



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

TESIS

SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL CLÍNICO Y CUMPLIMIENTO  
DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS  
DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD  
LOS LICENCIADOS, AYACUCHO – 2022.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios  
de salud.

PRESENTADO POR:

TANIA EDITH JANAMPA QUISPE

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

Mg. JOEL BASILIO GRADOS VILLAGARAY  
CÓDIGO ORCID N°0000-0001-4455-5268

CHINCHA, 2023

## Constancia de aprobación de investigación

Chincha, 09 de septiembre del 2022

Dr. JUANA MARIA MARCOS ROMERO

DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**Presente. -**

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que la bachiller: Tania Edith Janampa Quispe, con DNI N° 44555268 de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de Enfermería, ha cumplido con presentar su tesis titulada: "SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL CLÍNICO Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS, AYACUCHO – 2022." Con mención

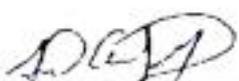
APROBADO(A):



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

  
Mg. JOEL BASILIO GRADO VILLAGARAY  
CODIGO ORCID N° 0000-0001-8734-1083

### **Declaratoria de autenticidad de la investigación**

Yo, Tania Edith Janampa Quispe identificado(a) con DNI N°44555268, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL CLÍNICO CLÍNICO Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS, AYACUCHO – 2022.", declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

16%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 01 de septiembre del 2022



BACHILLER, Tania Edith Janampa Quispe  
DNI: 44555268

### **Dedicatoria**

Dedico esta tesis a Dios por inspirarme y darme fuerzas y llegar a cumplir sueños, a mis padres: Alejandro y Josefina por brindarme su amor, apoyo moral y psicológicamente. También dedico a mi hijo que ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en mis estudios y ser un ejemplo para él.

Tania Janampa

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios, ser divino por guiarme día a día y a la universidad Autónoma de Ica por haberme brindado oportunidades de enriquecer mis conocimientos y así poder afrontar mis dificultades y adversidades ante toda situación. Y agradecer a mi familia por su apoyo incondicional en este proceso y etapa de mi vida.

La autora.

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en enfermeras del servicio de emergencia del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho - 2022.

**Material y método:** El estudio es de tipo aplicada y diseño no experimental descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 33 profesionales de enfermería el instrumento aplicado fue a través de la encuesta a todo el personal de enfermería en ejercicio.

**Resultados:** Como resultado, el 69,7% considera que la supervisión institucional clínico es adecuada y el 30,3 % la considera Moderadamente adecuada, en cuanto a la variable cumplimiento de las normas de bioseguridad, el 15 % no cumple, el 63,6 % cumplen eventualmente y el 21,2 % cumple.

**Conclusiones:** Existe una correlación positiva moderada entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad, sustentada en el coeficiente de correlación de Rho Spearman cuyo valor es 0.530 y una significancia bilateral de 0.01, que demuestra que existe un grado de relación significativa.

**Palabras clave:** Bioseguridad, supervisión, cumplimiento de las normas

## **Abstract**

**Objective:** To determine the relationship between institutional supervision and compliance with biosafety standards in nurses from the emergency service of the Los Licenciados health center, Ayacucho - 2022.

**Material and method:** The study is of an applied type and non-experimental descriptive correlational design. The sample consisted of 33 nursing professionals, the instrument applied was through the survey of all nursing staff in practice.

**Result:** As a result, 69.7% consider that institutional supervision is adequate and 30.3% consider it inappropriate, in terms of the variable compliance with biosafety standards, 15% consider it bad, 63% 6% consider it regular and 21.2% at a good level.

**Conclusions:** There is a moderate positive correlation between institutional supervision and compliance with biosafety standards, supported by the Rho Spearman correlation coefficient whose value is 0.530 and a bilateral significance of 0.01, which shows that there is a degree of relationship significant

**Keywords:** Biosafety, supervision, compliance with regulation

## Índice general / Índice de tablas académicas y figuras

<b>Portada</b>	<b>I</b>
<b>Dedicatoria</b>	<b>IV</b>
<b>Agradecimiento</b>	<b>V</b>
<b>Resumen</b>	<b>VI</b>
<b>Abstract</b>	<b>VII</b>
<b>Índice general / Índice de tablas académicas y figuras</b>	<b>VIII</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>12</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>14</b>
II.1. Descripción del problema	14
II.2. Pregunta de investigación general	17
II.3. Preguntas de investigación específicas	17
II.4. Objetivo General	18
II.5. Objetivos específicos	18
II.6. Justificación e importancia	19
II.7. Alcances y limitaciones	20
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	<b>21</b>
III.1. Antecedentes	21
III.2. Bases teóricas	30
III.3. Marco conceptual	49
<b>IV. METODOLÓGÍA</b>	<b>51</b>
IV.1. Tipo y nivel de Investigación	51
IV.2. Diseño de la Investigación	51
IV.3. Hipótesis general y específicas	52
IV.4. Identificación de las variables	53
IV.5. Matriz de operacionalización de variables	54
IV.6. Población – Muestra	56
IV.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	57
IV.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	61
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>63</b>

V.1. Presentación de Resultados	63
V.2. Interpretación de Resultados	74
<b>VI. ANALISIS DE RESULTADO</b>	<b>76</b>
VI.1. Análisis inferencial	76
<b>VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>85</b>
VII.1. Comparación de resultados	85
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>87</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>89</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>98</b>
Anexo 01: Matriz de consistencia	99
Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos	101
Anexo 03: Ficha de validación de instrumento de medición	105
Anexo 04: Base de datos	109
Anexo 05: Informe de Turnitin al 28% de similitud	115
Anexo 06: Evidencia fotográfica inicio de la investigación	118

## Índice de tablas

Tabla 1	Supervisión institucional clínico en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.....	63
Tabla 2	Características de la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.....	64
Tabla 3	Propósito de la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.....	65
Tabla 4	Rol y funciones en la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.....	66
Tabla 5	Elementos que dificultan la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.....	67
Tabla 6	Elementos que facilitan la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.....	68
Tabla 7	Cumplimiento de las normas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022.....	69
Tabla 8	Uso de equipos de protección personal en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022.....	70
Tabla 9	Lavado de manos en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022.....	71
Tabla 10	Punzocortantes en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022.....	72
Tabla 11	Manejo de residuos sólidos en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022.....	73
Tabla 12	Pruebas de normalidad.....	76

## Índice de figuras

<i>Figura 1</i>	Supervisión institucional clínico en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022 .....	63
<i>Figura 2</i>	Características de la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022 .....	64
<i>Figura 3</i>	Propósito de la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022 .....	65
<i>Figura 4</i>	Rol y funciones en la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022 .....	66
<i>Figura 5</i>	Elementos que dificultan la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022 .....	67
<i>Figura 6</i>	Elementos que facilitan la supervisión en enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022 .....	68
<i>Figura 7</i>	Cumplimiento de las normas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022 .....	69
<i>Figura 8</i>	Uso de equipos de protección personal en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022 .....	70
<i>Figura 9</i>	Lavado de manos en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022 .....	71
<i>Figura 10</i>	Manejo de punzocortantes en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022 .....	72
<i>Figura 11</i>	Manejo de residuos sólidos en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022 .....	73

## I. INTRODUCCIÓN

Hay factores que intervienen en la supervisión institucional clínico que son esenciales para el desempeño de las actividades, las que involucran a los profesionales y supervisores, y las relaciones que se establecen en los diferentes escenarios clínicos como actores. La información insuficiente sobre los factores asociados con la supervisión clínica en emergencias clínicas hace que la supervisión sea ineficaz en estos entornos.

Además, la bioseguridad es un desarrollo conjunto, y los profesionales de la salud y los administradores de servicios que deben cumplir con los estándares de bioseguridad deben implementar medios para garantizar el cumplimiento. Cada servicio debe contar con un especialista en bioseguridad que se encargue de planificar y desarrollar las medidas de bioseguridad, así como de monitorear y supervisar el cumplimiento de la normatividad existente.

La supervisión institucional clínico, según Malqui et al.<sup>1</sup>, se basa en el conocimiento técnico científico y la observación de los procesos de gestión aplicados, donde personas altamente calificadas especialmente seleccionadas examinan el desempeño del personal con el fin de establecer controles y procedimientos para mejorar las condiciones de trabajo y alcanzar las metas y objetivos establecidos.

Según Díaz<sup>2</sup>, el cumplimiento de las normas de bioseguridad incluye una serie de precauciones destinadas a proteger la salud y la seguridad de los profesionales, así como de los pacientes, visitantes, comunidades y el medio ambiente donde puedan verse afectados. Esta investigación tiene sentido porque tiene como objetivo mejorar el trabajo y los grupos de trabajo de enfermería al comprender el comportamiento cambiante de la supervisión institucional clínico y el cumplimiento cambiante de las normas de bioseguridad, colaborando así, en bien de todo el personal de enfermería, fomentar a tomar conciencia, compromiso y a cumplir las medidas básicas de bioseguridad, lo que contribuirá a trabajar en un lugar seguro.

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencias del Centro De Salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.

La presente tesis de investigación consta de VII capítulos. Los cuales se detallan a continuación.

El capítulo I: Consta de introducción y preámbulo y definiciones de las dos variables de estudio.

El capítulo II: Se describe la situación problemática en los enfermeros del centro de salud Los Licenciados, formulándose los problemas y objetivos de la investigación, la justificación e importancia, así como los alcances y limitaciones.

El capítulo III: Incluye los antecedentes internacionales, nacionales y locales, el marco teórico de las variables de estudio y el marco conceptual.

El capítulo IV: Consta de metodología de investigación y contiene el tipo, nivel y diseño, la hipótesis general y específicas, la operacionalización de variables, la selección de la población y muestra, así como la identificación de las técnicas de recolección de información y las técnicas de análisis y procesamiento de datos.

El capítulo V: Contiene los resultados de la investigación que se presentaran en tablas y figuras.

El capítulo VI: Incluye el análisis inferencial de los resultados a través de un coeficiente de correlación.

El capítulo VII: Comprende la discusión de resultados, donde se comparan los resultados obtenidos con los resultados de otras investigaciones.

Asimismo, se incluyen conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

La autora.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del Problema

La supervisión institucional clínico se enfoca en la atención médica y brindar información a los responsables de la toma de decisiones de atención médica para determinar estrategias y tratamientos más efectivos. Por ello, es necesario cumplir con requisitos éticos y normativos que protejan a las personas y aseguren el valor de sus resultados médicos. En esa línea, el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación tiene la función de supervisar los ensayos clínicos que se desarrollan en los centros de investigación, de acuerdo con políticas y normas establecidas de cada institución, las que incluyen, entre otras, el Reglamento de Ensayos Clínicos y las propias de EsSalud. Estas supervisiones tienen una dirección principalmente administrativa para lograr la mejora continua de los procesos dentro de las instituciones<sup>43</sup>.

Asimismo, el rol que cumple el personal de enfermería en la atención del paciente lo expone a muchos riesgos, siendo necesario cumplir de forma adecuada las normas de bioseguridad establecidas a fin de evitar errores o accidentes que reduzcan su nivel de bienestar general. Este problema fue identificado durante un examen al personal de enfermería en el sistema de salud y la cadena de profesionales de la salud; donde una mala secuencia o incumplimiento de los protocolos de medidas de bioseguridad pone en riesgo sus vidas y la de los usuarios.

Durante muchos años atrás se trabajó sobre el desarrollo de normas de bioseguridad de aplicación más generalizada, surgiendo el concepto de las precauciones universales, establecer el concepto de normas de bioseguridad como requisitos de garantía de calidad por parte de los establecimientos de salud ya sea por elección o por necesidades de la fuerza laboral. En las instituciones se han realizado avances en los últimos años respecto al cumplimiento estricto de las normas de bioseguridad como un medio para garantizar la seguridad laboral en los ámbitos sanitarios, aunque aún queda un largo camino por recorrer con evaluaciones de

riesgo, para adoptar las prácticas de trabajo y medidas de contención adecuadas a cada caso específico en su tarea profesional<sup>2</sup>.

En el contexto mundial, la organización mundial de la salud [OMS]<sup>3</sup> sostiene que se debe garantizar la implementación de estándares mínimos de seguridad en el trabajo, prevención y control de infecciones, promover la seguridad del paciente en todos los centros de salud del sistema de salud. Asegurar la disponibilidad de equipos de protección personal en cantidad, tamaño y calidad aceptables de acuerdo con las funciones y tareas realizadas. Proporcione recursos adecuados a nivel local y garantizar una formación adecuada sobre el uso adecuado del EPPS y las precauciones de seguridad, incluso por una perspectiva u opinión propia del personal de salud, lo que se refleja en que el 70% de enfermeros no aplican adecuadamente las medidas de bioseguridad y un 93.30% señala no haber sido capacitado en la aplicación de medidas de bioseguridad dentro de la institución. Uno de los factores que influye en esta problemática es la baja supervisión institucional clínico, donde Gómez en al<sup>4</sup>, sostiene que, en las últimas décadas, el Ministerio de Sanidad de España ha apoyado el desarrollo de políticas de prevención y promoción de la salud en temas tan importantes como la bioseguridad para los profesionales sanitarios, sin embargo, no se han logrado obtener los resultados esperados.

En el contexto Latinoamericano, según Zúñiga<sup>5</sup>, el incumplimiento de las normas de bioseguridad sigue siendo un problema de salud pública ineludible para el pueblo ecuatoriano; Los resultados de la encuesta mostraron que el 61,3% de los enfermeros respondieron que no habían recibido capacitación en bioseguridad, mientras que el 59,6% respondieron correctamente la pregunta de conocimientos, pero las prácticas inadecuadas impidieron brindar lugares de trabajo seguros para los trabajadores y usuarios de la salud; en este sentido, debe formularse en base a patrones dinámicos de interacción y adaptación entre los trabajadores de la salud y el ambiente de trabajo y aplicación. eventos. Banguera<sup>6</sup> dijo que los trabajadores de la salud están en riesgo por el mal manejo de las normas de bioseguridad, especialmente en las áreas de

emergencia, lo que se ve agravado por la falta de manejo básico de residuos de emergencia, la falta de supervisión institucional clínico durante el desempeño de sus funciones y la falta de práctica entre trabajadores de la salud. Debido a que los empleados creen que pueden ocurrir accidentes de trabajo cuando se utilizan y se pueden transmitir enfermedades, toman medidas en base a su experiencia laboral, pero no obedecen las normas impuestas por la organización, lo que representa un riesgo para los empleados y los pacientes.

En el contexto nacional, se tiene la investigación de Oxacopa<sup>7</sup> realizada en Puno, donde se busca medir los niveles de bioseguridad ejecutados por el personal de salud, los logros en factores institucionales el 50% de las enfermeras en formación recibieron capacitación adecuada, contaban con recipientes para objetos cortopunzantes y utilizaban bien las medidas de bioseguridad; por otro lado, otro 50% de los enfermeros en formación recibieron supervisión, el 45% mencionó mal estado de las instalaciones de lavado de manos, bolsas a veces de colores, uso regular de medidas de bioseguridad y factores institucionales que afectan las medidas de bioseguridad utilizadas. Según Merino<sup>8</sup>, la supervisión que se realiza al personal de enfermería está más orientada al cumplimiento de un proceso que a ayudar al cumplimiento de la atención y cuidado del paciente. Esto se ve reflejado en los datos estadísticos, en el cual se observó que el 38,9% de los empleados técnicos de enfermería creían que el nivel de bases y competencia técnica de la gestión de personal era insuficiente y ellos mismos reconocían que la eficiencia del trabajo estaba en un buen nivel; así, el 42,5% cree que las capacidades técnicas para la inspección del personal son insuficientes, suponiendo que la eficiencia laboral está en un nivel constante.

En el contexto local, en el centro de salud Los Licenciados Ayacucho, se observa que el personal de enfermería que labora en área de emergencias, no cuentan con condiciones adecuados relacionados a la infraestructura y equipamiento, que dificulta en gran medida en correcto cumplimiento de las normas de bioseguridad, lo cual genera que realicen sus funciones sin los

cuidados necesarios, ni empleando equipos de protección, pero al momento de la práctica se evidencia el no cumplimiento de estas medidas, constituyéndose un peligro latente para la salud del personal asistencial y la población en general, situación que se agravo con la emergencia sanitaria causada por la Covid-19, que reveló las marcadas falencias del sistema de salud a nivel nacional y los escasos procesos de supervisión institucional clínico que se desarrollaron, lo que impidió el suministro de los materiales necesarios. Así mismo, no se tuvo en cuenta las necesidades del personal de enfermería, lo cual agravo el incumplimiento de las normas de bioseguridad.

De continuar este problema, las consecuencias serían desastrosas, debido a su gran nivel de vulnerabilidad para contraer enfermedades clínicas infectocontagiosas y pone en grave riesgo la salud del propio personal y de los usuarios que se atienden, y la falta del personal en el servicio de urgencias afectaría dando lugar a importunar a la atención a los pacientes y la baja calidad de atención.

## **2.2. Preguntas de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros de servicio de emergencias del Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho-2022?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

P<sub>E1</sub>. ¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y la dimensión uso de los equipos de protección personal en los enfermeros de servicio de emergencias del Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho-2022?

P<sub>E2</sub>. ¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y la dimensión cumplimiento de lavado de manos en los enfermeros de servicio de emergencias del Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho-2022?

P<sub>E3</sub>. ¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y la dimensión manejo de punzocortantes en los enfermeros de servicio de emergencias del Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho-2022?

P<sub>E4</sub>. ¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y la dimensión de manejo de residuos sólidos en los enfermeros de servicio de emergencias del Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho-2022?

#### **2.4. Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho - 2022.

#### **2.5. Objetivos Específicos**

O<sub>E1</sub>. Identificar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y la dimensión uso de los equipos de protección personal en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho-2022.

O<sub>E2</sub>. Identificar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y la dimensión cumplimiento de lavado de manos en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho–2022.

O<sub>E3</sub>. Identificar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y la dimensión manejo de punzocortantes en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho–2022.

O<sub>E4</sub>. Identificar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y la dimensión manejo de residuos sólidos, en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022.

## 2.6. Justificación e importancia

### Justificación

La investigación se justifica en los siguientes aspectos:

**Justificación teórica:** El presente trabajo se fundamentó en conceptos y definiciones que de sustento y sirvan de base para las variables supervisión institucional clínico y cumplimiento de las normas de bioseguridad; estos fundamentos se ajustaron a los parámetros establecidos, y servirá como referencia para futuros estudios relacionados con el tema. Esto se hace analizando la información variable de la encuesta respaldada por estadísticas y métodos que permiten obtener una imagen real de la situación en cuestión.

**Justificación práctica:** El propósito del estudio es proporcionar información fáctica sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad y aprovechar este conocimiento, fundamentar las decisiones sobre las medidas de control para garantizar el pleno cumplimiento en todas las áreas del centro de salud. El personal de enfermería se encuentra expuesto y en constante peligro para su salud, ya que su atención es de forma directa con un alto riesgo a adquirir una enfermedad, sino se emplean las medidas de seguridad tanto a enfermeros, pacientes y visitantes en los establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo, en centros de investigación<sup>8</sup>.

**Justificación metodológica:** Se elaboró cuestionarios siguiendo un rigor científico que garantizo su confiabilidad y validez, conformado por una serie de preguntas, los cuales sirvieron para el estudio de las variables, De este modo, la investigación se estableció como un instrumento para las futuras investigaciones; porque aportará un instrumento con dimensiones claras y precisas.

### Importancia

Este estudio es importante porque nos da una visión general a cerca de las medidas de bioseguridad y su uso en enfermería, y los resultados

permitirán al personal de enfermería revisar su conocimiento sobre este tema y recomendar medidas para la mejora continua de riesgos ocupacionales e infecciones intrahospitalarias en el servicio de emergencia del centro de salud los Licenciados donde se atiende a diario un gran número de paciente, Estos hechos se relacionan con factores organizacionales y personales que impiden que las enfermeras cumplan con las medidas de bioseguridad. En este caso, la inspección decidirá si se implementarán medidas de seguridad biológica.<sup>9</sup>.

## **2.7. Alcances y Limitaciones**

### **Alcances**

La indagación comprende los siguientes alcances:

**Alcance social:** A 33 profesionales de enfermería del centro de salud los licenciados del servicio de emergencias.

**Alcance espacial o geográfico:** En Ayacucho provincia Huamanga en distrito Ayacucho, Asociación 11 de junio los licenciados Mz. E Lte.18

**Alcance temporal:** La investigación de tesis duro 6 meses aproximadamente.

**Alcance metodológico:** enfoque cuantitativo tipo básica, de corte transversal, nivel correlacional. y diseño no experimental descriptivo.

### **Limitaciones**

La principal limitación fue el tiempo de uso de la herramienta, que necesita gestionar el tiempo entre trabajos con los enfermeros del centro de salud.

En el área administrativa los tramites son tediosos, porque el tiempo de espera del dicho documento es de 8 días como máximo.

La economía es otra limitación ya que el estudio fue autofinanciado por un tercero.

### **III. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1. Antecedentes**

##### **Antecedentes internacionales**

Henschel, et al. (2019), en su trabajo de investigación: “La supervisión clínico-institucional como dispositivo de calificación en Atención Psicosocial: una experiencia en alianza con la Universidad”. El objetivo fue analizar la supervisión clínica e institucional en un centro de atención psicosocial ubicado en la ciudad de Volta Redonda, estado de Río de Janeiro, Brasil, resultado de un proyecto de extensión que se llevó a cabo entre 2012 y 2015. El estudio adoptó la metodología cualitativa donde se describió el proceso de supervisión clínico-institucional, destacando el psicoanálisis como marco teórico principal en el análisis de cómo se sitúa el cotidiano de los usuarios del CAPS-II en el horizonte de la reforma psiquiátrica, sobre el papel de la psiquiatría en los CAPS y la construcción de un saber alternativo a la psiquiatría, que considere la pertinencia de la teoría, la posición subjetiva de los usuarios y el saber de los profesionales. Al final, se destaca la relevancia de la alianza con la universidad, como espacio de formación y reflexión crítica permanente sobre la prestación de servicios de salud mental en el contexto de la reforma psiquiátrica<sup>10</sup>.

El aporte de esta investigación es la recomendación que brinda el manejo sobre la necesidad de implementar un esquema o plan de supervisión sobre el cumplimiento de las normas, no solo para el personal de enfermería, sino para todo el equipo de salud que laboran en centros de salud.

Prieto (2020), en su trabajo de investigación: “Conceptualización de la supervisión clínica de enfermería en el Hospital Dr. Exequiel González Cortés, y su contraste con el marco legal de formación de capital humano en salud de Chile”. El objetivo principal fue crear criterios para la supervisión clínica de los estudiantes de enfermería basados en la experiencia de enfermería de la CNDH y alinearlos con los criterios que se encuentran en la legislación chilena. El tipo de indagación es cualitativa

basada en un paradigma hermenéutico utilizando la teoría fundamentada. La población (N: 150) fueron expertos de enfermería del HEGC quienes (n: 35), con base a un muestreo teórica, utilizando instrumentos como entrevistas semiestructuradas, grupos focales y cuestionarios, y en su conducta se enmascararon normas éticas. Los resultados establecieron criterios para la supervisión clínica, identificando barreras y facilitando recursos y recomendaciones para su optimización. el 70% menciona que ha tenido alumno a su cargo y solo el 15% tiene cualquier tipo de formación en enseñanza de la supervisión clínica podría ser entendida como examinar y dirigir 10% Plenamente en desacuerdo o en desacuerdo 20% Ni de consenso, ni en desacuerdo 75% Plenamente de consenso o de consenso. Por su lado los encuestados han estado en bastante más de un 50% de consenso o plenamente de consenso en que el objetivo de la supervisión clínica es: crear soberanía de los alumnos, Robustecer potencialidades y mejorar falencias. En conclusión, la terminología establecida no entra en conflicto con el Ministerio de Salud, de hecho, las dos pueden complementarse, y proponemos criterios que incluyen: un término desarrollado por expertos y expertas del Ministerio de Chile. Salud, Literatura y Control Clínico Positivo<sup>11</sup>.

El aporte de esta investigación menciona sobre la supervisión en estudiantes de enfermería, señalando aportes para mejorar la falencia y generar la autonomía en los estudiantes en los conocimientos y actitudes sobre la salud para poder aplicar al 100% las normas de bioseguridad en los diferentes servicios de dicho nosocomio.

Zúñiga (2019), en su trabajo de investigación: “Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019”. La finalidad de este estudio fue prevenir accidentes industriales y minimizar el peligro de contaminación cruzada. El tipo de análisis ha sido detallado, transversal y de enfoque mixto, y la muestra estuvo constituida por 93 especialistas de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Nosocomio Luis Vernaza Ecuador. utilizando formularios validados y confiables para decidir si los expertos de la salud cumplen con los

estándares de bioseguridad. Los resultados del estudio señalan que existe una deficiencia en cuanto al uso de equipos de protección personal y un Inadecuada manejo de desechos punzocortantes, siendo la falta de capacitación, la sobre carga asistencial y la baja experiencia de trabajo en UCI considerados como los factores relacionados con la problemática. En conclusión, existe un incumplimiento de las normas de bioseguridad. En la UCI del Hospital Luis Vernaza<sup>5</sup>.

La contribución del estudio es que se llevó a cabo en un entorno como la UCI donde se espera que los estándares de bioseguridad sean 100 % óptimos, al igual que el servicio de emergencia de nuestra investigación, otro punto a resaltar es la utilización de un instrumento validado y confiable, lo cual es indispensable para que un estudio tenga sustento científico.

Castro et al., (2018), en su tesis titulada en: Cumplimiento de normas de Bioseguridad en Enfermería. El objetivo primordial ha sido establecer qué porcentaje de enfermeros realizan ejercicio de su profesión implementando de manera correcta las reglas de bioseguridad. El tipo de investigación es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, la población estuvo constituida por 300 enfermeros una muestra del 10% es decir 30 enfermeros que corresponden a los servicios. El instrumento de recolección de datos se utilizará como medida y las preguntas tendrán una estructura con opciones múltiple. Se encontró que el 43% de los encuestados conocía todas las normas de bioseguridad, el 53% conocía algunas normas y el 0,3% no conocía las normas de bioseguridad. Esto enmarca un alto porcentaje de enfermeros que no tienen conocimiento respecto a las normas de bioseguridad existentes o solo conocen algunas. En conclusión, se ha podido establecer que el nivel de formación profesional juega un papel imprescindible y marca una tendencia en relación a la aplicación de las reglas de bioseguridad y al entendimiento que se tiene sobre ella<sup>12</sup>.

El aporte de la investigación realizada el Cumplimiento de normas de Bioseguridad al personal de Enfermería para determinar el cumplimiento, se aplicó la medición mediante las preguntas estructuradas sobre el nivel de conocimientos que aplican en sus servicios designados el grado de

información que revisen juega un rol importante e indispensable para su cumplimiento con las normas de bioseguridad.

Barrera (2021), en su tesis titulada en: "Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el hospital básico Pelileo Ecuador en el periodo marzo - noviembre 2020". El propósito es examinar la aplicación de las reglas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de enfermedad pandémica. El enfoque de la investigación fue cuantitativo. Asimismo, la muestra estuvo conformada por 85 enfermeras, el instrumento para la recolección de datos fue a través del cuestionario con las variables en "Medidas de bioseguridad en la prevención hospitalaria". Los resultados indicaron una falta de conocimiento de bioseguridad 15%, y también se determinó que el 100% de los insumos de bioseguridad no estaban disponibles para los cuidadores. En conclusión, el estudio muestra que los profesionales de la salud tienen una formación esencial para cumplir con los estándares de bioseguridad en su región, y cada establecimiento necesita proporcionar el equipo necesario para que los profesionales puedan enfrentar la actual situación de pandemia sin poner en riesgo su salud<sup>13</sup>.

El aporte de este estudio es mirar el estado de los hospitales en diferentes servicios durante esta pandemia y se refleja según encuestas que aún falta concientizar al personal de salud sobre el cumplimiento de normas de bioseguridad, en su centro de labores están poniendo en riesgo su salud, la capacitación es indispensable para su cumplimiento en las normas.

### **Antecedentes nacionales**

Orosco (2019), en su tesis titulada en: "Rol del supervisor de enfermería y seguridad del paciente en enfermeras del servicio de medicina del Hospital Alberto Sabogal, 2019". El propósito principal de este estudio fue Establecer la relación entre el rol del supervisor de enfermería y la seguridad del paciente en enfermeras del Hospital Alberto Sabogal del Callao, 2019. Para ello emplearon el tipo de indagación de enfoque cuantitativo de diseño correlacional. Además, la población objeto de

análisis estuvo conformada por 80 enfermeros que laboran en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Hospital nivel de complejidad III, ubicado en la Región Callao. Para la recopilación de datos la técnica utilizada ha sido la encuesta y el instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado. Los resultados muestran que un 52.50% considera que la seguridad del paciente es buena, el 31.25% considera que la seguridad del paciente es regular, mientras que el 16.25% confirma que seguridad en el paciente es mala. Las conclusiones indican que existe relación entre el rol del supervisor de enfermería y seguridad en enfermeras de la unidad de medicina. Asimismo, el supervisor de enfermería debe mantener comunicación constante y fluida con las licenciadas asistenciales a fin de garantizar la seguridad del paciente.

La contribución de este estudio brinda la oportunidad de reflexionar sobre los factores que influyen en la implementación de medidas de bioseguridad por parte de los profesionales de enfermería en los servicios del centro quirúrgico, los factores adversos que interfieren en la implementación de las medidas y los factores institucionales acompañantes.

Castilla (2021), en su tesis de posgrado en: "Gestión de residuos hospitalarios y el cumplimiento de la norma técnica N° 096 MINSA/DIGESA en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen". El objetivo fue determinar si la gestión de los residuos hospitalarios de Guillermo Almenara Irigoyen está relacionada con el cumplimiento de la norma técnica 096 MINSA/DIGESA. La metodología de estudio fue método descriptivo, correlacionales, transversales y cuantitativos. Asimismo, la muestra estuvo compuesta por 203 enfermeros. Para la recolección de datos optaron a través de la encuesta y el instrumento fue en cuestionario virtual. Donde, los resultados fueron 53,2% de los ciudadanos encuestados no dispone de un recipiente con tapa para almacenar los residuos, y el 46,8% dispone de un recipiente de este tipo, según los expertos de enfermería de urgencias del hospital. Las conclusiones

indican que existe una relación significativa entre los residuos hospitalarios y el cumplimiento de la norma técnica de las medidas de bioseguridad<sup>14</sup>.

El trabajo de investigación muestra que aún falta la sensibilización sobre las normas de bioseguridad en las distintas áreas de los hospitales. Se necesita tener un plan de capacitaciones sobre normas de bioseguridad. Y en aplicación de conocimientos sobre las medidas que disponga para el cumplimiento en sus centros de labores a fin de realizar una atención sanitaria segura.

Oxacopa (2018), elabora su investigación en: "factores personales e Institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad en internas de enfermería de la Universidad nacional del Altiplano puno, en el Hospital Honorio delgado de Arequipa". El objetivo principal fue establecer los factores individuales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeras de la Universidad Estatal Altiplano Puno, aplicando el tipo de estudio relacionado con un diseño transversal. Donde, la población de estudio participó un total de 20 enfermeras de la Universidad en forma de censo (población total). La recolección de datos utilizó métodos de encuesta y observación como guía de investigación para obtener datos factoriales y guía de observación para documentar el uso de las normas de bioseguridad por parte de los pasantes de enfermería como herramientas y validadas por juicio de expertos en su desarrollo. Los resultados obtenidos mostraron que las medidas de bioseguridad eran utilizadas regularmente por el 45% de los estudiantes de enfermería de 21 a 23 años, el 50% de las mujeres y el estado familiar soltero; de los factores institucionales, el 50 % de las enfermeras registradas creía que si tuvieran un alto contenido de recipientes para objetos punzocortantes, implementarían bien las medidas de bioseguridad, mientras que el 50 % supervisaría regularmente a una enfermera practicante y el 45 % de los aprendices creía que las instalaciones para lavarse las manos estaban en malas condiciones . condición, a veces con bolsas de colores, y medidas de bioseguridad implementadas regularmente Medidas de seguridad en cuanto a los

servicios, el 5% de las enfermeras neonatales y enfermeras de quemados tienen medidas de bioseguridad bien implementadas. Concluyendo los autores que los factores organizacionales influyen en la implementación de las medidas de bioseguridad: supervisión, capacitación, disponibilidad de desinfectantes para manos, disponibilidad de recipientes para objetos punzocortantes, disponibilidad de bolsas de colores e instalaciones para el lavado de manos. Por tanto, al margen de los factores personales, se acepta la hipótesis propuesta<sup>7</sup>.

El trabajo de investigación nos ayuda en que personal de salud (internas) aún, siendo personal calificado en la materia, demuestran una falta conocimiento en lo que compete a las normas de bioseguridad en sus centros de labores sobre el manejo de bioseguridad más es por factores personales o falta de autonomía.

Huachaca (2021), en su tesis titulada en: “Asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en personal asistencial del Hospital Central de la FAP - Lima 2020”. El propósito ha sido establecer la sociedad entre grado de entendimiento y reacciones sobre reglas de bioseguridad en personal asistencial del nosocomio central de la FAP. El tipo de estudio fue cuantitativo, observacional, analítico y transversal. La muestra estuvo formada por un total de 150 sujetos entre médicos, enfermeras, internos de medicina, personal técnico, personal de laboratorio y nutricionistas. Los resultados relacionados con el grado de entendimiento de las reglas de bioseguridad reflejan que el 56.67% tiene un entendimiento correcto, mientras tanto que la ha sido reacción positiva ha sido un 69,33%; siendo la sociedad entre conocimientos y reacción ha sido estadísticamente significativa. Las conclusiones del estudio reflejan que el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad es de vital importancia para tener una actitud positiva frente al uso de normas de bioseguridad<sup>15</sup>.

El trabajo de investigación ayuda a ver que no solamente en los hospitales públicos sucede la falta de capacitación de normas de bioseguridad, sino también hasta en los policlínicos de las Fuerzas Armadas del Perú. Por lo

que se requiere la capacitación constante al personal de salud para su cumplimiento adecuado.

Aranciaga et al. (2020), desarrollaron una investigación en: "Efecto del protocolo de higiene de manos en conocimientos y prácticas como medida de bioseguridad en profesionales de la salud en Huánuco". El propósito ha sido enseñar el impacto del protocolo de limpieza de manos en conocimientos y prácticas como medida de bioseguridad en expertos de la Salud. El tipo de investigación es semi empírica, prospectiva y longitudinal, la muestra estuvo conformada por 26 profesionales de enfermería y la técnica fue una entrevista basada en una lista de cotejo para la aplicación de la técnica, lineamientos para la adherencia al período clínico de higiene de manos y un estudio sociodemográfico y guía de entrevista sindical: por ello, el instrumento utilizado fue un cuestionario para la recopilación de datos a través de la encuesta utilizando medidas de distribución y tendencia central para variables cuantitativas y medidas de frecuencia para variables categóricas; (t de Student para muestras relacionadas) para estimar la diferencia de momentos de la variable dependiente. Los resultados indican que el grado de conocimientos, la aplicación de los métodos y el cumplimiento de los instantes de la limpieza de manos, mostraron variabilidad significativa entre ambos instantes de medición. Concluyendo, los autores destacan la existencia de una variabilidad significativa entre ambos instantes de la medición (pre y post intervención), incrementándose la práctica de la limpieza de manos en los expertos de enfermería en contestación a la aplicación del protocolo<sup>16</sup>.

Según este trabajo de investigación muestra que mediante un cuestionario realizado a los profesionales de salud (enfermeras) se muestra que los niveles de conocimiento en la norma de bioseguridad referente al lavado de manos son deficientes, evidenciando que no están capacitados correctamente y hay una variabilidad significativa en la aplicación de lavados de manos.

## **Antecedentes locales**

Fuentes et al., (2018), desarrollaron la investigación en: “Conocimiento y prácticas sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios por el personal de salud del Hospital de apoyo San Francisco – Ayacucho, noviembre 2017 – marzo 2018”. El propósito principal fue determinar el conocimiento y prácticas sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios por el personal de salud del Hospital. Para lo cual, el tipo de investigación empleada fue relacional, prospectivo y de corte transversal. La muestra incluyó a 70 profesionales de la salud que trabajaban en una variedad de servicios en un hospital en San Francisco; se utilizó un cuestionario para la recolección de datos. Los resultados muestran que San Francisco apoya a los trabajadores de la salud como enfermeras hospitalarias, médicos, obstetras, técnicos, etc., se encontró que el 58,6% desconoce la eliminación de desechos sólidos hospitalarios; de estos, el 52,9% estaban relacionados con malas prácticas. El 41,4% sabía sobre disposición de residuos sólidos hospitalarios y el 35,7% estaba relacionado con malas prácticas. En conclusiones señala que al relacionar existe un alto grado de desconocimiento de aspectos básicos de eliminación de residuos sólidos hospitalario, la inducción previa recibida por el personal de salud en estudio sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios no obtuvo resultados significativa<sup>18</sup>.

La contribución de este estudio que muestra las prácticas de los profesionales de la salud de San Francisco y los hospitales apoyados en la eliminación de los residuos sólidos hospitalarios: Desconocimiento de los diversos servicios que eliminan los residuos sólidos hospitalarios que conducen a malas prácticas y capacitación de los profesionales de la salud en la aplicación de medidas de bioseguridad No hay resultados.

Falconi et al. (2019), en su tesis titulada en: “Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad, en el personal de salud del CLAS Carmen Alto, Ayacucho 2019”. El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las medidas de bioseguridad de los

trabajadores de salud del CLAS Carmen Alto. Se empleó el tipo de estudio fue no experimental, descriptivo, adecuado, transversal. La tecnología es la encuesta y la herramienta es el cuestionario. Dada la posibilidad de acercarse al 100% (60) de la población, no fue necesario utilizar una muestra aleatoria, por lo que la intervención se administró a toda la población. Los resultados mostraron que el 17,5% de los trabajadores de la salud tenían un buen nivel de conocimiento, mientras que el 82,5% no seguía las medidas de bioseguridad, caracterizado por el 61,4% no se lavaba las manos después de la visita, el 68,4% desechaba materiales de forma inadecuada, etc. el grupo con la mayor tasa de deserción es el de enfermeras. En general, el incumplimiento de las medidas de bioseguridad por parte de los profesionales de la salud en todos los servicios es independiente del nivel de conocimiento.

El aporte de este estudio muestra el apego a las medidas de bioseguridad, que los trabajadores de salud del CLAS Carmen Alto conocen muy bien, pero no cumplen con las medidas de bioseguridad lo cual no se relaciona con el nivel de conocimiento bajo porque no aplican la medida dispuesta para su cumplimiento adecuado.

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Supervisión institucional clínico**

#### **3.2.2.1. Definición**

La supervisión es el grupo de procesos de control y monitoreo y que poseen como objetivo primordial asegurar una atención con calidad y calidez que refleje los cuidados de enfermería, en las etapas de promoción, prevención, curación y rehabilitación a toda la población que demanda servicios de salud; así como, impulsar el trabajo en grupo y desarrollar la eficiencia del personal para poder hacer la máxima productividad<sup>1</sup>.

Según Merino<sup>8</sup>, Estos aportes permiten identificar la supervisión, la cual es considerada un acto de control, cuyo principal objetivo es ejercer acción disciplinaria en caso de que los empleados no cumplan con los estándares

y normas de supervisión establecidos se consideran un proceso en el que una persona o un grupo especialmente seleccionado de personas altamente calificadas examina el desempeño con el fin de establecer controles y procedimientos para mejorar las condiciones de trabajo, además de tratar de mejorarlas. Un enfoque de equipo de enfermería y trabajo de parto.

Por su lado, Prieto<sup>11</sup> señala que la supervisión es un mecanismo de control diseñado para ayudar a garantizar una capacitación organizada, un fácil acceso, un ambiente seguro, poder brindar retroalimentación constructiva, enseñar, identificar alternativas a cosas como; motivar, promover la autonomía y proporcionar información. La supervisión es una de las funciones principales de gestión y dirección de liderazgo, para mejorar las condiciones del trabajo y garantizar una calidad de atención y desempeño laboral garantizando un buen trato a los pacientes que acuden a los centros de establecimiento de salud<sup>1</sup>.

Es un proceso de enseñanza-aprendizaje de interacción personal individual o grupal entre líderes y liderados para construir, transferir y fortalecer competencias mutuas, con el objetivo de mejorar el desempeño del personal de gestión de salud y de quienes se encuentran en sus cargos. departamento de salud. Donde, la cobertura regional define todos los componentes regionales en fomentar el trabajo en equipo.

### **3.2.1.2. Dimensiones de la supervisión institucional clínico**

De acuerdo con un estudio realizado por Prieto<sup>11</sup>. Las dimensiones son las siguientes

#### **Características de la supervisión**

Esta magnitud agrupa a cada una de las propiedades que se le atribuyen a la supervisión clínica, como, por ejemplo: no influir, fundamentarse en conocimientos anteriores, ser constante y no ser punitivo.

### **Propósito de la supervisión**

Esta dimensión resume todos los objetivos descritos asignados a la supervisión clínica, tales como: aumentar el potencial y mejorar las deficiencias, aplicar los conocimientos teóricos, desarrollar habilidades, evitar errores y producir resultados de aprendizaje.

### **Rol y funciones en la supervisión clínica**

Esta dimensión reúne todos los roles relacionados con la supervisión clínica de las enfermeras que no están directamente en el hospital, como la garantía de seguridad, la garantía de salud y la colaboración en la supervisión clínica.

### **Elementos que facilitan la supervisión**

Esta dimensión agrupa los elementos que genere la autonomía con conocimientos científicos a los enfermeros en centro de labores.

### **Elementos que dificultan la supervisión clínica**

Esta dimensión se basa a la carga de trabajo, tiempo y desconocimiento de normativas sobre el manejo o estándares del cumplimiento de bioseguridad.

La supervisión clínica implica que el supervisor utilice sus habilidades de manera adecuada, administre la cantidad de casos del cliente de manera adecuada y brinde la orientación de un profesional experimentado.

#### **3.2.1.3. Objetivos de la supervisión institucional clínico**

Según Malqui<sup>1</sup>, los objetivos que se persiguen con la supervisión institucional clínico son:

-Contribuir a la mejora continua de la calidad de la atención a los usuarios mediante el seguimiento constante del campo de enfermería y utilizando mecanismos de gestión que permitan sistematizar el desempeño profesional, mejorando el desempeño y desarrollo profesional de enfermería.

-Establecer un mecanismo administrativo que permita sistematizar la actuación de los profesionales de enfermería que ejercen funciones de supervisión en las diversas unidades asistenciales, propiciando el mejoramiento continuo de la calidad de atención a la persona desde el punto de vista.

#### **3.2.1.4. Responsables de la supervisión institucional clínico**

En el reglamento de funciones del Ministerio de Salud (MINSA)<sup>20</sup>, Se aplica a todos los hospitales o centros de salud que cuentan con el sistema de gestión nacional y establece que en las distintas etapas del proceso administrativo (planificación, organización, integración, dirección y control) se deben realizar una serie de actividades, por ejemplo, que su integración debe generar armonía Actuación coherente, para lograr el objetivo de brindar una atención de calidad, cálida y sin riesgos. Las responsabilidades anteriores son parte esencial de la gestión de las actividades regulatorias y por lo tanto deben estar vinculadas a los proyectos operativos institucionales, donde las actividades previstas en el diagnóstico del panorama regulatorio basado en fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas deben basarse en (FODA) u otros métodos aplicables con el fin de desarrollar y planificar actividades y áreas de actuación en forma inmediata, así como a mediano y largo plazo, con base en el impulso de mejorar la prestación de servicios, teniendo en cuenta estándares e indicadores de calidad de atención.

La funcionalidad rectora del Ministerio de Salud es la dirección, regulación y supervisión del sistema nacional de salud; en su precepto, formular, planear, guiar, coordinar, llevar a cabo, monitorear y evaluar políticas nacionales y sectoriales concretas de promoción de la salud, vigilancia, prevención y control de enfermedades, rehabilitación, rehabilitación de la salud, tecnología de la salud y buenas prácticas en salud aplicables en todos los niveles de la salud cuidado. el Gobierno; y las normas organizativas que rigen y regulan los servicios de salud que prestan los

distintos prestadores, de modo que sean en general integrales, complementarios y de alta calidad, y brinden cobertura de manera equitativa y eficiente para atender todas las necesidades de atención de la población. población y elaborar lineamientos normativos y técnicos para la adecuada implementación y seguimiento de las políticas estatales y del sector salud<sup>21</sup>.

#### **3.2.1.5. Fases de la supervisión institucional clínico**

Para recordar y volver a enfatizar la importancia de aplicar los pasos del proceso administrativo para cumplir con la función de monitoreo, vea cada uno donde los miembros del equipo de monitoreo deben realizar los siguientes pasos<sup>21</sup>.

##### **Planeación**

Ejecutar planes anuales, mensuales y diarios para pre calcular los factores y relaciones necesarios para lograr sus objetivos con mayor eficiencia.

##### **Organización**

Llevar a cabo la asignación de funciones y actividades propias del cargo y determinar la dirección de los recursos humanos y las relaciones funcionales a nivel de responsabilidad. Divida el trabajo entre los miembros del equipo para lograr objetivos específicos.

##### **Integración**

Esto permite a las enfermeras en roles de supervisión enfatizar la gestión de recursos humanos en sus áreas de responsabilidad al identificar la necesidad de capacitación o desarrollo de recursos y responsables para que puedan llevar a cabo sus funciones con eficacia y eficiencia.

##### **Dirección**

Brinda la capacidad de influir en las personas para lograr objetivos organizacionales y grupales; se debe realizar el trabajo planificado para que los empleados puedan desarrollarse plenamente, optimizar su motivación,

gestión, manejo de conflictos, análisis de problemas, toma de decisiones, trabajo en equipo y comunicación<sup>21</sup>.

Las fases de supervisión son una combinación de varias tareas y comportamientos de comunicación que influyen en otros para lograr objetivos.

### **3.2.1.6. Enfoque teórico de supervisión institucional clínico**

Según Merino<sup>8</sup>, El abordaje se inicia con una observación detallada de los procedimientos que llevan a cabo quienes trabajan en un mismo campo de actividad, profundizando así en el conocimiento teórico que estas actividades deben tener como base la ciencia y los procedimientos de gestión formulados en el marco de los valores, especialmente la espiritualidad como eje principal. una. base para los esfuerzos de cuidado. En ese sentido y teniendo en cuenta diferentes posiciones metodológicas, se argumentó que la supervisión es una intervención de personal altamente especializado con conocimientos teóricos y científicos especializados sobre la actuación del personal de enfermería en los escenarios institucionales y condiciones de trabajo.

De acuerdo a la información proporcionada por el Comité Multidisciplinario de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Hospitalarias, éste monitorea el cumplimiento e implementación de los lineamientos de este documento técnico y debe consolidar la información nacional semestralmente de acuerdo al porcentaje de implementación de este documento. Así mismo, el Ministerio de Salud hará las acciones necesarias para asegurar la disponibilidad presupuestal requerida para la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud. El Instituto de Gestión de Servicios de Salud, es responsable de supervisar el cumplimiento de las normas de bioseguridad y la implementación de los materiales, el presente Documento; además debe consolidar semestralmente la implementación del presente documento, en su ámbito<sup>21</sup>.

### **3.2.2. Cumplimiento de normas de bioseguridad**

#### **3.2.2.1. Servicio de emergencia**

Según Salvatierra et. al.<sup>22</sup>, los servicios de urgencias críticas, por las peculiaridades de los pacientes atendidos, en su mayoría aceptados y con múltiples diagnósticos traumáticos, pueden generar un estrés innecesario, lo que aumenta las condiciones ambientales y los riesgos biológicos a los que se tiene que enfrentar el personal en el desarrollo de su trabajo. Estas características hacen de estos servicios los más vulnerables a accidentes y enfermedades profesionales. Existe un mayor riesgo de exposición a sangre y fluidos corporales, por lo que los trabajadores deben permanecer alerta y tener elementos de barrera disponibles para mantener los estándares de bioseguridad en todo momento. De manera similar, el riesgo de exposición biológica en la atención hospitalaria depende en gran medida del diagnóstico del paciente, pero pueden ocurrir condiciones como vómitos y pérdida de líquidos.

Por otro lado, Castilla<sup>14</sup>, La atención de emergencia es la unidad orgánica o funcional encargada de brindar asistencia de emergencia pronta y continua las 24 horas del día a todas las personas cuya vida y/o salud se encuentran en urgente necesidad, siendo característica de varios servicios para pacientes presuntamente atendidos. diagnóstico, predisposición a accidentes y enfermedades profesionales; muchas veces desconocen los riesgos biológicos a los que se enfrenta el personal asistencial en el desarrollo de su trabajo, por lo que es necesario que el personal esté alerta y disponga de elementos de barrera que permitan mantener en todo momento los estándares de bioseguridad. Estas medidas de bioseguridad están diseñadas para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes de infección conocidas o desconocidas en situaciones de emergencia, algunas de las cuales involucran accidentes causados por el contacto con sangre o fluidos corporales. El propósito de estas recomendaciones es implementar<sup>16</sup>.

### **3.2.1.2. Normas de bioseguridad en el área de emergencia**

Los servicios de urgencias son un departamento orgánico o funcional encargado de la prestación rápida y continua de la atención médico quirúrgica de urgencia las 24 horas del día a todas las personas cuya vida y/o salud se encuentran en una situación de urgencia, siendo el servicio más vulnerable para el que un posible diagnóstico está hecho. Accidentes en el trabajo. y enfermedades profesionales causadas por las características de los pacientes que se atienden; muchas veces desconocen los riesgos biológicos a los que se enfrenta el personal asistencial en el desarrollo de su trabajo, por lo que es necesario que el personal esté alerta y disponga de elementos de barrera que permitan mantener en todo momento los estándares de bioseguridad. Estas reglamentaciones de bioseguridad todavía tienen como objetivo minimizar el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes de infección conocidas o no intencionales en entornos de emergencia, algunos de los cuales involucran accidentes causados por el contacto con sangre y fluidos corporales. El propósito de estas sugerencias es el compromiso<sup>19</sup>.

### **3.2.1.3. Definición de cumplimiento de normas de bioseguridad**

Según, García<sup>23</sup> los profesionales que se ocupan de contenido biológico contaminado deben seguir la implementación de pautas para evitar complicaciones que amenacen la bioseguridad. Por lo tanto, el objetivo de las normas de bioseguridad es reducir la posibilidad de propagación de microorganismos de origen infeccioso conocido y microorganismos desconocidos en el sistema de salud, donde la sangre y los fluidos corporales de los pacientes están constantemente expuestos.

La bioseguridad debe entenderse como un sistema de comportamiento que promueve el manejo responsable de procesos no solo de patógenos o agentes infecciosos, sino también de productos químicos y desechos peligrosos. La aplicación del concepto de bioseguridad crea un proceso continuo para identificar, evaluar y mitigar los riesgos asociados a las

actividades de investigación o docencia que sean sostenibles en el tiempo. La bioseguridad está protegida y debe entenderse<sup>24</sup>.

Según Pacheco<sup>25</sup>, El cumplimiento estricto de las buenas prácticas y procedimientos, utilizando materiales y equipos de manera efectiva, es la primera barrera para limitar la propagación de enfermedades a los humanos.

Para Limascca et al.<sup>26</sup> Es la implementación de medidas preventivas, la consecución de cargos y conductas que aseguren el cumplimiento de las medidas favorables, reduciendo así el riesgo de infección de los trabajadores de la salud en el lugar de trabajo. Es importante que los trabajadores usen equipo de protección. Se utiliza para controlar los riesgos de los trabajadores y así evitar la propagación de infecciones nosocomiales.

Las medidas de bioseguridad en personal de enfermería es primordial aplicar las normas establecidas y dadas en los establecimientos de salud deben cumplir las funciones de protección personal ante cualquier evento a la hora de brindar una atención a los usuarios, para así no realizan prácticas inadecuadas de las medidas de bioseguridad para así evitar los riesgos.

#### **3.2.1.4. Dimensiones del cumplimiento de normas de bioseguridad**

De acuerdo este estudio realizado por Limascca et al.<sup>26</sup>, las dimensiones son las siguientes:

##### **Conocimiento medidas de bioseguridad**

Esta dimensión incluye una gama de ideas e información sobre medidas de bioseguridad mantenidas por profesionales de la salud para asesorar e informar a las enfermeras sobre la importancia de seguir estándares de bioseguridad estructurados para velar por su bienestar en el trabajo; el propósito de esta dimensión es proteger a los trabajadores de la salud y minimizar el riesgo de infección de los trabajadores de la salud en el lugar de trabajo.

## **Uso de los EPPS**

Se utiliza para proporcionar protección personal en su área de trabajo. Es un conjunto de equipos, así como medios de protección para prevenir la contaminación del ambiente de trabajo, incluyendo el contacto personal con infecciones que puedan desarrollarse durante el trabajo.

## **Lavado de manos**

Es la ausencia de los microorganismos que se realiza antes y después para, así evitar infecciones cruzadas, esto incluye la limpieza mecánica de manos con agua y jabón, la eliminación de toda contaminación visible, como la preparación de equipos y materiales.

## **Manejo de punzocortantes**

Son muy peligrosos y es importante evitar accidentes con estos elementos, por lo que es necesario prevenir la propagación de enfermedades infecciosas y trasladarlos en contenedores herméticos y de materiales no frágiles que son restos de viales y agujas de vidrio.

## **Manejo de residuos sólidos**

Conocimiento de manejo y eliminación de residuos bio contaminados según su clasificación correspondientes en las bolsas de color negro. Rojo y amarillo, la clasificación adecuada de estos residuos es necesaria para evitar posibles accidentes.

Estas son una serie de ideas e información que siguen los trabajadores de la salud sobre las medidas de bioseguridad; Estos son para proteger su salud.

### **3.2.1.5. Principios que rigen el cumplimiento de las normas de bioseguridad**

Los principios que lo rigen son:

## **Autocuidado**

El autocuidado es una práctica común, con empleados que toman decisiones para cuidar su propia salud; por lo tanto, el autocuidado debe cumplir con las normas de bioseguridad y el uso correcto de los equipos de protección<sup>27</sup>.

## **Universalidad**

Este principio, las medidas de bioseguridad, incluye a todos los pacientes que no tienen o no conocen su serología. Es importante que todos los involucrados "observen estrictamente las medidas y precauciones prescritas en todas las situaciones que puedan conducir a un accidente". Estas precauciones son comunes a todos los empleados de la institución, independientemente de que presenten algún tipo de patología<sup>27</sup>.

## **Barreras de protección**

Es un dispositivo protector que crea una barrera contra la infección en los centros de salud con el fin de proteger los accidentes laborales.

### **3.2.1.6. Términos involucrados en el cumplimiento de las normas de bioseguridad**

Algunos de los términos que es necesario conocer para lograr el cumplimiento de las normas de bioseguridad son:

Asepsia: ausencia de microorganismos causantes de enfermedades. Este concepto incluye la preparación de equipos y herramientas y el campo de operación a través del mecanismo de esterilización y desinfección<sup>16</sup>.

Antisepsia: Métodos de control y prevención de las enfermedades infecciosas y destrucción de los microorganismos que las provocan es el procedimiento antiséptico es la desinfección<sup>16</sup>.

Desinfección: Los patógenos reconocidos mueren en el proceso, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana. Es un término relativo

para diferentes grados de desinfección desde esterilización hasta desinfección.

**Esterilización:** Es el proceso de destrucción de todas las formas de vida microbiana, incluidas las bacterias y sus formas esporuladas altamente resistentes, los hongos y sus esporas y los virus<sup>15</sup>.

**Infección intrahospitalaria:** Actualmente conocidas como infecciones asociadas a la atención de la salud, estas son infecciones adquiridas en el hospital e infecciones asociadas a la atención de la salud<sup>16</sup>.

**Barreras físicas:** Las barreras físicas juegan un papel importante en la protección de la salud de los profesionales de enfermería y otros equipos de salud, ya que reducen el riesgo de exposición de la piel y las mucosas a desechos y fluidos contaminantes<sup>28</sup>.

### **3.2.1.7. Ejes fundamentales del cumplimiento de las medidas de bioseguridad**

Algunos de los ejes que se deben considerar en el desarrollo del cumplimiento de las medidas de bioseguridad son:

#### **Lavado de manos**

El lavado de manos es la utilización de agua y jabón para lavarse las manos una vez que permanecen evidentemente sucias o contaminadas (sangre u otros fluidos corporales). La limpieza debería desarrollarse con agua y jabón a lo largo de 40 a 60 segundos y frotamiento vigoroso de cada una de las zonas de las manos, empezando por las palmas, dorso, entre los dedos, nudillos, pulgares y al final las uñas. Varios estudios presentan que el incumplimiento de esta regla es más común entre doctores y parientes. Hay otras alternativas para la limpieza de manos, como resoluciones alcohólicas, clorhexidina, etc. Sin embargo, en los países en desarrollo, el uso de agua y jabón sigue siendo una opción económica. Por lo tanto, durante mucho tiempo se ha considerado el medio más eficaz para prevenir enfermedades infecciosas. Siempre lávese las manos y considere los "5 Momentos para la Higiene de Manos" de la Organización Mundial de la

Salud como una estrategia para lograr el cumplimiento de la certificación de higiene. Los 5 pasos se describen a continuación<sup>28</sup>:

-Establecer contacto directo con el paciente.

-Antes de hacer métodos asépticos como insertar cualquier catéter venoso u otros dispositivos invasivos, ejercer medicamentos.

-Después del contacto con fluidos corporales, secreciones, membranas, membranas mucosas o piel intacta del paciente, incluso si las manos no están visiblemente contaminadas.

-Después de establecer contacto con el paciente; Por ejemplo: medir el pulso, la presión arterial o ayudar a levantar a un paciente.

- Después del contacto con objetos inanimados en el sector del paciente; Por ejemplo: equipo médico en la zona cercana al paciente <sup>28</sup>.

### **Uso de los EEP**

EPP y en la interacción de los operadores con las prescripciones de estabilidad: cómo su actividad responde a las prescripciones de estabilidad y a su percepción de peligro; y cómo ajustan las prescripciones en funcionalidad de los imprevistos de su actividad. La finalidad es entender lo cual establece la aplicación, más o menos<sup>22</sup>.

EPP son un complemento imprescindible de los procedimientos de control de peligros para defender la salud de los ayudantes al interior de un laboratorio y tienen que usarse en general con las sugerencias por la Organización Mundial de la Salud y las buenas prácticas de bioseguridad establecidas en este manual. La utilización de los EPP dependerá del método a hacer y del nivel de exposición, por lo que cada colaborador tendrá que verificar los peligros involucrados con sus protocolos y de esta forma llevar a cabo las medidas de bioseguridad respectivas. Los EPP corresponden a la última barrera que tiene un cliente para<sup>27</sup>.

## **Utilización de elementos de barrera**

-Guantes: Forman parte de las barreras que evitan la contaminación macroscópica y microscópica de las manos durante el contacto con sangre, fluidos orgánicos, secreciones, heces, mucosas y piel intacta. Además, durante los procedimientos invasivos y otros procedimientos que implican la atención directa del paciente, así como los procedimientos que implican el contacto con membranas mucosas y piel intacta, se reduce la posibilidad de transferencia de microbios del personal a los pacientes y reducen el riesgo de transmisión de microorganismos epidemiológicamente importantes de paciente a paciente. Cabe señalar que deben cambiarse entre tareas y procedimientos después de que el mismo paciente haya estado expuesto a materiales que puedan contener altas concentraciones de microorganismos. 24 mascarilla /cobertura facial: protección para los ojos y la cara. Use una máscara o protectores oculares y faciales para proteger las membranas mucosas de los ojos, la nariz y la boca durante la cirugía y las actividades de atención al paciente que puedan generar salpicaduras o salpicaduras de sangre, fluidos corporales, secreciones o excrementos. Tiempo de uso de mascarilla quirúrgica: 8 horas, mascarilla N95: 24 horas/para líquidos de uso personal, secreciones o excrementos o causar manchas en la ropa. Elija un vestido que sea apropiado para el tipo de actividad y la cantidad de líquido a la que puede estar expuesto.

Las botas no usar sucias y lavarse las manos lo antes posible para evitar la propagación de gérmenes a otros pacientes y al medio ambiente. La duración máxima de los vestidos es de 24 horas, siempre que no estén visiblemente sucios. Esto debe tenerse en cuenta para garantizar un manejo adecuado del vestido<sup>24</sup>.

-Tapa: Es un escudo que bloquea eficazmente la saliva, los aerosoles y las gotitas de sangre que pueden salir disparadas de la boca del paciente al cabello del personal y luego partículas grandes del cabello del profesional al paciente o material estéril<sup>24</sup>.

-Botas: Evitar el traslado de microorganismos a áreas limpias donde se realizan procedimientos invasivos y evitar contaminar los zapatos del personal con fluidos contaminantes.

- Protección ocular: se utiliza para proteger la actividad de la mucosa en los ojos y la protección ocular. En el proceso de cirugía y atención al paciente, aire y sangre <sup>24</sup>.

### **Manejo de los residuos solidos**

Según el Ministerio de Salud del Perú [MINSA]<sup>20</sup>, los residuos sólidos es todo componente que resulta de un servicio o intervención del paciente donde la disposición final es clara. Además de aquellas sustancias que por su alta peligrosidad y radiactividad no pueden ingresar al medio ambiente, también se consideran residuos sólidos aquellos elementos líquidos o gaseosos que se encuentran en recipientes listos para su disposición, donde existen operaciones especiales para su disposición. En este contexto, la gestión de estos residuos a nivel sanitario se considera un sistema que parte del lugar o servicio donde se originan, donde pasan por una serie de unidades que asegurarán su destino en la institución o posteriormente. Cuando se utiliza fuera de la institución, debe manejarse de acuerdo con el tipo. Debido a la conciencia ambiental, estos procesos de gestión de residuos sólidos son una tendencia creciente en el país, la mayoría de los cuales son de interés para las instituciones de salud y el medio ambiente, por ejemplo, el MINSA juega un papel importante en las normas y no en el plano institucional<sup>20</sup>.

La correcta supresión de los residuos rígidos en el sistema sanitario sigue un sistema específico que incluye el acondicionamiento en los diferentes servicios con el material y conjuntos especiales para el desempeño de dichos residuos, de igual manera en el proceso se incluye la segregación parte importante en la cadena de procesos del funcionamiento donde la colaboración del personal es muy importante<sup>29</sup>.

## **Deseche los residuos en bolsas de colores**

-Las bolsas aislantes son bolsas de colores que se utilizan para clasificar diferentes desechos, es importante contar con la participación y capacitación del personal para saber cuál es la bolsa que se pretende y cuánto deben contener<sup>8</sup>.

-Bio contaminados (bolsa roja): son los desechos peligrosos generados por procesos médicos y de investigación están contaminados con agentes infecciosos o contienen concentraciones de microorganismos potencialmente peligrosos para quienes entran en contacto con estos desechos, excrementos, secreciones corporales, y sangre, muestras biológicas<sup>8</sup>.

-Residuos Comunes (bolsa negra): Son aquellas que no encuentran en ninguna de las categorías anteriores que no han estado en contacto con el paciente se generan en oficinas: administrativas, áreas públicas, residuos de la limpieza, resto de preparación alimentos y entre otros<sup>8</sup>.

-Residuos especiales bolsa amarilla: Constituyen un peligro para la salud por sus características agresivas tales como: corrosividad, reactividad, inflamabilidad, toxicidad, explosividad y recipientes de sustancias químicas y medicamentos utilizados o envolturas de medicamentos que usó en los servicios.

-Objetos de Punzocortantes: Son muy peligrosos y es importante prevenir accidentes con estos artículos para evitar la propagación de enfermedades infecciosas. Aquí es donde es importante tener recipientes hechos de materiales irrompibles en los que desechar todas las hojas de bisturí, viales y agujas que no sean perforantes. En ocasiones “no se sigue la correcta clasificación de los objetos cortopunzantes por parte de los paramédicos, lo que pone en riesgo a los trabajadores de la salud por la posible manipulación futura de estos objetos. incluyen a todo el personal que labora en el establecimiento El caso más común de daño es el incumplimiento de las medidas de bioseguridad, lo que pone en peligro la salud del personal y de los pacientes<sup>28</sup>.

Sin embargo, estos suministros deben guardarse en recipientes hechos de materiales duraderos, como vidrio, que no puedan dañarse con instrumentos afilados, y estos recipientes deben estar etiquetados para desechos patógenos<sup>26</sup>.

### **3.2.1.8. Enfoque teórico del cumplimiento de normas de bioseguridad**

En enfoque teórico y científico sobre el cumplimiento de normas de bioseguridad se sustenta en el enfoque preventivo, que busca explicar cómo los profesionales de la salud pueden lograr actitudes y comportamientos que reduzcan el riesgo de infección en el lugar de trabajo. “Cuanto más estrictos se adopten los estándares de bioseguridad, más bacterias peligrosas se manejarán en sus áreas de trabajo”, lo que significa que los estándares de bioseguridad deben convertirse en una práctica rutinaria en los centros de salud y hospitales y deben implementarse en todos los países. Las personas que allí trabajan, independientemente de su nivel de riesgo, están organizadas según sus actividades y regiones<sup>29</sup>.

Para Henschel, et al.<sup>10</sup>. es frecuente que los trabajadores de la salud en todo momento corren el riesgo de accidentabilidad en las diferentes labores que ejecuta juntamente con el ambiente que los rodea. El peligro es inminente durante el ejercicio de su profesión. Este riesgo es posiblemente el riesgo laboral más común para los trabajadores de la salud. Según la revisión: los eventos más frecuentes fueron por exposición percutánea (punción), los pinchazos fueron los más comunes en enfermeras y auxiliares de enfermería, seguidos de médicos cuyas actividades incluían administración y procedimientos; la zona anatómica más afectada son los dedos. Entre los factores de riesgo relacionados con la ocurrencia de accidentes por riesgo, consideramos: Por otro lado, insuficiente formación en conocimientos científicos, falta de experiencia y Moderadamente conocimiento de los riesgos que pueden ocasionar dichos accidentes, falta de práctica en la ejecución de la Ley. procedimientos El turno de la mañana tiene más accidentes debido a la demanda de los pacientes y la mayoría de las cirugías generalmente se realizan durante este horario.

**Resolución ministerial N° 1295 2018 MINSA:** Según el artículo 1 de la norma técnica de salud N° 144-MINSA/2018/DIGESA, "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación", son atribuciones del ministerio de salud, hacer cumplir manejo de residuos sólidos en centros de establecimientos públicos y privados de supervisar monitorear evaluar y hacer del cumplimiento de la misma<sup>44</sup>.

### **3.2.1.9 Teorías de enfermería**

A principios del siglo XX la enfermería no era una disciplina, ni una profesión. Los logros del siglo pasado han llevado un reconocimiento en ambas áreas, en la actualidad ambos tienen un significado importante donde la disciplina es una rama de la educación y aprendizaje como objetivo de desarrollar un conocimiento base para la práctica y las habilidades con ideas creativas para la salud y los trabajos teóricos en enfermería son cruciales. Las teorías de enfermería son conceptos que se relacionan entre sí, que proporcionan una posición sistemática en fenómenos predictivos y explicativos con una hipótesis que puede llegar a ser una teoría y que sustente a base de una orientación para una investigación. Las teorías deben ser compuestas por conceptos y proporciones que relacionan al concepto entre sí a base de hipótesis verificables, pueden llegar a explicar fenómenos deseados, utilizados por la enfermería para orientar y mejorar las prácticas.

#### **Teoría del entorno**

Florence Nightingale es una de las pioneras de enfermería donde inicio en los años 1851 en Alemania, en su experiencia fue el trato con los soldados enfermos y heridos durante la guerra de Crimea. Su enorme labor y atención en trabajo caritativo fue en hospitales y militares. Las teorías de Nightingale se basa en colaborar la atención y contemplar el proceso de reparación proporcionando tranquilidad a los enfermos y/o personas que influye en la vida a nivel personal y social a base de sus ideas y valores.

## **Teoría general de la enfermería**

Dorotea Orem, enfermera americana nació en Baltimore en el año 1914 donde inicio su carrera en hospital School Of Nursing Washington, su labor fue hospitalario y domicilio. Orem mostró coherencias entre las visiones sobre la naturaleza, donde la naturaleza de la enfermería como ciencia e ideas, asociada a la filosofía realista moderada donde identifica teorías conceptuales de la enfermería y déficit interpersonales y sociales de los sistemas de enfermería. Todo está compuesto por tres teorías relacionadas entre sí: Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería.

Teoría del Autocuidado: Son acciones que realiza una persona con fin de promover o mantener la salud, la vida o el bienestar, esto se conceptualiza en “acción deliberados” por seres humanos de manera individual en sus prácticas labores. El ejercicio de la actividad del autocuidado en ausencia o presencia de limitación asociadas a la salud.

Teoría del Déficit de Autocuidado: Es una teoría general, descubre y explica cómo la enfermería puede ayudar a los usuarios en necesidad terapéutica de cuidado y la actividad de autocuidado desarrollados de las actividades diarias en sus labores interpersonales para actuar y saber ayudar a las personas según su necesidad.

Teoría de los Sistemas de Enfermería: Señala las acciones de enfermería: son (diseñados y producidos) mediante sus actividades laborales para brindar una atención humana e identificando sus necesidades de los usuarios para brindar acciones del cuidado, contribuyendo apoyo emocional, físico y psicológico para proteger y regular las acciones según sus diagnósticos de acuerdo a sus características prevenir o vencer los efectos en las condiciones y fomentar la atención integral y humanitaria a los usuarios.

### 3.3. Marco conceptual

**Supervisión clínica:** Está relacionada con la educación y el desarrollo de competencias en enfermería y se considera una actividad reflexiva entre los directores de enfermería calificados y los novatos. Durante cada reunión de supervisión, los supervisores y los supervisados construyen una relación sólida basada en la familiaridad, la experiencia y el respeto<sup>11</sup>.

**Tele salud para la supervisión clínica:** Una observación común entre los supervisores es que la tele supervisión ofrece muchas de las mismas ventajas de recursos que la supervisión presencial (ahorro de tiempo y dinero, aprovechamiento de la pericia) y permite a los supervisores superar muchas de las barreras geográficas que limitan el contacto con los supervisados<sup>27</sup>.

**Segregación de residuos:** Son bolsas de colores para clasificar diferentes tipos de residuos, atención al paciente Residuos sólidos contaminados con secreciones, secreciones y otros líquidos orgánicos en atención al paciente<sup>44</sup>.

**Autocuidado:** El autocuidado es un conjunto de acciones que una persona está dispuesta a realizar en aras de su salud, lo cual se refleja en su interacción con el entorno; el propósito del autocuidado es lograr una calidad de vida óptima, mantener y/o restaurar la salud en todos los aspectos<sup>27</sup>.

**Barreras de protección:** El equipo de protección personal se define como cualquier equipo diseñado para usarse o sostenerse para protegerlo de uno o más peligros que puedan poner en peligro su seguridad o salud, y cualquier suplemento dietético o accesorio que se use para este propósito<sup>11</sup>.

**Residuos sólidos:** Residuos peligrosos generados durante la atención médica o la investigación contaminados con agentes infecciosos, o que contengan concentraciones de microorganismos que puedan suponer un riesgo para los seres humanos que entren en contacto con los residuos.<sup>33</sup>

**Punzocortantes:** Los objetos punzocortantes son instrumentos médicos como agujas, bisturíes y otros instrumentos que cortan o perforan la piel. Es importante aprender a manejar estos artículos de manera segura para evitar cortes accidentales y lesiones por pinchazos<sup>32</sup>.

**Equipos de protección personal (EPPS):** En el laboratorio, hay muchos tipos de actividades que tratan con muchos tipos de productos de varias propiedades peligrosas. En tales condiciones, se debe usar equipo de protección personal para proteger a la persona que quiere protegerse del riesgo<sup>39</sup>.

**Desinfección:** Este proceso mata patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana<sup>25</sup>.

**Esterilización:** Es el proceso de destrucción de todas las formas de vida microbiana, incluidas las bacterias y sus formas esporuladas altamente resistentes, los hongos y sus esporas y los virus<sup>26</sup>.

**Infección intrahospitalaria:** Las infecciones, ahora conocidas como infecciones asociadas a la atención médica, ocurren durante las admisiones y hospitalizaciones en hospitales<sup>34</sup>.

## IV. METODOLÓGICA

Según Sánchez, et al.<sup>34</sup>, la investigación es de enfoque cuantitativo cuando los estudios se basan en la medición numérica. Los estudios que utilizan este enfoque utilizan la recopilación y el análisis de datos para responder preguntas de investigación y probar hipótesis formuladas previamente y se basan en mediciones numéricas, conteos y, a menudo, el uso de estadísticas para identificar patrones de comportamiento de la población.

### 4.1. Tipo y Nivel de Investigación

#### Tipo

La investigación es de tipo básica, y es pragmática o utilitaria que aprovecha los conocimientos logrados por la investigación teórica para el conocimiento y solución de problemas inmediatos<sup>34</sup>. También, fue de corte transversal, que constituye un grupo de personas que comparten una misma condición o característica<sup>34</sup>.

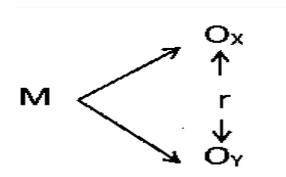
#### Nivel

La investigación es de nivel correlacional. El grado de correlación entre dos o más variables, el índice de correlación, puede variar de -1 (correlación negativa) a 0 a +1 (correlación positiva).<sup>35</sup>

### 4.2. Diseño de Investigación

La presente investigación es de diseño no experimental descriptivo correlacional. Se utilizan cuando queremos establecer el grado de correlación o relación entre una variable independiente (X) y otra variable (Y)<sup>36</sup>.

El esquema gráfico del diseño no experimental descriptivo correlacional se muestra del siguiente modo:



Donde:

M: Enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.

Ox: Supervisión institucional clínico

Oy: Cumplimiento de normas de bioseguridad

r: Relación

### **4.3. Hipótesis general y específicas**

#### **Hipótesis general**

Existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros en el servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, mediante la supervisión institucional clínico, Ayacucho – 2022.

#### **Hipótesis específicas**

**HE1.** Existe relación entre la supervisión institucional clínico y la dimensión cumplimiento del uso de equipos de protección personal, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro De Salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.

**HE2.** Existe relación entre la supervisión institucional clínico y la dimensión cumplimiento de lavado de manos, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro De Salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.

**HE3.** Existe relación entre la supervisión institucional clínico y la dimensión cumplimiento en manejo de punzocortantes, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro De Salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.

**HE4.** Existe relación entre la supervisión institucional clínico y la dimensión cumplimiento de manejo de residuos sólidos, en los enfermeros en el

servicio de emergencias del Centro De Salud Los Licenciados, Ayacucho –  
2022

#### **4.4. Identificación de las variables**

##### **Variable X: Supervisión institucional clínico**

Dimensiones:

- Características de la supervisión
- Propósito de la supervisión
- Rol y funciones en la supervisión clínica
- Elementos que dificultan la supervisión
- Elementos que facilitan la supervisión

Variable Y: Cumplimiento de normas de bioseguridad

Dimensiones:

- Uso de EPP
- Lavado de manos
- Manejo de punzocortantes
- Manejo de residuos sólido

#### 4.5. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES y RANGO	TIPO VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>Variable X: Supervisión institucional clínico</b>	Características de la supervisión.	Aplicar los conocimientos teóricos en algo práctico.	1ítems 2ítems 3ítems 4ítems	1. Nunca 2. Casi nunca 3. Algunas veces 4. Casi siempre 5. Siempre	Adecuada [16- 20] Moderadamente adecuada [11-15] Inadecuada [4 -10]	Ordinal
	Propósito de la supervisión.	Fortalecer potencialidades y mejorar falencias	5ítems 6ítems 7ítems 8ítems		Adecuada [16- 20] Moderadamente adecuada [11-15] Inadecuada [4 -10]	Adecuada [60- 80]
	Elementos que dificulta la supervisión.	Permitir la interacción del equipo de salud	9ítems 10ítems		Adecuada [8- 10] Moderadamente adecuada [5-7] Inadecuada [2 -4]	Moderadamente adecuada [39-59]  Inadecuada [6 -38]
	Elementos que facilitan la supervisión	- Carga laboral	11ítems 12ítems		Adecuada [8- 10] Moderadamente adecuada [5-7] Inadecuada [2 -4]	
	Rol y funciones en la supervisión clínica.	- Autonomía	13ítems 14ítems 15ítems 16ítems		Adecuada [16- 20] Moderadamente adecuada [11-15] Inadecuada [4 -10]	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALOR	NIVELES y RANGO		TIPO - VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>Variable Y: Cumplimiento de las normas de bioseguridad</b>	Uso de EPP	Cumplimiento de instrumento	Ítems1 Ítems 2 Ítems 3 Ítems 4 Ítems 5 Ítems 6	(1) Siempre  (2) a veces  (3) Nunca	Cumple [15 – 18] Eventualmente cumple [11 – 14] No cumple [6 – 10]	Cumple [36 - 45]	Ordinal
	Lavado de manos	Control e higiene	Ítems 7 Ítems 8 Ítems 9		Cumple [8 – 9] Eventualmente cumple [6 – 7] No cumple [3 – 5]		
	Manejo de punzocortantes	Manejo de punzocortante	Ítems 10 Ítems 11 Ítems 12		Cumple [8 – 9] Eventualmente cumple [6 – 7] No cumple [3 – 5]	No cumple [15 - 25]	
	Manejo de residuos sólido	Clasificación de los residuos solidos	Ítems13 Ítems14 Ítems15		Cumple [8 – 9] Eventualmente cumple [6 – 7] No cumple [3 -5]		

## 4.6. Población – Muestra

### Población

La población es el conjunto de individuos o personas o instituciones que son motivo de investigación<sup>37</sup>. Donde, la población de estudio estuvo conformada por 55 trabajadores de salud quienes laboran en el servicio de emergencias del centro de salud “Los Licenciados”. Ayacucho

**Tabla 1**

Personal de enfermería

<b>Categoría</b>	<b>Cantidad</b>
Enfermeros (as)	33
Otros Trabajadores	22
<b>Total, de Trabajadores</b>	<b>55</b>

Fuente: Elaboración Propia 2022

### Criterio de inclusión

Se considera a los profesionales de enfermería nombrados y contratados, del Centro de Salud “Los Licenciados” Ayacucho.

### Criterios de exclusión

Se excluyeron a los profesionales de Psicología, medicina, Obstetricia, farmacéutico, biólogo, área administrativa y los profesionales que se encuentran de vacaciones o licencias y los que no desean ser parte de la investigación.

### Muestra

Estuvo conformada por personal de Enfermería que fueron de 33 trabajadores, quienes laboran en el centro de salud “Los Licenciados” Ayacucho. Asimismo, la selección de la muestra es crítica para que los resultados que de ella se obtengan sean generalizables a toda la población<sup>38</sup>.

## Muestreo

Por conveniencia es una técnica de muestreo no probabilístico y no aleatorio que se utiliza para el muestreo simple basado en la accesibilidad<sup>37</sup>.

### 4.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información

#### Técnica

Una encuesta es un método de investigación social que se utiliza para recopilar información de las personas sobre las características de las personas que se sienten cómodas usando cuestionarios, un método cuantitativo ampliamente utilizado en varios estudios<sup>38</sup>.

Asimismo, se utilizó la psicometría. La psicometría es una rama de la psicología que se ocupa de medir y evaluar características psicológicas, como habilidades, conocimientos, aptitudes, personalidad y otros atributos mentales<sup>46</sup>.

#### Instrumento

**Cuestionario para evaluar la supervisión institucional clínico:** El instrumento tuvo por objetivo evaluar-Supervisión institucional clínico con escala de psicometría que consta de 31 ítems, del personal docente, teniendo un total de 16 ítems y 5 dimensiones: Características de la supervisión, Propósito de la supervisión, Rol y funciones en la supervisión, Elementos que dificultan la supervisión, Elemento que facilitan la supervisión.

#### Tabla 2

Ficha técnica del cuestionario 1

<b>Nombre del Instrumento</b>	<b>: Instrumento de la conceptualización de la original Supervisión clínica en enfermería</b>
Autor (es)	: Prieto Villalobos Juan Carlos
Nombre del instrumento	: Cuestionario supervisión institucional clínico

---

Adaptado por	: Tania Edith Janampa Quispe.
Año	: 2022
Objetivo del Estudio	: Evaluar supervisión institucional clínico
Administración	: Individual y colectiva
Duración	: 15 minutos
Muestra	: Personal de salud
Dimensiones	: Características de la supervisión, Propósito de la supervisión, Rol y funciones en la supervisión, Elementos que dificultan la supervisión y Elementos que facilitan la supervisión
Escala psicométrica	: Nunca, Casi nunca, Algunas veces, Casi siempre, Siempre
Validez	: Para su validez, fue sometido a la evaluación de tres expertos: Mg. Julia Ochatoma Palomino Dr. Marisabel Llamocca Machuca Dr. Manglio Aguirre Andrade “Los que evaluaron la claridad, objetividad, conveniencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, estructura y pertinencia en el cuestionario, los cuales concluyeron que si cumple con los requisitos ya mencionados para su aplicación”.
Confiabilidad	 Para la confiabilidad se utilizó el método de consistencia alfa de Cronbach, resultando un índice de correlación de 0.887, lo que prueba fuertemente la confiabilidad del instrumento, ya que para este propósito los coeficientes relevantes deben ser lo más cercanos a 1

---

Fuente: Elaboración Propia 2022

**Tabla 3**

Tabla de baremación de la variable supervisión institucional clínico

Variable / Dimensión	Inadecuada	moderadamente adecuada	Adecuada
Supervisión institucional clínico	[16 -38]	[39-59]	[60- 80]
D1 Características de la supervisión	[04 - 10]	[11 - 15]	[16 - 20]
D2 Propósito de la supervisión	[04 - 10]	[11 - 15]	[16 - 20]
D3 Elementos que facilitan la supervisión	[02 - 04]	[05 - 07]	[08 - 10]
D4 Elementos que dificultan la supervisión	[02 - 04]	[05 - 07]	[08 - 10]
D5. Rol y funciones en la supervisión,	[04 - 10]	[11 - 15]	[16 - 20]

Fuente: Elaboración Propia 2022

**Escala para evaluar el cumplimiento de normas de bioseguridad:**

Este instrumento tuvo por objetivo evaluar el cumplimiento de normas de bioseguridad en personal de enfermería; teniendo un total de 15 ítems y estructurados en función de sus 4 dimensiones: Uso de EPP, Lavado de manos, Manejo de punzocortantes, Manejo de residuos sólido. Se anexa la ficha técnica del mismo:

**Tabla 4**

Ficha técnica de los cuestionarios: 2

<b>Nombre del Instrumento</b>	
<b>original</b>	<b>: Cumplimiento de normas de bioseguridad</b>
Autor (es)	: Limascca Emma & Palomino Gloria
Año	2021
País	: Perú
Adaptado por	: Tania Edith Janampa Quispe

---

Objetivo del Estudio	: Analizar el cumplimiento Bioseguridad
Administración	: Individual y colectiva
Duración	: 15 minutos
Muestra	: Personal de salud
Dimensiones	: Uso de EPP, Lavado de manos, Manejo de punzocortantes y Manejo de residuos sólidos
Escala valorativa	: Siempre, A veces, Nunca
Validez	: Para su validez, fue sometido a la evaluación de tres expertos: Lic. enf. Vásquez Gómez María Trinidad Lic. enf. Sánchez Quilca Magaly Susana. Quienes evaluaron la claridad, objetividad, conveniencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, estructura y pertinencia en el cuestionario, los cuales concluyeron que si cumple con los requisitos ya mencionados para su aplicación. Para la confiabilidad se utilizó el método de consistencia de Alfa de Cronbach, el índice de pertinencia resultante fue de 0.887 que termina por demostrar la fiabilidad del instrumento ya que el coeficiente en cuestión debe ser lo más cercano al número 1 para este fin
Confiabilidad	

---

Fuente: Elaboración Propia 2022

### Tabla 5

Baremación de la variable cumplimiento de medidas de bioseguridad

Variable / Dimensión	Cumple	Eventualmente cumple	No cumple
Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	[15 - 25]	[26 - 35]	[36 - 45]
D1 Uso de EPP	[06 – 10]	[11 – 14]	[15 – 18]

---

D2 Lavado de manos	[03 – 05]	[06 – 07]	[08 – 09]
D3 Manejo de punzocortantes	[03 – 05]	[06 – 07]	[08 – 09]
D4 Manejo de residuos sólidos.	[03 – 05]	[06 – 07]	[08 – 09]

Fuente: Limascca et al.<sup>26</sup>

#### **4.8. Técnicas de Análisis y Procesamiento de Datos**

Después de usar la herramienta, la base de datos se compiló cuidadosamente en SPSS.26, las tablas y gráficos correspondientes se prepararon en Microsoft Office Excel 2019 y el análisis estadístico se realizó por frecuencia. En las tablas se usaron con porcentajes y gráficos de barras para visualizar las variables y sus elementos cuantificados.

1° Codificación: Los datos fueron recopilados y codificados para cada tema de muestra.

2° Clasificación: consistirá en la asignación de un puntaje o valor según los criterios establecidos en la matriz del instrumento para la recolección de datos.

3° Tabulación de datos: En este proceso se procesarán los datos obtenidos de todos los códigos de los sujetos de la muestra, ya partir de su clasificación y datos estratigráficos se podrá saber cuáles son las características de distribución en función de sus características. En la investigación se utilizará la media aritmética y la desviación estándar.

4° Interpretación de los datos: En esta etapa una vez tabulados los datos se presentarán en tablas y figuras, estos serán interpretados en función de la variable.

Para ver la recolección entre las variables se empleará un coeficiente de correlacionar, que mide el grado de asociación entre dos variables.

5° Comprobación de hipótesis: Las hipótesis de trabajo serán procesados a través de los métodos estadísticos.

#### **Análisis Univariado**

Es el diseño de investigación para Sánchez et al.<sup>34</sup>, que considera una sola variable independiente; en cambio, la variable dependiente puede ser una, o varias.

### **Análisis bivariado**

Tipo de diseño de investigación para Sánchez et al.<sup>34</sup>, en el que se consideran dos variables independientes, o llamadas causales, pudiendo relacionarse con una o más variables dependientes, también llamadas efectos.

**Estadística descriptiva:** Permite organizar y presentar un conjunto de datos de una manera que describe con precisión las variables que se analizan, lo que facilita su lectura e interpretación. Hay principalmente dos en el sistema de clasificación de datos:

a) la distribución de frecuencia y b) La representación gráfica. Estos sistemas de organización y descripción de los datos permiten realizar un análisis de datos bivariados.

### **Estadística Inferencial**

Estadística de segundo nivel, que se emplea para estimar relaciones de semejanzas y diferencias entre las poblaciones, a partir de las muestras de estudio. Puede ser paramétrica o no paramétrica.<sup>32</sup>

## V. RESULTADOS

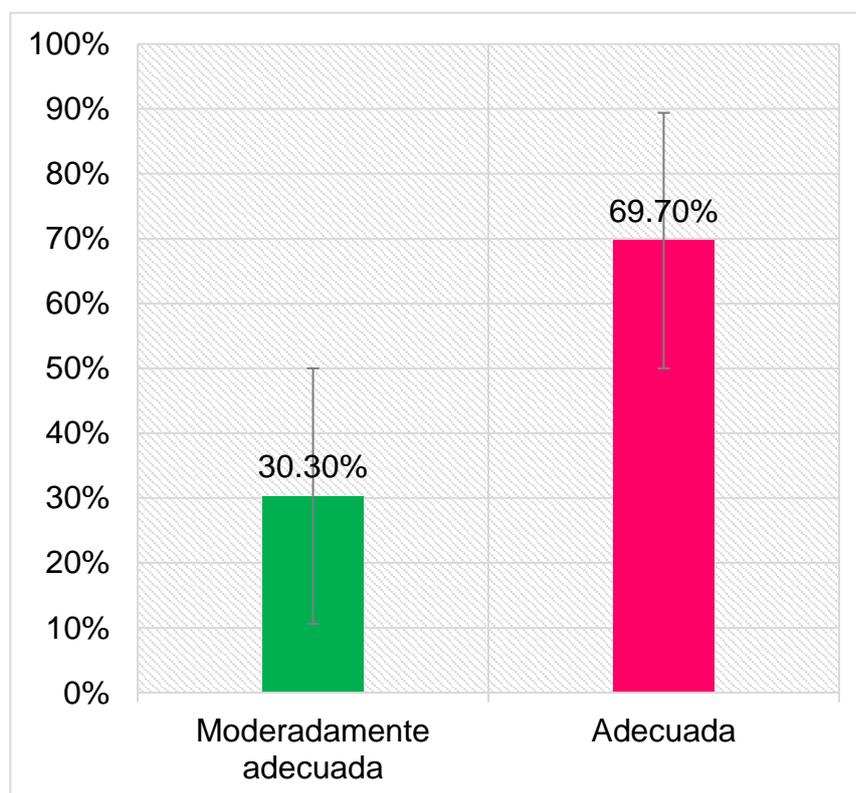
### 5.1. Presentación de Resultados

**Tabla 6**

Supervisión institucional clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Moderadamente adecuada	10	30,3%
Adecuada	23	69,7%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Data de resultados



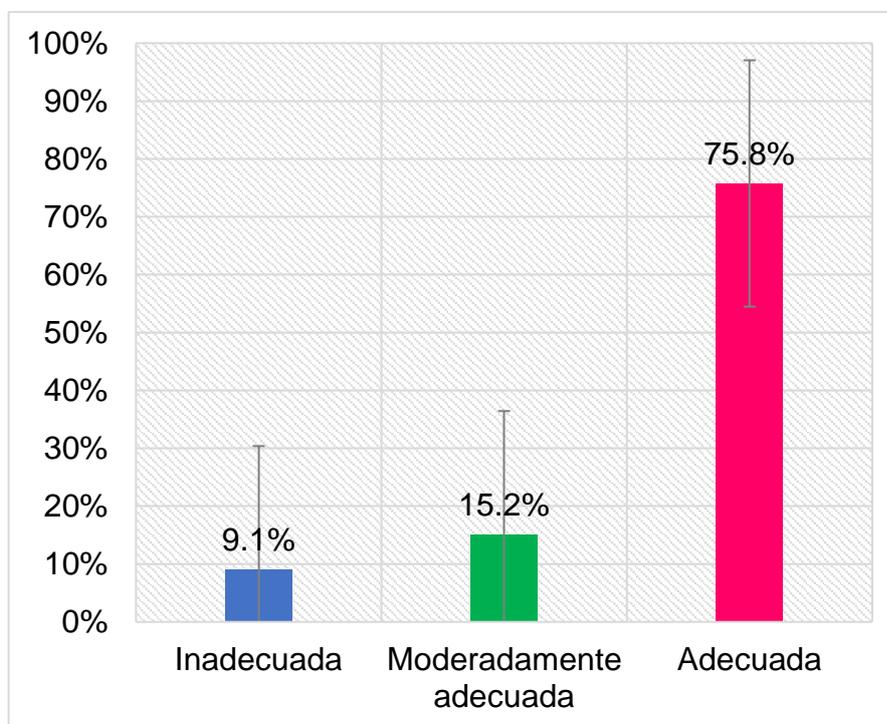
*Figura 1* Supervisión institucional en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 7**

Características de la supervisión clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Inadecuada	3	9.1%
Moderadamente adecuada	5	15.2%
Adecuada	25	75.8%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



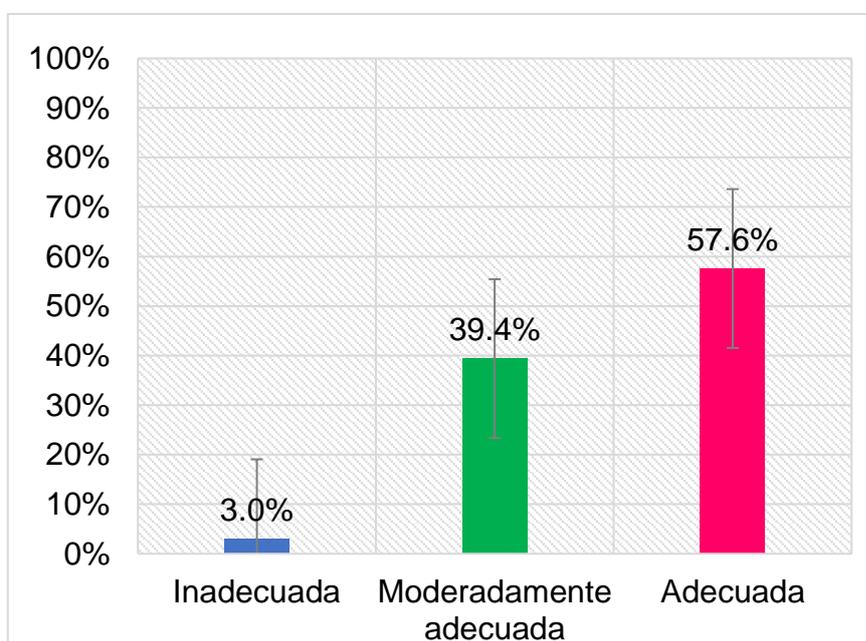
*Figura 2* Características de la supervisión clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 8**

Propósito de la supervisión clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Inadecuada	1	3.0%
Moderadamente adecuada	13	39.4%
Adecuada	19	57.6%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



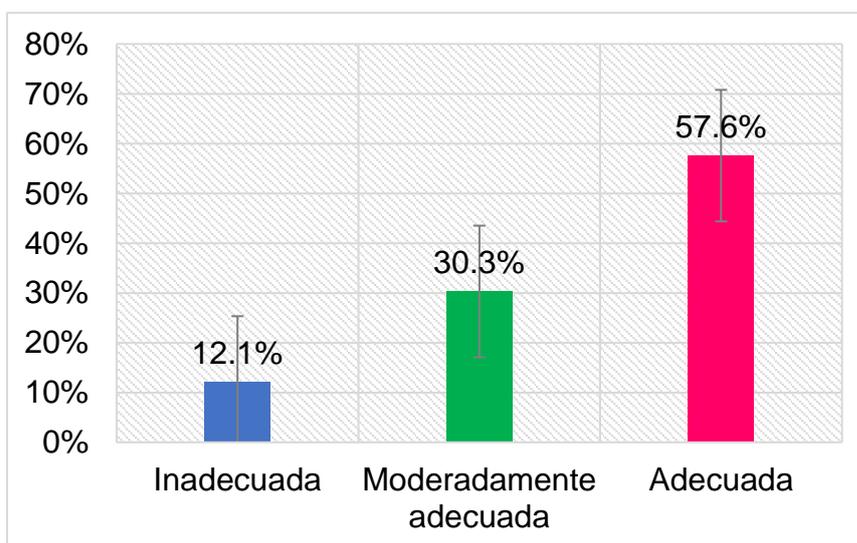
*Figura 3* Propósito de la supervisión clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 9**

Rol y funciones en la supervisión clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Inadecuada	4	12.1%
Moderadamente adecuada	10	30.3%
Adecuada	19	57.6%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



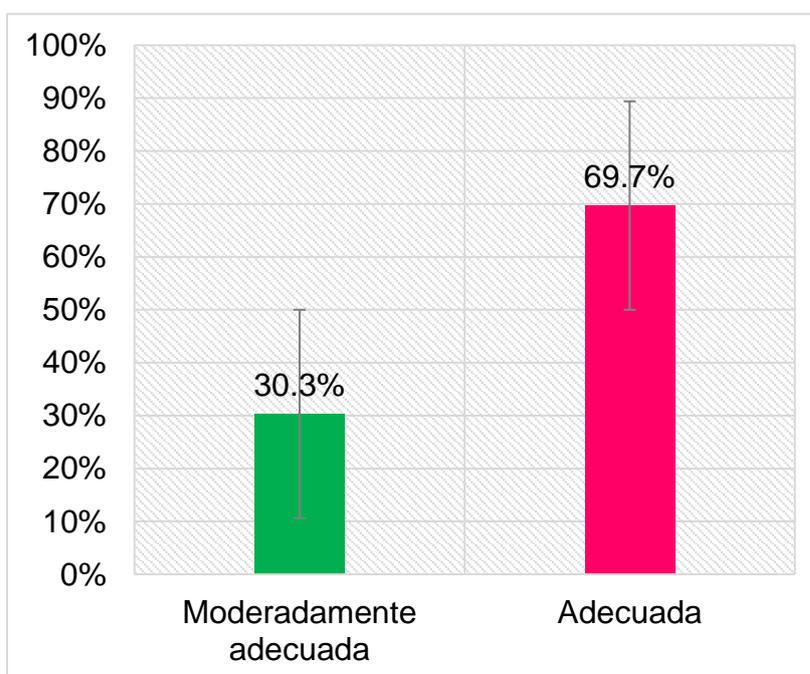
*Figura 4* Rol y funciones en la supervisión clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 10**

Elementos que dificultan la supervisión clínica en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Inadecuada	0	00.0%
Moderadamente adecuada	10	30.3%
Adecuada	23	69.7%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



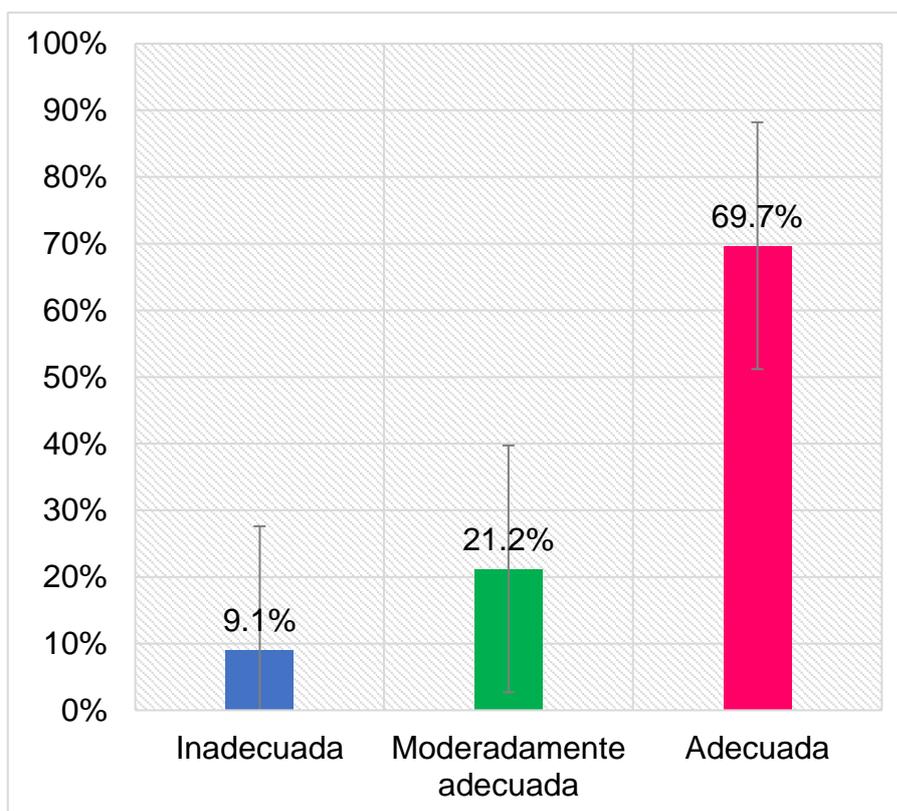
*Figura 5* Elementos que dificultan la supervisión institucional clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 11**

Elementos que facilitan la supervisión institucional clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Inadecuada	3	9.1%
Moderadamente adecuada	7	21.2%
Adecuada	23	69.7%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



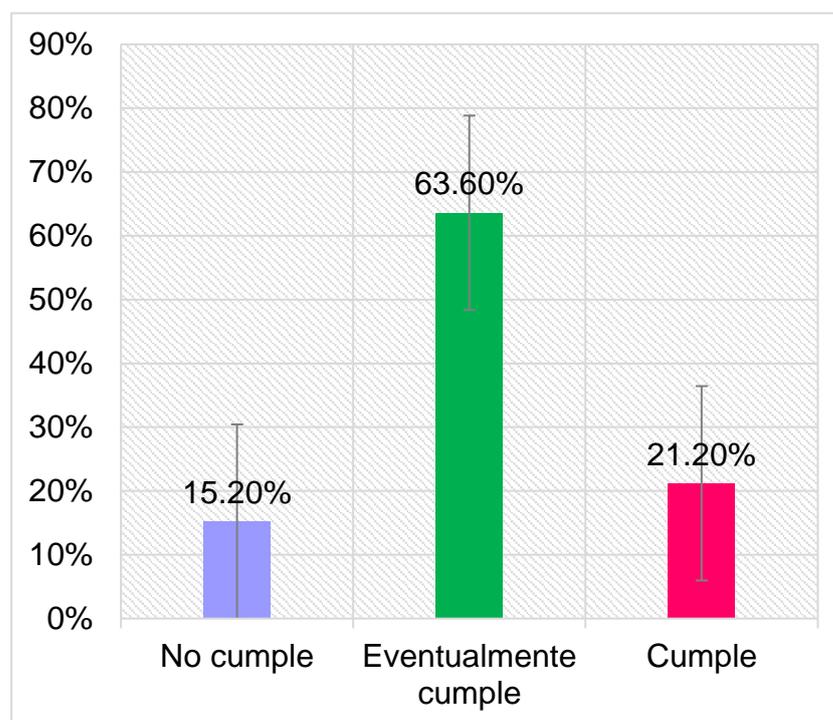
*Figura 6* Elementos que facilitan la supervisión institucional clínico en personal del servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 12**

Cumplimiento de las normas de bioseguridad en personal del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No cumple	5	15,2%
Eventualmente cumple	21	63,6%
Cumple	7	21,2%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



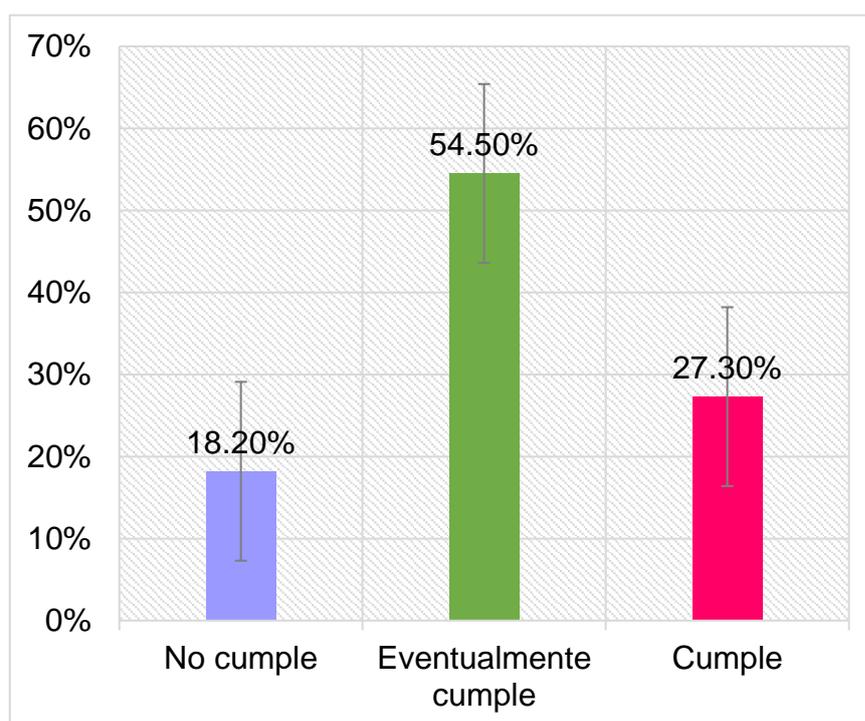
*Figura 7* Cumplimiento de las normas de bioseguridad en personal del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 13**

Uso de equipos de protección personal en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

<b>Niveles</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No cumple	6	18,2%
Eventualmente cumple	18	54,5%
Cumple	9	27,3%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



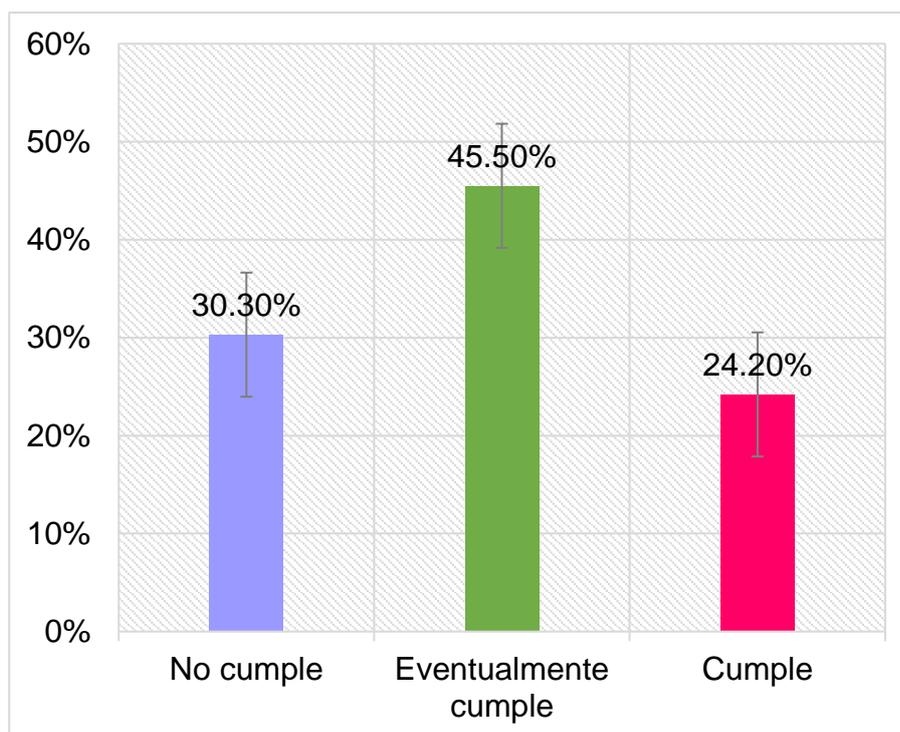
*Figura 8* Uso de equipos de protección personal en enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 14**

Lavado de manos en personal del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No cumple	10	30,3%
Eventualmente cumple	15	45,5%
Cumple	8	24,2%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



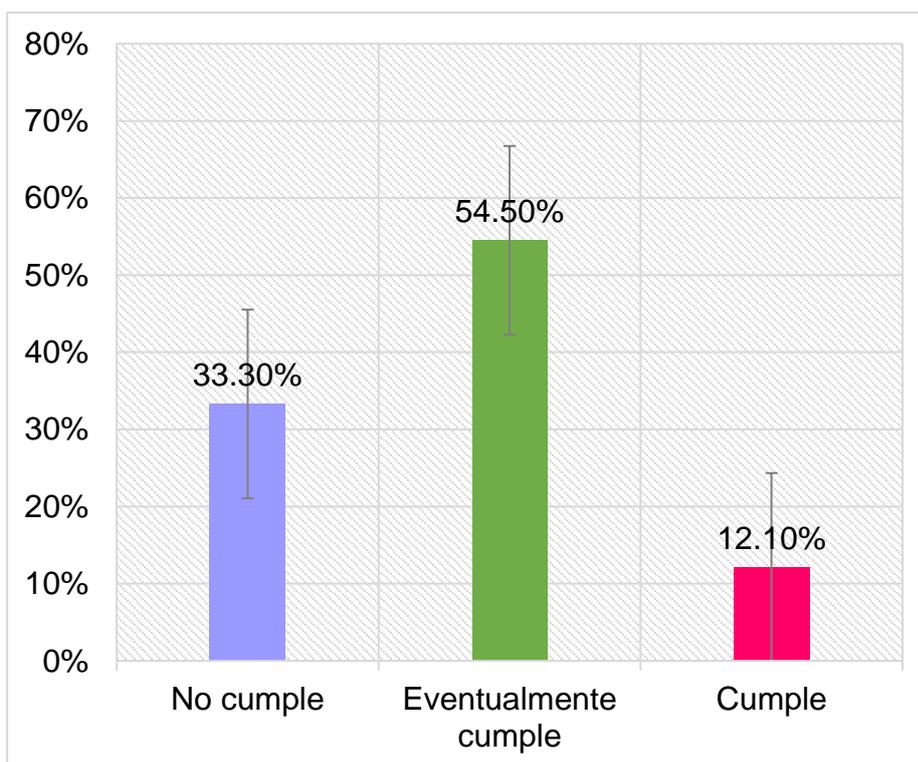
*Figura 9* Lavado de manos en personal del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 15**

Manejo de punzocortantes en personal del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No cumple	11	33,3%
Eventualmente cumple	18	54,5%
Cumple	4	12,1%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



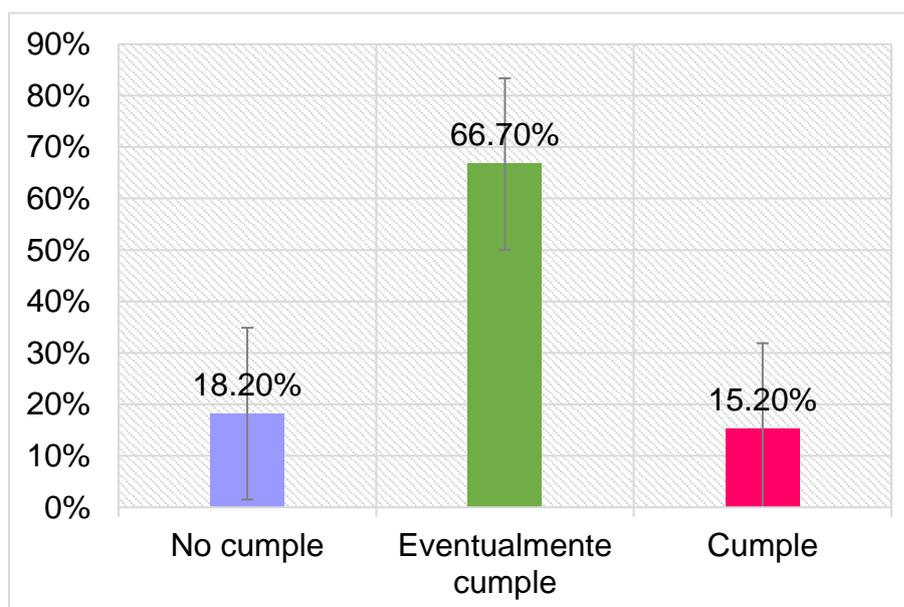
*Figura 10* Manejo de punzocortantes en personal del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

**Tabla 16**

Manejo de residuos sólidos en personal del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
No cumple	6	18,2%
Eventualmente cumple	22	66,7%
Cumple	5	15,2%
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia 2022



*Figura 11* Manejo de residuos sólidos en personal del servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022

## 5.2. Interpretación de Resultados

En la tabla 6 y figura 1, se muestra los resultados obtenidos de los 33 enfermeros encuestados, respecto a la variable supervisión institucional clínico se pudo apreciar que el 30.3% (10) considera la supervisión institucional clínico como moderadamente adecuada y el 69.7% (23) la considera adecuada.

En la tabla 7 y figura 2, se muestra las respuestas obtenidas de los 33 enfermeros encuestados, respecto a la dimensión características de la supervisión se pudo apreciar que el 9.1% (3) considera la característica de la supervisión como inadecuada, el 15.2% (5) consideró las características de supervisión moderadamente adecuada y el 75.8% (25) la considera adecuada.

En la tabla 8 y figura 3, se muestra las respuestas obtenidas de los 33 enfermeros encuestados, en cuanto a la dimensión propósito de la supervisión, se pudo apreciar que el 3.0% (1) considera inadecuada el propósito de la supervisión, el 39.4% (13) consideró que el propósito de la supervisión fue moderadamente adecuado y el 57.6% (19) la considera adecuada.

En la tabla 9 y figura 4, se muestra las respuestas obtenidas de los 33 enfermeros encuestados, en cuanto a la dimensión rol y funciones en la supervisión, se pudo apreciar que el 12% (4) considera inadecuada el rol de la supervisión, el 30.3% (10) consideró que el rol de la supervisión fue moderadamente adecuado y el 57.6% (19) la considera adecuada.

En la tabla 10 y figura 5, se muestra los resultados obtenidos de los 33 enfermeros encuestados, en cuanto a la dimensión elementos que dificultan la supervisión se pudo observar que el 30.3% (10) considera moderadamente adecuada los elementos que dificultan la supervisión y el 69.7% (23) la considera adecuada.

En la tabla 11 y figura 6, se muestra las respuestas obtenidas de los 33 enfermeros encuestados, en cuanto a la dimensión elementos que facilitan

la supervisión, se pudo apreciar que el 9.1% (3) considera inadecuada los elementos que faciliten la supervisión, el 21.2% (7) consideró que los elementos que faciliten la supervisión fueron moderadamente adecuados y el 69.7% (23) la considera adecuada.

En la tabla 12 y figura 7, se muestra las respuestas obtenidas de los 33 enfermeros encuestados, respecto a la variable cumplimiento de las normas de bioseguridad se pudo apreciar que el 15.2% (5) considera que no cumplen, el 63.6% (21) eventualmente cumplen y el 21.2% (7) cumple.

En la tabla 13 y figura 8, se muestra las respuestas obtenidas de los 33 enfermeros encuestados, respecto a la dimensión uso de equipos de protección personal se pudo apreciar que el 18.2% (6) de ellos respondió que no cumplen, el 54.5% (18) respondió que eventualmente cumplen y el 27.3% (9) respondió que el uso de los EPPS si se cumple.

En la tabla 14 y figura 9, se muestra las respuestas obtenidas de los 33 enfermeros encuestados, respecto a la dimensión lavado de manos se pudo apreciar que el 30.3% (10) indicaron que no cumplen, el 45.5% (15) manifiestan que se cumple eventualmente y el 24.2% (8) considera que el lavado de mano si se cumple.

En la tabla 15 y figura 10, se muestra las respuestas obtenidas de los 33 enfermeros encuestados, respecto a la dimensión punzocortantes se pudo apreciar que el 33.3% (11) de ellos respondió que no se cumple, el 54.5% (18) indicó que se cumple eventualmente y el 12.1% (4) considera que el punzocortantes si se cumple.

En la tabla 16 y figura 11, se muestra las respuestas obtenidas de los 33 enfermeros encuestados, respecto a la dimensión manejo de residuos sólidos se pudo apreciar que el 18.2% (6) de ellos respondió que no se cumple, el 66.7% (18) manifestaron que se cumple eventualmente y el 15.2% (9) sostienen que el manejo de residuos sólidos si se cumple.

## VI. ANALISIS DE RESULTADO

### 6.1. Análisis inferencial

En esta sección, trabajamos en pruebas de normalidad de las variables para determinar si estamos tratando con datos paramétricos o no paramétricos, de modo que podamos elegir un coeficiente de correlación apropiado para la prueba de hipótesis.

#### Pruebas de normalidad

Ho: Los datos tienen distribución normal

$p > 0.05$

Ha: Los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$

#### Tabla 17

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Supervisión institucional clínico	,439	33	,000	,579	33	,000
Cumplimiento de las normas de bioseguridad	,327	33	,000	,768	33	,000
Equipos de protección personal	,281	33	,000	,800	33	,000
Lavado de manos	,229	33	,000	,811	33	,000
Manejo de punzocortantes	,295	33	,000	,783	33	,000
Manejo de residuos solidos	,339	33	,000	,752	33	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

La muestra para esta tesis estuvo conformada por menos de 50 participantes, para lo cual se utilizó la prueba de Shapiro-Wilk para realizar la prueba estadística de normalidad, y el resultado fue menor a 0.05, lo que indica que es una distribución no paramétrica, asimismo, se eligió la prueba de Rho Spearman.

## Prueba de Hipótesis general

**Ha:** Existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros en el servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.

**Ho:** No existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros en el servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.

### Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$  (prueba bilateral)

### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta H0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza H0 se acepta la hipótesis alterna

### Estadígrafo de prueba 1

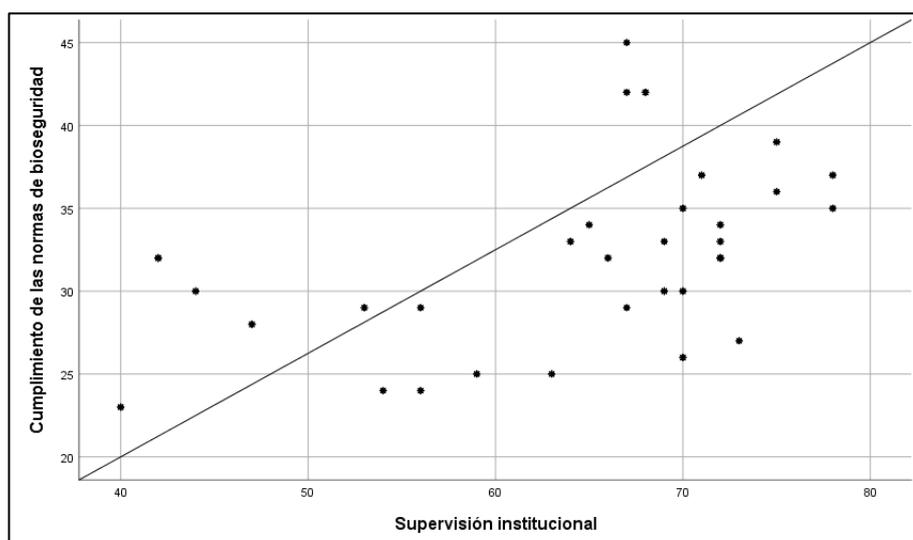
Coeficiente de correlación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de salud

		Supervisión institucional clínico	Cumplimiento de las normas de bioseguridad
Rho de Spearman	Supervisión institucional clínico	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,530**
		N	33
Rho de Spearman	Cumplimiento de las normas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	,530**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	33

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:** La variable supervisión institucional clínico está relacionada de manera significativa con la variable cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de salud, donde la correlación de Spearman fue de 0,530, este resultado se expresó como moderadamente positivo, aceptando así la hipótesis general y rechazando la hipótesis nula. De igual forma se obtuvo un valor de  $p=0.000$ , el cual es menor al valor de significancia de 0.05, indicando que esta relación es significativa.

#### Diagrama de dispersión:



**Interpretación:** En el diagrama resultante, la línea de referencia indica una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un grado de relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad, entre las variables graficadas.

#### Hipótesis específicas 1

**Ha1.** Existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento del uso de equipos de protección personal, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.

**Ho1.** No existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento del uso de equipos de protección personal, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.

## Estadígrafo de prueba 2

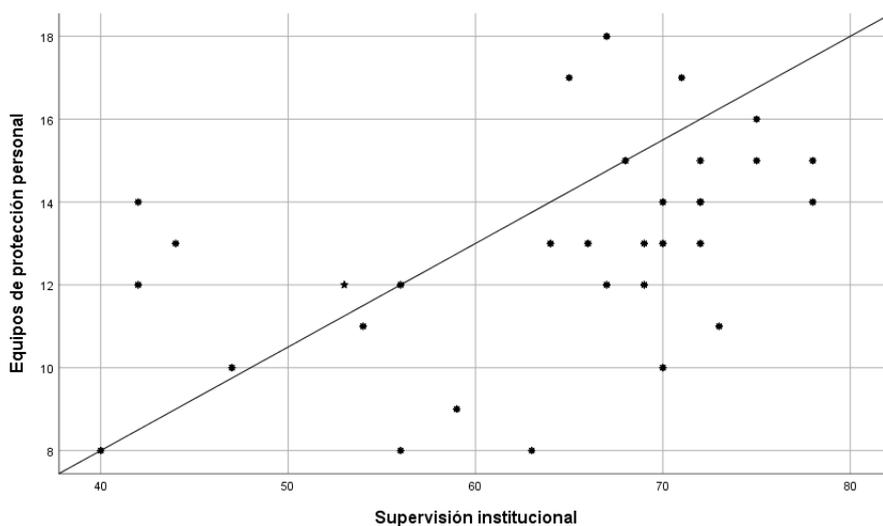
Coeficiente de correlación entre la supervisión institucional clínico y la dimensión cumplimiento de uso de equipos de protección personal en los enfermeros

			Supervisión institucional clínico	Equipos de protección personal
Rho de Spearman	de Supervisión institucional clínico	Coeficiente de correlación	1,000	,499**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	33	33
	Equipos de protección personal	Coeficiente de correlación	,499**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	33	33

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:** La variable supervisión institucional clínico se relacionada de manera significativa con la dimensión cumplimiento del uso de equipos de protección personal en los enfermeros, donde la correlación de Spearman fue de 0.499, este resultado se expresa como moderadamente positivo, por lo que se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula. De igual forma se obtuvo un valor de  $p=0.000$ , el cual es menor al valor de significancia de 0.05, indicando que esta relación es significativa.

### Diagrama de dispersión:



**Interpretación:** En el diagrama resultante, la línea de referencia indica una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un grado de relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento del uso de equipos de protección personal, entre la variable y la dimensión graficada.

### Hipótesis específicas 2

**Ha2.** Existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de lavado de manos, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.

**Ho2.** No existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de lavado de manos, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.

### Estadígrafo de prueba 3

Coeficiente de correlación entre la supervisión institucional clínico y la dimensión cumplimiento de lavado de manos en el personal de salud

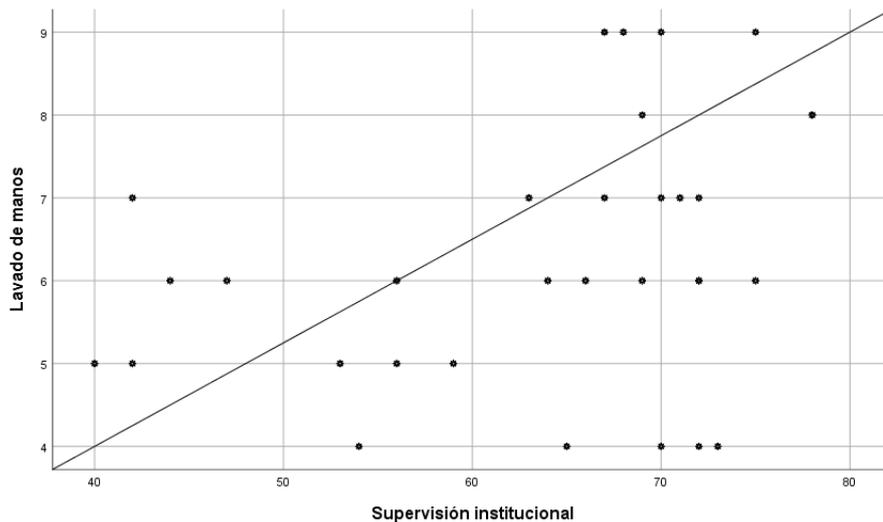
		Supervisión institucional clínico		
			Supervisión institucional clínico	Lavado de manos
Rho de Spearman	Supervisión institucional clínico	Coeficiente de correlación	1,000	,411*
		Sig. (bilateral)	.	,017
		N	33	33
	Lavado de manos	Coeficiente de correlación	,411*	1,000
		Sig. (bilateral)	,017	.
		N	33	33

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación:** La variable supervisión institucional clínico está relacionada de manera significativa con la dimensión cumplimiento de lavado de manos en los enfermeros, donde la correlación de Spearman fue de 0.411, este resultado se expresa como moderadamente positivo, por lo

que se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula. De igual forma se obtuvo un valor de  $p=0.000$ , el cual es menor al valor de significancia de 0.05, indicando que esta relación es significativa.

#### Diagrama de dispersión:



**Interpretación:** En el diagrama resultante, la línea de referencia indica una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un grado de relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de lavado de manos, entre la variable y la dimensión graficada.

#### Hipótesis específicas 3

**Ha3.** Existe relación la supervisión institucional clínico y el cumplimiento en manejo de punzocortantes, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.

**Ho3.** No existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento en manejo de punzocortantes, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022.

#### Estadígrafo de prueba 4

Coeficiente de correlación entre la supervisión institucional clínico y la

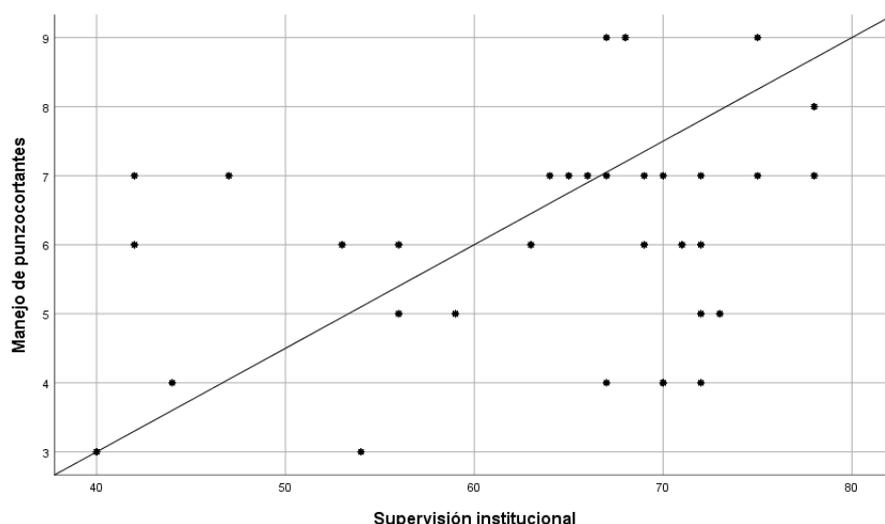
dimensión cumplimiento de manejo de punzocortantes en el personal de salud

		Supervisión		
		institucional	clínico	Manejo de punzocortantes
Rho de Spearman	Supervisión institucional clínico	Coeficiente de correlación	1,000	,269
		Sig. (bilateral)	.	,012
		N	33	33
Rho de Spearman	Manejo de punzocortantes	Coeficiente de correlación	,269	1,000
		Sig. (bilateral)	,012	.
		N	33	33

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Interpretación:** La variable supervisión institucional clínico está relacionada de manera significativa con la dimensión cumplimiento de manejo de punzocortantes en los enfermeros, donde la correlación de Spearman, fue de 0,269, este resultado se expresa como bajamente positivo, por lo que se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula. De igual forma se obtuvo un valor de  $p=0.000$ , el cual es menor al valor de significancia de 0.05, indicando que esta relación es significativa.

#### Diagrama de dispersión:



**Interpretación:** En el diagrama resultante, la línea de referencia indica una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un

grado de relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de manejo de punzocortantes, entre la variable y la dimensión graficada.

#### Hipótesis específicas 4

**Ha4.** Existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de manejo de residuos sólidos, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

**Ho4.** No existe relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de manejo de residuos sólidos, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro de Salud los Licenciados, Ayacucho – 2022

#### Estadígrafo de prueba 5

Coefficiente de correlación entre la supervisión institucional clínico y la dimensión cumplimiento de manejo de residuos sólidos en el personal de salud

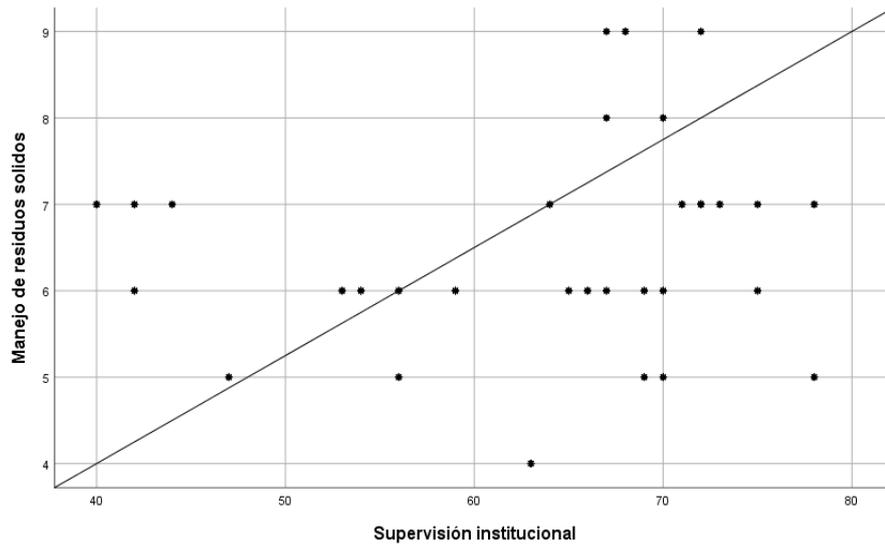
				Supervisión institucional clínico	Manejo de residuos solidos
Rho	de	Supervisión	Coefficiente de	1,000	,214
		institucional	correlación	.	,002
		clínico	Sig. (bilateral)		
			N	33	33
Spearman	de	Manejo	Coefficiente de	,214	1,000
		residuos solidos	correlación	,002	.
			Sig. (bilateral)		
			N	33	33

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

**Interpretación:** La variable supervisión institucional clínico está relacionada de manera significativa con la dimensión cumplimiento de residuos sólidos en los enfermeros, donde la correlación de Spearman fue de 0,214, este resultado se expresa como bajamente positivo, por lo que se acepta la hipótesis específica 4 y se rechaza la hipótesis nula. De igual

forma se obtuvo un valor de  $p=0.000$ , el cual es menor al valor de significancia de 0.05, indicando que esta relación es significativa.

### Diagrama de dispersión:



**Interpretación:** En el diagrama resultante, la línea de referencia indica una relación lineal positiva. El nivel de concentración de los puntos indica un grado de relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de manejo de residuos sólidos, entre la variable y la dimensión graficada.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho - 2022. Del mismo modo se busca determinar la relación entre cada una de las dimensiones de la variable el cumplimiento de las normas de bioseguridad (Uso de equipos de protección personal, Lavado de manos, Manejo de punzocortantes, Manejo de residuos sólidos), con la variable supervisión institucional clínico.

La mayor limitante de la investigación fue la aplicación de los instrumentos de investigación a los trabajadores de enfermería del hospital; ya que, por ser servidores públicos, se requería la autorización del jefe del centro de salud y el área de recursos humanos; asimismo algunos de ellos se negaron por desconocimiento del tema, por lo que hubo que persuadirlos.

Los cuestionarios utilizados han sido con las características de cumplimiento de los enfermeros del hospital, el cual uno de ellos se validó por dos expertos con estudios de maestría y doctorado; la confiabilidad del cuestionario de la supervisión institucional clínico es de 0.95% y luego de una prueba piloto se calculó la confiabilidad con alfa de Cronbach de 0,797 para la escala de supervisión institucional clínico.

En relación al objetivo general; se ha logrado determinar que existe relación entre supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros en el servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022; habiendo obtenido un p valor de 0,002; así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,530 siendo esta positiva moderada. Estos resultados coinciden con los obtenidos por Merino<sup>41</sup>, donde señalan una relación positiva entre la variable Supervisión del personal y efectividad laboral del personal técnico de enfermería del hospital Hermilio Valdizán – Santa Anita 2017, alcanzando un p valor de 0,000; y la correlación de coeficiencia Rho de Spearman fue de 0,661 siendo esta una relación positiva moderada. Así mismo, estos resultados difieren de los obtenidos por Orosco<sup>40</sup>, donde

señalan una relación entre la variable Rol del supervisor de enfermería y seguridad del paciente en enfermeras del servicio de medicina del Hospital Alberto Sabogal, 2019, alcanzando un p valor de 0,000; y la correlación de coeficiencia Rho de Spearman fue de 0,990 siendo esta una relación positiva muy alta. En cuanto a la fundamentación teórica Quispe<sup>42</sup>, señala que la supervención es un mecanismo de control que busca asistir a la entrega de un entrenamiento organizado, ser disponibles, dar un ambiente seguro, ser capaces de dar retroalimentaciones constructivas, enseñar, detectar diferentes alternativas para afrontar situaciones como; motivar, impulsar la soberanía y dar información.

En cuanto al análisis descriptivo, se identificó que la variable supervisión institucional clínico se percibe como adecuada por el 69,7% del personal salud encuestados; estos resultados coinciden con Orosco<sup>40</sup> donde se obtuvo que un 52.50% considera que el rol del supervisor de enfermería es bueno, asimismo, difieren de los obtenidos por Merino <sup>41</sup> el 45,4% de enfermeros encuestados percibe Moderadamente adecuada con la supervisión institucional clínico. En cuanto a la fundamentación teórica señalamos a Malqui<sup>1</sup>, donde manifiesta que la mejora del desempeño y el desarrollo profesional de enfermería al permitir la supervisión continua del campo de enfermería a través de un mecanismo de gobierno que garantiza el desempeño profesional sistemático.

En cuanto al análisis descriptivo, para la variable cumplimiento de medidas de bioseguridad se percibe que se cumple eventualmente con el 63,6% del personal de salud encuestados; estos resultados coinciden con los obtenidos por García<sup>23</sup> donde el 41,67% de los enfermeros encuestados muestran cumplimiento regular de las normas de bioseguridad; asimismo, difieren de los obtenidos por Cevallos<sup>39</sup> muestran el 92,4% están en un nivel alto de cumplimiento en las normas de bioseguridad en las áreas de hospitalización y emergencias. En cuanto a la fundamentación teórica Castañeda et al.<sup>29</sup> sostiene que las normas de bioseguridad deben ser una práctica rutinaria en los centros de salud y hospitales, y ser cumplidas por todo el personal que labora en ellos, independientemente del grado de riesgo según su actividad según su área que compone del establecimiento.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusión

**Primera:** Se determinó que la variable supervisión institucional clínico se relaciona significativamente con el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros en el servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022; según, la correlación de Rho Spearman fue de 0,530 siendo esta positiva moderada con una significancia de  $p=000$  siendo menor al 0.001.

**Segunda:** Se determina que existe relación significativa entre la supervisión institucional clínico y dimensión del uso de los equipos de protección personal en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho, 2022; La correlación es significativa a 0.003 y la correlación de Rho de Spearman fue de 0,499 siendo esta positiva moderada.

**Tercera:** Se determina que existe relación significativa entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de lavado de manos en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022; La correlación es significativa a 0.012 y la correlación de Rho de Spearman fue de 0,411 siendo esta positiva moderada.

**Cuarta:** Se determina que existe relación significativa entre la supervisión institucional clínico y el manejo de punzocortantes en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022; La correlación es significativa a 0.012 y la correlación de Rho de Spearman fue de 0,269 siendo esta positiva baja.

**Quinta:** Se determina que existe relación significativa entre la supervisión institucional clínico y el manejo de residuos sólidos, en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022; La correlación es significativa a 0.002 y la correlación de Rho de Spearman fue de 0,214 siendo esta positiva baja.

## **Recomendaciones**

**Primera:** Al director, concientizar la supervisión general para verificar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de salud, de manera que se promueva la prevención para evitar contagios de enfermedades y cumplir con los protocolos de bioseguridad dentro del hospital.

**Segunda:** Al hospital, facilitar al personal de salud todos los insumos y equipos necesarios e indispensables para asegurar el adecuado y efectivo cumplimiento de las normas de bioseguridad, de manera que no se ponga en riesgo la salud de los trabajadores.

**Tercera:** A los profesionales, fortalecer los programas que permitan la integración de estrategias de eliminación de desechos de equipos de protección personal para crear entornos de trabajo más saludables.

**Cuarta:** A los profesionales, se recomienda establecer un comité para monitorear la implementación de las medidas de bioseguridad en los servicios de emergencia del hospital centro de salud los licenciados, Ayacucho.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Malqui R, Cárdenas M, Narváez N, Celis R, Quezada G, Casanova P, et al. Manual de supervisión de Enfermería [Internet]. 2019 [citado el 26 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Enfermeria/2019/manual\\_supervision2019.pdf](https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Enfermeria/2019/manual_supervision2019.pdf)
2. Díaz A. Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad del personal de enfermería - servicio de emergencia del Hospital Regional Docente las Mercedes [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Señor de Sipán; 2019 [citado el 26 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6972>
3. Organización Mundial de Salud [OMS]. Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes [Internet]. Who.int. 2020 [citado el 26 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>
4. Gómez M, Bartolomé E, Vivas S, Martín P, Buedo V, Serrano S, et al. Guía de Bioseguridad para los profesionales sanitarios [Internet]. España: Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad centro de publicaciones; 2015 [citado el 26 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/saludAmbLaboral/docs/guiabiosegu1.pdf>
5. Zúñiga J. Cumplimiento de las normas Bioseguridad, Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Luis Vernaza. Guayaquil [Internet]. [Tesis para optar el grado de Magíster en salud pública]. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro; 2019 [citado el 26 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4663>
6. Banguera D. Aplicación De Las Normas De Bioseguridad En El Manejo De Desechos Cortopunzantes Y Su Incidencia En La Salud Del Personal De

La Emergencia Del Hospital Básico De Esmeraldas [Internet]. [Tesis de posgrado para optar Maestría en Salud Pública Mención Atención Integral en Urgencia y Emergencias]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021 [citado el 26 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2490?mode=full>

7. Oxacopa E. Factores personales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad en internas de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, en el hospital Honorio Delgado de Arequipa 2017 [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano Puno; 2018 [citado el 26 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9090>
8. Merino M. Supervisión del personal y efectividad laboral del personal técnico de enfermería del hospital Hermilio Valdizán – Santa Anita 2017 [Internet]. [Tesis para optar el grado académico de magíster en enfermería con mención en gestión en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22134>
9. Quichiz E, Sanchez J. Manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación [Internet]. 1a ed. Vol. 2. 2018 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe>
10. Henschel C, Thalles M, Cunha J. A supervisão clínico-institucional como dispositivo de qualificação na Atenção Psicossocial: uma experiência de parceria com a Universidade. Physis [Internet]. 2019;29(3):e290314. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=400861500014>
11. Prieto J. Conceptualización de la supervisión clínica de enfermería en el Hospital Dr. Exequiel González Cortés, y su contraste con el marco legal de formación de capital humano en salud de Chile [Internet]. [Tesis para optar el grado académico de magíster en enfermería con medición en gestión en enfermería]. Chile: Universidad de Chile; 2020 [citado el 27 de

agosto de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/181735>

12. Castro A, Respecte J, Sotallan Y. Cumplimiento de normas de bioseguridad de enfermería [Internet]. [Tesina para optar el grado de Licenciatura en Enfermería]. Argentina: Universidad Nacional de Cuyo; 2018 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://bdigital.uncu.edu.ar/12769>
13. Barrera T. 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 [Internet]. [Tesis de grado para optar por el Título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2021 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32640>
14. Castilla V. Gestión de residuos hospitalarios y el cumplimiento de la norma técnica N° 096 MINS/DIGESA en el Hospital Guillermo Almenara Irigoyen [Internet]. [Tesis para optar el grado académico de maestro en Salud Pública con mención en Gestión Hospitalaria]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5308>
15. Huachaca R. Asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre normas de bioseguridad en personal asistencial del Hospital Central de la FAP - Lima 2020 [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2021 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4058>
16. Aranciaga H. Efecto del protocolo de higiene de manos en conocimientos y prácticas como medida de bioseguridad en profesionales de enfermería en el ACLAS Pillcomarca, 2016 [Internet]. [Tesis para optar el grado de doctor en ciencias de la salud]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2017 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/1924>

17. Camacuarí F. Factores que interviene en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo [Internet]. [Tesis para optar el grado académico de magíster en enfermería con mención en gestión en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6722>
18. Fuentes E, Velarde H, Velazque M. Conocimiento y prácticas sobre eliminación de residuos sólidos hospitalarios por el personal de salud del hospital de apoyo San Francisco - Ayacucho. Noviembre 2017 - marzo 2018 [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/2743>
19. Falconí L, Cayllahua E. “Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad, en el personal de salud del CLAS Carmen Alto, Ayacucho 2019” [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2019 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3820>
20. Ministerio de Salud del Perú [MINSA]. Resolución Ministerial N°107-2021-MINSA [Internet]. 2021 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1604690-107-2021-minsa>
21. Custodio E. Modelo de Supervisión de prestadores de salud en base a cumplimiento normativo y gestión de riesgo operativo como medio para el mejoramiento continuo de la calidad de los servicios en el marco del Aseguramiento Universal en Salud del Perú [Internet]. 2014 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/FOOAMH>
22. Salvatierra L, Gallegos E, Orellana C, Apolo L. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en

Ecuador 2020. Bol malariol salud ambient [Internet]. 2021 [citado el 27 de agosto de 2022];61(1):47–53. Disponible en: <http://www.iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/198/238>

23. García E. Cumplimiento de las normas de bioseguridad y riesgos de contagio de enfermedades en los enfermeros del hospital san martín de pangoa, 2020 [Internet]. [Tesis de grado para optar el título de licenciada en enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/929>
24. Flores D. Conocimiento y Prácticas Sobre Normas de Bioseguridad en el Personal Asistencial del Hospital Regional de Moquegua - 2018 [Internet]. [Tesis de grado para optar el grado académico de magíster en enfermería con mención en gestión en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28738>
25. Pacheco L. Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad del personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital Essalud – Huacho 2021 [Internet]. [Tesis para optar de especialista en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/5158>
26. Limascca E, Palomino G. Conocimientos y aplicación de bioseguridad en el personal de enfermería del centro quirúrgico del hospital san juan de dios en pisco, setiembre a noviembre 2019 [Internet]. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1086>
27. Correa N, Abarzúa I, Aldana G, Campodónico P, Corvalán L, Del Río R, et al. Manual de Bioseguridad [Internet]. Facultad Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo; 2019 [citado el 27 de agosto de 2022].

Disponible en: <https://medicina.udd.cl/icim/files/2019/09/MANUAL-DE-BIOSEGURIDAD-pdf-web.pdf>

28. Dúran H. Manual de bioseguridad hospitalaria [Internet]. 1a ed. Vol. 30. 2018 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/D7uWcZ>
29. Castañeda J, Hernández H. Lavado (higiene) de manos con agua y jabón. Acta pediátr Méx [Internet]. 2016 [citado el 27 de agosto de 2022];37(6):355. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912016000600355](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912016000600355)
30. Cortés A, Silvia R. Supervisión capacitante en el desempeño laboral de enfermeras (os) que laboran en un Hospital de segundo nivel de atención. Enfoque Revista Científica de Enfermería [Internet]. 2011 [citado el 27 de agosto de 2022]; IX(4):54–63. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/id/eprint/497>
31. Contreras Z, Pastor R. Comparación de métodos utilizados en la valoración del riesgo biológico. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet]. 2019 [citado el 27 de agosto de 2022];28(2):91–108. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-62552019000200002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000200002)
32. Siñani B. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva, Clínica Médica Sur, El Alto - La Paz, tercer trimestre 2019 [Internet]. [Tesis para optar el grado especialista en Medicina Crítica y Terapia Intensiva]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2020 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/24256>
33. Damián M, Gutiérrez I. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022 [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Apurímac: Universidad Tecnológica de los

Andes; 2022 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/368>

34. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística [Internet]. 1a ed. Lima: Universidad Ricardo Palma Vicerrectorado de Investigación; 2018 [citado el 27 de agosto de 2022]. Disponible en:  
<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
35. Saras E. Técnicas e instrumentos de investigación evaluación y validación de instrumentos de acopio de datos [Internet]. 1a ed. Colectivo Cultural Amarti; 2020 [citado el 27 de agosto de 2022]. 1–116 p. Disponible en:  
<http://isbn.bnpp.gov.pe/catalogo.php?mode=detalle&nt=112093>
36. Ramos M. Investigación retrospectiva para dar respuesta al origen de una enfermedad ocupacional músculo-esquelética. Salud trab - Postgrado Salud Ocup Hig Ambiente Labor Univ Carabobo [Internet]. 2014 [citado el 27 de agosto de 2022];22(1):65–70. Disponible en:  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-01382014000100008](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382014000100008)
37. Carrasco S. Metodología de la Investigación Científica Pautas Metodológicas para Diseñar y Elaborar El proyecto de Investigación. 19a ed. Lima: Editorial San Marcos E.I.R. Ltda; 2019.
38. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de La Investigación. 4a ed. México: McGraw-Hill Companies; 2008.
39. Cevallos K. Cumplimiento de normas de bioseguridad en las áreas de hospitalización y emergencias en un hospital de Guayaquil, 2021 [Internet]. [Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 29 de agosto de 2022]. Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80845>

40. Orosco M. Rol del supervisor de enfermería y seguridad del paciente en enfermeras del servicio de medicina del Hospital Alberto Sabogal, 2019 [Internet]. [Tesis para optar el Grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]: Lima: Universidad César Vallejo; 2019 [citado el 6 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45663>
41. Merino M. Supervisión del personal y efectividad laboral del personal técnico de enfermería del hospital Hermilio Valdizán – Santa Anita 2017 [Internet]. [Tesis para optar el Grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]: Lima: Universidad César Vallejo; 2018 [citado el 6 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22134>
42. Quispe G. Desarrollo de herramientas de supervisión para personal de enfermería, para mejorar el cumplimiento de protocolos de los servicios de salud en Primer Nivel de Pro Mujer 2017 [Internet]. [Tesis para optar al título de Especialista en Salud Pública Mención Gerencia en Salud]: Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2019 [citado el 6 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24010>
43. García JA, Rivera P, Álvarez V, Catacora M, Acosta J. Supervisión de ensayos clínicos en hospitales del Seguro Social de Salud del Perú: enfoque administrativo y regulatorio. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. 2019 [citado el 22 de noviembre de 2022];36(4):687–91. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342019000400019](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400019)
44. Ministerio de Salud [MINSA]. Resolución Ministerial N°1295-MINSA/2018/DIGESA: “Gestión Integral i Manejo de Residuos Sólidos en establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación” [Internet]. DIGESA. 2018 [citado el 25 de enero de 2023]. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm\\_1295-2018-minsa.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/01/970188/rm_1295-2018-minsa.pdf)

45. Martha R, Ann M. modelos y teorías en enfermería [en línea]. 2012 [citado España: Elsevier España, S.L; 2011. [20 de mayo 2023]. URL disponible en:  
[https://www.academia.edu/11289973/Modelos\\_y\\_teorias\\_en\\_enfermeria\\_7ed\\_medilibros](https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medilibros)
46. Aragón L. Evaluación psicológica: historia, fundamentos teórico-conceptuales y psicometría. 2da. ed. México: El Manual Moderno; 2015.

## **ANEXOS**

## Anexo 01: Matriz de Consistencia

**TÍTULO:** Supervisión institucional clínico y cumplimiento de las normas de bioseguridad en enfermeros en el servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.

**AUTOR:** Tania Edith Janampa Quispe

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros del servicio de emergencias del Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho - 2022?</p> <p><b>PROBLEMA ESPECIFICOS</b></p> <p><b>PE1.</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y dimensión del uso de los equipos de protección personal en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho, 2022?</p> <p><b>PE2.</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de lavado de manos en los enfermeros de</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho - 2022.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p><b>OE1.</b> Identificar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y dimensión del uso de los equipos de protección personal en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho, 2022.</p> <p><b>OE2.</b> Identificar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de lavado de manos en los enfermeros de</p>	<p><b>HIPOTISIS GENERAL</b></p> <p>Existe una relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los enfermeros en el servicio de emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p><b>HE1.</b> Existe una relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento del uso de equipos de protección personal, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro De Salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.</p> <p><b>HE2.</b> Existe una relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de lavado de manos, en los enfermeros en el servicio de</p>	<p><b>Variable X:</b></p> <p>Supervisión institucional clínico</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p><b>D1.</b> características de la supervisión</p> <p>-D2. Rol y funciones en la supervisión clínica</p> <p>-D3. Propósito de la supervisión</p> <p>-D4. Elementos que dificultan la supervisión.</p> <p>-D5 Elementos que Facilitan la supervisión</p> <p><b>Variable Y:</b></p> <p>Cumplimiento de normas de bioseguridad</p> <p><b>Dimensiones:</b></p>	<p><b>Enfoque</b></p> <p><b>Tipo:</b></p> <p>Básica, de corte transversal</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental, <b>descriptivo correlacional</b></p> <p><b>Población:</b></p> <p>55 personal de salud.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>33 individuos</p> <p><b>Técnica:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>Cuestionario de supervisión institucional clínico y cumplimiento de las normas de bioseguridad</p>

<p>servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022?</p> <p><b>PE3.</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el manejo de punzocortantes en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022?</p> <p><b>PE4.</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el manejo de residuos sólidos, en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022? al manejo de residuos sólidos, en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022?</p>	<p>servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022.</p> <p><b>OE3.</b> Identificar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el manejo de punzocortantes en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022.</p> <p><b>OE4.</b> Identificar la relación que existe entre la supervisión institucional clínico y el manejo de residuos sólidos, en los enfermeros de servicio de emergencias del centro de salud los licenciados, Ayacucho – 2022.</p>	<p>emergencias del Centro De Salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.</p> <p><b>HE3.</b> Existe una relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento en manejo de punzocortantes, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro De Salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022.</p> <p><b>HE4.</b> Existe una relación entre la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de manejo de residuos sólidos, en los enfermeros en el servicio de emergencias del Centro De Salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022</p>	<p><b>D1.</b> Uso de equipos de protección personal</p> <p><b>D2.</b> Lavado de manos</p> <p><b>D3.</b> Manejo de punzocortantes</p> <p><b>D4.</b> Manejo de residuos solidos</p>	<p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos SPSS.</p>
---	---	---	---	--

## Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos



Estimado (a), la información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados con fines académicos. Por ello se requiere la veracidad y seriedad del caso en su respuesta. Muchas gracias.

### DATOS GENERALES

Sexo: Mujer ( ) Hombre ( )

Enfermera ( ) Técnico en enfermería ( )

### INDICACION

Marque con una (x) la acción observada

Ítems	Cuestionario Supervisión institucional clínico	Escala				
		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	casi siempre	Siempre
	<b>D1: Características de la supervisión</b>	1	2	3	4	5
1	¿Considera que la supervisión institucional clínico tiene como propósito principal garantizar una atención con calidad y calidez?					
2	¿La supervisión institucional clínico prioriza el dialogo antes que las medidas disciplinarias cuando un empleado pasa por alto los estándares y normas ya establecidos?					
3	¿La supervisión institucional clínico es un mecanismo que permite el perfeccionamiento laboral del enfermero?					
4	¿La supervisión institucional clínico permite identificar y recompensar al personal que tiene un desempeño profesional idóneo?					
	<b>D2. Propósito de la supervisión</b>					
5	¿La supervisión institucional clínico ayuda a mejorar el desempeño y desarrollo profesional del personal de enfermería?					

6	¿Los instrumentos de supervisión y monitoreo como encuestas, listas de chequeo, guías de observación miden correctamente el desempeño del personal de enfermería?					
---	---	--	--	--	--	--

7	¿La supervisión identifica debilidades en el personal de enfermería y propone estrategias para superarlas?					
---	--	--	--	--	--	--

8	¿La supervisión institucional clínico periódica constituye un mecanismo que ayuda a reducir y evitar los errores en la atención al paciente?					
---	--	--	--	--	--	--

### D3. Elementos que dificultan la supervisión

9	¿La carga de trabajo del personal de enfermería dificulta el desarrollo del proceso de supervisión y monitoreo adecuado?					
---	--	--	--	--	--	--

10	¿La excesiva normativa a cumplir genera un desarrollo Inadecuada de la supervisión institucional clínico al personal de enfermería?					
----	---	--	--	--	--	--

### D4. Elementos que facilitan la supervisión

11	¿El impulso de la autonomía del personal de enfermería genera mejores resultados en la supervisión institucional clínico?					
----	---	--	--	--	--	--

12	¿La libertad para tomar decisiones en el personal de enfermería generan mejores resultados que son identificados en la supervisión institucional clínico?					
----	---	--	--	--	--	--

### D5. Rol y funciones en la supervisión

13	¿La supervisión institucional clínico es desarrollada por un profesional capacitado que genera un impacto positivo en el personal de enfermería?					
----	--	--	--	--	--	--

14	¿El responsable de la supervisión institucional clínico cumple con su función velando por el bienestar del personal de enfermería?					
----	--	--	--	--	--	--

15	¿La supervisión institucional clínico identifica y elimina los factores de riesgo que afectan la integridad del personal de enfermera?					
----	--	--	--	--	--	--

16	¿La supervisión institucional clínico permite atender la demanda del personal de enfermera para un cumplimiento de sus funciones laboral sin imprevistos?					
----	---	--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración Propia 2022



Estimado (a), la información recopilada es estrictamente confidencial y sus resultados serán observados con fines académicos. Por ello se requiere la veracidad y seriedad del caso en su respuesta. Muchas gracias.

### DATOS GENERALES

Sexo: Mujer ( ) Hombre ( )

Enfermera ( ) Técnico en enfermería ( )

### INDICACION

Marque con una (x) la acción observada

Ítems	Cuestionario Cumplimiento de las Normas De Bioseguridad	Nunca	A Veces	Siempre
		1	2	3

#### Equipos de Protección Personal (EPPS)

1	Utiliza mascarilla de forma correcta durante la atención directa al paciente.			
2	Utiliza la bata una sola vez y luego la descarta al finalizar.			
3	Utiliza guantes, si tiene que manipular algún tipo de muestra y/o fluidos corporales			
4	Utiliza gorros para realizar los procedimientos que requieran su uso.			
5	Utiliza lentes para realizar los procedimientos que requieran su uso.			
6	Utiliza botas para realizar los procedimientos que requieran su uso.			

#### Lavado De Manos

7	Realiza el lavado clínico al inicio de sus actividades.			
---	---	--	--	--

8	Se lava las manos entre la atención de un paciente a otro.			
---	--	--	--	--

9	Se lava las manos después de manipular material biocontaminado.			
---	---	--	--	--

### **Manejo De Punzocortantes**

10	llena el contenedor completamente.			
----	------------------------------------	--	--	--

11	Re encapsula las agujas utilizadas.			
----	-------------------------------------	--	--	--

12	El recipiente para descartar el material punzocortante, se encuentra cerca del lugar de atención.			
----	---	--	--	--

### **Manejo De Residuos Sólidos**

13	Elimina en las bolsas de color negro: residuos comunes como papeles, cartones, etc.			
----	---	--	--	--

14	Elimina en las bolsas de color rojo: residuos contaminados con sangre, fluidos corporales, etc.			
----	---	--	--	--

15	Elimina en las bolsas de color amarillo: residuos farmacéuticos, residuos químicos, etc.			
----	--	--	--	--

Fuente: Limasca<sup>26</sup>

### Anexo 03: Ficha de validación de instrumento de medición

En este trabajo de investigación se valida por jueces expertos el instrumento para la supervisión institucional clínico y el cumplimiento de las normas de bioseguridad aplicado a las enfermeras en el servicio de emergencia del centro de salud.

Asimismo, se aplicó una prueba piloto para la variable supervisión institucional clínico con 16 ítems y para la variable cumplimiento de normas de bioseguridad con 15 ítems, aplicando el cálculo de confiabilidad con la técnica estadística Alfa de Cronbach.

Confiabilidad general del instrumento

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach ,915	N de elementos 31

Fuente: SPSS 2022

Confiabilidad de Supervisión institucional clínico

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach ,923	N de elementos 16

Fuente: SPSS 2022

Confiabilidad de cumplimiento de las normas de bioseguridad

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach ,809	N de elementos 15

Fuente: SPSS 2022



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS, AYACUCHO – 2022.

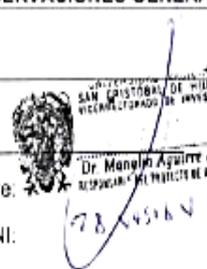
**Nombre del Experto:** Manslio Aguirre Andrade

**Nombre del instrumento:** Cuestionario para medir la supervisión institucional

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
 Nombre: Dr. Manslio Aguirre Andrade  
 No. DNI: 7854564



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS, AYACUCHO – 2022.

**Nombre del Experto:** Ochotoma Palomino Julia

**Nombre del instrumento:** Cuestionario para medir la supervisión institucional

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Julia M. Ochotoma Palomino

No. DNI: 40829573

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

**Título de la Investigación:** SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS, AYACUCHO – 2022.

**Nombre del Experto:** \_\_\_\_\_

**Nombre del instrumento:** Cuestionario para medir la supervisión institucional

**II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3.aConveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4.Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

**III OBSERVACIONES GENERALES**

--



**Dra. MARIZABEL LLAMOCCA MACHUCA**  
Docente en Ciencias de Enfermería  
CEP. 29115

Firmado digitalmente por  
Dra. Marizabel Llamocca Machuca  
Fecha: 2022.07.16 18:27:29 -03'00'

Nombre: Marizabel Llamocca Machuca  
No. DNI: 28287920

## Anexo 04: Base de datos

Ítems / Encuestado	Supervisión institucional clínico															
	D1. Características de la Supervisión				D2. Propósito de la Supervisión				D3. Elementos que dificultan la Supervisión		D4. Elementos que Facilitan la Supervisión		D5. Rol y Funciones en la Supervisión			
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16
Enc 01	4	4	5	5	5	4	5	4	3	5	3	4	4	4	3	5
Enc 02	4	4	4	5	5	1	2	3	2	4	4	4	5	4	4	4
Enc 03	3	4	2	3	4	4	3	2	3	1	5	5	3	4	4	4
Enc 04	4	5	5	5	5	4	5	5	3	5	4	4	5	5	3	5
Enc 05	2	3	1	3	4	1	3	3	4	1	3	3	2	1	3	3
Enc 06	4	5	4	5	5	4	5	5	3	4	4	4	5	5	4	5
Enc 07	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	4	4	5
Enc 08	3	2	3	2	4	3	2	3	2	1	3	4	2	3	2	3
Enc 09	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
Enc 10	5	5	4	5	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5
Enc 11	1	4	2	3	4	2	5	3	3	1	2	3	3	2	3	3
Enc 12	4	5	4	5	5	5	4	4	2	3	4	3	3	4	4	5
Enc 13	5	4	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5
Enc 14	4	3	4	5	3	4	2	3	3	2	3	4	3	3	3	4
Enc 15	3	4	2	3	1	2	1	3	3	1	3	2	3	4	3	4
Enc 16	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5
Enc 17	5	5	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	5
Enc 18	4	4	2	3	3	2	5	3	4	1	4	3	5	4	5	4
Enc 19	5	4	5	4	4	4	5	5	4	5	3	4	4	4	4	4
Enc 20	5	5	4	5	4	4	4	3	3	5	4	5	5	4	5	5
Enc 21	4	4	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	4
Enc 22	5	5	4	5	4	4	3	5	5	4	3	5	4	4	5	4
Enc 23	4	4	5	5	3	3	4	3	3	5	4	5	4	3	5	5
Enc 24	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	4
Enc 25	4	4	5	5	4	3	5	3	4	5	4	4	5	5	4	5
Enc 26	4	5	5	5	4	4	4	5	3	5	4	5	4	4	5	4
Enc 27	4	3	4	4	4	3	4	4	5	1	4	5	2	4	2	3
Enc 28	5	5	4	5	4	4	5	4	3	2	3	5	4	4	2	4
Enc 29	3	4	2	3	3	4	4	4	4	1	4	3	2	3	2	1
Enc 30	5	4	5	5	4	4	5	5	3	5	5	5	4	4	5	4
Enc 31	4	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	4	4	3	2	5

Enc 32	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	5	4	3	4	4	5
Enc 33	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4

Items / Encuestados	Cumplimiento de Bioseguridad														
	A. Equipos de Protección Personal (EPP)					B. Lavado de Manos			C. Manejo de Punzocortantes				D. Manejo de Residuos Sólidos		
	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N7	N8	N9	N10	N11	N12	N13	N14	N15
Enc 01	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2
Enc 02	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
Enc 03	2	2	3	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2
Enc 04	2	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	1	2	2	3
Enc 05	2	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	2	3
Enc 06	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	1	3	2	2	3
Enc 07	2	3	2	3	2	2	3	1	2	1	3	3	2	2	3
Enc 08	1	3	2	2	2	2	3	3	1	1	2	3	2	2	3
Enc 09	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3
Enc 10	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
Enc 11	3	3	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	3
Enc 12	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3
Enc 13	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
Enc 14	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2
Enc 15	2	2	3	3	2	2	3	1	1	2	2	3	2	2	2
Enc 16	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1
Enc 17	2	2	3	2	2	2	3	1	2	2	2	3	2	2	2
Enc 18	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2
Enc 19	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Enc 20	3	1	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2
Enc 21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Enc 22	1	2	3	3	1	3	2	3	3	1	2	3	2	2	2
Enc 23	2	3	3	3	3	3	2	1	1	2	2	3	2	2	2
Enc 24	1	2	2	1	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3
Enc 25	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1
Enc 26	1	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	2	1	3

Enc 27	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	1	2	2
Enc 28	1	1	2	1	2	1	3	1	3	1	2	3	1	1	2
Enc 29	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2
Enc 30	2	2	2	3	3	3	1	2	1	1	1	2	3	3	3
Enc 31	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2
Enc 32	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	3
Enc 33	3	2	3	3	3	2	1	2	3	3	1	3	2	3	2

## Consentimiento informado y asentimiento informado



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 01 /08 /2022

Yo: Elisa S. Asto Pariahuanan, identificada con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N° 41.38.75.0.?, acepto participar voluntariamente de la tesis titulada: Supervisión Institucional y cumplimiento de las normas de bioseguridad en Enfermeros del servicio de emergencias del centro de salud los Licenciados, Ayacucho – 2022, la cual pretende determinar la relación que existe entre la supervisión institucional y el cumplimiento de las normas de bioseguridad, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas ( supervisión institucional y el cumplimiento de las normas de bioseguridad), comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos, además se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco seme beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

FIRMA DE LA INVESTIGADORA:

DNI: 4455268

FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN

## Documentos administrativos



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

## CARTA DE PRESENTACIÓN

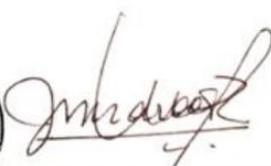
El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, TANIA EDITH JANAMPA QUISPE identificada con DNI 44555268 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **“SUPERVISIÓN INSTITUCIONAL CLÍNICO Y CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMEROS DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS, AYACUCHO – 2022”**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 18 de agosto del 2022



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO  
DECANA

## Constancia de aplicación del instrumento

Año del Bicentenario de Per: 200 años de Independencia

### CONSTANCIA

EL DIRECTOR GALLEJOS SULCA NOEL DEL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS.

### HACE CONSTAR

Que la Bach. Tania Edith Janampa Quispe, Estudiante del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma De Ica, con su tesis Titulada **Supervisión Institucional y Cumplimiento de las Normas de Bioseguridad en Enfermeros del Servicio de Emergencias del centro de salud Los Licenciados, Ayacucho – 2022**; Aplicó de manera satisfactoria sus instrumentos de investigación en esta institución.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime.



## Anexo 05: Informe de Turnitin al 18% de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

01. JANAMPA QUISPE TANIA EDITH.doc

X

RECuento DE PALABRAS

23334 Words

RECuento DE CARACTERES

127906 Characters

RECuento DE PÁGINAS

122 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

4.3MB

FECHA DE ENTREGA

Sep 9, 2024 4:03 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 9, 2024 4:05 PM GMT-5

### ● 16% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)

### ● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<a href="https://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Internet	6%
2	<a href="https://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Internet	3%
3	Universidad Cesar Vallejo on 2022-12-20 Submitted works	2%
4	<a href="https://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Internet	<1%
5	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Internet	<1%
6	<a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Internet	<1%
7	<a href="https://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Internet	<1%
8	Universidad Alas Peruanas on 2023-04-21 Submitted works	<1%

9	Universidad Catolica De Cuenca on 2024-01-05 Submitted works	<1%
10	Universidad Cesar Vallejo on 2017-04-20 Submitted works	<1%
11	repositorio.unu.edu.pe Internet	<1%
12	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
13	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2018-06-01 Submitted works	<1%
14	EVALUACION Y GESTION AMBIENTAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA... Publication	<1%
15	Universidad Andina del Cusco on 2023-11-28 Submitted works	<1%
16	Universidad Andina del Cusco on 2024-08-05 Submitted works	<1%
17	Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE on 2023-05-03 Submitted works	<1%
18	Webster University on 2022-11-15 Submitted works	<1%
19	Universidad Privada del Norte on 2023-05-19 Submitted works	<1%
20	Universidad Alas Peruanas on 2021-02-16 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

**Anexo 06: Evidencia fotográfica inicio de la investigación los manejos de caja de punzocortantes**



*Caja de bioseguridad-manejo de punzocortantes*



*Bolsa amarilla - desecho de frascos de ampolla no envolturas plásticos*



*Bolsa roja-desecho de secreciones del paciente*



*Bolsa negra - desechos comunes mas no envolturas comidas*

## La encuesta del día 17/08/2022



*Enfermeros recibieron la encuesta sobre la supervisión institucional y el manejo de residuos sólidos hospitalarios*



*Las enfermeras terminaron de llenar el cuestionario*



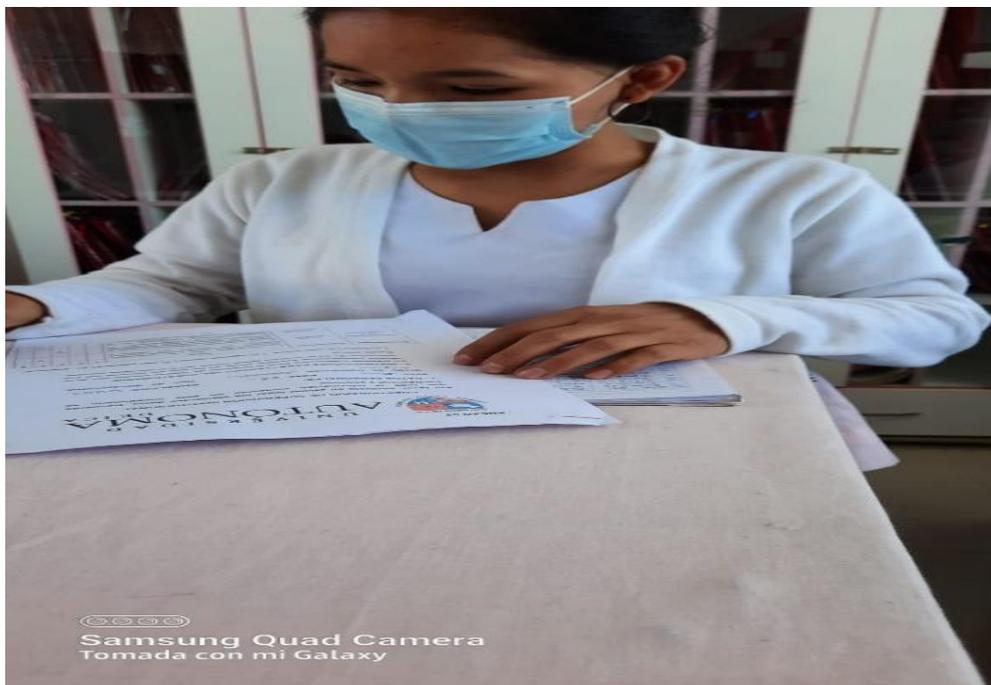
*Licenciada en laborando en el centro de salud Los Licenciados*



*Las licenciadas de turno respondiendo el cuestionario*



*Enfermeros técnicos laborando en el centro de salud Los Licenciados*



*Enfermera técnica respondiendo el cuestionario sobre supervisión institucional*



*Enfermera técnico llenando el cuestionario en el centro de salud Los Licenciados*



*Enfermeras licenciadas del centro de salud Los Licenciados*