓN POR JUECES

TÍTULO: Factores sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. servicio de emergencia hospital maria auxiliadora. lima, 2020.

Hoja de respuestas

Colocar el número 1,2,3 y/o 4 según su apreciación

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
FACTORES SOCIALES	Edad	4	4	4	4
	Sexo	4	4		4
	Estado civil	4	4		4
	Ocupación	4			4
	Nivel académico	4	4		4
	Tiempo en el centro de salud	4	4		4
	Tipo de seguro	4	4		4
FACTORES LABORALES	Condición laboral	4	4	4	4
	Tiempo de servicio en el hospital	4	4		4
	Remuneración en el trabajo	4	4		4
	Capacitación durante la pandemia del covid 19	4	4		4
	Satisfacción con su profesión	4	4		4
	Satisfacción en el trabajo	4	4		4
	Riesgo laboral	4	4		4

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Opinión:

- FAVORABLE
- DEBE MEJORAR
- NO FAVORABLE

3.2. Observaciones:

.....
.....

Ica, 23 de julio del 2020.


FANY E. MALDONADO ELGUERA
LIC. EN ENFERMERIA
CEP-66779

Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Fanny Maldonado Elguera.....certifico haber
evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la
investigación que desarrolla las autoras:
Dourdes Ysabel Quispe Fabian y Karina
Juliano Coronel Bernaldes.....Titulado: Factores
Sociolaborales relacionados con el nivel
de conocimiento sobre la seguridad del
profesional de enfermería Servicio de
Emergencia Hospital Plinio Auxilador, Lima 2020
..... y los cuales, según mi apreciación
cumplen con el criterio de validez.

Fecha, 22 de Julio del 2020.


FANNY E. MALDONADO ELGUERA
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. 65779

Ica... 21 de Julio del 2020.

Señor(a)

Respetado Sr. Angel Lopez Huanan

Presente. -

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo(a) cordialmente y a la vez manifestarle que, condecorados de su trayectoria académica y profesional, molestamos su atención al elegirlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del instrumento que pretendemos utilizar en la Tesis titulada:

Factores de riesgo laborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre la seguridad del personal de Enfermería Servicio de Emergencia Hospital María Auxiliadora, Ica 2020, para optar el título de Licenciado en enfermería, por la Universidad Autónoma de Ica.

El instrumento tiene como propósito, medir la variable:

Los Factores de Riesgo Laborales

En tal sentido, de acuerdo a su amplia experiencia y conocimientos, con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, solicitamos emitir su juicio en la hoja de respuesta de la validación por jueces según hoja de instrucciones para la evaluación.

Se adjunta el instrumento y la matriz de operacionalización de la variable considerando indicadores, valor final y escala de medición.

Agradecemos anticipadamente su colaboración y estamos seguros que su opinión y criterio de experto servirán para los fines propuestos.

Atentamente,

Lourdes Ysabel Quispe Fabian
Bachiller de enfermería

Karina Juliana Coronel Bardales
Bachiller de enfermería

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE (EXPERTO):

Licenciado. López Huamán Rubén Angel

1.2. GRADO ACADÉMICO.

Enfermero Especialista en Emergencia

1.3 PROFESIÓN:

Licenciado en Enfermería

1.4. INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

Hospital María Auxiliadora

1.5. CARGO QUE DESEMPEÑA:

Enfermero asistencial

1.6 DENOMINACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Factores Sociolaborales

1.7. AUTOR DEL INSTRUMENTO:

Lourdes Ysabel Quispe Fabian.

Karina Juliana Coronel Bardales

1.8 PROGRAMA ACADÉMICO:

Taller de tesis

VALIDACIÓN POR JUECES

TÍTULO: Factores sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. servicio de emergencia hospital maria auxiliadora. lima, 2020.

Hoja de respuestas

Colocar el número 1,2,3 y/o 4 según su apreciación

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
FACTORES SOCIALES	Edad	4	4	4	4
	Sexo	4	4		4
	Estado civil	4	4		4
	Ocupación	4			4
	Nivel académico	4	4		4
	Tiempo en el centro de salud	4	4		4
	Tipo de seguro	4	4		4
FACTORES LABORALES	Condición laboral	4	4	4	4
	Tiempo de servicio en el hospital	4	4		4
	Remuneración en el trabajo	4	4		4
	Capacitación durante la pandemia del covid 19	4	4		4
	Satisfacción con su profesión	4	4		4
	Satisfacción en el trabajo	4	4		4
	Riesgo laboral	4	4		4

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Opinión:

- FAVORABLE
- DEBE MEJORAR
- NO FAVORABLE

3.2. Observaciones:

.....

.....

Ica, 23 de Julio del 2020.


RUBÉN ÁNGEL LÓPEZ HUAMAN
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP: 55761

Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, RUBEN ANGEL LOPEZ HUAMAN.....certifico haber
evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la
investigación que desarrolla las autoras:
LOURDES YSABEL QUISPE FABIAN Y KARINA
JULIANA CORONEL BARDALES.....Titulado: FACTORES
SOCIOLABORALES RELACIONADO CON EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERIA SERVICIO DE EMERGENCIA
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, LIMA, 2020
..... y los cuales, según mi apreciación
cumplen con el criterio de validez.

Ica, 23 de Julio del 2020.


RUBEN ANGEL LOPEZ HUAMAN
ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP. 56761

Anexo 3
Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA TÍTULO: FACTORES SOCIOLABORALES RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA. LIMA, 2020. ESTUDIANTE: LOURDES YSABEL QUISPE FABIAN / KARINA JULIANA CORONEL BARDALES					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGIA
¿Cuáles serán los factores sociolaborales que se relacionan con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora Lima, 2020?	Determinar los factores sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.	Identificar los factores sociales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.			
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPOTESIS ESPECÍFICAS	Factores sociolaborales	Factores sociales Factores laborales	Enfoque: Cuantitativa Método Inductivo Tipo: Observacional, descriptivo, Transversal Nivel de estudio: Relacional Diseño: No experimental, transversal, correlacional  <small>Donde: M = Muestra O₁ = Observación de la V.1. O₂ = Observación de la V.2. r = Correlación entre dichas variables.</small>
Problema Específico 1 ¿Cuáles serán los factores sociales que se relacionan con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora Lima, 2020?	Objetivo Específico 1: Identificar los factores sociales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.	Hipótesis Específica 1: Existe relación entre los factores sociales y el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	Bioseguridad	
Problema Específico 2 ¿Cuáles serán los factores laborales que se relacionan con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora Lima, 2020?	Objetivo Específico 2: Identificar los factores laborales relacionados con el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.	Hipótesis Específica 2: Existe relación entre los factores laborales y el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería. Servicio de Emergencia del Hospital María Auxiliadora. Lima, 2020.			

Anexo 4
Matriz de Operacionalización de variables

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES/ITEMS		VALOR FINAL	ESCALA
Factores Sociolaboral	Factores Sociales	Edad	Ítem (1)	a) 24 y 35 años b) 36 y 46 años c) 47 a más	Cuantitativa Nominal
		Sexo	Ítem (2)	a) Masculino b) Femenino	Cuantitativa Nominal
		Estado Civil	Ítem (3)	a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Viuda	Cuantitativa Nominal
		Ocupación	Ítem (4)	a) Enfermera asistencial b) Enfermera docente c) Enfermera administrativa	Cuantitativa Nominal
		Nivel Académico	Ítem (5)	a) Maestría b) Especialidad c) Doctorado	Cuantitativa Ordinal
		Tiempo al Centro de Salud	Ítem (6)	a) 30 a 60 minutos b) 60 a 90 minutos c) 90 minutos a más	Cuantitativa Razón
		Tipo de Seguro	Ítem (7)	a) Es salud b) Privado	Cuantitativa Nominal
	Factores	Tipo de contrato	ítem (8)	a) Nombrado b) Contratado c) Otros	Cuantitativa Razón

	Laborales	Tiempo de servicio	ítem (9)	a) < 5 años b) 5 y 15 años c) >15 años	Cuantitativa Razón
		Remuneración e incentivos	Item (10)	a) Mensual b) Bimestral c) Anual	Cuantitativa Razón
		Recibió Capacitación durante Pandemia del Covid 19	Item (11)	a) Si b) No	Cuantitativa Ordinal
		Satisfacción en su profesión	ítem (12)	a) Si b) No	Cuantitativa Ordinal
		Satisfacción Laboral	Ítem (13)	a) Si b) No	
		Riesgo laboral en el trabajo	Ítem (14)	a) Si b) No	Cuantitativa Nominal
Nivel de conocimiento Sobre Bioseguridad	Bioseguridad	Medidas de bioseguridad Barreras Físicas Manejo sobre residuos solidos	Ítems (1,2,11, 12,16) Ítems (4,5,6,7,9 17,19) Ítems (3,8,10,13 14,15,16, 17,18, 20)	a) Alto (16_20) b) Regular (11_15) c) Bajo (0_10)	Cuantitativa Ordinal

Anexo 5: Informe de Turnitin al 28% de similitud



Anexo 6

Escala de valoración del instrumento

Factores Sociales

EDAD

Rangos			
	Grupo de edad	N	Rango promedio
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	24-35		39,65
	36-40		
	41-60	26	41,62
	Total	80	

Estadísticos de prueba^{a, b}

	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad
H de Kruskal-Wallis	,126
gl	2
Sig. asintótica	,939

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Grupo de edad

Rangos				
	sexo	N	Rango promedio	Suma de rangos
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	masculino	35	42,83	1499,00
	femenino	45	38,69	1741,00
	Total	80		

EXO

Estadísticos de prueba

	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad
U de Mann-Whitney	706,000
W de Wilcoxon	1741,000
Z	-,871
Sig. asintótica(bilateral)	,384

a. Variable de agrupación: sexo

ESTADO CIVIL

		Rangos	
	Estado civil	N	Rango promedio
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	soltero	36	34,15
	casado	30	48,52
	divorciado	14	39,64
	Total	80	

Estadísticos de prueba^{a,b}

	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad
H de Kruskal-Wallis	7,618
gl	2
Sig. asintótica	,022

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Estado civil

OCUPACION EN EL SERVICIO

		Rangos	
	¿Cuál es su ocupación en el servicio de Emergencia	N	Rango promedio
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	enfermería asistencial	52	43,80
	enfermería docente	19	35,47
	enfermería administrativa	9	32,06
	Total	80	

Estadísticos de prueba^{a,b}

	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad
H de Kruskal-Wallis	3,794
gl	2
Sig. asintótica	,150

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: ¿Cuál es su ocupación en el servicio de Emergencia

GRADO ACADEMICO

Rangos

		¿Cuál es el grado académico alcanzado?	N	Rango promedio
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	maestría		18	37,72
	especialidad		60	41,08
	doctorado		2	48,00
	Total		80	

Estadísticos de prueba^{a,b}

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

H de Kruskal-Wallis	,611
gl	2
Sig. asintótica	,737

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: ¿Cuál es el grado académico alcanzado?

Rangos

		¿Cuánto tiempo toma usted para llegar al hospital donde labora?	N	Rango promedio
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	30 A 60 minutos		37	39,84
	60 a 90 minutos		35	41,64
	90 minutos a más		8	38,56
	Total		80	

TIEMPO PARA LLEGAR AL HOSPITAL

Estadísticos de prueba^{a,b}

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

H de Kruskal-Wallis	,207
gl	2
Sig. asintótica	,902

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: ¿Cuánto tiempo toma usted para llegar al hospital donde labora?

TIPO DE SEGURO

	¿Qué tipo de seguro tiene usted?	Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad		64	38,56	2468,00
			48,25	772,00
	Total	80		

Estadísticos de prueba^a

	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad
U de Mann-Whitney	388,000
W de Wilcoxon	2468,000
Z	-1,643
Sig. asintótica(bilateral)	,100

a. Variable de agrupación: ¿Qué tipo de seguro tiene usted?

CONDICION LABORAL

	¿Cuál es su condición laboral	Rangos	
		N	Rango promedio
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad		32	41,52
			39,19
	otros	9	42,56
	Total	80	

Estadísticos de prueba^{a,b}

	Nivel de conocimiento sobre bioseguridad
H de Kruskal-Wallis	,310
gl	2
Sig. asintótica	,857

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: ¿Cuál es su condición laboral

TIEMPO DE SERVICIO EN EL HOSPITAL

Rangos

	¿Cuál es su tiempo de servicio en el hospital donde labora?	Rango promedio	
		N	
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad		39	39,00
			42,81
	>15 años	9	38,78
	Total	80	

Estadísticos de prueba^{a,b}

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

H de Kruskal-Wallis	,642
gl	2
Sig. asintótica	,725

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: ¿Cuál es su tiempo de servicio en el hospital donde labora?

RENUMERACION EN EL TRABAJO

Rangos

	¿Cada cuánto tiempo usted tiene remuneración en el trabajo?	Rango promedio	
		N	
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	mensual	49	42,46
	bimestral	18	36,25
	anual	13	39,00
	Total	80	

Estadísticos de prueba^{a,b}

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

H de Kruskal-Wallis	1,220
gl	2
Sig. asintótica	,543

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: ¿Cada cuánto tiempo usted tiene remuneración en el trabajo?

CAPACITACION DURANTE LA PANDEMIA

		Rangos		
	¿Recibió capacitación durante la pandemia del covid 19?	N	Rango promedio	Suma de rangos
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	si	65	40,28	2618,00
	no	15	41,47	622,00
	Total	80		

Estadísticos de prueba^a

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

U de Mann-Whitney	473,000
W de Wilcoxon	2618,000
Z	-,197
Sig. asintótica(bilateral)	,844

a. Variable de agrupación: ¿Recibió capacitación durante la pandemia del covid 19?

SASTIFECHO USTED EN SU PROFESION

		Rangos		
	¿Se siente satisfecho usted con su profesión?	N	Rango promedio	Suma de rangos
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad		79	40,84	3226,00
			14,00	14,00
	Total	80		

Estadísticos de prueba^a

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

U de Mann-Whitney	13,000
W de Wilcoxon	14,000
Z	-1,264
Sig. asintótica(bilateral)	,206
Significación exacta [2*(sig. unilateral)]	,350 ^b

a. Variable de agrupación: ¿Se siente satisfecho usted con su profesión?

b. No corregido para empates.

SASTIFECHO USTED EN EL HOSPITAL

		Rangos			
		¿Se siente satisfecho usted en el hospital donde labora?	N	Rango promedio	Suma de rangos
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad	si		72	41,56	2992,00
	no		8	31,00	248,00
	Total		80		

Estadísticos de prueba^a

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

U de Mann-Whitney	212,000
W de Wilcoxon	248,000
Z	-1,343
Sig. asintótica(bilateral)	,179

a. Variable de agrupación: ¿Se siente satisfecho usted en el hospital donde labora?

RIESGO LABORAL

		Rangos			
		¿Percibe usted riesgo laboral en el hospital donde trabaja?	N	Rango promedio	Suma de rangos
Nivel de conocimiento sobre bioseguridad			74	41,73	3088,00
				25,33	152,00
	Total		80		

Estadísticos de prueba^a

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad

U de Mann-Whitney	131,000
W de Wilcoxon	152,000
Z	-1,832
Sig. asintótica(bilateral)	,067

a. Variable de agrupación: ¿Percibe usted riesgo laboral en el hospital donde trabaja?

Anexo 7
Base de datos SPSS

Base de Datos

Variable 1: Factores sociolaborales

proyecto 500_1 (22).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 38 de 38 variables

	ID	Edad	Sexo	E.civil	Ocupación	Academico	Tiempo	Seguro	Condición	Servicio	Remuneración	Capacitación	Profesión	Satisfacción	Riesgo	B
1	1,00	28,00	1,00	3,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
2	2,00	35,00	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
3	3,00	33,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00
4	4,00	25,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00
5	5,00	43,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
6	6,00	44,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
7	7,00	40,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
8	8,00	36,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00
9	9,00	25,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
10	10,00	32,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
11	11,00	41,00	2,00	1,00	3,00	2,00	3,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
12	12,00	41,00	2,00	1,00	3,00	2,00	3,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
13	13,00	31,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
14	14,00	35,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
15	15,00	38,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
16	16,00	44,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
17	17,00	39,00	2,00	1,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
18	18,00	29,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
19	19,00	30,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
20	20,00	40,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00
21	21,00	32,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
22	22,00	40,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

proyecto 500_1 (22).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: ID 1,00 Visible: 38 de 38 variables

	ID	Edad	Sexo	E. civil	Ocupación	Academico	Tiempo	Seguro	Condición	Servicio	Remuneración	Capacitación	Profesión	Satisfecho	Riesgo	B
23	23,00	49,00	2,00	1,00	1,00	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	
24	24,00	33,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
25	25,00	44,00	2,00	3,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	
26	25,00	37,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	
27	27,00	33,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
28	28,00	33,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
29	29,00	44,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
30	30,00	44,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
31	31,00	32,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	
32	32,00	42,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
33	33,00	32,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
34	34,00	50,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
35	35,00	39,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	
36	36,00	36,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
37	37,00	37,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
38	38,00	38,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
39	39,00	39,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	
40	40,00	31,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	
41	41,00	34,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
42	42,00	32,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
43	43,00	53,00	1,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	
44	44,00	50,00	1,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

*proyecto 500_1 (25).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

81 : Edad Visible: 38 de 38 variables

	ID	Edad	Sexo	E.civil	Ocupación	Academico	Tiempo	Seguro	Condición	Servicio	Remuneración	Capacitación	Profesión	Satisfecho	Riesgo
45	45,00	33,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
46	46,00	52,00	1,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
47	47,00	47,00	2,00	1,00	1,00	2,00	3,00	1,00	3,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
48	48,00	42,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
49	49,00	35,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00
50	50,00	35,00	1,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
51	51,00	33,00	2,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
52	52,00	35,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
53	53,00	39,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
54	54,00	42,00	1,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
55	55,00	43,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00
56	56,00	24,00	1,00	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00
57	57,00	40,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
58	58,00	31,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
59	59,00	36,00	1,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
60	60,00	34,00	1,00	3,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
61	61,00	36,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	3,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
62	62,00	38,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
63	63,00	40,00	1,00	2,00	2,00	3,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
64	64,00	49,00	1,00	2,00	3,00	2,00	3,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
65	65,00	41,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
66	66,00	25,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

*proyecto 500_1 (25).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

87 : ID Visible: 38 de 38 variables

	ID	Edad	Sexo	E.civil	Ocupación	Academico	Tiempo	Seguro	Condición	Servicio	Remuneración	Capacitación	Profesión	Satisfecho	Riesgo
65	65,00	41,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
66	66,00	25,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
67	67,00	45,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
68	68,00	36,00	1,00	3,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
69	69,00	34,00	1,00	3,00	2,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
70	70,00	43,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
71	71,00	35,00	1,00	1,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
72	72,00	40,00	1,00	3,00	2,00	1,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
73	73,00	48,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
74	74,00	44,00	2,00	3,00	2,00	2,00	2,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
75	75,00	27,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	3,00	2,00	1,00	1,00	1,00
76	76,00	44,00	1,00	3,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
77	77,00	30,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	2,00	1,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
78	78,00	52,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	3,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
79	79,00	36,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	1,00	1,00
80		33,00	2,00	1,00	1,00	2,00	2,00	1,00	1,00	2,00	3,00	1,00	1,00	1,00	1,00
81															
82															
83															
84															
85															
86															
87															

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Variable 2: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad.

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 38 de 38 variables

	Bioseguridad	Principios	Residuo	lavado manos	Lavado	Tipo	Secado	Clasificación	Fluido	Contaminado	Normas	Material	Punzortante	Desecar	Exposición	Accidente	Color	Especial	Pacientes	Desinfección	
1	,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
2	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
3	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00
4	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00
5	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00
6	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00
7	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00
8	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00
9	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00
10	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00
11	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00
12	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00
13	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00
14	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00
15	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00
16	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00
17	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00
18	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00
19	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00
20	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
21	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00
22	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

*proyecto 500_1 (25).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 38 de 38 variables

	Bioseguridad	Principios	Residuo	lavado manos	Lavado	Tipo	Secado	Clasificación	Fluido	Contaminado	Normas	Material	Punzortante	Desechar	Exposición	Accidente	Color	Especial	Pacientes	Desinfección
23	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
24	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00
25	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00
26	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00
27	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00
28	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00
29	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00
30	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00
31	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00
32	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00
33	1,00	,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00
34	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00
35	,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00
36	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
37	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
38	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00
39	1,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00
40	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00
41	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00
42	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00
43	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00
44	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

proyecto 500_1 (25).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 38 de 38 variables

	Bioseguridad	Principios	Residuo	lavado manos	Lavado	Tipo	Secado	Clasificación	Fluido	Contaminado	Normas	Material	Punzortante	Desecar	Exposición	Accidente	Color	Especial	Pacientes	Desinfección
66	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
67	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00
68	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00
69	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00
70	,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00
71	,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00
72	,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
73	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00
74	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00
75	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00
76	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	,00
77	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00
78	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00
79	,00	,00	1,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	,00
80	,00	,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	1,00	,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00
81																				
82																				
83																				
84																				
85																				
86																				
87																				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Anexo 8
Documentos administrativos

SEÑORA DIRECTORA DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
MC. SUSANA JUANA OSHIRO KANASHIRO

Presente. -

Tenemos el agrado de dirigimos a Ud., para saludarla cordialmente y a la vez manifestarle que, en nuestra condición de bachiller del Taller de Tesis, debemos realizar un trabajo de investigación para obtener el Título de Licenciada en Enfermería, en la Universidad Autónoma de Ica.

Motivo por el cual, solicitamos su autorización para recolectar los datos de nuestra tesis titulada:

FACTORES SOCIOLABORALES RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA. SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA. LIMA, 2020.

Durante el desarrollo de la investigación se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas: consentimiento informado, así como la privacidad y confidencialidad de los datos.

Agradeciéndole de antemano por la atención que pueda merecer la presente, es propicia la ocasión para expresarle nuestra consideración más distinguida.

Atentamente,


.....

Alumna/Tesista

Lourdes Ysabel Quispe Fabian


.....

Alumna/Tesista

Karina Juliana Coronel Bardeles

VºBº del asesor:



Nº 012213

CONSTANCIA

La que suscribe, JEFA DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA É INVESTIGACIÓN del Hospital María Auxiliadora.

CERTIFICA:

Que el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, versión del 26 de Mayo del presente año, titulado "FACTORES SOCIO LABORALES RELACIONADO CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA. LIMA, 2020", con código único de inscripción: HMA/CIEI/039/20 presentado por las investigadoras: Lourdes Ysabel Quispe Fabian y Karina Juliana Coronel Bardales, ha sido REVISADO.

Asimismo, concluyéndose con la APROBACIÓN expedida por el Comité Institucional de Ética en Investigación. No habiéndose encontrado objeciones de acuerdo con los estándares propuestos por el Hospital María Auxiliadora.

Esta aprobación tendrá VIGENCIA hasta el 20 de Julio del 2021. Los trámites para su renovación deben iniciarse por lo menos a 30 días hábiles previos a su fecha de vencimiento.

San Juan de Miraflores, 20 de Julio del 2020



HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
MC. LIZ PARRA GALVAN
JEFA DE LA OFICINA
APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Checha, 29 de Diciembre del 2020.

Mg. MARIANA CAMPOS SOBRINO
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente -

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente e informarle que las estudiantes:

- **LOURDES YSABEL QUISPE FABIAN.**
- **KARINA JULIANA CORONEL BARDALES**

De la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa de Enfermería (curso: Taller de titulación), han concluido con la elaboración de la tesis titulada: **FACTORES SOCIOLABORALES RELACIONADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, SERVICIO DE EMERGENCIA HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, LIMA, 2020.**

Por lo tanto, quedan expeditos para la sustentación. Remito adjunto a la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para renovar mi consideración más distinguida.

Atentamente



Dr. Bladimir Becerra Canales