UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A LA COVID-19 EN EL PERSONAL SANITARIO DEL CENTRO DE SALUD NUEVO PARAÍSO, PUCALLPA 2022

Tesis para optar el grado académico de

MAESTRO EN SALUD PÚBLICA

GLENDIS LLAJA ARBILDO

PUCALLPA – PERÚ

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO

ANEXO Nº 4

ACTA DE DEFENSA DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OBTENCION DEL GRADO DE MAESTRO O MAESTRO EN CIENCIAS

En la Sala de Grados de la Universidad Nacional de Ucayali siendo las 8:00 horas, del día 04 de Agosto, ante el **Jurado** de Tesis o trabajo de investigación constituido por :

Dra Otilia Hernandez Panduro ..... Presidente
Dr. Jaime Alberto Pastor Segura. ..... Secretario
Dr. Víctor Misael Hernandez Mendoza. Vocal

El aspirante al **GRADO DE MAESTRO O MAESTRO ENCIENCIAS** en: Salud Publica.

Mención: Salud Publica

Don(ña) Glendis Llaja Arbildo

Procedió al acto de Defensa:

a. Con la exposición de la tesis o trabajo de investigación, titulada:

"Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraiso, Pucallpa 2022"

b. Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
ESCUELA DE POSGRADO

a) Presentación personal
b) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y Recomendaciones
c) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente
d) Dicción y dominio de escenario

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis o trabajo de investigación **las observaciones** siguientes:

.....
.....
.....
.....
.....

Obteniendo en consecuencia el Maestrista la **Nota** de.....(17)
Equivalente a muy bueno....., por lo que se recomienda publicación

(aprobado ó desaprobado)

Los miembros del Jurado, firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Pucallpa, siendo las 9:15 horas del 04 de Agosto del 2023

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
DIRECCION GENERAL DE PROPIEDAD INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND/OURIGINAL
Nº V/0425-2023.

La Dirección de Producción Intelectual, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A LA COVID-19 EN EL PERSONAL SANITARIO DEL CENTRO DE SALUD NUEVO PARAÍSO, PUCALLPA 2022"

Autor(es)	:	**LLAJA ARBILDO, GLENDIS**
Facultad	:	**ESCUELA DE POSGRADO**
Escuela	:	**Maestría en Salud Pública.**
Asesor(a)	:	**Dr. Llaja Rojas, César Emigdio**

Activar Windows
Ir a Configuración para ac

Presenta un **porcentaje de similitud de 6%** verificado en el Sistema Antiplagio URKUND/OURIGINAL,

De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad y verificación se firma y se sella la presente constancia

Fecha: 17/07/2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
Dirección General de Producción Intelectual

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

UByP - REPOSITORIO INSTITUCIONAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, GIENOIS LIAJA PROLOO

Autor(a) de la TESIS de maestría titulada:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A LA COVID-19 EN EL PERSONAL SANITARIO DEL CENTRO DE SALUD NUEVO PARAÍSO, PUCALLPA 2022"

Sustentada el año: 2023

Con la asesoría de: Dr. CÉSAR GMIGOIO LIAJA ROJAS

En la Escuela de Posgrado, Maestría: SALUD PÚBLICA

Mención: SALUD PÚBLICA

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida **marcar si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL [X] Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 07 / 08/ 2023

Email: GIENOIS-03@HOTMAIL.COM
Teléfono: 979425897

Firma:
DNI: 71447587

DEDICATORIA

A Dios con mucho amor y gratitud, por darme la vida y haberme protegido con sus bendiciones y darme fuerza para lograr mis metas y seguir adelante día tras día. A mis queridos padres César Llaja Rojas y Marina Arbildo Calderón, por su apoyo incondicional en la parte moral y emotiva, porque ellos han sido mi motor y motivo para hoy ser la profesional que soy.

AGRADECIMIENTO

A Dios y a nuestro señor Jesús, por darme la vida y las bendiciones necesarias para lograr mis metas, quien también me ha protegido durante todo mi camino en todo este tiempo y darme fuerzas para salir adelante día con día.

A mis amados padres Cesar E. Llaja Rojas y Marina Arbildo Calderón, tomando de ejemplo como modelo a seguir, me enseñaron a no rendirme nunca y perseverar siempre a través de sus sabios consejos, el agradecimiento siempre será eterno por todo su apoyo, muchas gracias.

A la Universidad Nacional De Ucayali, por la formación y por brindarme la disposición de sus clases virtuales, recibiendo una enseñanza de calidad de parte de todos sus docentes.

A todo personal sanitario del centro de salud “San Fernando”, por colaborar y ser partícipe de la prueba piloto y por su disposición de tiempo; siendo verdad, que no alcanza mi gratitud para expresarla en palabras.

A todo el personal sanitario del Centro de salud “Nuevo Paraíso”, muchas gracias.

La autora

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Estudio de tipo descriptivo correlacional prospectivo de diseño no experimental. La población estuvo conformada por 92 personal de salud y la muestra fue de 83 quienes fueron elegidos de manera no probabilística. La técnica fueron la encuesta y la observación. Los datos fueron recogidos mediante un cuestionario para valorar conocimientos y una ficha de observación para medir cumplimiento de medidas de bioseguridad. La prueba de hipótesis se hizo mediante Chi cuadrado. Según los resultados 67.5% del personal sanitario presenta mediano nivel de conocimiento, el 20.5% tiene alto nivel y el 12.0% tiene bajo nivel. Respecto al nivel de cumplimiento el 86.7% del personal sanitario cumple y el 13.3 % no cumple con las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19. Al establecer la relación entre variables se encontró que con un nivel de confianza del 95% y con una significancia de (p=0,253), no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y cumplimiento de las normas de bioseguridad frente a la COVID-19. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre las normas de bioseguridad, es medio y no existe relación significativa (p=0,253), con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso.

Palabras clave. Bioseguridad, medidas de bioseguridad, COVID-19, personal sanitario.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and compliance with biosafety measures against COVID-19 in the health personnel of the Nuevo Paraíso Health Center, Pucallpa 2022. Prospective correlational descriptive study design no experiments. The population consisted of 92 health personnel and the sample 83 health personnel, chosen non-probabilistically for convenience. The techniques were the survey and observation. The data was collected through a questionnaire to assess knowledge and an observation sheet to measure compliance with biosafety measures. The hypothesis test was done using Chi square. According to the results, 67.5% of the health personnel have a medium level of knowledge, 20.5% have a high level and 12.0% have a low level. Regarding the level of compliance, 86.7% of health personnel comply and 13.3% do not comply with biosecurity measures against COVID-19. When establishing the relationship between variables, it was found that with a confidence level of 95% and with a significance of (p=0.253), there is a relationship between the level of knowledge about biosafety measures and compliance with biosafety regulations against COVID -19. Concluding that the level of knowledge about biosafety standards is medium and there is a significant relationship (*p*=0,253), with compliance with biosafety measures against COVID-19 in the health personnel of the Nuevo Paraíso Health Center.

Keywords. Biosecurity, biosecurity measures, COVID-19, health personnel.

INTRODUCCIÓN

La COVID-19 es altamente infecciosa, su agente causal es el SARS- CoV-2; fue declarada pandemia mundial el 11 de marzo del 2020, siendo un desafío de salud pública en todo el mundo[1].

El Coronavirus, son virus con ácido ribonucleico (ARN); distinguiéndose en 4 géneros: alfa, beta, delta, gamma; los que infectan a las personas son los dos primeros, provocando desde el resfrió hasta infecciones severas[2]. La forma de contagio se da por transmisión directa con secreciones o gotitas respiratorias que contienen el virus y por transmisión por contacto con las membranas mucosas orales, nasales y oculares[3].

A diario el personal sanitario se encuentra propenso a contraer todo tipo de infecciones y enfermedades, de modo que la COVID-19 ha impactado fuertemente en el equipo de salud por registrarse numerosos contagios debido a la falta de insumos, poca experiencia de manejo de la enfermedad, inadecuado equipo de recursos, principalmente en aquellas que están en la primera línea de atención de casos sospechosos o confirmados[4]; por ello las prácticas de bioseguridad según la organización mundial de la salud (OMS) la define como aquellas medidas y normas del personal destinadas a reducir los riesgos Biológicos, Químicos o Físicos durante sus funciones[5]. Para prevenir y controlar la COVID-19, se deben extremar las medidas de bioseguridad para garantizar la salud de trabajadores, pacientes y usuarios. El presente estudio permitió conocer la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Esta investigación se justifica porque los resultados que se obtengan serán de valor para el personal sanitario en la prevención de la COVID-19, comprendiendo sus fortalezas y debilidades en el manejo de las medidas de bioseguridad frente a la enfermedad,

pudiendo plantear mejores estrategias de intervención para prevenir el contagio personal y del paciente a fin de tomar decisiones oportunas y seguras durante la atención.

La investigación está estructurada en 5 capítulos:

CAPÍTULO I: Hace referencia al problema de investigación, se detalla la realidad de la problemática en el contexto internacional, nacional y regional con la finalidad de comprender el problema que ocasiona a la Salud Pública; también se justifica teórica, práctica y metodológicamente las variables de estudio, se plantea el objetivo general y los objetivos específicos; la viabilidad y las limitaciones que se presenta el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO II: Se desarrolla el marco teórico, donde se describen los antecedentes de las variables en estudio, bases teóricas, definiciones conceptuales y las bases epistémicas.

CAPÍTULO III: Se precisa el marco metodológico, la cual define el tipo de investigación, el diseño de investigación, la población y muestra, los instrumentos de recolección de datos, las técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos.

CAPÍTULO IV: Se presentan los resultados encontrados en la investigación mediante tablas, donde se describen cada una de ellas con la ayuda de la estadística de distribuciones de frecuencias, como también la constatación de las hipótesis.

CAPÍTULO V: Discusión de resultados, donde se hace la constatación de los resultados del trabajo de investigación con los antecedentes.

Finalmente, se presenta las conclusiones, sugerencias, las referencias bibliográficas consultadas y los anexos utilizados en la investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA vi

RESUMEN viii

ABSTRACT ix

INTRODUCCIÓN x

ÍNDICE xii

ÍNDICE DE TABLAS xiv

CAPÍTULO I 1

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN 1

1.1. Descripción del problema. 1

1.2. Formulación del problema. 4

1.2.1. Problema general. 4

1.2.2. Problemas específicos. 4

1.3. Objetivo General y objetivos específicos. 4

1.3.1. Objetivo general. 4

1.3.2. Objetivos específicos. 5

1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis. 5

1.5. Variables. 6

1.6. Justificación e importancia. 7

1.7. Viabilidad. 9

1.8. Limitaciones 9

CAPÍTULO II 10

MARCO TEÓRICO 10

2.1. Antecedentes. 10

2.2. Bases teóricas. 17

CAPÍTULO III 27

MARCO METODOLÓGICO 27

3.1. Tipo de investigación. 27

3.2. Diseño y esquema de la investigación. 27

3.3. Población y muestra. 28

3.4. Instrumentos de recolección de datos 29

3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos. 31

CAPÍTULO V 42

DISCUSIÓN DE RESULTADOS 42

CONCLUSIONES 47

SUGERENCIAS 48

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS 49

ANEXOS 57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Cuadro de nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022……..32

Tabla 2. Cuadro de nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022……. 33

Tabla 3. Cuadro de nivel de conocimiento y el cumplimiento de las normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022……..34

Tabla 4. Cuadro de nivel de conocimiento y cumplimiento del uso de barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022……..35

Tabla 5. Cuadro de nivel de conocimiento y cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022…….36

Tabla 6. Cuadro de nivel de conocimiento y cumplimiento del manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022……37

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema.

En marzo del 2020 se proclamó pandemia mundial, debido a un nuevo virus en la ciudad Wuhan, de etiología desconocida; primero se denominó enfermedad por Coronavirus 2019 (2019-nCoV), posteriormente fue renombrado como Síndrome Respiratorio Agudo Severo-2 (SARS-CoV-2).

La pandemia COVID-19, es un nuevo reto a la salud Pública debido al mecanismo de transmisión; las normas de bioseguridad, se ajustaron bajo estrictas medidas de protección, para el personal que integra la primera línea de atención, siendo de suma importancia cumplir con su aplicación para evitar o disminuir los contagios por COVID-19 en el personal sanitario[6].

El personal de salud, son los únicos responsables de otorgar de manera directa el tratamiento, cuidado y atención a los pacientes, por lo que se encuentran en un gran riesgo de infectarse por el contacto directo con el virus. Según refieren Jaimes-Rojas J, et al[7]. “el riesgo que el personal de salud enfrenta diariamente en su ambiente de trabajo es evidente, debido a que el SARS-CoV-2 es de fácil transmisión al contacto con material contaminado, por tanto su protección debe ser una prioridad”[7].

Cumplir las normas básicas de bioseguridad frente a la COVID-19, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), implica higiene de manos con técnica adecuada, uso de equipo de protección personal (EPP) como mascarilla, guantes, lentes o protectores faciales y gorro, esterilización y desinfección de los equipos médicos, limpieza y desinfección del ambiente[8]. Las condiciones bajo las cuales, han tenido que enfrentar a la COVID-19, los profesionales de salud, según Figueroa RA, “no han cumplido los requisitos

mínimos necesarios, registrándose contagios y decesos en el personal de salud, por atender casos sospechosos y confirmados, con equipo de protección personal (EPP) no apropiados, de baja calidad que podrían no cumplir los estándares para evitar la transmisión del virus”[9].

Las aplicaciones adecuadas de las medidas de bioseguridad previenen al personal de salud el contagio de este virus y otros. Garantizando el bien del personal y por consecuencia el cuidado de los pacientes. Por ende, la aplicación de normas de bioseguridad deben ser una práctica rutinaria y ser cumplidas por todo el personal que laboran en los establecimientos de salud, independientemente del riesgo según su actividad y de las diferentes áreas que componen el establecimiento de salud, ya que cuando existe deficiencia en la aplicación de medidas de bioseguridad se presenta riesgo tanto para los pacientes como para el personal sanitario.

En el contexto peruano, desde la declaratoria de Estado de Emergencia Sanitaria, el 11 de marzo de 2020[10], el personal sanitario en todo el país ha tenido que enfrentarse a un nuevo escenario con medidas cambiantes conforme evolucionaba el conocimiento sobre el manejo de esta nueva y contagiosa enfermedad. Así en marzo de 2021, el Colegio Médico del Perú informó que el número de médicos contagiados asciende a más de 13 000, y 400 de ellos fallecieron víctimas de esta enfermedad[11]. Según el reporte del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades, al 15 de junio del 2022 los casos confirmados de COVID-19 alcanza a 40,735 trabajadores del sector salud de los cuales 28,154 son femeninos y 12,581 son masculinos. De acuerdo a grupo ocupacional se contagiaron con COVID-19 11,017 técnicos y auxiliares en salud, 7,883 enfermeras/os, 5,850 médicos, 4,120 otros profesionales de la salud, 2,413 obstetras, 200 internos de

carreras de salud, 7,091 administrativos y 2,161 personal de apoyo. Según esta misma fuente, en Ucayali se contagiaron con COVID-19 2,646 trabajadores de salud, de los cuales se hospitalizaron 183 trabajadores de salud[12].

En consecuencia, es fundamental que todo el personal sanitario, conozcan y utilicen de forma adecuada las normas de bioseguridad, a fin de proteger su integridad física y de esta manera evitar contagiarse en el lugar donde desempeñan su trabajo, considerando que el cumplimiento de las normas de bioseguridad está considerada como factor importante para evitar la proliferación de microorganismos patógenos, impidiendo el paso por las diferentes vías de transmisión o contagio en el ser humano, de tal manera que reduce el riesgo de infección[13].

En el Centro de Salud Nuevo Paraíso, de la Ciudad de Pucallpa se atiende diariamente a muchos pacientes con sintomatología de COVID-19, sin embargo se observa con mucha frecuencia que gran parte del personal sanitario no cumple con las medidas de bioseguridad, ya que en ocasiones no se utiliza el equipo de protección personal, así como el lavado de manos, entre otros, por lo que corren el riesgo de contagiarse con el virus SARS-CoV-2, siendo necesario establecer claros lineamiento para el cumplimiento de las normas de bioseguridad. En ese sentido, esta investigación procura identificar en qué medida el personal sanitario que labora en el Centro de Salud Nuevo Paraíso está cumpliendo con aplicar las medidas de bioseguridad para evitar el contagio de la COVID-19 y de esta manera plantear mejores estrategias de intervención al identificar con objetividad y precisión que tanto cumplen las normas de bioseguridad de este grupo de personal sanitario, para lo cual se plantean las siguientes preguntas de investigación.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022?

1.2.2. Problemas específicos.

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022?
- ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022?
- ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022?

1.3. Objetivo General y objetivos específicos.

1.3.1. Objetivo general.

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

1.3.2. Objetivos específicos.

- Identificar el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
- Identificar el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en el manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

1.4. Hipótesis y/o sistema de hipótesis.

1.4.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

1.4.2 Hipótesis específicas

- Existe un alto nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
- Existe alto nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en el manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

1.5. Variables.

1.5.1 Variable independiente

Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente a la COVID-19.

1.5.2 Variable dependiente

cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario.

1.5.3 Tabla 1: Cuadro de operacionalización de variables.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor final
V.I Nivel de conocimiento de bioseguridad frente a la COVID-19	Conjunto de acciones preventivas , normas técnicas y de protección a las personas y al personal de salud, para evitar el contagio por COVID-19 durante los diversos procedimientos y cuidados que se brinda a los pacientes.	Será evaluado mediante un cuestionario si el personal de salud conoce sobre las normas de bioseguridad, el uso de barreras protectoras y los medios de eliminación de material contaminado con COVID-19.	Conocimiento sobre normas de bioseguridad frente al COVID -19	Definición y principio sobre bioseguridad frente al COVID -19	Ordinal	Alto nivel (18-25) Mediano nivel (17-9) Bajo nivel (8-0)
			Conocimiento sobre uso de barreras protectoras frente al COVID-19	Conocimiento en: -lavado de mano _protección corporal _protección ocular _Protección nasal _protección de manos		
			Conocimiento sobre manejo y eliminación de residuos contaminados frente al COVID-19	Conocimiento en: _R. Biocontaminados _R. Especiales _R. Comunes		
V.D cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario	Medidas empleadas para proteger la salud del personal y de las personas que son atendidas.	Aplicación mediante una ficha de observación	Barreras Físicas (EPP)	Uso de guantes	Nominal	Cumple (13-25) No cumple (0-12)
				Uso de mascarilla		
				Uso de gorro		
				Uso de botas		
				Uso de protección ocular		
				Uso de mandilón		
			Barreras Químicas	Lavado de manos		
				Uso de desinfectante		
				Desinfección de equipos e instrumental		
			Manejo de residuos contaminados	Residuos contaminados		
				Residuos especiales		
				Residuos comunes		

1.6. Justificación e importancia.

Los estudios realizados a nivel mundial, evidencian que un alto porcentaje de personal sanitario que brinda sus servicios en los establecimientos de salud y en los diferentes niveles de atención, se enfrentan diariamente a riesgos para su salud en su ambiente de trabajo debido a que el SARS-CoV-2 es de fácil transmisión debido al incumplimiento de las medidas de bioseguridad y bajas coberturas de equipos de protección personal.

Al analizar la situación sobre el cumplimiento de las medidas de bioseguridad relacionado con el nivel de conocimiento frente a la COVID-19 en el personal sanitario que labora en el Centro de salud Nuevo Paraíso, se puede evidenciar limitaciones en las condiciones de bioseguridad en el que desarrollan sus actividades pudiendo ocasionar riesgos como adquirir la infección perjudicando su salud individual y de su entorno familiar, en ese sentido resulta justificable la realización de esta investigación teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- Desde el punto de vista teórico, se ha revisado información científica actualizada a fin de conocer sobre los conocimientos y medidas de bioseguridad para prevenir el contagio por COVID-19 en personal sanitario que han implementado diferentes países, asimismo los métodos, técnicas e instrumentos empleados en este estudio han sido validados su confiabilidad pudiendo ser utilizados como referencia en otros trabajos de investigación que servirán como base a otros investigadores que sigan sobre la misma temática.
- Desde el punto de vista práctico, con los resultados y conclusiones que se obtengan servirá al personal de salud del Centro de Salud Nuevo Paraíso para fortalecer y promover haciendo actividades destinadas a reforzar el nivel de conocimiento a través de consejería, sección educativa y en cuanto el manejo de las medidas de bioseguridad ah prevenir y evitar el contagio por COVID-19, teniendo en cuenta que la labor que realizan es de alto riesgo por estar en contacto directo con pacientes.
- Desde el punto de vista social, conocer si el personal sanitario está cumpliendo las medidas de bioseguridad, cuales son las limitaciones para realizarlas, así como el porcentaje de personal sanitario contagiado será de

gran utilidad para que los directivos de salud puedan tomar las decisiones más adecuadas, a fin de evitar que el personal de salud sea víctima de contagio por el COVID-19, considerando el rol que cumplen frente a la sociedad para enfrentar esta pandemia.

La importancia de esta investigación radica en que nos permitirá conocer de manera objetiva y con base científica sobre el nivel de conocimiento y las medidas de bioseguridad del personal sanitario, pudiendo plantear mejores estrategias de intervención para prevenir el contagio personal y del paciente a fin de tomar decisiones oportunas y seguras durante la atención.

Finalmente, los resultados que se obtengan con el desarrollo de esta investigación, sirvan como insumo a otros investigadores que sigan esta línea de investigación.

1.7. Viabilidad.

Es viable porque conto con el permiso del gerente del Centro de Salud Nuevo Paraíso, quien brindo las facilidades necesarias considerando que cuidar y proteger la salud de sus trabajadores frente al COVID-19 es un tema prioritario. También hubo la predisposición del personal sanitario que labora en este establecimiento de salud para brindar la información necesaria respecto a las variables de investigación. La investigadora garantiza con los recursos necesarios para llevar a cabo el estudio porque será autofinanciado.

1.8. Limitaciones

Incomodar al personal sanitario en la parte observacional que fue parte de mi instrumento de recolección de datos (ficha), también en pedir permiso en la institución donde se realizó y ejecuto la prueba piloto con los permisos para la autorización y trámites correspondientes para la constancia de haber realizado.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.

2.1.1 Antecedentes a nivel internacional

Santana-castro NM, et al[14]. 2021 en ecuador, investigaron: Normas de bioseguridad para evitar la propagación del COVID-19 aplicada en el Hospital Básico Padre Miguel FitzGerald de la Ciudad de Chone. El objetivo fue describir las normas de bioseguridad que aplica el personal del Hospital Básico para evitar la propagación del COVID-19. El estudio fue de tipo descriptiva con enfoque mixto cuantitativo-cualitativo, diseño no experimental, transversal, correlacional. La muestra fueron 49 trabajadores de diferentes áreas. La técnica fue la encuesta y la observación directa y un check list de confirmación. En los resultados 61% tienen nivel bajo de conocimiento de las normas de bioseguridad y solo 6% tiene alto nivel; para la ficha de observación del cumplimiento de normas de bioseguridad aplicadas al COVID-19: 59% realizan prácticas inadecuadas y 41% lo hace de manera adecuada; con respecto al uso de barreras físicas: el 100% utiliza guantes, mascarillas, botas, mandiles, ropa quirúrgica, protector facial en el momento adecuado y solo el 4% puntaje más bajo fue en cambiarse de guantes en cada procedimiento; en relación a barreras químicas: el 100% cumple con uso de soluciones para limpieza adecuadas y el puntaje más bajo fue 0% en desinfección del ambiente antes y después de cada procedimiento, el 98% elimina objetos cortopunzantes en envase adecuados y el 33% coloca los residuos en las bolsas de colores inadecuadas. Concluyendo que el nivel de conocimiento es bajo, ya que el personal desconoce sobre los manejos de residuos, barreras químicas y físicas en general; por falta de formación continua.

Frómeta-Ortiz Y, et al[15]. 2021 en Cuba, investigaron: conocimiento de los estomatólogos sobre la bioseguridad ante la COVID-19. El objetivo fue describir el nivel de conocimiento sobre la bioseguridad ante la COVID-19 de los estomatólogos de una provincia de Santiago de Cuba durante el 2021. El estudio fue de tipo observacional descriptiva y transversal, aplicando un cuestionario a 40 estomatólogos. En los resultados se mostró que el 7.5% tuvo un nivel adecuado y el 37.5% nivel regular sobre conocimiento general de bioseguridad ante la COVID-19; el 30% tuvo un nivel regular sobre medidas generales; el 17.5% tuvo un nivel adecuado sobre higiene de manos y el 22.5% tuvo un nivel adecuado sobre protección personal; además, no existieron diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de conocimientos y la ocupación profesional y los años de graduado. Concluyendo que el nivel de conocimientos de los estomatólogos sobre la bioseguridad ante la COVID-19 es regular y no depende ni del nivel de especialización ni de la experiencia profesional.

Anchundia-Mero CL[16], 2020 en Ecuador, investigaron: bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de COVID-19. El objetivo fue determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario para evitar contagios por COVID-19 en el distrito de salud 13D03. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal, aplicando el método analítico-sintético. La población lo conforman 209 profesionales, de los cuales se tomó una muestra aleatoria de 50. La técnica fue la encuesta y entrevistas. En los resultados el 90% de los profesionales sanitarios aplican las medidas de bioseguridad en su ambiente de trabajo y labores diarias; el 92% aplica el lavado de manos; el 90% utiliza el EPP y el 10% solo utiliza a veces. el 64% usan guantes, el 28% utilizan

gorro, el 8% se protegen con gafas, el 27% hace uso incorrecto de la mascarilla, el 0% no hacen uso de batas desechables ni protectores faciales. Concluyendo que el personal sanitario que labora en el Distrito de Salud 13D03 tiene conocimiento sobre las normas de bioseguridad en su práctica profesional.

Soria-Culqui JL, et al[17]. 2020 en Ecuador, investigaron: Cumplimiento de las normas de bioseguridad por los profesionales de Enfermería en el cuidado de pacientes con COVID-19 Puyo 2020. El objetivo fue determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad por los profesionales de Enfermería en el cuidado de pacientes con COVID-19, ejecutada entre los meses de mayo- octubre del 2020. Estudio de tipo documental. La población estuvo conformada por 70 artículos científicos de los cuales se tomó 33 para la revisión bibliográfica. En los resultados la utilización adecuada del EPP es la base fundamental para evitar un posible riesgo de contagio en el personal, ya que se destaca la labor de brindar un cuidado directo al paciente. Concluyendo que el personal tenga conocimiento sobre normas de bioseguridad, manejo de desechos y desinfección para ser puestos en prácticas en los distintos procedimientos hospitalarios.

Barrera-Pilla TA, et al[18]. 2020 en Ecuador. Investigaron: Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020. El objetivo fue analizar la aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia. Investigación de tipo descriptivo, enfoque cuantitativo. La población de estudio fueron 85 profesionales de enfermería, a quienes se les aplico un instrumento de recolección de datos denominado Medidas de bioseguridad en la prevención

intra- hospitalaria. En los resultados el 15% tenía desconocimiento de bioseguridad; respecto al lavado de manos, el 87% siempre cuenta con jabón bactericida, el 86% siempre cuenta con toallas de papel, 81% siempre cuenta con gel alcohol. En cuanto a utilización de equipo de bioseguridad el 92% utiliza mascarilla simple, 79% utiliza mascarillas N-95, el 78% utiliza guantes quirúrgicos, el 62% utiliza gafas y el 56% siempre utiliza batas y el 29% siempre usa botas. En cuanto al uso de la mascarilla el 100% siempre la utiliza cuando hay exposición con pacientes infecciosos, el 64% siempre la usa al explorar a un paciente con tos. De igual forma el 100% hace uso del protector ocular en procedimientos para atención ante los Covid-19. El uso del mandil se da en un 80% siempre que se realice aspiración de secreciones. Concluyendo que la capacitación es indispensable para que los profesionales de la salud cumplan las normas de bioseguridad dentro de sus áreas además cada institución debe suministrar el equipo necesario para que los profesionales puedan afrontar las condiciones de la actual pandemia y no pongan en riesgo su salud.

2.1.2 Antecedentes a nivel nacional

Baygorrea-Choquepata MM[19], 2022 en Lima, investigaron: Gestión estratégica y medidas de bioseguridad del personal asistencial en tiempos de COVID-19 en emergencia del Hospital de Vitarte 2021. El objetivo fue determinar la relación entre la gestión estratégica y las medidas de bioseguridad del personal asistencial en tiempos de COVID-19 en emergencia del Hospital de Vitarte 2021. El estudio fue de tipo básica, correlacional, con diseño no experimental, transversal, correlacional. La población estuvo conformada por 160 trabajadores (médicos, enfermeros y técnicos). En los

resultados mostraron que un 56.64% calificó como bajo las medidas de bioseguridad, un 30.97% fue medio y un 12.39% fue alto. Además, se probó con un nivel de confianza del 95% la existencia de relación entre las variables gestión estratégica y las medidas de bioseguridad fue de Rho = 0,284, que indica una correlación positiva baja, concluyendo en la aceptación de la hipótesis alterna.

Herrera-Vela GK[20], 2021 en Tarapoto, investigaron: Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en el personal de enfermería Hospital II-2 Tarapoto – 2021. El objetivo fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería Hospital II-2 Tarapoto, 2021. El estudio fue de tipo básica con diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población y muestra constituida por 84 licenciados de enfermería. La técnica fue la encuesta y la observación, como instrumentos un cuestionario y la guía de observación. En los resultados el nivel de conocimientos el 86.9 % es alto y 13.1 % es medio. El nivel de prácticas 72.6 % bueno y 27.4 % regular. La relación entre los conocimientos y las medidas preventivas fue establecida como una correlación negativa muy baja con un coeficiente de correlación de – 0.172. Concluyendo que existe relación negativa muy baja con un Rho Spearman de– 0.080 y una significación bilateral de 0.469.

Chagray-Alvarez KK[21], 2021 en Huacho, investigo: Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud en pacientes COVID-19 del hospital Barranca Cajatambo, 2021. El objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud en pacientes de COVID-19 en el Hospital

de Barranca Cajatambo-2021. El estudio fue de tipo Cuantitativo, tipo básica, Correlacional, No experimental y transversal; población 60 y una muestra de 52 personales de salud. La técnica fue un cuestionario de 25 ítems. En los resultados con respecto al conocimiento sobre las medidas de bioseguridad el 81% tienen alto conocimiento y 19% tienen mediano y ninguno de categorización baja de conocimiento; respecto a la aplicación de medida de bioseguridad el 100% cumple una adecuada práctica y ninguna práctica inadecuada. Concluyen que el conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud en pacientes con COVID-19 en el Hospital de Barranca Cajatambo tiene una relación significativa.

Mezones-Chambillo EL[22], 2021 en Piura, investigo: Nivel de Conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud i-3 nueva esperanza-Piura junio 2021. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento que tienen los usuarios que acuden al establecimiento de salud I-3 Nueva Esperanza sobre las medidas preventivas de COVID-19, Piura 2021. Estudio cuantitativo, de corte transversal, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 153 usuarios que acuden al Establecimiento de salud I-3 Nueva Esperanza Piura, 2021; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario En los resultados: el 58,17 % tienen un nivel bajo de conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID 19 y el 41,83 % tiene un nivel alto de conocimiento, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas del covid-19 en usuarios adultos que acuden el Establecimiento de Salud I-3 nueva esperanza es bajo. Asimismo, se obtuvo que el nivel de conocimiento en cada una de las dimensiones es bajo tanto en la dimensión física, química, biológica y distanciamiento social.

Núñez-Marquez MR[23], 2020 en Lima, investigo: Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de la salud para la atención en paciente Covid-19. El objetivo fue describir el conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de la salud para la atención en pacientes COVID-19. El estudio fue de tipo revisión sistemática de método inductivo con enfoque cualitativo, su nivel fue descriptivo-explicativo, observacional, retrospectivo y transversal. La muestra fueron 20 artículos científicos obtenidos de la base de datos de PubMed, utilizando para la recolección de datos los tres instrumentos validados que fueron, PRISMA, PICOS Y PROGRESS. En los resultados: los contagios de muchos personales de la salud se dieron por el desconocimiento de protección durante la atención de pacientes con COVID-19, ocasionado el incumplimiento de las medidas de bioseguridad. Esto generaba un uso innecesario de los equipos de protección personal, provocando el desabastecimiento y escasez de los insumos y la reutilización de los respiradores N95. Concluyendo que el personal de la salud puede tener los conocimientos adecuados, a través de las capacitaciones que las instituciones sanitarias le brindan sobre temas de bioseguridad; pero no puede cumplirlo ya que no cuentan con los equipos de protección adecuados para realizar las actividades correctamente.

2.1.3 Antecedentes a nivel local

Al revisar la literatura en repositorios y otras bases de datos a nivel local, no se ha podido identificar investigaciones relacionadas con las variables de estudio de esta investigación. Esto resulta evidente, toda vez que las variables en estudio están enmarcadas en información respecto al COVID-19, problema de salud de reciente aparición.

2.2. Bases teóricas.

2.2.1 Definiciones de conocimiento de COVID-19

COVID-19 cuyo agente causal es el SARS- Cov-2, nuevo virus que en los humanos causa enfermedad respiratoria siendo reportado diciembre de 2019, en Wuhan (República Popular China)[24].

2.2.1.1 Características estructurales

Los coronavirus, son virus con ácido ribonucleico (ARN), se designan así porque lucen espículas en su superficie que los hacen parecerse a una corona[25]. Se reconocen cuatro géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus. Siendo el Betacoronavirus, que pertenece al SARS-CoV-2. Estructuralmente los coronavirus son virus esféricos que miden entre 80 a 160 nanómetros de diámetro, con una envoltura de bicapa lipídica que contienen genoma de ARN monocatenario (ssRNA) de polaridad positiva de entre 27 y 30 kilobases de longitud[26].

2.2.1.2 Vías de transmisión

La forma de contagio se da por transmisión directa con secreciones o gotitas respiratorias que contienen el virus o por transmisión por contacto (con las membranas mucosas orales, nasales y oculares)[3].

- Transmisión por contacto[27]: Puede ser directo e indirecto, por medio de secreciones infectadas como saliva, toser o estornudar. Por estar en contacto a menos de 1 metro de distancia, además dependerá si las dos personas están usando medidas de protección.
- Transmisión aérea: Es la propagación del virus causada por la diseminación de gotitas conocidos como aerosoles, esta puede ocurrir durante procedimientos médicos, también el virus puede mantenerse vivo

en el aire por periodos prolongados y con ayuda de las corrientes de aire transportarse a distancias más lejanas.

- Transmisión por gotas: Por medio de partículas microscópicas entre 5 a 100 micrómetros que genera una persona infectada las cuales no sobreviven en el ambiente ni pueden desplazarse debido a su tamaño, pero si infectar a otra persona al momento de hablar o estornudar.
- Transmisión por fómites: Son superficies contaminadas generados por personas infectadas al expulsar gotitas o secreciones a superficies u objetos, pudiendo vivir desde horas a días, dependiendo del entorno ambiental que está influido por la temperatura y humedad, también puede ocurrir indirectamente al tocar superficies u objetos, seguido de tocarse alguna parte de la cara, el virus puede detectarse en muestras de las vías respiratorias superiores entre 1 a 2 días, antes del inicio de los síntomas[27].

2.2.2 Definición de bioseguridad

El Ministerio de Salud, define bioseguridad como “el conjunto de medidas preventivas destinadas a mantener el control de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando que el producto final de dicho procedimiento no atente contra la salud y seguridad de los trabajadores de salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente”[28].

La bioseguridad es un proceso en que el personal de salud debe cumplir reglamentos, las autoridades de las instituciones de salud deben verificar que se cumplan, y por último la administración debe de dar facilidad para poner en práctica y ejecutarlas correctamente[29]. Según Ilapa et al, “la bioseguridad son conjunto de normas que buscan reducir los riesgos laborales para el personal de salud, como fomentar un entorno seguro para

los pacientes y usuarios del sistema hospitalario, reduciendo la posibilidad de desarrollar infecciones en relación con la atención en salud”[30].

2.2.2.1 principio de Bioseguridad[31]

a) Universalidad: involucra a todos por igual, desde los pacientes hasta los profesionales, con independencia de que conozcan o no su serología. En todas las circunstancias que puedan conducir un accidente, el contacto con el paciente, todo debe seguir de forma rutinaria las precauciones estándar para evitar la trasmisión.
b) Uso de barreras: Medidas que permiten evitar la exposición directa a sangre u otros fluidos contaminados, disminuyendo así el riesgo de infección por exposición a estos. Estas barreras pueden ser: Barreas naturales como la piel y mucosas, lavado de manos. Barreras químicas como hipoclorito, glutaraldehído, etc. Barreras físicas como equipos de protección guantes, mascarillas, lentes protectores, mandilón, gorro, entre otros. Barreras biológicas como vacunas, inmunoglobulinas, etc.
c) Medios de eliminación de material contaminado: Es el conjunto de procedimientos y dispositivos, por medio de los cuales los materiales que fueron utilizados en la atención al paciente, son eliminados sin riesgo[31].

2.2.2.2 Tipos de barreras

a) Barreras Físicas: se señala a las barreras protectoras que son la primera línea de defensa cuando se manipula material biológico que puedan contener agentes patógenos para evitar riesgos.
    - Equipo de protección personal (EPP): atuendo protector de las salpicaduras de sustancias húmedas corporales que puedan empapar la ropa y ponerse en contacto con la piel del personal.

-Colocación del EPP: Primero retiraremos los accesorios personales, proseguimos a lavado de manos con agua y jabón, Colocar mandilón impermeable, Colocarse el respirador N95, Colocar lentes protectores o protector facial, Colocar el gorro desechable y por último colocar guantes desechables debiendo estos cubrir las empuñaduras del mandilón[32].

-Retiro del EPP: Realizar desinfección de guantes previo a su retiro, Retirar los guantes, proseguimos a higiene de manos con solución a base de alcohol. Retirar el mandilón, Realizar higiene de manos, retire el gorro, Realizar higiene de manos, retirar lentamente el protector facial y lentes protectores, Realizar lavado de manos. Retirar el respirador y por último realizar lavado de manos con agua y jabón y aplicarse alcohol[32].

- Mascarilla y Respiradores: La Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda el uso de mascarilla como medida de prevención para limitar la propagación de la COVID-19, también que utilicen los siguientes tipos:

  -Mascarilla médica: en entorno cuando no se genera aerosoles.

  -Mascarilla respiratoria filtrante: N95, FFP2 o FFP3 en entorno de atención a pacientes de COVID-19, donde se genera aerosoles[33].

  Las mascarillas de clase I, son no estériles; de acuerdo a la eficacia de filtración bacteriana tenemos tipo I y II, las de tipo II pueden ser a su vez resistentes a salpicaduras teniendo II-R y respiradores (N95, FFP2, FFP3), siendo de filtración media (FFP2) y alta (N95 o FFP3)[34].

- Lentes protectores/ protector facial: para proteger de las sustancias que puedan salpicar en el ojo. El protector facial debe ser elaborado de

plástico transparente con buena visibilidad, protegiendo los ojos y rostro de salpicaduras de fluidos y de factores externos, también tendrá una banda ajustable alrededor de la cabeza, revestirá totalmente los lados y longitud de la cara, esto se podrá reutilizar o desechar[35].

- Guantes: evita o disminuye el riesgo de contaminación del paciente con los microorganismos de la piel del operador. Tipos de Guantes:

  -Plástico: protege de las sustancias corrosivas suaves o irritantes.

  -Látex: protege ligeramente frente a sustancias irritantes.

  -Caucho Natural: protege de sustancias corrosivas suaves.

  -Neopreno: protege de disolventes, sustancias ligeramente corrosivas[36].

  De los 4 tipos de guantes desechables, sólo 3 protegen de la COVID-19: los guantes de látex, los guantes de nitrilo y los guantes de vinilo; los guantes de polietileno no protegen[37].

- Gorro: evita que el cabello reserve posibles microorganismos contaminantes.
- Protección del calzado: Evita la contaminación del calzado con sangre u otros fluidos corporales y su diseminación hacia el ambiente.

b) Barreras químicas: contribuye a la protección del propio personal, método para disminuir el traspaso de microorganismos de un individuo a otro.

- Lavado de manos: es la primera regla de higiene. Esta práctica constituye una de las medidas para evitar el contagio de la COVID 19, al evidenciar que el 50% del riesgo está controlado con el cumplimiento de esta.

La técnica correcta consiste en lavarse las manos con agua y jabón común, la misma que debe ser ejecutada en 5 momentos, debe hacerse de forma juiciosa incluyendo la mano completa, cada dedo y los espacios interdigitales, así como las muñecas, empleando como mínimo un tiempo de 30 segundos, luego realizar un enjuague con agua abundante y un secado. Si no hay contacto físico con pacientes, este procedimiento debe practicarse cada 2 a 3 horas, caso contrario después de cada atención. También se puede higienizar las manos utilizando una parte de solución alcohólica distribuyéndola por las manos y dedos frotando hasta que quede seca[38].

- Limpieza: es el proceso de eliminación de materia orgánica y agentes patógenos mediante el lavado, pero no destruye los microrganismos, después de realizar la limpieza, se debe realizar la desinfección y esterilización[31]; con respecto a las soluciones, se puede usar etanol al 70-90%, hipoclorito al 0.1% o el 0.5%, y peróxido de hidrógeno al 0.5%[39].
- Desinfección: El proceso de eliminar la mayoría de los microorganismos patógenos, excepto las esporas, de los objetos inanimados. Se realiza mediante los siguientes procedimientos: utilizar reactivos químicos líquidos, la pasteurización a 75°C e irradiación UV[40].

  Niveles de desinfección:

  - Desinfección de alto nivel (DAN): compuesta por reactivos químicos líquidos que eliminan a todos los microorganismos. Los ejemplos incluyen: orto-ftalaldehído, el glutaraldehído, el ácido peracético, el dióxido de cloro, el peróxido de hidrógeno y el formaldehído.

- Desinfección de nivel intermedio (DNI): compuesta por reactivos químicos que matan las bacterias y ciertas esporas. Esto incluye: fenoles, hipoclorito de sodio y el cloruro de benzalconio.
- Desinfección de bajo nivel (DBN): compuesta por reactivos químicos, que pueden eliminar bacterias, hongos y ciertos virus en poco tiempo (menos de 10 minutos). Por ejemplo, amonio cuaternario[40].

- Esterilización: se obtiene por medios físicos (calor seco y calor húmedo) y químicos (liquido, gaseoso), el cual se recomienda el uso de la autoclave como método más efectivo de esterilización del instrumental después de la atención a pacientes con COVID-19[41].

c) Manejo de residuos contaminados[42]: El manejo y eliminación de residuos contaminados se clasifican en:

- Residuos comunes, este no presenta riesgo de infección siendo almacenados en contenedores con bolsas negras.
- Residuos biocontaminados, presenta mayor cantidad de microorganismos derivadas de las secreciones, excreciones del paciente siendo almacenados en contenedores con bolsas rojas porque son de potencial riesgo para la persona que entre en contacto con ellos.
- Residuos especiales, que están compuestos por sustancias químicas, radioactivas y líquidos tóxicos siendo almacenados en contenedores con bolsas amarillas[42].

Los desechos que se generan producto de la atención a pacientes con la COVID-19, deberán ser manejados como desechos COVID-19 siendo almacenados en contenedores con doble bolsa roja[43].

2.3. Definiciones conceptuales.

- OMS: Organización Mundial de la Salud.
- MINSA: Ministerio de Salud.
- COVID-19: Enfermedad del coronavirus – 2019.
- SARS-COV-2: Síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2.
- ARN: ácido ribonucleico.
- EPP: Equipo de protección personal.
- BIOSEGURIDAD: Es la forma segura de proteger al ser humano de factores de riesgo que puedan afectar su integridad o su vida (OMS).
- ASEPSIA: Ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad.
- ANTISEPSIA: conjunto de procedimientos o actividades destinados a inhibir o destruir los microorganismos potencialmente patógenos.
- KN95: pertenecen a la clase respiradores que pueden filtrar sobre el 95% de las partículas mayores.
- FFP2: máscara protectora autofiltrante de tipo desechable que sirve para filtrar el 94% de las partículas del aire.
- FFP3: máscara protectora autofiltrante de tipo desechable que sirve para filtrar el 99 % de las partículas del aire.
- DAN: Desinfección de alto nivel.
- DNI: Desinfección de nivel intermedio.
- DBN: Desinfección de bajo nivel.

2.4. Bases epistémicas.

a) Teorías de conspiración y desinformación en torno a la epidemia de la COVID-19[44]

Durante la presente pandemia, se ha difundido una gran cantidad de información falsa o inexacta respecto a la propia existencia de la COVID-19, su origen, relevancia, las formas de contagio, las medidas de prevención y el tratamiento.

La epidemia ha sido una situación propicia para la aparición de diversas teorías de conspiración. Una de ellas sostiene que la COVID-19 en realidad no existe o que no es más que una simple gripe y que las tasas de mortalidad por COVID-19 están siendo infladas intencionalmente, entre otras formas, manipulando los certificados de defunción. El engaño sería producto de un complot de las personas más poderosas del mundo para quitarle la libertad a la población. Estas creencias difundidas activamente en redes sociales han generado protestas en contra de las medidas preventivas tales como el distanciamiento social, el uso de mascarillas y la cuarentena en varios lugares de Estados Unidos.

Otras teorías conspirativas sostienen que el virus se ha escapado del laboratorio de virología de Wuhan (donde comenzó la pandemia); que es un arma biológica creada por China en contra de Estados Unidos y sus aliados; y, al contrario, que ha sido generado por Estados Unidos en contra de China; asimismo, se ha responsabilizado a los alimentos transgénicos y a las grandes empresas farmacéutica.

Un grupo denominado “Médicos por la Verdad” sostiene que la COVID-19 es una mentira creada por “oscuros poderes” con la finalidad de quebrar las economías de los países e instalar regímenes comunistas; y los casos que se reportan corresponderían simplemente a una “típica gripe invernal”; sus integrantes están en contra de la cuarentena, del uso de mascarillas en la población general (argumentando que tienen efectos dañinos) y de la posibilidad de emplear una vacuna cuando esté disponible, proponiendo que se permita que aparezca la inmunidad colectiva[44].

b) Teoría de Riesgos biológicos

El riesgo biológico es aquel que prima en la lista de riesgos a los que están expuestos los trabajadores de salud, ya que está en su potencial máximo en el entorno hospitalario por ser una fuente excesiva de contaminación por la atención y contacto directo que tienen con el paciente, por secreciones y fluidos corporales que como personal netamente dedicado al cuidado tiene que exponerse al contacto, abriendo muchas puertas a la contaminación directa y al contagio.

Principales medidas de riesgo biológico:

- La aplicación de las precauciones universales.
- La inmunización de los trabajadores de salud.
- El aislamiento de los pacientes infectados[45].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

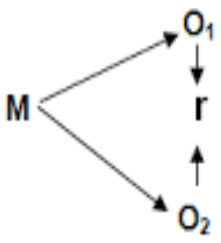
3.1. Tipo de investigación.

El presente trabajo de investigación utilizó un tipo de estudio descriptiva, según Hernández SR, Fernández C. y Baptista LP[46], ya que tiene como propósito medir el Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19. También responde al tipo prospectivo, porque la información se registró en el momento que ocurrieron los hechos; y respecto al número de ocasiones en que se medió las variables el estudio fue transversal, porque las variables fueron estudiadas en un solo momento.

3.2. Diseño y esquema de la investigación.

En relación al diseño, en este estudio se aplicó el diseño no experimental correlacional. Según Hernández SR, Fernández C y Baptista LP[46], porque se realizan sin manipular deliberadamente las variables. Se basan fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. Fue correlacional, porque se determinará si existe relación entre las variables de estudio. Sobre este tipo de diseño, Carrasco S[47], menciona que los diseños correlacionales tienen la particularidad de permitir al investigador determinar el grado de relación que existe entre las variables que fueron estudiadas.

El esquema es el siguiente:



Dónde:

M = Muestra. Personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso.

O_1 = Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente a la COVID-19

O_2 = cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19

r = Relación probable entre las variables O_1 y O_2

3.3. Población y muestra.

3.3.1 Población:

La población objeto de estudio estuvo constituida por todo el personal sanitario de ambos sexos que laboran en el Centro de Salud Nuevo Paraíso de Pucallpa, que en total ascienden a 92 trabajadores distribuido de la siguiente manera: Médicos 09, Enfermeras/os 10, Obstetras 12, técnicos 32, odontólogos 04, personal administrativo 25.

3.3.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por todo el personal sanitario que laboran en el Centro de Salud Nuevo Paraíso, que participo voluntariamente, que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión y que firmen el consentimiento informado. El tamaño de la muestra será calculado mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia.

Tipo de muestreo:

se hizo uso del muestreo no probabilístico por conveniencia, Hernández SR[46], refieren que las muestras no probabilísticas, puede llamarse también muestras dirigidas, pues la elección de los sujetos depende del criterio del investigador. Un muestreo por conveniencia es una técnica de muestreo no probabilística donde las muestras de la población se seleccionan solo porque están convenientemente disponibles y porque el investigador no consideró seleccionar una muestra que represente a toda la población.

Criterios de inclusión:

- El personal sanitario de ambos sexos que se encuentra desempeñando labor en el Centro de Salud Nuevo Paraíso.
- El personal sanitario que autoricen voluntariamente su participación en la investigación firmando el consentimiento informado.
- El personal sanitario que se encuentra en buen estado de salud.

Criterios de exclusión

- El personal sanitario que no desee participar en la investigación.
- El personal sanitario que durante el recojo de información se encuentre en licencia
- El personal sanitario que no se encuentra en buen estado de salud.
- Personal de salud que se encuentre de vacaciones.

3.4. Instrumentos de recolección de datos

V1: Conocimiento de medida de bioseguridad frente a la COVID-19

Se elaboró un cuestionario constituido de 25 preguntas, que estuvo dividido en 3 secciones: I) Conocimiento sobre normas de bioseguridad frente al COVID-19. II) Conocimiento sobre uso de barreras protectoras frente al COVID-19. III) Conocimiento sobre manejo y eliminación de residuos contaminados frente al COVID-19 (ver anexo 1).

En el cuestionario se calificó cada pregunta correcta 1 punto e incorrecto equivale a 0 puntos, la clasificación se dio de la siguiente manera:

Bajo	0 – 8
Medio	9 – 17
Alto	18 – 25

V2: Cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19

se aplicó uso de una ficha de observación construido por la autora con información respecto al uso y manejo de barreras físicas, barreras

químicas, y manejo de residuos contaminado. La guía de observación consto de 25 ítems de respuestas mutuamente excluyentes en el cual pretendemos obtener información acerca aplicación de los profesionales de la salud. se calificó con respuestas dicotómicas no – sí, cada pregunta si:1 punto y no: 0 punto (ver anexo 2).

NO	0 – 12
SI	13 – 25

3.4.1 Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

Prueba de validez:

Se realizó la validez del instrumento mediante el juicio de expertos, donde participaron siete profesionales conocedores del tema en estudio obteniéndose como resultado según el coeficiente de V de Aiken un valor de 0,95 que según Herrera corresponde a una excelente validez. Todas las recomendaciones y sugerencias que aportaron los expertos fueron tomados en cuenta para mejorar los instrumentos antes de su aplicación definitiva.

Prueba de Confiabilidad:

Para saber si los instrumentos son confiables se aplicó una prueba piloto, para lo cual participaron 15 personal sanitario que laboran en el Centro de Salud San Fernando, toda vez que es población que tiene similares características a la población de estudio. Al aplicar el coeficiente de Kuder Richardson KR-20, se obtuvo un valor de 0,79 considerándose confiable según parámetros de investigación científica.

3.5. Técnicas de recojo, procesamiento y presentación de datos.

3.5.1 Técnicas:

a) **Técnica encuesta,** esta correspondió a la primera variable, según García F, como “una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características”[48].

b) **Técnica de observación,** esta correspondió a la segunda variable. Según Hernández R[47], la técnica de observación es el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos y situaciones observables, a través de un conjunto de categorías y subcategorías. En esta investigación mediante la técnica de observación se recogió información sobre el cumplimiento de las medidas de bioseguridad que realiza el personal sanitario durante el desarrollo de sus actividades en el Centro de Salud “Nuevo Paraíso”.

3.5.2 Procesamiento y presentación de datos

Se utilizó el programa Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS, donde se elaboró una base de datos, para luego realizar el análisis estadístico. En el análisis estadístico se empleará la estadística descriptiva y la estadística inferencial, para identificar la frecuencia y porcentaje.

Para la constatación de las hipótesis de investigación se empleó la estadística inferencial, siendo la prueba del chi cuadrado para constar con un nivel de significación para rechazar la hipótesis nula será de $p < 0.05$, la presentación de los datos se realizó mediante tablas de doble entrada.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Conocimiento sobre normas de bioseguridad	N	%
Bajo	10	12.0
Medio	56	67.5
Alto	17	20.5
Total	**83**	**100.0**

Fuente: Base de datos. Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la covid-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

En la tabla 1, indica el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022, donde se aprecia que el 67.5% del personal sanitario presenta un nivel de conocimiento medio sobre normas de bioseguridad frente a la COVID-19, el 20.5% tiene alto conocimiento y el 12.0% un nivel de conocimiento bajo. Pese a las capacitaciones recibidas aún se mantienen niveles de conocimiento medios y deficientes en el personal de salud.

Tabla 2.

nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Cumplimento sobre medidas de bioseguridad	N	%
No cumple	11	13.3
Cumple	72	86.7
Total	**83**	**100.0**

Fuente: Base de datos. Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la covid-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

En la tabla 2, respecto al nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, se aprecia que el 86.7% del personal sanitario si cumple con las medidas de bioseguridad mientras que el 13.3% no cumple dichas medidas. Lo cual refleja que la mayoría del personal sanitario si cumple con las medidas de bioseguridad.

.

Tabla 3.

Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nivel de conocimiento	Nivel de cumplimiento					
	No cumple		Si cumple		Total	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	4	4,8	6	7,2	10	12,0
Medio	6	7,2	50	60,2	56	67,5
Alto	1	1,2	16	19,3	17	20,5
Total	**11**	**13,3**	**72**	**86,7**	**83**	**100.0**

Fuente: Base de datos. Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la covid-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

En la tabla 3, respecto al nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, se observa que el 12.0% del personal sanitario tienen conocimiento bajo, de los cuales el 7.2% si cumple y el 4,8% no cumplen con las medidas de bioseguridad. Así mismo, el 67.5% tienen conocimiento medio, de los cuales el 60.2% si cumple y el 7,2% no cumplen con las medidas de bioseguridad. Del mismo modo el 20.5% del personal sanitario tienen conocimiento alto, de los cuales el 19,3% si cumple y el 1,2% no cumplen con dichas medidas de bioseguridad.

Estos resultados nos demuestran que la mayoría del personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, tiene medio nivel de conocimiento, sin embargo, la mayoría si cumple con las medidas de bioseguridad.

Tabla 4.

Nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nivel de conocimiento	Cumplimiento del uso de barreras físicas					
	No cumple		Si cumple		Total	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	8	9,6	2	2,4	10	12,0
Medio	38	45,8	18	21,7	56	67,5
Alto	7	8,4	10	12,0	17	20,5
Total	**53**	**63,9**	**30**	**36,1**	**83**	**100,0**

Fuente: Base de datos. Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la covid-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

En la tabla 4, respecto al nivel de conocimiento y cumplimiento del uso de barreras físicas como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, se observa que el 12.0% del personal sanitario tienen conocimiento Bajo, de los cuales el 9.6% no cumple y el 2,4% si cumplen con el uso de barreras físicas de bioseguridad. Así mismo, el 67.5% tienen conocimiento Medio, de los cuales el 45.8% no cumple y el 21,7% si cumplen con el uso de barreras físicas de bioseguridad. De igual manera el 20.5% del personal sanitario tienen conocimiento Alto, de los cuales el 8,4% no cumplen y el 12,0% si cumplen con el uso de barreras físicas de bioseguridad.

En cuanto al nivel de cumplimiento, se evidencia que el 63.9% no cumple y el 36,1% si cumplen con el uso de barreras físicas como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19.

Según los resultados el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, tiene medio nivel de conocimientos, Asimismo, la mayoría del personal sanitario no cumple con el uso de barreras físicas de bioseguridad.

Tabla 5.

Nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nivel de conocimiento	Cumplimiento del uso de barreras químicas				Total	
	No cumple		Si cumple			
	N	%	N	%	N	%
Bajo	6	7,2	4	4,8	10	12,0
Medio	21	25,3	35	42,2	56	67,5
Alto	8	9,6	9	10.8	17	20,5
Total	**35**	**42,2**	**48**	**57,8**	**83**	**100,0**

Fuente: Base de datos. Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la covid-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

En la tabla 5, se presenta los resultados respecto al nivel de conocimiento y cumplimiento del uso de barreras químicas como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, se observa que el 12.0% del personal sanitario tienen conocimiento Bajo, de los cuales el 7.2% no cumple y el 4,8% si cumplen con el uso de barreras químicas de bioseguridad. Así mismo, el 67.5% tienen conocimiento Medio, de los cuales el 25,3% no cumple y el 42,2% si cumplen con el uso de barreras químicas de bioseguridad. De igual manera el 20.5% del personal sanitario tienen conocimiento alto, de los cuales el 9,6% no cumplen y el 10,8% si cumplen con el uso de barreras químicas de bioseguridad.

En cuanto al nivel de cumplimiento, se observa que el 57,8% si cumplen y el 42,2% no cumplen con el uso de barreras químicas como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19

Según estos resultados la mayoría del personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, tiene medio nivel de conocimiento, Respecto a nivel de cumplimiento, un poco más de la mitad del personal sanitario si cumplen con el uso de barreras químicas de bioseguridad.

Tabla 6.

Nivel de conocimiento y el cumplimiento en el manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nivel de conocimiento	Cumplimiento en el manejo de residuos contaminados					
	No cumple		**Si cumple**		**Total**	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Bajo	1	1,2	9	10,8	10	12,0
Medio	4	4,8	52	62,7	56	67,5
Alto	2	2,4	15	18,1	17	20,5
Total	**7**	**8,4**	**76**	**91,6**	**83**	**100,0**

Fuente: Base de datos. Nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la covid-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

En la tabla 6, se presenta los resultados respecto al nivel de conocimiento y nivel de cumplimiento del manejo de residuos contaminados como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, donde se observa que el 12.0% del personal sanitario tienen conocimiento bajo, de los cuales el 1.2% no cumple y el 10,8% si cumplen con el manejo de residuos contaminados. Así mismo, el 67.5% tiene conocimiento medio, de los cuales el 4,8% no cumple y el 62,7% si cumplen con el manejo de residuos contaminados. De igual manera el 20.5% del personal sanitario tiene alto nivel de conocimiento, de los cuales el 2,4% no cumplen y el 18,1% si cumplen con el manejo de residuos contaminados como medidas de bioseguridad.

En cuanto al nivel de cumplimiento, se observa que el 91,6% si cumplen y el 8,4% no cumplen con el manejo de residuos contaminados como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19.

Según estos resultados la mayoría del personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, tiene medio nivel de conocimiento. Respecto a nivel de cumplimiento del manejo de residuos contaminados, casi la totalidad del personal sanitario si cumplen con el manejo de residuos contaminados como medida de bioseguridad.

4.2 Prueba de hipótesis general

H_0 No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

H_1 Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Prueba de Chi Cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	2,752[a]	2	,253
Razón de verosimilitud	3,060	2	,217
Asociación lineal por lineal	2,712	1	,100
Nro. de casos válidos	83		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,06

Interpretación:

Al realizar el análisis bivariado para determinar si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022, a través de la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado de Pearson, por ser variables de tipo nominal, con un nivel de confianza del 95% y error máximo permitido del 5%, se obtuvo una significancia de (p = 0,253), con una correlación de 0,24, donde no se ha podido establecer una correlación significativa entre los datos analizados, por lo que se concluye que no existe relación significativa entre las variables, por tanto se aprueba la hipótesis nula. (ver anexo 4 - Tabla 8).

Prueba de la hipótesis específica 1

H_0 No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras físicas frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

H_1 Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Prueba de Chi Cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	5,306[a]	2	,070
Razón de verosimilitud	5,232	2	,073
Asociación lineal por lineal	4,849	1	,028
Nro. de casos válidos	83		

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,61

Interpretación:

Al realizar el análisis bivariado para determinar si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022, a través de la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado de Pearson, por ser variables de tipo nominal, con un nivel de confianza del 95% y error máximo permitido del 5%, se obtuvo una significancia de (p=0,070), con una correlación de 0,24, donde no se ha podido establecer una correlación significativa entre los datos analizados, por lo que se concluye que no existe relación significativa entre las variables, por tanto se aprueba la hipótesis nula. (ver anexo 4 - Tabla 7).

Prueba de la hipótesis específica 2

Paso 1.- Planteamos las hipótesis estadísticas

H_0 No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

H_1 Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Prueba de Chi Cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	1,971[a]	2	,373
Razón de verosimilitud	1,954	2	,376
Asociación lineal por lineal	,139	1	,709
Nro. de casos válidos	83		

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,22.

Interpretación:

Al realizar el análisis bivariado para determinar si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022, a través de la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado de Pearson, por ser variables de tipo nominal, con un nivel de confianza del 95% y error máximo permitido del 5%, se obtuvo una significancia de (p=0,373), con una correlación de 0,04, donde no se ha podido establecer una correlación significativa entre los datos analizados, por lo que se concluye que no existe relación significativa entre las variables, por tanto se aprueba la hipótesis nula. (ver anexo 4 - Tabla 7).

Prueba de la hipótesis específica 3

Paso 1.- Planteamos las hipótesis estadísticas

H_0 No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

H_1 Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Prueba de Chi Cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	,397[a]	2	,820
Razón de verosimilitud	,377	2	,828
Asociación lineal por lineal	,081	1	,776
Nro. de casos válidos	83		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,84.

Interpretación:

Al realizar el análisis bivariado para determinar si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en el manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022, a través de la prueba no paramétrica de Chi – cuadrado de Pearson, por ser variables de tipo nominal, con un nivel de confianza del 95% y error máximo permitido del 5%, se obtuvo una significancia de (p = 0,820), con una correlación de 0,25, donde no se ha podido establecer una correlación significativa entre los datos analizados, por lo que se concluye que no existe relación significativa entre las variables, por tanto se aprueba la hipótesis nula. (ver anexo 4 - Tabla 7).

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el contexto de la pandemia por COVID-19, el personal de salud al estar en contacto con los pacientes contagiados son los más afectados por la exposición a la infección por SARS- CoV-2, por lo que debe enfatizar la realización de medidas de vigilancia para la prevención y no hacerlo en base a la aparición de los síntomas; por consiguiente, deben extremar las medidas de bioseguridad fortaleciendo sus conocimientos y sobre todo cumpliendo con las normas y protocolos de bioseguridad[49].

En ese sentido, esta investigación se realizó con el objetivo de determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Los resultados respecto al nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19, por personal de salud del Centro de Salud Nuevo Paraíso se encontró que el 67.5% alcanzaron un nivel de conocimiento Medio, el 20.5% tienen un alto conocimiento y el 12.0% un nivel de conocimiento bajo. Al comparar estos resultados con otras investigaciones, se encontró resultados similares con el estudio de Baygorrea MM[19], quien señala que el 50.4% del personal asistencial presentó conocimiento medio, el 37.2% tiene conocimiento bajo y el 12,4% un nivel de conocimiento alto. En cambio, se encuentra diferencias con los resultados obtenidos por Herrera GK[20], quien en su estudio encontró que el 86.9% de personal sanitario presentó un conocimiento alto. También hay diferencia con los resultados de Chagray KK[21], quien reporta que el 81% alcanzó un nivel alto, el 19% alcanzó un nivel medio, resaltando en sus resultados que ningún trabajador de salud muestra bajo nivel de

conocimiento. Como podemos observar en los resultados de estas investigaciones si bien la mayoría del personal de salud demuestran conocimientos medio y alto, sin embargo, existe un porcentaje significativo de personal sanitario que desconocen muchos aspectos sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19, lo cual estaría poniendo en alto riesgo de contraer el virus del COVID-19 y de transmitirlo a los pacientes y usuarios durante la atención que brinda, en el establecimiento de salud así como ser portador del virus a su domicilio y poner en riesgo la salud de sus familiares.

En cuanto al nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso se ha encontrado que 86.7% del personal de salud si cumple, mientras que el 13.3% que no cumple las medidas de bioseguridad. Estos resultados encuentran similitud con el estudio de Anchundia CL[16], donde reportó que el 90% aplican las medidas de bioseguridad y el 10% no lo aplica. Los resultados discrepan con los estudios hechos por Santana NM, Pinargote C[14], donde el 59% el personal de salud realiza practicas inadecuadas y un 41% realiza practicas adecuadas. De los resultados obtenidos evidenciamos que, si bien un alto porcentaje de personal sanitario cumplen adecuadamente, también existe personal de salud que no están cumpliendo con poner en prácticas las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19, constituyendo un alto riesgo para la salud personal.

Respecto al objetivo general de esta investigación, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario, se ha encontrado que el 67,5% presenta nivel de conocimiento medio, 20,5% nivel de conocimiento alto y 12,0% nivel de conocimiento bajo. Respecto al nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad se encontró que el 86,7% si cumplen y 13,3% no

cumplen con poner en práctica las medidas de bioseguridad. Al realizar la prueba de hipótesis se encontró que con una significancia estadística de p = 0,253, (α > 0.05), no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso. Resultados que guardan similitud con esta investigación respecto a nivel de conocimientos bajo sobre medidas de bioseguridad encontramos a Barrera TA[18] encontró que el 15% desconocían sobre medidas de bioseguridad. Herrera GK[20], encontró que el 13.1% bajo nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19. En cuanto a nivel de cumplimiento Chagray KK[21], en Huacho encontró que el 100% cumple una adecuada práctica de bioseguridad. Anchundia CL[16], encontró que el 90% de profesionales sanitarios aplican las medidas de bioseguridad. Resultados diferentes encontraron Santana NM y Pinargote C[14], en Ecuador, al señalar que 61% tienen nivel bajo de conocimiento y solo 6% tiene alto nivel. Respecto al cumplimiento de normas de bioseguridad 59% realizan prácticas inadecuadas y 41% lo hace de manera adecuada.Al analizar los resultados de estas investigaciones, podemos concluir que tanto en el nivel de conocimientos, así como en cuanto a nivel de cumplimiento, la mayoría del personal sanitario conoce las normas de bioseguridad, sin embargo, en cuanto a cumplimiento los resultados son variados, al observar que existe personal sanitario que cumple medianamente y otros que no cumplen con aplicar las medidas de bioseguridad y protocolos para evitar contagiarse con COVID-19.

En cuanto al objetivo específico de esta investigación determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de cumplimiento del uso de barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario se ha

encontrado que el 67,5% presenta nivel de conocimiento medio, 20,5% alto y 12,0% bajo. Respecto a nivel de cumplimiento el 63,9% no cumple, y el 36,1% si cumple con usar barreras físicas para prevenir la COVID-19. Para determinar la relación entre variables se aplicó la prueba estadística del chi cuadrado encontrándose que con una significancia estadística de p = 0,070 (α > 0.05), no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de cumplimiento del uso de barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso.Estos resultados encuentran similitud con el estudio de Mezones EL[22], donde el 64,05 % tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el uso de barreras físicas como medida preventiva del covid-19, mientras que el 35,95 % tiene un nivel de conocimiento alto. Los resultados discrepan con los estudios hechos por Santana NM, Pinargote C[14], donde el 100% de los resultados fueron favorables, ya que el personal en su mayoría utiliza los elementos de protección personal, cuando es necesario según el área y la función que se realicen.

Referente al objetivo específico determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel cumplimiento del uso de barreras químicas como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, se logró evidenciar que el 67,5% presenta nivel de conocimiento medio, 20,5% alto y 12,0% bajo. Respecto a nivel de cumplimiento el 42,2% no cumple, mientras que el 57,8% si cumple con el uso de barreras químicas como medidas de bioseguridad para prevenir el CCOVID-19. Para demostrar si existe relación entre ambas variables, se aplicó la prueba estadística del Chi cuadrado, donde con una significancia estadística de p = 0,373, (α > 0.05), no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de cumplimiento del uso de barreras químicas como medida de

bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso.Estos resultados encuentran similitud con el estudio hecho por Mezones EL[22], quien reporta que el 64.05% tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el uso de barreras químicas como medida preventiva del COVID-19, mientras que el 35,95 % tiene un nivel de conocimiento alto. Del mismo modo, respecto a nivel de cumplimiento hay diferencia con los resultados de Santana NM y Pinargote C[14], quienes encontraron que el 100% cumplen con uso de soluciones para limpieza adecuados como medidas de bioseguridad.

En cuanto al objetivo específico demostrar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el nivel de cumplimiento en el manejo de residuos biocontaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, se ha encontrado que el 67,5% presenta nivel de conocimiento medio, 20,5% alto y 12,0% bajo. Respecto a nivel de cumplimiento el 91,6 % si cumple y el 8,4% no cumple con el manejo de residuos biocontaminados frente a la COVID-19. Para evidenciar si existe relación entre ambas variables, se aplicó la prueba estadística del Chi cuadrado, donde con una significancia estadística de $p = 0,820$, ($\alpha > 0.05$), no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de cumplimiento del manejo de residuos biocontaminados frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso. Los resultados de esta investigación respecto a nivel de cumplimiento en el manejo de residuos biocontaminados guardan relación con los resultados del estudio de Santana NM y Pinargote C[14], quienes señalan que el 98% cumplen con eliminar de manera adecuada los residuos contaminados.

CONCLUSIONES

- Respecto al nivel de conocimiento y el cumplimiento de las normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, es medio, sin embargo, la mayoría si cumple con las medidas de bioseguridad. Al aplicar la prueba de hipótesis, no existe relación significativa (p = 0,253)
- En cuanto al nivel de conocimiento y cumplimiento del uso de barreras físicas como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 la mayoría del personal sanitario tiene medio nivel de conocimiento, Asimismo, respecto al cumplimiento, la mayoría del personal sanitario no cumple con el uso de barreras físicas como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19.

  Al aplicar la prueba de hipótesis, no existe relación significativa (p = 0,070)
- Respecto a nivel de conocimiento y nivel de cumplimiento del uso de barreras químicas como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19, la mayoría del personal sanitario tiene medio nivel de conocimiento, en cuanto a nivel de cumplimiento, más de la mitad del personal sanitario si cumplen con el uso de barreras químicas como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19. Al aplicar la prueba de hipótesis, no existe relación significativa (p = 0,373)
- Sobre nivel de conocimiento y cumplimiento en el manejo de residuos contaminados como medidas de bioseguridad frente a la COVID-19, la mayoría del personal sanitario tiene medio nivel de conocimientos, en cuanto a nivel de cumplimiento, casi la totalidad del personal sanitario si cumplen con el manejo de residuos contaminados como medida de bioseguridad frente a la COVID-19. Al aplicar la prueba de hipótesis, no existe relación significativa (p = 0,820)

SUGERENCIAS

- La Dirección Regional de Salud de Ucayali debe implementar talleres de actualización y capacitación sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 dirigido a los profesionales de salud para evitar riesgo de infección y propagación de la enfermedad.
- El personal de salud debe promocionar la bioseguridad y hacer el cumplimiento de estos a la población general, para prevenir la enfermedad.
- Reconocer y hacer uso de las barreras físicas para la atención de los pacientes sospechosos de COVID-19, y de esta manera evitar la propagación del contagio de esta enfermedad.
- Reconocer y hacer uso de las barreras Químicas para la atención de los pacientes sospechosos de COVID-19, y de esta manera evitar la propagación del contagio de esta enfermedad.
- Actualizar los conocimientos respecto al manejo y eliminación de los diferentes tipos de residuos producto de la atención, para minimizar el contagio por COVID-19, así como para evitar la contaminación ambiental.
- Extremar las medidas de bioseguridad para brindar las atenciones, por lo que los profesionales deben actualizarse constantemente sobre los protocolos de prevención de la COVID-19, tanto en los diferentes Centros de Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cucinotta D, Vanelli M. WHO Declares COVID-19 a Pandemic. Acta Biomed. 2020; vol.91(1):157-60. Disponible en: DIO: 10.23750/abm.v91i1.9397
2. Maguiña V, et all. The new Coronavirus and Covid-19 pandemic. Rev Med Hered. 2020; 31:125-131. Disponible en: DIO: 10.20453/rmh.v31i2.3776
3. Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. Inter Journal of Oral Science. 2020; 12(1):9. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32127517/
4. Sabio R. Vista de COVID-19: ¿Cómo podemos proteger al personal sanitario expuesto? Revistasam.com.ar. 2020. Disponible en: http://revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/386/344
5. OMS. Manual de Bioseguridad en el Laboratorio. Ginebra Tercera edición. 2010.
6. Salvatierra-Ávila LY, Gallegos Gallegos EM, Orellana Pelaez CA, Apolo Guaman LA. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. Bol. Malariol. Salud. Ambient. 2021; vol.61(1):47-53. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1177561
7. Jaimes-Rojas J, Carmnina- callalli L. Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de la Covid 19. Rev Med Hered. 2021; vol.32(1):64-65. Disponible en: DIO: 10.20453/rmh.v32i1.3953
8. Organización Mundial de la Salud. Uso racional del equipo de protección personal frente a la COVID-19 y aspectos que considerar en situaciones de escasez graves [Internet]. orientaciones provisionales. OMS.2020. Disponible en: https://apps.who.int/iris/handle/10665/331810

9. Figueroa, RA. “El Impacto Psicológico de La Pandemia de COVID-19 En El Personal de Salud: Un Panorama Preocupante [Internet]. ARS Medica Rev de Ciencias Médicas. 2020; vol45(3):3-5. Disponible en: https://www.arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/1741
10. Ministerio de Salud. Decreto Supremo- N° 008-2020-SA [Internet]. Perú. 2020;1-4. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/605928/DS_008-2020-SA.PDF?v=1587403441
11. Colegio Médico del Perú. Más de 400 médicos perdieron la vida luchando contra el Covid-19 [Internet]. Perú. 2021. Disponible en: https://www.cmp.org.pe/mas-de-400- medicos-perdieron-la-vida-luchando-contra-el-covid-19/
12. Ministerio de Salud del Perú. Casos confirmados de COVID-19 en trabajadores del sector salud según grupo ocupacional y sexo [Internet]. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. 2022. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/dashpersonalsalud/#grafico19
13. Ministerio de Educación. Manual de normas de bioseguridad y riesgos asociados Fondecyt- CONICYT [Internet]. 2018. Disponible en: https://www.conicyt.cl/pia/files/2019/10/MANUAL-DE-NORMAS-DE-BIOSEGURIDAD.pdf
14. Santana-Castro NM. Pinargote-Quiroz C. Normas de bioseguridad para evitar la propagación del COVID-19 aplicada en el hospital Básico Padre Miguel FitzGerald de la Ciudad de Chone. Artículo de Investigación Pol. Con. 2021. Edición número 3. Vol.6(12):856-871. Disponible en: https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3412

15. Frómeta-Ortiz Y, González-Espangler L, Valdés-Gómez Y, Romero-García LI. Conocimiento de los estomatólogos sobre bioseguridad en tiempos de COVID-19. Arch Med (Manizales). 2021; Vol.21(2)590-597. Disponible en: https://doi.org/10.30554/archmed.21.2.4163.2021
16. Anchundia-Mero CL. bioseguridad en la prestación de servicios del personal sanitario en tiempos de COVID-19 [Tesis]. Jipijapa – Manabí – Ecuador. Universidad Estatal del Sur de Manabí. 2020. Disponible en: http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2503/1/CARMEN%20LISSETH%20ANCHUNDIA%20MERO%20TESIS.pdf
17. Soria Culqui JL, Quishpi Lucero VC. Cumplimiento de las normas de bioseguridad por los profesionales de Enfermería en el cuidado de pacientes con COVID-19 [Tesis]. Puyo-Riobamba-Ecuador. Universidad Nacional de Chimborazo. 2020. Disponible en: http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7139
18. Barrera-Pilla TA, Castillo-Siguencia R. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el hospital básico pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020. artículo científico/ scientific. 2020; vol.7(2):25-38. disponible en: http://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463
19. Baygorrea- choquepata MM. Gestión estratégica y medidas de bioseguridad del personal asistencial en tiempos de COVID 19 en emergencia del Hospital de Vitarte 2021 [Tesis Maestría]. Lima- Perú. Universidad césar vallejo. 2022. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12692/81443
20. Herrera-Vela GK. Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en el personal de enfermería Hospital II-2 Tarapoto –

2021 [Tesis Maestría]. Tarapoto – Perú. Universidad césar vallejo. 2021. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12692/67258

21. Chagray-Alvarez KK. Conocimiento y Aplicación de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Salud en Pacientes COVID del Hospital Barranca Cajatambo, 2021 [tesis]. Huacho-Perú. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. 2021. Disponible en: https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4782
22. Mezones- Chambillo EL. Nivel de Conocimiento sobre las medidas preventivas del COVID-19 en usuarios que acuden al establecimiento de salud i-3 nueva esperanza-Piura junio 2021 [tesis]. Piura- Perú. Universidad Nacional de Piura. 2021. disponible en: http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3104
23. Núñez- Marquez MR. Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de la salud para la atención en paciente Covid-19 [Tesis Maestría]. Lima – Perú. Universidad césar vallejo. 2020. disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12692/53955
24. Maguiña-Vargas C, Gástelo-Acosta R, Tequen-Bernilla A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev. Med Hered. 2020; 31(2):125-131. Disponible en: https://doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776
25. Ruiz-Bravo A, Jiménez-Valera M. SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19). Ars Pharm. 2020; Vol.61(2):63-79. Disponible en: https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/15177
26. Arandia-Guzmán J, Antezana-Llaveta G. SARS-CoV-2: estructura, replicación y mecanismos fisiopatológicos relacionados con COVID-19. Gac Med Bol. 2020; 43(2):170-178. Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662020000200009&lng=es.

27. Organización Mundial de la Salud. Transmisión del SARS- CoV-2: Repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones [Internet]. Reseña científica. OMS.2020. Disponible en: https://apps.who.int/iris/handle/10665/333390
28. Ministerio de Salud. Conductas Básicas en Bioseguridad: Manejo Integral. Protocolo Básico para el Equipo de Salud [Internet]. Ministerio de Salud. 1997. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevencion/riesgo_biol%C3%B3gico-bioseguridad/b_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf
29. Lara-Rosales KL. Cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de salud del Hospital Básico Atuntaqui durante el periodo junio 2015 mayo 2016 [tesis]. Ecuador. Universidad Técnica del Norte, Ciencias de la Salud. 2016. Disponible en: http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/5370
30. llapa-Rodríguez EO, Gomes da Silva G, Lopes-Neto D, Pontes de Aguiar M, Tavares de Mattos MC, Miyar-Otero L. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. Enferm. glob. 2017; 17(49):36-67. Disponible en: http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.276931
31. Ministerio de Salud. Sistema de gestión de la calidad del PRONAHEBAS. Manual de Bioseguridad. Norma Técnica N°015 - MINSA / DGSP - V.01 [Internet]. Perú. 2004; P.11. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3371.pdf

32. Lineamiento técnico de uso y manejo del equipo de protección personal ante la pandemia por COVID-19 [Internet]. Actuamed. 2020. Disponible en: https://www.actuamed.com.mx/node/813181
33. Organización Mundial de la Salud. Uso de mascarillas en el contexto de la COVID-19. Orientaciones provisionales [Internet]. OMS.2020. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337833/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.5-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Center for Disease Control and Prevention. Recommended Guidance for Extended Use and Limited Reuse of N95 Filtering Facepiece Respirators in Healthcare Settings [Internet]. National Instute for Ocupational Safety and Health 2020. Disponible en: https://www.cguhsd.org/downloads/CGUHSD-RecommendedGuidanceReuseN95Masks-Current.pdf
35. OMS/OPS. Requirements and technical specifications of personal protective equipment (PPE) for the novel coronavirus (2019-ncov) in healthcare settings. Interim recommendations [Internet]. 2020. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51906/requirements-%20PPE-coronaviruseng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Ministerio de Salud. Manual de bioseguridad. Laboratorio de Histocompatibilidad y Biología Molecular [Internet]. INSN. 2020. Disponible en: file:///C:/Users/USER/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000038-2020-DG-INSNSB%20MANUAL%2011%20DE%20BIOSEGURIDAD%20-%20INSN%202020.pdf
37. Comité de Gestión del Conocimiento e Innovación. Sistemas de protección frente a la exposición al COVID-19 [Internet]. Rev: 00. 2020. Disponible en: https://www.afacantabria.com/media/download/64586

38. Acosta SL, De Andrade SV. Organización Panamericana de la Salud. Manual de Esterilización para centros de Salud. Washington, D.C. 2008. Disponible en: https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR-Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf
39. Organización Mundial de la salud. Limpieza y desinfección de las superficies del entorno inmediato en el marco de la covid-19 [Internet]. 2020. P.5. Disponible en: https://apps.who.int/iris/handle/10665/332168
40. Rodríguez-Pérez AU. La desinfección-antisepsia y esterilización en instituciones de salud: Atención primaria. Rev cubana Med Gen Integr. 2006; vol.22(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000200005&lng=es.
41. Ichi J, Imazato S. Autoclave sterilization of dental handpieces: A literature review. Journal of Prosthodontic Research. 2020; Vol.64:239-242. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.jpor.2019.07.013
42. MINSA/ DIGESA-V.01. Norma técnica de salud: “Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo a nivel Nacional" [Internet]. 2018. P.14. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/DEPA/residuos/Residuos_EESSySMA.pdf
43. Ministerio del ambiente. Protocolo de manejo desechos Generados ante evento coronavirus Covid-19. Serv Nac Gest Riesg y emergnt [Internet]. 2020; Vol.4(0):1-23. Disponible en: https://www.ambiente.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2020/04/PROTOCOLO-DE-MANEJO-DE-DESECHOS-COVID-19.pdf

44. Vega-Dienstmaier JM. Teorías de conspiración y desinformación entorno a la epidemia de la COVID-19. Rev. Neuropsiquiatra. 2020 Jul; 83(3):135-137. Disponible en: http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3792
45. Ministerio de salud. Manual de Bioseguridad Hospitalaria. Ministerio de salud. 2015. Disponible en: https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf
46. Hernández SR, Fernández C, Baptista LP. Metodología de la investigación. McGraw-Hill. Mexico D. F. 2014 [Consultado 21 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf
47. Carrasco, S. Metodología de la Investigación Científica. Lima: San Marcos. 2009. Disponible en: http://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacion-cientifica_45761
48. García Ferrando M. La encuesta. En: Garcia M, Ibáñez J, Alvira F. El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación. Madrid: Alianza Universidad Textos, 1993; p. 141-70.
49. Garralda Fernandez J, Molero Vilches I, Bermejo Rodríguez A, Cano Torres I, Colino Romay EI, García Arata I, et al. Impacto de la pandemia de SARS-CoV-2 entre los trabajadores de la salud en un hospital secundario de enseñanza en España [Internet]. 2021; 16(1): e0245001. Disponible en: https://doi.org/10.1371/journal.pone.0245001

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CUESTIONARIO: Nivel de conocimiento sobre bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

I. DATOS GENERALES

1. Edad del personal sanitario .....
2. Sexo: Masculino (1) Femenino (2)
3. Profesión: Médico (1) Enfermera/o (2) Obstetra (3) Técnico/a (4) Auxiliar (5)
   Otra profesión (6) Administrativo/a (7)

INTRODUCCIÓN: El presente cuestionario tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Se deberá registrar el cumplimiento de medidas de bioseguridad marcando con una X en el recuadro verdadero – falso, según crea conveniente. Los datos se mantendrán en reserva. Agradeciendo su colaboración.

CONOCIMIENTO SOBRE NORMAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID -19

1. ¿las normas de bioseguridad son un conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente, comunidad y medio ambiente?
   Verdadero ☐ falso ☐
2. ¿Los principios de bioseguridad son universalidad, barreras protectoras y medios de eliminación de material contaminado?
   Verdadero ☐ falso ☐
3. ¿Las medidas de bioseguridad son el lavado de manos, uso de barreras y equipos protectores?
   Verdadero ☐ falso ☐
4. La bioseguridad es la infección adquirida durante la atención empleada entre el personal sanitario y de las personas que son atendidas.
   Verdadero ☐ falso ☐
5. La enfermedad por coronavirus, conocida como COVID-19. ¿Es una enfermedad infecciosa causada por el SARS-CoV-2?
   Verdadero ☐ falso ☐

CONOCIMIENTO SOBRE USO DE BARRERAS PROTECTORAS FRENTE AL COVID-19

6. ¿La recomendación para la prevención de la enfermedad por COVID-19, es lavarse las manos con agua, jabón y usar solución a base de alcohol?
   Verdadero ☐ falso ☐
7. ¿Se lava las manos antes y después de cada procedimiento?
   Verdadero ☐ falso ☐
8. ¿El tiempo de lavado de manos debe durar 10 seg?
   Verdadero ☐ falso ☐

9. El equipo de protección personal (EPP) que se usa para el examen clínico del paciente con sospecha de COVID-19 son: ¿Respirador N95, Mandilón impermeable, guantes, gorro, protector para los ojos (lentes/ protector facial?
   Verdadero ☐ falso ☐
10. El respirador N95 usado por el personal de salud durante la COVID-19. ¿filtra el 95%de las partículas del ambiente?
   Verdadero ☐ falso ☐
11. Respecto al uso de EPP para protección respiratoria. ¿Debe cubrir completamente nariz, boca, mentón y ajustar bien a la cara?
   Verdadero ☐ falso ☐
12. Las características del protector facial son: proteger los ojos y rostros de salpicaduras de fluidos, ser plásticos transparentes y ser de material que se pueda limpiar y desinfectar.
   Verdadero ☐ falso ☐
13. ¿es eficaz el uso de guantes quirúrgico de látex para reducir la exposición salud durante la COVID-19?
   Verdadero ☐ falso ☐
14. ¿Los overoles como EPP ofrecen 350 grados de protección y están diseñados para cubrir todo el cuerpo?
   Verdadero ☐ falso ☐
15. ¿Los guantes no estériles y desechables son recomendados para la atención de pacientes con COVID-19 presuntos o confirmados en entornos de atención?
   Verdadero ☐ falso ☐
16. ¿el método más efectivo para la esterilización del instrumental después de la atención a un paciente con COVID-19 es el uso de calor húmedo (autoclave)?
   Verdadero ☐ falso ☐
17. ¿el método más efectivo para la esterilización del instrumental después de la atención a un paciente con COVID-19 es el uso de calor seco (estufa)?
   Verdadero ☐ falso ☐
18. ¿Desinfectas adecuadamente los ambientes donde atienden a los pacientes?
   Verdadero ☐ falso ☐
19. ¿En esta pandemia COVID-19 mejoraron las prácticas de bioseguridad?
   Verdadero ☐ falso ☐
20. ¿Cumplen con los protocolos para COVID-19 dentro de tu institución durante la atención del paciente?
   Verdadero ☐ falso ☐

CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS CONTAMINADOS FRENTE AL COVID-19

21. ¿Los tipos de residuos generados en un establecimiento de salud son los biocontaminados, especiales y comunes?
   Verdadero ☐ falso ☐
22. ¿Los desechos sanitarios generados producto por la atención a pacientes con la COVID-19, deberán ser rotulados e identificados como “desechos COVID-19”?
   Verdadero ☐ falso ☐
23. ¿El color de bolsa donde se deposita el material biocontaminado es Rojo?
   Verdadero ☐ falso ☐

24. ¿El color de bolsa de residuos especiales donde se almacenan productos químicos o farmacéuticos es amarillo?
Verdadero ☐ falso ☐

25. ¿El color de bolsa donde se deposita los residuos comunes es Rojo?
Verdadero ☐ falso ☐

ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE REGISTRO DE CUMPLIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A LA COVID-19 EN EL PERSONAL SANITARIO DEL CENTRO DE SALUD NUEVO PARAÍSO, PUCALLPA 2022.

I. DATOS GENERALES

1. Edad del personal sanitario …….
2. Sexo: Masculino (1) Femenino (2)
3. Profesión: Médico (1) Enfermera/o (2) Obstetra (3) Técnico/a (4) Auxiliar (5) Otra profesión (6) Administrativo/a (7)

INTRODUCCIÓN: **La** presente ficha de observación tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Se deberá registrar el cumplimiento de medidas de bioseguridad marcando con una X en el recuadro NO – SI según como observa.
Los datos se mantendrán en reserva. Agradeciendo su colaboración.

Nº	**Ítems**	1ra. OBSER		2ra. OBSER		3ra. OBSER	
		Si	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**
	BARRERAS FÍSICAS						
1	Antes de colocarse los guantes se quita todos los accesorios de manos y se lava las manos						
2	Utiliza los guantes al momento de administrar el tratamiento						
3	Los guantes son descartados inmediatamente después de su uso						
4	La mascarilla cubre boca y nariz permanentemente						
5	Se lava las manos inmediatamente después de retirarse la mascarilla						
6	Utiliza la misma mascarilla durante toda la jornada de trabajo						
7	Utiliza siempre el respirador N95						
8	Utiliza siempre el equipo de protección personal (EPP)						

9	Utiliza gorro durante la atención y dentro del servicio						
10	Utiliza botas durante la atención y dentro del servicio						
11	Utiliza protección ocular para protegerse de fluidos o secreciones corporales						
12	Utiliza bata cuando va a realizar procedimientos que generan aerosoles						
	BARRERA QUÍMICA						
13	Realiza el lavado de manos antes y después de la atención al paciente.						
14	Aplica la técnica de lavado de manos de forma correcta.						
15	Utiliza los materiales necesarios para el lavado de manos (jabón antiséptico)						
16	Se cambia los guantes entre paciente y paciente						
17	Cuando se lava las manos lo hace en un tiempo no menor de 30 segundos						
18	Después del lavado de manos usa papel toalla para el secado de las manos						
19	Usa desinfectante para la asepsia del área que labora						
20	Desinfecta instrumentos luego de la atención de cada paciente.						
	MANEJO DE RESIDUOS CONTAMINADOS						
21	Lava y desinfecta su instrumental después de cada procedimiento						
22	El personal asistencial utiliza guantes para manipular muestras y los desecha en los residuos contaminados.						
23	Desecha el material cortopunzantes en un recipiente especial						
24	Limpia su unidad y área de trabajo entre paciente y paciente						
25	Coloca los desechos biocontaminados en un recipiente adecuado						

ANEXO 3

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento yo:……..con DNI:……, acepto participar en la investigación realizada por la Cirujana Dentista, actualmente estudiante de la maestría en salud pública: Glendis Llaja Arbildo. He sido informado (a) que el objetivo del estudio es Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19, en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso. Con esta finalidad se resolverá un cuestionario, el cual tomará aproximadamente 10 minutos.

La información obtenida será de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Firmo en señal de conformidad:

……

Firma del participante

FECHA: ……/……/…….

ANEXO 4

Tabla 7:

Prueba de chi – cuadrado de Pearson: no existe relación significativa entre nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras físicas, químicas y el manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso.

Correlaciones	Significación asintótica (bilateral)	R de Pearson
Barrera física*Nivel de conocimiento	0.070	0.243
Barrera Química*Nivel de conocimiento	0.373	0.041
Manejo de Residuos*Nivel de conocimiento	0.067	-0.255
N de casos válidos	83	

Fuente: Base de datos.

Tabla 8:

Prueba de chi – cuadrado de Pearson: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso.

Correlaciones	Significación asintótica (bilateral)	R de Pearson
Medidas de bioseguridad *Nivel de conocimiento	0.025	0.247
N de casos válidos	83	

Fuente: Base de datos.

ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: **Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.**

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología	Población y muestra
Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022? **Problemas específicos** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022? ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022? ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022?	**Objetivo general** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. **Objetivos específicos** Identificar el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Identificar es el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.	**Hipótesis general** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. **Hipótesis específicas** Existe un alto nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad del COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Existe alto nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso barreras físicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.	V.I Nivel de conocimiento de bioseguridad frente a la COVID-19	Conocimiento sobre normas de bioseguridad frente al COVID -19	Definición y principio sobre bioseguridad frente al COVID -19	**Tipo de estudio** Descriptivo **Diseño:** no experimental correlacional **Método**: Mixto cualitativo-cuantitativo **Técnicas**: ▪ Observación ▪ Encuesta **Instrumentos**: ▪ Cuestionario ▪ Ficha de observación	**Población:** La población objeto de estudio estará constituida por todo el personal de salud que labora en el centro de salud Nuevo Paraíso 92 personas. **Muestra:** Estará constituida por todo el personal de salud que deseen participar voluntariamente, que cumplan con los criterios de inclusión y firmen el consentimiento informado. **Muestreo:** tamaño de la muestra será calculado mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia.
				Conocimiento sobre uso de barreras protectoras frente al COVID-19	Conocimiento en: -lavado de mano _protección corporal _protección ocular _Protección nasal _protección de manos		
				Conocimiento sobre manejo y eliminación de residuos contaminados frente al COVID-19	Conocimiento en: _R. Biocontaminados _R. Especiales _R. Comunes.		
			V.D cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el	Barreras Físicas (EPP)	Uso de guantes		
					Uso de mascarilla		
					Uso de gorro		
					Uso de botas		
					Uso de protección ocular		
					Uso de mandilón		
				Barreras Químicas	Lavado de manos		

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022? ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022?	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en el manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento del uso de barreras químicas de bioseguridad frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022. Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento en el manejo de residuos contaminados frente a la COVID-19 por el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.	personal sanitario		Uso de desinfectante		
					Desinfección de equipos e instrumental		
				Manejo de residuos contaminados	Residuos biocontaminados		
					Residuos especiales		
					Residuos comunes		

ANEXO 6

VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTOS INFORMANTES E INDICADORES	CRITERIOS	EXPERTOS							Prom. % de Puntos
		1	2	3	4	5	6	7	
1. CLARIDAD	**Está formulado con lenguaje apropiado**	19	18	19	16	20	18	18	18.3
2. OBJETIVIDAD	**Está expresado en conductas observables**	19	18	18	17	20	18	18	18.3
3. ACTUALIDAD	**Está actualizado de acuerdo al avance de la ciencia y la tecnología**	19	18	19	16	20	18	18	18.3
4. ORGANIZACIÓN	**Está organizado de manera secuencial y lógica**	19	18	19	15	20	18	18	18.1
5. SUFICIENCIA	**Comprenden los aspectos cantidad y calidad**	19	18	19	16	20	18	18	18.3
6. INTENCIONALIDAD	**Adecuado para valorar las variables del estudio**	19	18	18	16	20	18	18	18.1
7. CONSISTENCIA	**Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio**	19	18	19	16	20	18	18	18.3
8. COHERENCIA	**Hay coherencia entre las variables , dimensiones**	19	18	19	17	20	19	18	18.6
9. METODOLOGIA	**La metodología responde al propósito de estudio**	19	18	18	15	20	19	18	18.1
10. CONVENIENCIA	**Genera nuevas pautas para la investigación de teorías**	19	18	19	16	20	18	18	18.3
Promedio general de la opinión de los expertos %		19	18	18.7	16	20	18.2	18	**18.3**

Conclusión: validez 0.915 dando como el resultado que el instrumento evaluado por los expertos es válido



ANEXO 7:

CONSOLIDADDO DE VALIDEZ DE JUICIO DE EXPERTOS MEDANTE V DE AIKEN.

PRUEBA DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES

n	c	ítems	EXPERTOS QUE VALIDARON EL INSTRUMENTO								
			juez 1	juez 2	juez 3	juez 4	juez 5	juez 6	juez 7	Suma de calificación de jueces	V de Aiken
7	2	Ítem 1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 8	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
7	2	Ítem 9	1	1	1	1	0	1	1	6	0.86
7	2	Ítem 10	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 11	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 12	1	1	1	1	1	0	1	6	0.86
7	2	Ítem 13	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 14	1	0	1	1	1	1	1	6	0.86
7	2	Ítem 15	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
7	2	Ítem 16	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 17	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 18	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 19	1	1	1	1	1	1	0	6	0.86
7	2	Ítem 20	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 21	1	1	1	0	1	1	1	6	0.86
7	2	Ítem 22	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 23	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	2	Ítem 24	0	1	1	1	1	1	1	6	0.86
7	2	Ítem 25	1	1	1	1	0	1	1	6	0.86
		V de Aiken total									0.95

V de Aiken = 0.95 que según Herrera corresponde a una excelente validez

Conclusión: El instrumento evaluado por los expertos es válido



ANEXO 8

CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA

El Jefe del Centro de Salud San Fernando.

HACE CONSTAR:

Que, la Srta. LLAJA ARBILDO GLENDIS Identificada con DNI N° 71447587 ha ejecutado su prueba piloto de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD FRENTE A LA COVID -19 EN EL PERSONAL SANITARIO DEL CENTRO DE SALUD NUEVO PARAÍSO, PUCALLPA 2022"** al personal de Salud del Centro de Salud San Fernando.

Se expide la presente a constancia a solicitud de la interesada, para los fines que considere pertinente.

Manantay, 15 de Junio del 2022

CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO · JEFATURA · PUCALLPA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI
RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO
Lic. Carmen E. Sandoval Silventes
C.E.P. 33666
JEFE DEL CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO

ANEXO 9

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

1. **Datos personales:**
   - **1.1 Apellidos y Nombres:** Victor HERNANDEZ MENDOZA
   - **1.2 Grado académico:** Doctor
   - **1.3 Institución donde labora:** UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
   - **1.4 Título de la investigación:** Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
   - **1.5 Autor del instrumento:** C.D. Glendis Llaja Arbildo.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	Criterios cualitativos cuantitativos	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Bueno (12-15)	Muy bueno (16-18)	Excelente (18-20)
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					19
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					19
3. ACTUALIDAD	Está actualizado de acuerdo al avance de la ciencia y la tecnología					19
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de manera secuencial y lógica					19
5. SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos en cantidad y calidad					19
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las variables del estudio					19
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio					19
8. COHERENCIA	Hay coherencia entre las variables , dimensiones					19
9. METODOLOGÍA	La metodología responde al propósito de estudio					19
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación de teorías					19

19

Promedio de valoración:

Aprobado: si ( ) no ( )

Aportes y sugerencias:

.....

.....

Pucallpa 08 de 06 2022

Victor Hernandez Mendoza

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Datos personales:

Apellidos y Nombres: Victor Hernandez Mendoza

Grado académico: Doctor

Institución donde labora: Universidad Nacional de Ucayali

Título de la investigación: Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nombre: C.D. Glendis Llaja Arbildo.

ITEMS	PREGUNTA	Apreciación		Observaciones
		Si	No	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema de investigación?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema de investigación?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tenido en cuenta son adecuadas para la realización instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?	X		
6	¿Los ITEMS están redactados de forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ITEMS es el adecuado para cumplir con los objetivos?	X		
8	¿Los ITEMS del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se debe incrementar el número de ITEMS?		X	
10	¿Se debe eliminar algunos ITEMS?		X	

Aporte y/o sugerencia:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 08 / 06 / 2022

Firma post parte del experto

DNI: 21517214

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

1. **Datos personales:**
   - **1.1 Apellidos y Nombres:** FALCÓN RIVA AGUERO ROLINDA
   - **1.2 Grado académico:** DRA. EN SALUD PÚBLICA
   - **1.3 Institución donde labora:** UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
   - **1.4 Título de la investigación:** Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
   - **1.5 Autor del instrumento:** C.D. Glendis Llaja Arbildo.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	Criterios cualitativos cuantitativos	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Bueno (12-15)	Muy bueno (16-18)	Excelente (18-20)
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				18	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				18	
3. ACTUALIDAD	Está actualizado de acuerdo al avance de la ciencia y la tecnología				18	
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de manera secuencial y lógica				18	
5. SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos en cantidad y calidad				18	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las variables del estudio				18	
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio				18	
8. COHERENCIA	Hay coherencia entre las variables , dimensiones				18	
9. METODOLOGÍA	La metodología responde al propósito de estudio				18	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación de teorías				18	

18

Promedio de valoración:

Aprobado: si (X) no ( )

Aportes y sugerencias: Que siga con el desarrollo del proyecto

Pucallpa 06 de JUNIO 2022

Roberto Falcón Riva Aguero
DNI: 0000 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Datos personales:

Apellidos y Nombres: FALCÓN RUIZ AGUERO ROLINDA

Grado académico: DRA. EN SALUD PÚBLICA

Institución donde labora: UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Titulo de la investigación: Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nombre: C.D. Glendis Llaja Arbildo.

ITEMS	PREGUNTA	Apreciación		Observaciones
		Si	No	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema de investigación?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema de investigación?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tenido en cuenta son adecuadas para la realización instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?	X		
6	¿Los ITEMS están redactados de forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ITEMS es el adecuado para cumplir con los objetivos?	X		
8	¿Los ITEMS del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se debe incrementar el número de ITEMS?		X	
10	¿Se debe eliminar algunos ITEMS?		X	

Aporte y/o sugerencia:

NINGUNA

Fecha: 06 / 06 / 2022

Firma post parte del experto

DNI 00002023

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

1. **Datos personales:**
   - **1.1 Apellidos y Nombres:** Avila Vásquez Marilu
   - **1.2 Grado académico:** Dra. en Administración
   - **1.3 Institución donde labora:** PRISMA
   - **1.4 Título de la investigación:** Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
   - **1.5 Autor del instrumento:** C.D. Glendis Llaja Arbildo.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	Criterios cualitativos cuantitativos	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Bueno (12-15)	Muy bueno (15-18)	Excelente (18-20)
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					19
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					18
3. ACTUALIDAD	Está actualizado de acuerdo al avance de la ciencia y la tecnología					19
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de manera secuencial y lógica					19
5. SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos en cantidad y calidad					19
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las variables del estudio					18
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio					19
8. COHERENCIA	Hay coherencia entre las variables , dimensiones					19
9. METODOLOGÍA	La metodología responde al propósito de estudio					18
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación de teorías					19

19

Promedio de valoración:

Aprobado: si (X) no ( )

Aportes y sugerencias:

.....

.....

Marilú Ávila Coordinadora Regional Ucayali
prisma
DNI 00095955

Pucallpa 06 de 06 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Datos personales:

Apellidos y Nombres: Avila Vásquez Marilu

Grado académico: Dra. en Administración

Institución donde labora: PRISMA

Titulo de la investigación: Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nombre: C.D. Glendis Llaja Arbildo.

ITEMS	PREGUNTA	Apreciación		Observaciones
		Si	No	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema de investigación?	✓		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema de investigación?	✓		
3	¿Las dimensiones que se han tenido en cuenta son adecuadas para la realización instrumento?	✓		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	✓		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?	✓		
6	¿Los ITEMS están redactados de forma clara y precisa?	✓		
7	¿El número de ITEMS es el adecuado para cumplir con los objetivos?	✓		
8	¿Los ITEMS del instrumento son válidos?	✓		
9	¿Se debe incrementar el número de ITEMS?		✓	
10	¿Se debe eliminar algunos ITEMS?		✓	

Aporte y/o sugerencia:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 06 / 06 / 2022

Firma post parte del experto

DNI: 00095455

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

1. **Datos personales:**
   - **1.1 Apellidos y Nombres:** PASTOR SEGURA, Jaime Alberto
   - **1.2 Grado académico:** DOCTOR
   - **1.3 Institución donde labora:** UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
   - **1.4 Título de la investigación:** Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
   - **1.5 Autor del instrumento:** C.D. Glendis Llaja Arbildo.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	Criterios cualitativos cuantitativos	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Bueno (12-15)	Muy bueno (15-18)	Excelente (18-20)
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				16	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				17	
3. ACTUALIDAD	Está actualizado de acuerdo al avance de la ciencia y la tecnología				16	
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de manera secuencial y lógica				15	
5. SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos en cantidad y calidad				16	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las variables del estudio				16	
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio				16	
8. COHERENCIA	Hay coherencia entre las variables , dimensiones				17	
9. METODOLOGÍA	La metodología responde al propósito de estudio				15	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación de teorías				16	

16

Promedio de valoración:

Aprobado: si (X) no ( )

Aportes y sugerencias: vital para el personal de salud en las medidas de bioseguridad.

Pucallpa 06 de junio 2022

DR. Jaime Alberto PASTOR SEGURA
DNI 00104181

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Datos personales:

Apellidos y Nombres: PASTOR SEGURA - JAIME ALBERTO

Grado académico: DOCTOR

Institución donde labora: UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Titulo de la investigación: Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nombre: C.D. Glendis Llaja Arbildo.

ITEMS	PREGUNTA	Apreciación		Observaciones
		Si	No	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema de investigación?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema de investigación?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tenido en cuenta son adecuadas para la realización instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?	X		
6	¿Los ITEMS están redactados de forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ITEMS es el adecuado para cumplir con los objetivos?	X		
8	¿Los ITEMS del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se debe incrementar el número de ITEMS?		X	
10	¿Se debe eliminar algunos ITEMS?		X	

Aporte y/o sugerencia: VITAL PARA EL PERSONAL DE SALUD EN LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAS.

Fecha: 06/06/2022

Firma post parte del experto

DNI: 00104181

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

1. **Datos personales:**
   - **1.1 Apellidos y Nombres:** RAMIREZ CALLE FRANCISCO JAVIER
   - **1.2 Grado académico:** MAGISTER: SALUD PUBLICA
   - **1.3 Institución donde labora:** UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
   - **1.4 Título de la investigación:** Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
   - **1.5 Autor del instrumento:** C.D. Glendis Llaja Arbildo.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	Criterios cualitativos cuantitativos	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Bueno (12-15)	Muy bueno (15-18)	Excelente (18-20)
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado					20
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					20
3. ACTUALIDAD	Está actualizado de acuerdo al avance de la ciencia y la tecnología					20
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de manera secuencial y lógica					20
5. SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos en cantidad y calidad					20
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las variables del estudio					20
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio					20
8. COHERENCIA	Hay coherencia entre las variables , dimensiones					20
9. METODOLOGÍA	La metodología responde al propósito de estudio					20
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación de teorías					20

20

Promedio de valoración:

Aprobado: si (X) no ( )

Aportes y sugerencias:

.....

.....

Mg. Francisco Javier Ramirez Calle
CEP. 45279

Pucallpa 07 de 06 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Datos personales:

Apellidos y Nombres: RAMIREZ CALLE FRANCISCO JAVIER

Grado académico: MAGISTER : SALUD PUBLICA

Institución donde labora: UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI.

Titulo de la investigación: Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022

Nombre: C.D. Glendis Llaja Arbildo.

ITEMS	PREGUNTA	Apreciación		Observaciones
		Si	No	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema de investigación?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema de investigación?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tenido en cuenta son adecuadas para la realización instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?	X		
6	¿Los ITEMS están redactados de forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ITEMS es el adecuado para cumplir con los objetivos?	X		
8	¿Los ITEMS del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se debe incrementar el número de ITEMS?		X	
10	¿Se debe eliminar algunos ITEMS?		X	

Aporte y/o sugerencia:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 07 / 06 / 22

Mg. Francisco Javier Ramírez Calle
CEP. 45278

Firma post parte del experto

DNI: 05405435

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

1. **Datos personales:**
   - **1.1 Apellidos y Nombres:** CAHUA ROCCA LUIS FERNANDO
   - **1.2 Grado académico:** MAGISTER EN SALUD PUBLICA
   - **1.3 Institución donde labora:** CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO
   - **1.4 Título de la investigación:** Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
   - **1.5 Autor del instrumento:** C.D. Glendis Llaja Arbildo.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	Criterios cualitativos cuantitativos	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Bueno (12-15)	Muy bueno (15-18)	Excelente (18-20)
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				18	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables					18
3. ACTUALIDAD	Está actualizado de acuerdo al avance de la ciencia y la tecnología				18	
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de manera secuencial y lógica				18	
5. SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos en cantidad y calidad				18	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las variables del estudio				18	
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio				18	
8. COHERENCIA	Hay coherencia entre las variables , dimensiones					19
9. METODOLOGÍA	La metodología responde al propósito de estudio					19
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación de teorías				18	

18

Promedio de valoración:

Aprobado: si (✓) no ( )

Aportes y sugerencias:

CONTINUAR CON LA INVESTIGACION Y APLICARLA A NIVEL DE ESTABLECIMIENTO DE MAYOR NIVEL

Pucallpa 7 de JULIO 2022

Dr. Luis Fernando Cahua Rocca
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. N° 34606
Magister en Salud Publica

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Datos personales:

Apellidos y Nombres: CAHUA ROCCA LUIS FERNANDO

Grado académico: MAGISTER EN SALUD PUBLICA

Institución donde labora: CENTRO DE SALUD SAN FERNANDO

Título de la investigación: Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nombre: C.D. Glendis Llaja Arbildo.

ITEMS	PREGUNTA	Apreciación		Observaciones
		Si	No	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema de investigación?	✓		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema de investigación?	✓		
3	¿Las dimensiones que se han tenido en cuenta son adecuadas para la realización instrumento?	✓		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	✓		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?	✓		
6	¿Los ITEMS están redactados de forma clara y precisa?	✓		
7	¿El número de ITEMS es el adecuado para cumplir con los objetivos?	✓		
8	¿Los ITEMS del instrumento son válidos?	✓		
9	¿Se debe incrementar el número de ITEMS?		✓	
10	¿Se debe eliminar algunos ITEMS?		✓	

Aporte y/o sugerencia:

ESTA ACORDE CON LO PLANTEADO EN SU MATRIZ DE CONSISTENCIA

Fecha: 7 / 6 / 22

Dr. Luis Fernando Cahua Rocca
MEDICO CIRUJANO
Magister en Salud Pública

Firma post parte del experto

DNI: 21527731

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
JUICIO DE EXPERTOS

1. **Datos personales:**
   - **1.1 Apellidos y Nombres:** Panduro Salas Gaby Luz
   - **1.2 Grado académico:** Magister
   - **1.3 Institución donde labora:** Universidad Nacional de Ucayali
   - **1.4 Título de la investigación:** Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.
   - **1.5 Autor del Instrumento:** C.D. Glendis Llaja Arbildo.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	Criterios cualitativos cuantitativos	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Bueno (12-15)	Muy bueno (15-18)	Excelente (18-20)
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				18	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				18	
3. ACTUALIDAD	Está actualizado de acuerdo al avance de la ciencia y la tecnología				18	
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de manera secuencial y lógica				18	
5. SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos en cantidad y calidad				18	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las variables del estudio				18	
7. CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio				18	
8. COHERENCIA	Hay coherencia entre las variables , dimensiones				18	
9. METODOLOGÍA	La metodología responde al propósito de estudio				18	
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas para la investigación de teorías				18	

18

Promedio de valoración:

Aprobado: si (X) no ( )

Aportes y sugerencias: Ninguna

Pucallpa...06... de..Junio....2022

Gaby Luz Panduro Salas.
DNI 00046203

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Datos personales:

Apellidos y Nombres: Pandoro Salas Gaby Luz

Grado académico: Magister

Institución donde labora: Universidad Nacional de Ucayali

Título de la investigación: Nivel de conocimiento y cumplimiento sobre medidas de bioseguridad frente a la COVID-19 en el personal sanitario del Centro de Salud Nuevo Paraíso, Pucallpa 2022.

Nombre: C.D. Glendis Llaja Arbildo.

ITEMS	PREGUNTA	Apreciación		Observaciones
		Si	No	
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema de investigación?	X		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema de investigación?	X		
3	¿Las dimensiones que se han tenido en cuenta son adecuadas para la realización instrumento?	X		
4	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?	X		
6	¿Los ITEMS están redactados de forma clara y precisa?	X		
7	¿El número de ITEMS es el adecuado para cumplir con los objetivos?	X		
8	¿Los ITEMS del instrumento son válidos?	X		
9	¿Se debe incrementar el número de ITEMS?		X	
10	¿Se debe eliminar algunos ITEMS?		X	

Aporte y/o sugerencia:

.....

.....

.....

.....

Fecha: 6 / 06 / 22

Firma post parte del experto

DNI: 00046203

ANEXO 10


CENTRO DE SALUD
NUEVO PARAISO
CLAS




FARMACIA
VISTA FAMILIAR INTEGRAL
VISTA FAMILIAR INTEGRAL
CHARLA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
ALTA
ALTA

