

NOMBRE DEL TRABAJO

1 TES - DELGADO Y ORIHUELA.docx

RECUENTO DE PALABRAS

12595 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

69 Pages

FECHA DE ENTREGA

Sep 16, 2022 4:06 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

67926 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

4.6MB

FECHA DEL INFORME

Sep 16, 2022 4:12 PM GMT-5**● 33% de similitud general**

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

- 33% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DEL
PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO
2022”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORAS

Bach. Delgado Damian Jhelitza Jhina

Bach. Orihuela Chaupis Anggi Yoseli

ASESOR

Mg. Solano Tacza Jim Kelvin

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral de la gestante

HUANCAYO – PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedico el presente trabajo principalmente a Dios por ser la luz incondicional que ha guiado mi camino, por brindarme salud y fortaleza. A mis padres y hermanos por darme el mejor regalo que es la educación y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados

Jhelitza

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ello he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

Anggi

Agradecimiento

A nuestra Alma Mater la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por brindarnos sus aulas.

A nuestra directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, a nuestros docentes, por habernos transmitido sus conocimientos para formar nuestro perfil profesional para actuar de manera idónea y humanista, en especial a la Mg. Medaline Vera De La Cruz, Mg Fátima Zarate Toribio, Mg. Yarid Mauricio Salvatierra.

A nuestro asesor Mg Solano Tacza Jim Kelvin por su enseñanza, comprensión, colaboración y seguimiento en la realización de esta tesis.

A las obstetras por participar en este estudio.

Jhelitza y Anggi

Página del jurado

.....
Presidenta Mg. Suarez Reynoso Liz Miriam

.....
Secretario Mg. Solano Tacza Jim Kelvin

.....
Vocal: Mg. Esther Elisa García Chaiña

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Delgado Damian Jhelitza Jhina Identificada con D.N.I. 71469263 con código de matrícula 1515044, alumna de pregrado de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Yo, Orihuela Chaupis Anggi Yoseli Identificada con D.N.I. 48479898 con código de matrícula 1514057, alumna de pregrado de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

DECLARAMOS QUE:

El presente trabajo de investigación, nuestra tesis presentada para la obtención del Título de Obstetras es original, siendo resultado de nuestro trabajo personal, el cual no hemos copiado de otro trabajo de investigación. Declaramos bajo juramento que el trabajo de investigación que ponemos en consideración para evaluación no ha sido presentado anteriormente



Delgado Damian Jhelitza Jhina



Orihuela Chaupis Anggi Yoseli

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Índice	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	9
II. Método	22
2.1 Tipo y diseño de investigación	22
2.2 Operacionalización de Variables	23
2.3 Población, muestra y muestreo	24
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	25
2.5 Procedimiento	29
2.6 Método de análisis de datos	29
2.7 Aspectos éticos	29
III. Resultados	31
IV. Discusión	36
V. Conclusiones	41
VI. Recomendaciones	42
Referencias	43
Anexos	46

Resumen

Actualmente el mundo se encuentra en una crisis sanitaria y nos vemos enfrentados a la pandemia que originó el Covid-19. La bioseguridad es una medida de prevención, con el fin de proteger al personal de salud de agentes infectocontagiosos que podrían atentar contra la vida del personal de la salud y de todo aquel que se encuentra a su alrededor. Por ello es por lo que presentamos la siguiente investigación “Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en atención del parto eutócico en obstetras de la Red Valle del Mantaro 2022”.

OBJETIVO: Identificar el Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en atención del parto eutócico en obstetras de la Red Valle del Mantaro 2022.

METODOLOGÍA: Es una investigación, de método científico de tipo descriptivo simple y un diseño no experimental transversal. Nuestra población estuvo compuesta por el personal de salud de la red del Valle del Mantaro la muestra es 60 obstetras que laboran en la red del valle del Mantaro. La técnica: análisis documental, instrumento: ficha de recolección de datos. El análisis estadístico se realizó a través de Microsoft Excel y del SPSS.

RESULTADOS: Del 100% de 60 obstetras del nivel de conocimiento tenemos un 23.33% tienen un nivel de conocimiento alto y un 23.33% tienen un nivel de conocimiento medio y un 53.33 % tienen un nivel de conocimiento bajo sobre bioseguridad en atención de parto eutócico.

CONCLUSIONES: Se identificó el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro el cual indica que el 53.33% (32) tienen un nivel de conocimiento bajo sobre bioseguridad en atención de parto eutócico.

Palabras clave: Nivel de Conocimiento, Bioseguridad, Atención de parto, eutócico.

Abstract

Currently the world is in a health crisis and we are facing the pandemic that caused Covid-19. Biosafety is a preventive measure, in order to protect health personnel from infectious agents that could threaten the life of health personnel and everyone around them. That is why we present the following research "Level of knowledge about biosafety in eutocic delivery care in obstetricians of the Mantaro Valley Network 2022".

OBJECTIVE: Identify the Level of knowledge on biosecurity in eutocic childbirth care in obstetricians of the Mantaro Valley Network 2022.

METHODOLOGY: It is an investigation, of scientific method of simple descriptive type and a transversal non-experimental design. Our population was composed of the health personnel of the Mantaro Valley network; the sample is 60 obstetricians who work in the Mantaro Valley network. The technique: documentary analysis, instrument: data collection form. Statistical analysis was performed using Microsoft Excel and SPSS.

RESULTS: Of the 100% of 60 obstetricians of the knowledge level we have 23.33% have a high level of knowledge and 23.33% have a medium level of knowledge and 53.33% have a low level of knowledge about biosecurity in eutocic childbirth care.

CONCLUSIONS: The level of knowledge on biosecurity in eutocic childbirth care in obstetricians of the Valle del Mantaro Health Network was identified, which indicates that 53.33% (32) have a low level of knowledge about biosecurity in eutocic childbirth care.

Keywords: Level of Knowledge, Biosafety, Childbirth care, eutocic.

I. ⁷ Introducción

La Organización Mundial de Salud (OMS) en su manual de bioseguridad, lo determina como el conjunto de principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a agentes de riesgo biológico y toxinas, o su liberación accidental. Así mismo indica que los incidentes laborales más frecuentes son los accidentes que ocurren con el personal de salud, un tercio de todas las lesiones se presentan en el personal de salud debido al uso inadecuado de las medidas de bioseguridad. (1)

Existen muchos ² riesgos a los que están expuestos los profesionales de la salud en el quehacer diario, debido a esto se debe tomar en cuenta la responsabilidad que debe asumir cada uno de ellos con respecto a su salud ya que no existen programas que les brinden algún tipo de protección.

Un claro punto para considerar es la bioseguridad, que como conjunto de principios y normas deben ser adoptados, pues ayudarían a reducir o eliminar los riesgos a los que se está expuesto en el centro de labores. Para el caso de aquellos que trabajan en el área de ginecología los riesgos frecuentes están en fluidos corporales de pacientes, exposición de sangre y secreciones orgánicas.

Romero H. Menciona que ¹⁶ las instituciones del sector salud, requieren del establecimiento, planificación y cumplimiento de un programa de bioseguridad, como parte fundamental de su organización técnica y administrativa de funcionamiento; el cual debe involucrar objetivos y normas definidos que consigan un ambiente de trabajo ordenado, seguro y confiable y que conduzca simultáneamente a mejorar la calidad de atención, reducir los sobrecostos hospitalarios y alcanzar los óptimos niveles de funcionalidad en estas áreas, haciendo alusión al principio básico de bioseguridad como es la universalidad. La bioseguridad es un componente de la calidad de atención sanitaria; es saber brindar los servicios de salud con garantía, eficiencia y seguridad. Por lo tanto, es la responsabilidad de todos los actores como Talento Humano de los servicios hospitalarios el cumplimiento de las normas, procedimientos y normas de bioseguridad institucional. (2)

Tal como menciona Parrales C. En su estudio realizado en Salango demuestra que los sucesos ocurren con mayor continuidad un 60 a 70% por ciento en la práctica de los profesionales de salud, dentro de estos tenemos el personal de salud en las circunstancias pueden ocurrir al canalizar un paciente es un 24% al momento de administrar medicamentos 30%, al estar en contacto directo con el paciente realizándole un examen físico entre un 43%

y el equipo de limpieza al momento de la recolección de los desechos tienen contacto con fluidos corporales un 52%, es importante la utilización de las medidas de bioseguridad para prevención de infecciones asociadas en la atención de salud. (3)

Según el boletín informativo de la OMS menciona que ¹⁴ el personal de salud debe adoptar precauciones adicionales para protegerse y evitar la transmisión durante la atención sanitaria. Todos los profesionales de la salud que atiendan a pacientes con COVID-19 deben aplicar en todo momento las precauciones necesarias para evitar el contagio por contacto o a través de gotículas. Además, se han de aplicar medidas para prevenir la transmisión aérea al practicar procedimientos o administrar tratamientos que generen aerosoles. Aunque el uso de EPP es la medida de control más visible para evitar la propagación de las infecciones, se trata solamente de una de las medidas de prevención y control y no se debe considerar la estrategia principal de prevención. Si no se aplican paralelamente controles administrativos y técnicos eficaces, la utilidad de los EPP es limitada, como se describe en el documento de la OMS Prevención y control de las infecciones respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria. (4)

Ortiz Z. et-al Según sus últimas investigaciones detallan que ⁶ el número de accidentes y enfermedades relacionados con el ambiente laboral, que anualmente cobra más de 2 millones de vida, parece estar aumentando debido a la rápida industrialización de algunos países, por lo que el riesgo de contraer una enfermedad o que ocurra un accidente laboral es el peligro más frecuente a los que se exponen el personal de salud y por lo tanto, es necesario que se cumplan con los protocolos de bioseguridad e igualmente las instituciones estén dotadas de implementos de protección personal. Actualmente el personal de salud tanto de instituciones de salud pública como privadas en todos los niveles de atención están luchando contra una pandemia mundial denominada COVID-19, mediante la cual se han modificado y reforzado protocolos de bioseguridad de todo el mundo. La pandemia por COVID-19 ha desafiado todos los componentes del sistema de salud: gobernanza, financiamiento, servicios de salud, insumo y equipamiento, sistema de información y recursos humanos. También ha puesto en evidencia problemas estructurales e históricos de los sistemas de salud. (5)

Actualmente el mundo atraviesa una crisis sanitaria a consecuencia de virus sars cov2 originando esta pandemia. El Covid-19 está afectando todos los sistemas de salud habiendo colapsado en nuestro país, ya que ³⁷ el Perú es un país en vías de desarrollo. En los últimos meses ²³ hemos visto como una nueva enfermedad viral puede hacer colapsar a nuestros

sistemas sanitarios y generar caos y miedo en la población.¹² Es nuestro deber como personal de la salud enfrentar esta situación y colaborar en la contención de la pandemia.¹² El riesgo de contagio para el personal de la salud proviene tanto de los pacientes, como de colegas que aún se encuentren asintomáticos. Es importante que afrontemos esta pandemia en forma responsable, coordinada para impedir numerosos contagios entre el personal de la salud. Si bien esta pandemia se ha transformado en problema mundial, no es la primera vez que la humanidad enfrenta este tipo de situaciones, con la ventaja que actualmente contamos con tecnología que nos permite realizar gran parte de las actividades en forma virtual, como videoconferencias y con equipos de investigación que trabajan aceleradamente en distintas partes del mundo.

El personal de obstetricia¹ es el encargado de proporcionar minuciosamente los cuidados de obstetricia a todas las pacientes,⁷ para ello requiere conocimientos, habilidades y actitudes en la aplicación de las medidas de bioseguridad, que le permitan desarrollar actividades tomando en cuenta sus principios éticos, por todo lo mencionado nos planteamos Determinar el Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en Atención del eutócico en obstetras de la Red Valle del Mantaro 2022, por tal motivo nos realizaremos la investigación.

Al buscar información encontramos antecedentes nacionales como Riojas D. En su investigación en Lima titulado “Nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales- 2018”, que fue un¹⁵ El estudio es cuantitativo, tipo descriptivo, observacional, de corte transversal. Con una población 45 profesionales del servicio de emergencia.¹⁵ En cuanto al nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por parte del profesional de emergencia, se evidenció que un 75% a veces cumplen. Asimismo, en lo referente a las barreras físicas se encontró que el 84% utilizan a veces guantes; con respecto a las barreras químicas el 76% a veces cumplen con el lavado de manos antes y después de los procedimientos y el 51% a veces han cumplido con el manejo correcto de residuos sólidos. (6)

También Pante G. Lima.³⁸ En su tesis para optar el grado de Doctor, realizó un estudio de “Influencia del conocimiento sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad frente a riesgos laborales en el personal del servicio de Ginecoobstetricia del hospital San Juan de Lurigancho, 2018”. El² enfoque cuantitativo, aplicada, analítico correlacional, no experimental y transversal. Participaron 146 profesionales de salud que labora en el área de

ginecobstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho durante el año 2018.⁵ El 46.6% tuvo un alto conocimiento de normas de bioseguridad, mientras que el 40.4% tuvo un cumplimiento medio de las mismas. Se identificó influencia del conocimiento ($p < 0.001$) sobre el cumplimiento de normas; además de la influencia de los conocimientos de la definición y principios básicos ($p < 0.001$), los conocimientos de los factores de riesgo laboral ($p = 0.019$) y los conocimientos de las precauciones universales y barreras moderadas ($p < 0.001$) sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad. Finalmente, el personal con alto conocimiento de los Factores de riesgo laboral tienen 2.2 veces mayor probabilidad de desarrollar alto cumplimiento de las normas de bioseguridad ($OR = 2.184 [1.086-4.391]$). (7)

A su vez Condori N. Arequipa. En su investigación titulado “Conocimientos sobre bioseguridad y actitudes en el personal de salud -Arequipa 2017”,⁴ publicado el año 2018, el cual fue observacional, retrospectivo, transversal y de asociación, conformado por 86 personal de salud; donde se evidenció que el 89% de los casos tuvo conocimiento “deficiente”, los accidentes biológicos se dieron en el 76%, la actitud frente a accidentes biológicos fue negativa en el 79%. Cerca del 88% de internos con conocimiento “deficiente” presentó una actitud negativa frente a accidentes biológicos. Por lo que determinó que estas últimas variables estuvieron relacionadas significativamente ($p < 0.05$). (8)

Así mismo Zavaleta J. Trujillo. En su investigación titulado “Asociación entre conocimientos y actitudes en la aplicación de normas de bioseguridad de tipo biológico en el personal de salud”,⁴ del año 2017, fue un estudio de tipo analítico y correlacional, con una muestra conformada por 40 trabajadores de salud.⁴ Se evidenció que los médicos obtuvieron el más alto nivel en cuanto a nivel de conocimientos de normas de bioseguridad, así como una actitud favorable en la aplicación de estos; seguidos por las obstetras con un nivel de conocimiento de medio – alto y, en su mayoría, con una actitud favorable. Por ello se concluyó que hubo asociación entre nivel de conocimiento y actitudes en el tema de bioseguridad. (9)

También Huarco M. et al, Cusco. En su estudio sobre “Nivel de conocimiento y cumplimiento de normas de bioseguridad en sala de partos por obstetras de Hospitales del Ministerio de Salud Cusco, 2017”. Se realizó un estudio descriptivo, observacional con recolección prospectiva de los datos, enfoque cuantitativo, estudio no experimental, donde la población fueron 42 obstetras. Obteniendo resultados como; El nivel de conocimiento de normas de bioseguridad es medio 49%,³ el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras

protectoras es un nivel medio 62%, respecto a nivel de conocimiento sobre el manejo de desechos contaminados es conocimiento medio. El cumplimiento de normas en el adecuado lavado de manos 62%, la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de normas de bioseguridad se evidencia que el personal obstetra que tiene nivel de conocimiento alto y medio siempre cumple con las normas de bioseguridad, 80% representa deficiencia en concepto de bioseguridad, 69% en conocimiento de barreras protectoras, 72% en manejo de desechos biocontaminados. Concluyendo que el mayor porcentaje que tienen un buen conocimiento y regular practica sobre medidas de bioseguridad. (10)

Por otro lado, Vargas G. Puno. En su investigación “Relación de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de salud, Hospital Regional Manuel Núñez butrón; Puno 2017”. con una población de 21 personal de salud. Teniendo los resultados: el 57.1% tienen conocimiento medio sobre bioseguridad, de los cuales el 47.6% aplica esos medios en forma regular; el 23.8% tienen conocimiento bajo, de los cuales el 14.3% aplica de forma deficiente; sin embargo, el 19.1% tienen conocimiento alto, un 14.3% aplica también en forma regular. Concluyendo estos resultados demuestran que predomina la práctica de regular a deficiente en bioseguridad y que hay correlación entre las variables por lo tanto hay una relación directa y significativa. (11)

También Agreda. B. Lima. En su estudio sobre; Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad hospitalaria en internos de medicina, obstetricia y enfermería del Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2017. Con un estudio descriptivo tipo no experimental, transversal. Teniendo los resultados como El nivel de conocimiento sobre medidas en bioseguridad hospitalaria en los internos de medicina, obstetricia y enfermería del Hospital Nacional Hipólito Unánue, es medio, ya que solo un 47% logro obtener ese puntaje. El nivel de conocimiento sobre medidas en bioseguridad hospitalaria es medio en los internos de medicina, con un 41.4%, internos de obstetricia, es medio con un 66.7%, el nivel es medio en los internos de enfermería, con un 42%. Concluyendo: Los internos de estas tres escuelas tienen un nivel medio de conocimientos sobre bioseguridad hospitalaria. (12)

Asi mismo tenemos a Del Rio L. Ica. En su estudio denominado conocimiento y aplicación sobre las medidas de bioseguridad y protección en el personal asistencial del hospital “San José” de Chincha, 2017. Donde se realizó la investigación de tipo descriptivo simple, con un corte trasversal y la recolección de la información prospectiva y obteniendo como resultado una relación entre el nivel de alto conocimiento con un 61.54% y la aplicación de 25%,

mientras que los niveles medios en conocimiento 32.69% muestra un nivel de aplicación de 53.85% y un nivel bajo de conocimiento, 5.77% una aplicación de 21.15% y por conclusión que se produjeron diferencias estadísticas significativas entre, los puntajes que se obtuvieron en el nivel de conocimientos y nivel de aplicación del personal asistencial. (13)

Continuando con la investigación también se encuentran los antecedentes internacionales donde Merlo D. Honduras. Realizó un estudio descriptivo de corte transversal sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la norma de bioseguridad por el personal de atención de partos, Clínica Materno Infantil de Guayape, Olancho, Honduras, enero a febrero, 2018 Participaron 11 recursos que laboran atendiendo partos en la Clínica, 100% pertenecen al sexo femenino; todas tienen como mínimo educación media y las Auxiliares de Enfermería constituyeron la mayoría de los encuestados y el 64% (7) tienen entre 16 a 20 años de laborar en el servicio. El 100% desconoce la existencia de la norma de bioseguridad, aunque en general tiene un conocimiento del 91% sobre ellas; se encontró un 97% de actitud positiva en la necesidad del uso de guantes estériles, mascarilla y gafas al atender partos, desinfección y eliminación adecuada de jeringas usadas; el 53% de los participantes describen cumplirlas. En la práctica real, solo el 22% usa gafas y el 33% usa mascarilla y solo el 56% cumple las medidas por igual con todas las usuarias. (14)

Según Estupiñan L. (2021) Ecuador. Detalla en su estudio que se realizó sobre “Percepción sobre las normas de bioseguridad ante la exposición accidental con contaminantes biológicos en el servicio de gineco – obstetricia del Hospital General Del Sur – Delfina Torres De Concha”. Realizó una investigación de tipo cuantitativa y no experimental, para lo cual se empleó un cuestionario (a la población ya que esta fue reducida; Médicos residentes (25), Especialistas en ginecología (15), Especialistas en obstetricia (5), personal de enfermería (36) y auxiliares de enfermería (12) del servicio de gineco – obstetricias, los cuales suman un total de 93 individuos). Donde los resultados obtenidos evidenciaron que el 85% del personal si conoce cuales son las medidas de bioseguridad ante el riesgo biológico. Se concluyó que existe un nivel de percepción positivo en el personal sobre las normas de seguridad para prevenir la exposición al riesgo biológico dentro del servicio de gineco – obstetricia. (15)

Así mismo Perlman J. et_al Nueva York. En su investigación “Preparación de la sala de partos y resultados neonatales tempranos durante la pandemia de COVID-19 en la ciudad de Nueva York” Método Esta es una iniciativa prospectiva de madres admitidas para el trabajo

de parto y el parto, todas las cuales fueron analizadas, y está enfocada en aquellas que dieron positivo para COVID-19 a través de la reacción en cadena de la polimerasa SARS-CoV-2 obtenida de un hisopo nasofaríngeo solamente y sus bebés clasificados a la sala de recién nacidos sanos o admitidos en la UCIN del New York-Presbyterian Hospital Weill Cornell Medicine entre el 22 de marzo y el 15 de abril de 2020. Una lista de verificación desarrollada durante el proceso delineó la preparación para sala de partos, incluida la disponibilidad de equipo de protección personal esencial (PPE) (Respirador N95), reanimaciones para partos con COVID-19 positivos o pacientes en investigación (PUI) para seguir el algoritmo del programa de reanimación neonatal. Resultados Hubo 326 partos que dieron como resultado 31 (9,5%) madres que dieron positivo al SARS-CoV-2; 15 (48%) eran asintomáticos y 16 (52%) sintomáticos. En la República Dominicana, solo los 2 bebés prematuros recibieron algún tipo de apoyo, es decir, presión positiva continua en las vías respiratorias; ninguno fue intubado. Los lactantes se clasificaron según la sala de recién nacidos sanos (n = 29; 94%) y la UCIN (n = 2; 6%). Los resultados de las pruebas de SARS-CoV-2 fueron negativos en todos los lactantes (n = 29) a las 24 horas, a las 24 y 48 horas, ya los 7 y 14 días en ambos casos de la UCIN. Los bebés en la sala de recién nacidos sanos fueron atendidos en la habitación de la madre; se permitió amamantar si lo deseaba. A todos los pacientes de la sala de recién nacidos sanos fueron dados de alta del hospital con sus madres entre 24 y 48 horas. Durante 3 semanas, el tiempo de entrega de los resultados de las pruebas disminuyó de 24 a aproximadamente 2 horas. (16)

También encontramos Vera D. et al que en su investigación sobre “Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria” estudio experimental de intervención con antes y después, en unidades de mayor riesgo biológico del hospital "Mártires del 9 de abril" de Sagua la Grande, Villa Clara, durante 2017. La muestra fue de 56 profesionales de enfermería, a los que se aplicó una encuesta y se les realizó una observación participante. Y teniendo como resultado tener insuficientes conocimientos sobre la bioseguridad, el 57,14 % adquirió los conocimientos por cursos de capacitación, el 94,65 % reflejó la necesidad de la guía. Los aspectos evaluados antes de aplicada la guía no alcanzaron más que el 46,42 %, logrando después más del 80,35 %. La evaluación de la guía resultó ser de 94,65 % y concluyendo que la guía de buenas prácticas en el manejo de la bioseguridad hospitalaria aplicada resultó efectiva en el mejoramiento del nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería que trabajaban en las unidades de mayor riesgo biológico. (17)

Dentro de las bases teóricas de nuestra investigación

Conocimiento: ²⁴ La filosofía ha tratado de explicar o de dar respuestas al conocimiento humano a partir de la Gnoseología, ciencia que estudia al conocimiento como un problema filosófico. Los pensadores pertenecientes a las más diversas corrientes filosóficas han intentado dar explicaciones a la problemática del conocimiento. Por otra parte, los filósofos empiristas sostienen que todos los conocimientos, aun los más abstractos, proceden y se fundamentan en base a la experiencia; mientras que los racionalistas afirman que existen conocimientos a priori, o sea, independientes de la experiencia. (18)

Bioseguridad: ²⁶ Es el conjunto de principios, normas, técnicas y prácticas que deben aplicarse para la protección del individuo, la comunidad y el medio ambiente, frente al contacto natural, accidental o deliberado con agentes que son potencialmente nocivos. Es, por lo tanto, un concepto amplio, que implica la adopción sistemática de una serie de medidas orientadas a reducir o eliminar los riesgos que puedan producir las actividades que se desarrollan en la institución. (19)

Principios de Bioseguridad: La Universalidad es un conjunto de reglas con la función de prevenir a todas las personas que están expuestas a riesgos dentro de un espacio, donde ² el personal debe seguir las precauciones habituales para evitar la exposición directa o indirecta de sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Todas las personas que están expuestas a un riesgo sea físico, químico o biológico debe tener en conocimiento los reglamentos estandarizados que ayudan a la prevención y tratado de los mismos, también el uso de barreras es un medio que ayuda al impedimento del traspaso de fluidos orgánicos y mediante su uso correcto nos ayuda a manipular dichas sustancias con el menor riesgo posible el uso de estas barreras que son guantes, mascarillas, bata o mandil, gorro y protectores oculares, la desinfección, lavado manos y el uso de inmunizadores no ayuda a la cautela de enfermedades y forma una barrera protectora ante componentes biológicos y también la eliminación y clasificación de desechos se lo realiza con ayuda de un conjunto de instrumentos y procesos apropiados con la finalidad los materiales utilizados ⁶ en el cuidado de una persona (paciente) sean depositados y eliminados sin riesgo a las personas y medio ambiente y por último la evaluación de riesgo es considerada la valoración del riesgo donde ³² influye el personal de salud, pacientes y medio ambiente que está presente en la mayoría de los casos, su prevalencia y el control que se lo debe realizar. (20)

Lavado de manos: Lavado de manos “Procedimiento más eficaz para reducir el traslado de material infeccioso de una persona a otra, cuya intención es la disminución continua de la flora habitante y desvanecimiento de la flora transitoria de la piel. Se considera que la restricción de esta es eficiente para prevenir las infecciones hospitalarias cruzadas. El lavado de manos elimina la superior porción de los contaminantes patógenos y la higiene con agua y jabón es eficiente en la generalidad de los casos. (21)

Atención de parto: Es la que se presta a las mujeres en trabajo de parto y que requiere atención y procedimientos obstétricos de forma oportuna, empleando los recursos de personal, equipamiento y manejo terapéutico de acuerdo a su categoría. Tomar decisiones conjuntamente con el equipo de profesionales encargado de su cuidado. (22)

Parto eutócico: Por definición, un parto eutócico es aquel que transcurre sin complicaciones y sin necesidad de intervención médica ni de instrumentos como fórceps, ventosas o espátulas. Es decir, se trata de un parto por vía vaginal, en el que el bebé está colocado en posición cefálica, y que comienza de manera espontánea al terminar la gestación, entre la semana 37 y la 41. (23)

Actualmente el mundo atraviesa una crisis sanitaria debido a la llegada de la pandemia derivada de la enfermedad por coronavirus iniciada en 2019 (COVID-19), ocasionada por el virus coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2). La enfermedad por coronavirus (COVID-19) es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus recién descubierto.

El Centro de Coordinaciones de Alertas y Emergencias Sanitarias detalla que el 31 de diciembre de 2019, la Comisión Municipal de Salud y Sanidad de Wuhan (provincia de Hubei, China) informó sobre un grupo de 27 casos de neumonía de etiología desconocida, con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos en la ciudad de Wuhan, incluyendo siete casos graves. El inicio de los síntomas del primer caso fue el 8 de diciembre de 2019. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia Coronaviridae que posteriormente ha sido denominado SARS-CoV-2, cuya secuencia genética fue compartida por las autoridades chinas el 12 de enero. El día 11 de marzo, la OMS declaró la pandemia mundial, la mayoría de las personas infectadas con el virus covid-19 experimentarán una enfermedad respiratoria leve a moderada y se recuperarán sin necesidad de un tratamiento especial. Las personas mayores y aquellas con problemas médicos subyacentes como

enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas y cáncer tienen más probabilidades de desarrollar enfermedades graves”. La mejor manera de prevenir y ralentizar la transmisión es estar bien informado sobre el virus covid-19, la enfermedad que causa y cómo se propaga. (24)

Sabemos que los Equipos de Protección Personal son muy importantes, ya que su función es protegernos y evita que la persona no tenga contacto directo con los factores de riesgo existentes, que pueden causar enfermedades o lesiones. En todo lugar de trabajo existe riesgo de que se pueda ocasionar uno o varios accidentes, por lo que es de vital importancia dotar y dar uso a los equipos de protección personal para protegernos y así evitamos el contacto directo con los diferentes factores de riesgos que nos pueden afectar a nuestra seguridad y salud.

Por ello tenemos Pasos para la Colocación de los elementos de Protección Personal: Es necesario retirarse todos los elementos personales, si no tienes un calzado impermeable y te expones a fluidos y maniobras de aerolización usa botas descartables, después con el lavado de manos de acuerdo según la técnica recomendada de la OMS cubrir con alcohol toda la superficie de la mano (mojarse las manos, aplicar suficiente jabón para cubrir toda la mano, frotar las palmas entre sí, frotar las palmas de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entre lazando los dedos, y viceversa, frotar las palmas de mano entre sí, con los dedos entre lazados, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de mano opuesta, manteniendo unido los dedos, rodeando en pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa, frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación, y viceversa, con una mano frotar la muñeca con movimientos circulares y viceversa, enjuagar las manos, secarlas con una toalla de un solo uso y utilizar la toalla para cerrar el caño, pasamos a abrir la bata sin que haya contacto con ninguna superficie, colocar de manera que las cintas queden hacia atrás, adjunta las cintas del cuello y dorso, asegurando que quede bien cerrada, cubriendo desde el cuello hasta la rodilla, luego colocar la mascarilla N95 en la cara por debajo del mentón, luego colocarse el gorro descartable(si se tiene el cabello suelto recogerlo antes de colocar el gorro) después debe ser colocado antes del uso de guantes y mascarilla, después, colocarse el protector facial, si se usa anteojos colocarse encima de ellos, después colocarse los guantes de látex hasta la manga de la bata estéril y nunca se debe acomodar la mascarilla o protector facial con los guantes colocados para evitar

el riesgo de contaminación, es de crucial importancia que se coloque correctamente los elementos de protección personal, tomarse el tiempo necesario para cumplir con los pasos correctamente. (25)

También contamos con los Pasos para el Retiro ³³ correcto de los elementos de Protección Personal: Se debe tener en cuenta que la parte externa que es la zona contaminada y la zona interna que se debe procurar no contaminar; Retirar los guantes externos y mandil descartable a la misma vez, desatamos o rompemos los amarres del mandil descartable con un movimiento firme los amarres superiores e inferiores, sujetamos la parte posterior externa y la llevamos hacia delante con los brazos extendidos para evitar el contacto con la superficie contaminada, cogemos en pinza el borde del guante y el puño del mandil deslizándolo suavemente envolviendo ambos implementos por la parte interna y evitando tener contacto con la superficie contaminada, posteriormente se elimina en el tacho de color rojo para residuos contaminados), continuamos con el retiro del protector facial, después cogemos los brazos laterales deslizándolo suavemente evitando tocar la parte frontal contaminada y colocándola en una bandeja para su posterior desinfección, higiene de manos con alcohol en gel respetando los pasos, después el retiro de la mascarilla N 95 después higiene de manos con alcohol en gel respetando los pasos, retirar el gorro descartable, depositamos en el tacho de bolsa color rojo para residuos biocontaminados, después retirar las botas descartables de atrás hacia adelante y así depositamos en el tacho de bolsa color rojo para residuos biocontaminados, después retirar los guantes quirúrgicos haciendo pinza por la parte externa y deslizándolo suavemente luego introducir el dedo índice y medio por la parte interna del guante evitando en todo momento tocar la zona expuesta luego eliminarlo en el tacho de bolsa color rojo para residuos biocontaminados. (26)

Actualmente el mundo atraviesa una crisis sanitaria ocasionada por el covid-19 y se ve muy afectado el sistema de salud ya que los profesionales de salud están en primera línea y ante ello se ha incrementado el contagio del covid-19 del personal de salud. El personal de ²⁰ salud en todo el mundo enfrenta al menos dos problemas comunes: atender a los pacientes enfermos de Covid-19 sin conocer al virus y con recursos escasos, y no enfermarse en el proceso. Pero dependiendo de la respuesta que cada gobierno, se salvan más o menos vidas... empezando por las de médicos, obstetras enfermeras, laboratoristas, dentistas, y personal de limpieza, entre otros empleos de atención a la salud.

Según Álvarez F. explica el propósito de la bioseguridad que viene a ser: 1. Promover la salud ocupacional de los trabajadores de salud, mediante la vigilancia de las actividades específicas de cada área hospitalaria para prevenir la exposición a fluidos con riesgo biológico. 2. La educación continua a los trabajadores de salud sobre sus riesgos y medidas de protección, la definición y aplicación de las normas de bioseguridad. 3. El suministro oportuno y continuo de los insumos necesarios para la protección. 4. Vigilancia permanente del grado de prevención y riesgo a los que se encuentran expuestos los trabajadores dentro de los establecimientos de salud. 4. Estrategias generales de prevención de las infecciones transmitidas Por la sangre y los fluidos corporales. 6. Código de Buenas Prácticas: Precauciones Universales y para ello contamos con las: barreras Naturales: piel y mucosas, lavado de manos, también barreras Químicas: hipoclorito, glutaraldehído entre otros, también las barreras Físicas: Guantes, mascarillas, lentes protectores, mandilón, gorros, etc, y barreras Biológicas: Vacunas, inmunoglobulinas, entre otros. (27)

1 Por todo lo anteriormente expuesto nos formulamos la siguiente pregunta como problema general ¿Cuál es el Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en atención del parto eutócico en obstetras de la red Valle del Mantaro 2022? Y como problemas específicos 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la vestimenta con los equipos de protección personal en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre conceptos básicos de bioseguridad en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022?

La justificación de nuestra investigación se da debido el incremento de casos de contagio de covid-19 ha cobrado vidas del personal de salud, el mundo atraviesa una crisis sanitaria ocasionada por el covid 19 y se ve muy afectado el sistema de salud ya que los profesionales de salud están en primera línea. El personal de salud en todo el mundo enfrenta al menos dos problemas comunes: atender a los pacientes enfermos de Covid-19 sin conocer al virus con recursos escasos, y de no enfermarse en el proceso. Según el artículo “Biosecurity in the Covid-19 pandemic: Qualitative study on nursing practice”, en la actualidad cumplir con los protocolos de bioseguridad supone un reto y se dificulta cuando no existen las condiciones apropiadas de seguridad ocupacional. Lamentablemente las condiciones bajo las cuales, han tenido que enfrentar a la COVID-19, los profesionales de Salud, no han cumplido los requisitos mínimos necesarios, registrándose contagios y decesos en el personal de salud, por atender casos sospechosos y confirmados, con equipo de protección personal (EPP) no

apropiados, de baja calidad que podrían no cumplir los estándares para evitar la transmisión del virus. A medida que la pandemia se amplifica, la disponibilidad y acceso a equipos de protección personal (EPP), como mascarillas quirúrgicas o tipo FFP2, gafas, visores, batas descartables y guantes, constituyen la clave para proteger al personal de primera línea.

Evaluando esta situación nos vemos en la necesidad de realizar el proyecto de tesis en la Red Valle del Mantaro por ser un lugar de concurrencia de gestantes de todo el distrito y a su vez porque no hay reportes ni trabajos realizados con anterioridad. Es importante conocer el nivel de conocimiento de bioseguridad del personal de Obstetricia para así poder reducir el contagio de covid-19 en pacientes y personal de Salud.

Nuestra investigación tiene justificación teórica: porque aporta a mejorar el nivel de conocimientos en bioseguridad en atención de partos eutócicos y su vez, los datos que se obtendrá servirán para examinar, extender o favorecer una teoría respecto al problema planteado, mediante la investigación se podrá mejorar un método para medir la variable en el contexto local, pero con aplicaciones a otros ambientes a nivel nacional, también servirá como antecedentes para otras investigaciones. Justificación práctica: porque es muy importante que el personal de salud conozca las medidas de bioseguridad en relación con la vestimenta con los equipos de protección personal y conocer los conceptos básicos de bioseguridad en atención de parto eutócico, Tiene justificación social, porque va a trascender en la sociedad, profesional de la salud y gestantes, al contar con una investigación real y verídica se podrá reducir el contagio del covid-19 y así evitando muertes en gestantes y personal de salud.

OBJETIVO GENERAL:

Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar el nivel de conocimiento sobre la vestimenta con los equipos de protección personal en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022.

Determinar el nivel de conocimiento sobre los conceptos básicos de bioseguridad en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022.

II. Método

2.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación.

La presente investigación fue cuantitativa, debido a que se valora la información sobre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en atención del parto eutócico en obstetras de la Red Valle del Mantaro.

Diseño de investigación.

Fue de diseño no experimental, descriptivo, transversal.

Con relación a ello según Hernández ha manifestado que con apoyo en la medición numérica y análisis estadístico se utilizó para instaurar una guía y probar teorías (28)

Según la finalidad de Tam, considera que, en una investigación básica, se basa fundamentalmente en mejorar el conocimiento para generar resultados que ayuden a la sociedad en un futuro inmediato. La investigación básica es esencial para el provecho socioeconómico a largo plazo. (28)

Asimismo, el estudio fue no experimental se da cuando no se manipula a propósito las variables. Se basa en la observación de fenómenos tal cual se da en su naturaleza para después analizarlo. (28)

Según la secuencia de las observaciones fue transversal, por que recopila datos en un tiempo único y momento dado. El objetivo es identificar las variables, analizarlo e interrelacionarlos en un espacio dado. (28)

2.2 Operacionalización de Variables

36 VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDIDA	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento de bioseguridad	3 La bioseguridad es una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral.	Es el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en la atención de parto eutócico en obstetras de la Red Valle del Mantaro.	Conceptos básicos de bioseguridad	Capacitación	1, 2, 3, 4	Nominal	Encuesta
				Bioseguridad son			
				Principios de bioseguridad			
				Medidas de bioseguridad			
			Lavado de manos	Eficacia de control de las infecciones cruzadas	5, 13, 15, 20		
				15 Procedimiento del lavado de manos			
				Importancia del uso de guantes frente al lavado de manos			
			Barreras de protección	Barrera de protección en sala de parto	6, 8, 12, 14, 16, 17, 18, 19		
				Cuando desechar la mascarillas			
				Verificación de EPP			
			Agentes biocontaminantes	Manipulación de fluidos corporales	7, 9, 10		
				Clasificación de residuos sólidos hospitalarios			
Disposición de desechos especiales							

2.3 Población, muestra y muestreo

Población

El estudio se realizó en la Red de Salud Valle del Mantaro, la población estuvo conformada por el personal de Obstetricia con un total de 115 obstetras. (Centro de Salud de Chilca, Puesto de Salud Azapampa, Puesto de Salud La esperanza, Centro de Salud de Sapallanga, Centro de Salud La Libertad, Centro de Salud Juan Parra del Riego, Centro de Salud Justicia Paz y Vida, Centro de Salud ACLAS Pilcomayo)

Para la elección de los elementos muestrales (unidad de análisis), se tomó en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

a) Criterios de inclusión:

Personal asistencial que no estuvo de licencia durante la ejecución del proyecto.

Personal asistencial que labora en la Red de Salud.

Personal asistencial que aceptó voluntariamente participar del estudio.

b) Criterios de exclusión:

Personal asistencial con licencia en el momento de la ejecución de la investigación.

Personal asistencial que no aceptó participar del estudio.

Muestra

Por la naturaleza de la investigación y en relación con el tamaño de la población, se trabajó con 60 obstetras que laboran en la red Valle del Mantaro.

Esquema

M ----- O

Donde:

- **M:** Obstetras que laboran en la Red de Salud del Valle del Mantaro.
- **O:** Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en atención de parto eutócico.

Muestreo

El tipo de muestreo fue no probabilístico, donde estuvo conformada por las obstetras que laboran en la Red de Salud Valle del Mantaro que cumplieron los criterios de inclusión.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas

Para el presente estudio, se hizo uso de la técnica de recopilación de datos mediante la encuesta, que es un método de interrogación para identificar el nivel de conocimiento de bioseguridad en atención del parto eutócico en las obstetras.

Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario (Anexo N°03) que consta de 20 preguntas, con coherencia y sentido lógico, además cuenta con un lenguaje sencillo y claro para que el encuestado pueda entender y resolver las preguntas formuladas.

BAREMOS CATEGORIZACIÓN DE LA VARIABLE ACTITUD

Para realizar la medición de la variable actitud se procedió de la siguiente forma:

Promedio (\bar{x}): 35.90

Desviación estándar (S): 2.29 Número de Preguntas: 20

Luego se aplicó la escala de Estatores, donde:

a) $X-(0.75)(S)$

$$35.90-(0.75)(2.29)$$

$$34.18$$

b) $X+(0.75)(S)$

$$35.90+(0.75)(2.29)$$

$$37.61$$

Aceptación: 38 - 40

Indiferencia: 35 -37

Rechazo: 33 - 34

21

ESCALA DE PUNTUACIÓN DEL CUESTIONARIO DE COGNITIVO

Los puntos de cortes se obtuvieron según la escala de Staninos, de la siguiente manera:

$$a = x - 0.75 * ds$$

$$b = x + 0.75 * ds$$

Donde:

X : media aritmética.

ds : desviación

estándar Reemplazando:

$$a = 35.1 - (0.75) * (36.21)$$

$$a = 7.94$$

$$b = 35.1 + (0.75) * (36.2)$$

$$b = 62.2$$

21

Los puntos de cruce se obtuvieron de la siguiente manera:

Bajo = 33-35

Medio = 36-37

Alto = 38-40

MIN=33
MAX=40

NIVEL DE CONOCIMIENTO					
		25 Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO (33-35)	32	53,3	53,3	53,3
	MEDIO (36-37)	14	23,3	23,3	76,7
	ALTO (38-40)	14	23,3	23,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Validez y Confiabilidad:

La validez y fiabilidad de nuestros equipos de investigación se constató de acuerdo con los procedimientos establecidos por la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. El dispositivo debe pasar la validez del contenido a criterio de los expertos.

La herramienta de evaluación se presentará a tres expertos (una doctora y dos magister) a quienes se les presentaron dos formatos A y B para evaluar adecuadamente la validez y forma de verificación de opinión de la herramienta. Se visualizará los resultados obtenidos mediante el siguiente cuadro.

		FORMATO A	FORMATO B
JUICIO DE EXPERTOS		Validez del instrumento de Investigación	Ficha de validación del informe de opinión
	Promedio de valoración	4	65

Mg. Liz Miriam Suarez Reynoso	Opinión de aplicabilidad	Buena	Buena
Mg. Esther Elisa García Chaiña	Promedio de valoración	4	70
	Opinión de aplicabilidad	Buena	Buena
Dra. Maria Leonor Romero Santillana	Promedio de valoración	4	69.5
	Opinión de aplicabilidad	Buena	Buena

La confiabilidad de consistencia fue realizada por medio del coeficiente del alfa de Cronbach para la investigación, a una muestra aplicada de 60 obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro, la fórmula aplicada del coeficiente de Alfa de Cronbach

A continuación, la fórmula aplicada del coeficiente de Alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{(k - 1)} \times \left[1 - \frac{\sum_{j=1}^k S_j^2}{S_T^2} \right]$$

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	60	100.0
	Excluido ^a	0	.0
	Total	60	100.0

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.708	12

Para el detalle los valores de la escala de confiabilidad del instrumento se utilizaron los valores comprendidos entre la tabla siguiente:

Indice	Nivel de fiabilidad	Valor de alfa de Cronbach
1	Excelente	0.9-1
2	Muy bueno	0.7-0.9
3	Bueno	0.5-0.7
4	Regular	0.3-0.5
5	Deficiente	0-0.3

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DEL PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022”

2.5 Procedimiento

Para realizar el presente estudio se procedió con las siguientes pautas:

- Se solicitó la aprobación del presente proyecto a la universidad Franklin Roosevelt.
- Se solicitó la autorización a la Jefatura de la Red Valle del Mantaro.
- Se solicitó la autorización a los distintos Centros y Puestos de Salud.
- Se ejecutó el cuestionario correspondiente.

Es importante señalar que la aplicación del instrumento se realizó en las instalaciones de los Centros y Puestos de Salud. Asimismo, la información fue recolectada por la propia investigadora.

2.6 Método de análisis de datos

Con la información de los datos recogidos mediante los cuestionarios, se creó y se ingresaron una base de datos en el sistema de SPSS versión 29.0, se realizó el control de calidad del sistema con 60 datos obtenidos mediante de la revisión de la información, con el objetivo de eliminar información duplicada o errónea, y para la presentación de los resultados se elaboró tablas de frecuencia y porcentajes.

2.7 Aspectos éticos

El presente estudio fue no experimental y recogió información mediante las encuestas realizadas a las obstetras que laboran en la Red de Salud Valle del Mantaro.

Se obtuvo el consentimiento informado de las obstetras.

Se realizó el estudio en forma voluntaria.

Los instrumentos de recolección de datos fueron manejados en forma anónima y confidencial y luego se subieron al sistema de datos en el paquete estadístico SSPS versión 29.0.

Solo tuvieron acceso al sistema de datos los investigadores responsables, los datos fueron analizados en forma agrupada.

Y las autoras nos comprometemos a no manifestar sus identidades de las personas que participaron del estudio.

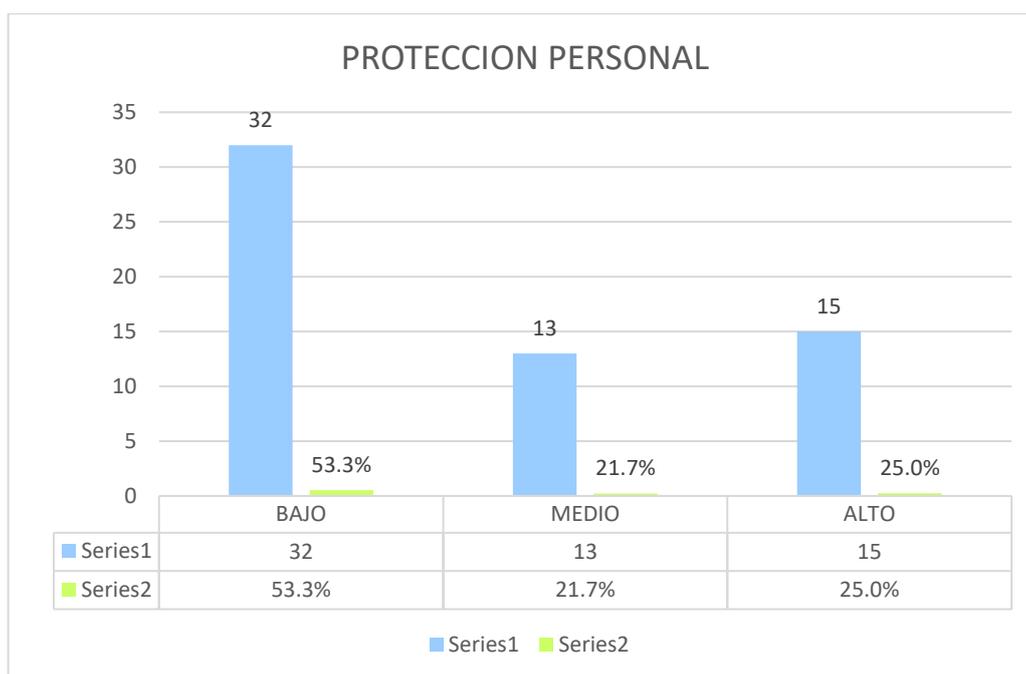
III. Resultados

Tabla N°1:

PROTECCIÓN PERSONAL					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	32	53,3	53,3	53,3
	MEDIO	13	21,7	21,7	75,0
	ALTO	15	25,0	25,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

Gráfico N°1



Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

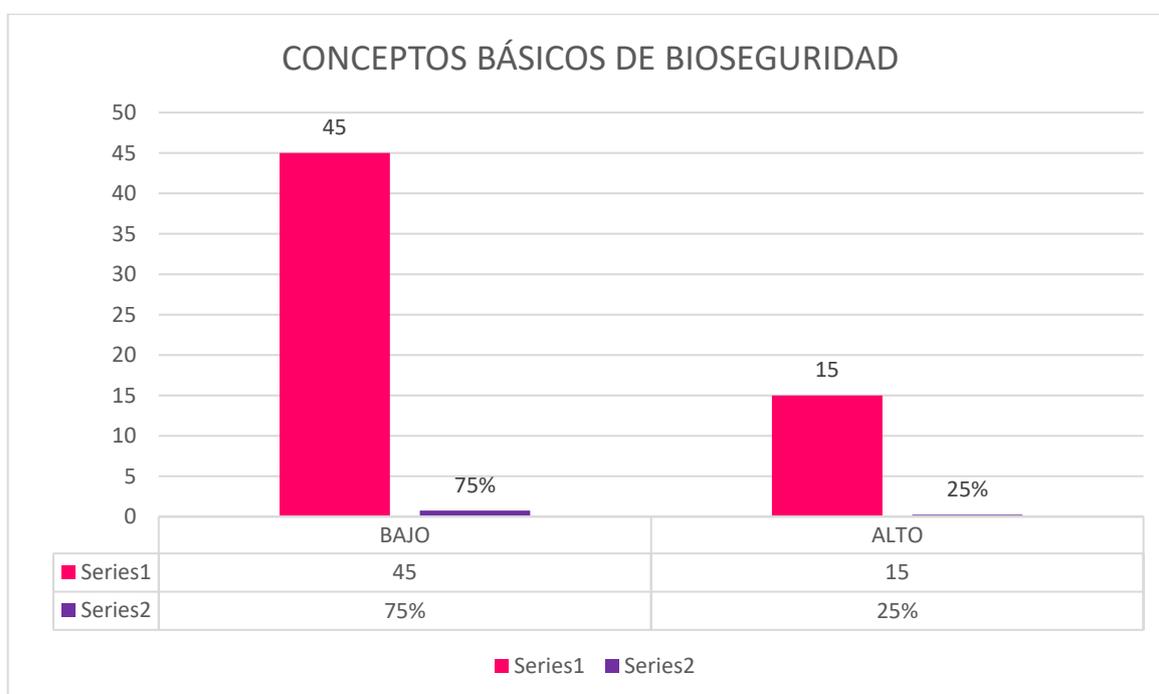
Interpretación. - La información presentada en la tabla 1 y el Gráfico 1 expresa, según el nivel de conocimiento: protección personal, un 25.0 % (15 participantes) de la muestra de 60 obstetras tiene un nivel de conocimiento alto, mientras que un 21.7 % (13 participantes) tiene un nivel de conocimiento medio y un 53.3% (32 participantes) nivel bajo.

Tabla N°2:

CONCEPTOS BÁSICOS DE BIOSEGURIDAD					
		7 Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	45	75,0	75,0	75,0
	ALTO	15	25,0	25,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

Gráfico N°2



Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

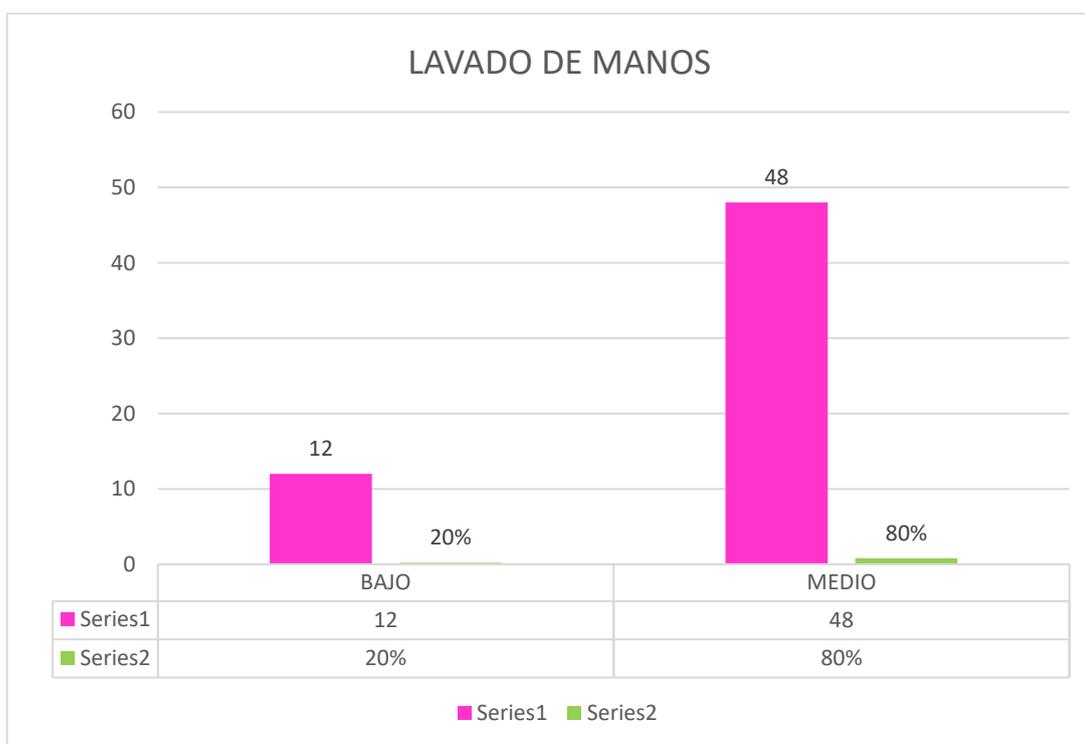
Interpretación. - La información presentada en la tabla 2 y el Gráfico 2 expresa, según el nivel de conocimiento: sobre conceptos básicos de bioseguridad, un 25 %, (15) de la muestra de 60 obstetras tiene un nivel de conocimiento alto, mientras que un 0 % tiene un nivel de conocimiento medio y un 75% (45) nivel bajo.

Tala N°3:

LAVADO DE MANOS					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	12	20,0	20,0	20,0
	MEDIO	48	80,0	80,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

Gráfico N°3



Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

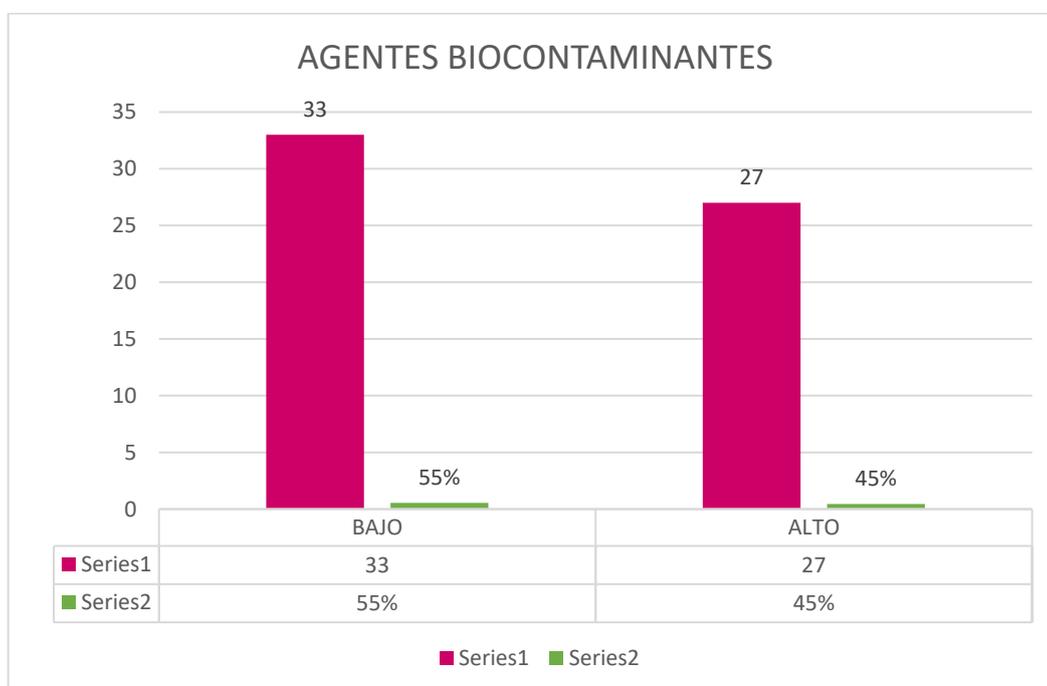
Interpretación. - La información presentada en la tabla 3 y el Gráfico 3 expresa, según el nivel de conocimiento: sobre lavado de manos, un 0% de la muestra de 60 obstetras tiene un nivel de conocimiento alto, mientras que un 80 % (48) tiene un nivel de conocimiento medio y un 20% (12) nivel bajo.

Tabla N°4:

AGENTES BIOCONTAMINANTES					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	33	55,0	55,0	55,0
	ALTO	27	45,0	45,0	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

Gráfico N°4



Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

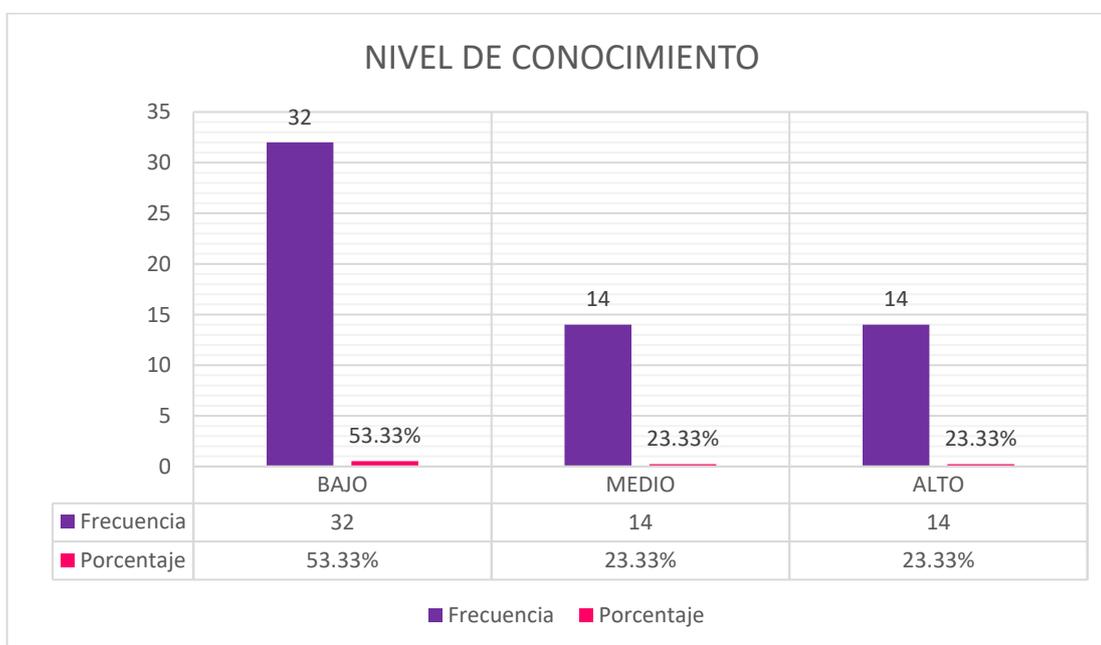
Interpretación. - La información presentada en la tabla 4 y el Gráfico 4 expresa, según el nivel de conocimiento: agentes biocontaminantes, un 45 %, (27) de la muestra de 60 obstetras tiene un nivel de conocimiento alto, mientras que un 0% tiene un nivel de conocimiento medio y un 55% (33) nivel bajo.

Tabla N°5

NIVEL DE CONOCIMIENTO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	32	53,3	53,3	53,3
	MEDIO	14	23,3	23,3	76,7
	ALTO	14	23,3	23,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

Gráfico N°5



Fuente: Cuestionario aplicado a obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro.

Interpretación. -En la tabla 5 y gráfico 5 se observa que de 60 (100%) obstetras encuestadas un 23.33% (14) tienen un nivel de conocimiento alto sobre bioseguridad en la atención de parto eutócico y un 23.33% (14) tienen un nivel de conocimiento medio y un 53.33% (32) tiene un nivel de conocimiento bajo sobre bioseguridad en la atención de parto eutócico, siendo el mayor porcentaje del 53.33% que tienen un nivel de conocimiento bajo sobre bioseguridad en la atención de parto eutócico.

IV. ¹ Discusión

En este apartado se discutió los diferentes resultados de la siguiente investigación que lleva por título “Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en atención del parto eutócico en obstetras de la Red Valle del Mantaro 2022”.

El objetivo que guio esta investigación fue: Identificar ²⁷ el Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en atención del parto eutócico en obstetras de la Red Valle del Mantaro 2022. Donde los resultados obtenidos fueron que de 60 (100%) obstetras encuestadas un 23.33% (14) tienen un nivel de conocimiento alto sobre bioseguridad en la atención de parto eutócico y un 23.33% (14) tienen un nivel de conocimiento medio y un 53.33% (32) tiene un nivel de conocimiento bajo sobre bioseguridad en la atención de parto eutócico, siendo el mayor porcentaje del 53.33% que tienen un nivel de conocimiento bajo sobre bioseguridad en la atención de parto eutócico. sobre bioseguridad en la atención de parto eutócico. Los cuales discrepan Huarco Maju y Percca Maria, Cusco. En su estudio sobre “Nivel de conocimiento y cumplimiento de normas de bioseguridad en sala de partos por obstetras de Hospitales del Ministerio de Salud Cusco, 2017”. Obteniendo resultados como; ¹ El nivel de conocimiento de normas de bioseguridad es medio 49%, ³ el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras es un nivel medio 62%, respecto a nivel de ³ conocimiento sobre el manejo de desechos contaminados es conocimiento medio. El cumplimiento de normas en el adecuado lavado de manos 62%, la relación entre el nivel de conocimiento y el cumplimiento de normas de bioseguridad se evidencia que el personal obstetra que tiene nivel de conocimiento alto y medio siempre cumple con las normas de bioseguridad, 80% representa deficiencia en concepto de bioseguridad, 69% en conocimiento de barreras protectoras, 72% en manejo de desechos biocontaminados. (10). Por otro lado, concuerdan con la investigación de Condori Nathali. Arequipa. En su investigación titulado “Conocimientos sobre bioseguridad y actitudes en el personal de salud -Arequipa 2017”, publicado el año 2018, ⁴ conformado por 86 personal de salud; donde se evidenció que el 89% de los casos tuvo conocimiento “deficiente”, los accidentes biológicos se dieron en el 76%, la actitud frente a accidentes biológicos fue negativa en el 79%. Cerca del 88% de internos con conocimiento “deficiente” presentó una actitud negativa frente a

accidentes biológicos. Por lo que determinó que estas últimas variables estuvieron relacionadas significativamente ($p < 0.05$). (8). Del mismo modo, discrepa con la investigación de Pante Giovanna. Lima. En su estudio que lleva por título “Influencia del conocimiento sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad frente a riesgos laborales en el personal del servicio de Ginecoobstetricia del hospital San Juan de Lurigancho, 2018”. Participaron 146 profesionales de salud que labora en el área de ginecoobstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho durante el año 2018. El 46.6% tuvo un alto conocimiento de normas de bioseguridad, mientras que el 40.4% tuvo un cumplimiento medio de las mismas. Se identificó influencia del conocimiento ($p < 0.001$) sobre el cumplimiento de normas; además de la influencia de los conocimientos de la definición y principios básicos ($p < 0.001$), los conocimientos de los factores de riesgo laboral ($p = 0.019$) y los conocimientos de las precauciones universales y barreras moderadas ($p < 0.001$) sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad. Finalmente, los personales con alto conocimiento de los Factores de riesgo laboral tienen 2.2 veces mayor probabilidad de desarrollar alto cumplimiento de las normas de bioseguridad ($OR = 2.184 [1.086-4.391]$). (7). También discrepa con la investigación de Estupiñán Lisette. Ecuador. Detalla en su estudio que se realizó sobre “Percepción sobre las normas de bioseguridad ante la exposición accidental con contaminantes biológicos en el servicio de gineco – obstetricia del Hospital General Del Sur – Delfina Torres De Concha”. para lo cual se empleó un cuestionario (a la población ya que esta fue reducida; Médicos residentes (25), Especialistas en ginecología (15), Especialistas en obstetricia (5), personal de enfermería (36) y auxiliares de enfermería (12) del servicio de gineco – obstetricias, los cuales suman un total de 93 individuos). Donde los resultados obtenidos evidenciaron que el 85% del personal si conoce cuales son las medidas de bioseguridad ante el riesgo biológico. (15). También discrepa con la investigación de Del Rio Lita. Ica. En su estudio denominado conocimiento y aplicación sobre las medidas de bioseguridad y protección en el personal asistencial del hospital “San José” de Chíncha, 2017, como resultado una relación entre el nivel de alto conocimiento con un 61.54% y la aplicación de 25%, mientras que los niveles medios en conocimiento 32.69% muestra un nivel de aplicación de 53.85% y un nivel bajo de conocimiento, 5.77% una aplicación de 21.15% y por conclusión que se produjeron diferencias estadísticas significativas entre, los puntajes que se

obtuvieron en el nivel de conocimientos y nivel de aplicación del personal asistencial.
(13)

En relación a nuestros resultados sobre el nivel de conocimiento: sobre conceptos básicos de bioseguridad, de la muestra de 60 obstetras un 25% (15) tiene un nivel de conocimiento alto, mientras 0 %, de la muestra de 60 obstetras tiene un nivel de conocimiento medio y un 75% (45) nivel bajo. Que a su vez discrepa con la investigación de Vargas Gulisa. Puno en su investigación que lleva por título “Relación de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de salud, Hospital Regional Manuel Núñez butrón; Puno 2017”. Con una población de 21 personal de salud. Teniendo los resultados: el 57.1% tienen conocimiento medio sobre bioseguridad, de los cuales el 47.6% aplica esos medios en forma regular; el 23.8% tienen conocimiento bajo, de los cuales el 14.3% aplica de forma deficiente; sin embargo, el 19.1% tienen conocimiento alto, un 14.3% aplica también en forma regular. (11), también discrepa con la investigación de Agreda. Bryan. Lima. En su estudio sobre, ¹ Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad hospitalaria en internos de medicina, obstetricia y enfermería del Hospital Nacional Hipólito Unánue, 2017. Teniendo los resultados como ² El nivel de conocimiento sobre medidas en bioseguridad hospitalaria en los internos de medicina, obstetricia y enfermería del Hospital Nacional Hipólito Unánue, es medio, ya que solo un 47% logro obtener ese puntaje. El nivel de conocimiento sobre medidas en bioseguridad hospitalaria es medio en los internos de medicina, con un 41.4%, internos de obstetricia, es medio con un 66.7%, el nivel es medio en los internos de enfermería, con un 42%. (12). Por otro lado concuerda con los resultados de Vera D. et al que en su investigación sobre “Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria” ²⁹ en unidades de mayor riesgo biológico del hospital "Mártires del 9 de abril" de Sagua la Grande, Villa Clara, durante 2017. La muestra fue de 56 profesionales de enfermería, a los que se aplicó una encuesta y se les realizó una ⁸ observación participante. Y teniendo como resultado tener insuficientes conocimientos sobre la bioseguridad, el 57,14 % adquirió los conocimientos por cursos de capacitación, el 94,65 % reflejó la necesidad de la guía. Los aspectos evaluados antes de aplicada la guía no alcanzaron más que el 46,42 %, logrando después más del 80,35 %. La evaluación de la guía resultó ser de 94,65 %. (17)

En relación a nuestros resultados sobre el nivel de conocimiento sobre la protección personal, un 25 % (15) tiene un nivel de conocimiento alto, mientras que un 21.7% (13) y un 53.3% (32) nivel de conocimiento bajo de la muestra de 60 obstetras. En lo cual concuerda con en el resultado del estudio de Merlo Dimas. Honduras. Donde realizó un estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la norma de bioseguridad por el personal de atención de partos, Clínica Materno Infantil de Guayape, Olancho, Honduras, enero a febrero, 2018 Participaron 11 recursos que laboran atendiendo partos en la Clínica, 100% pertenecen al sexo femenino; todas tienen como mínimo educación media y las Auxiliares de Enfermería constituyeron la mayoría de los encuestados y el 64% (7) tienen entre 16 a 20 años de laborar en el servicio. ¹¹ El 100% desconoce la existencia de la norma de bioseguridad, aunque en general tiene un conocimiento del 91% sobre ellas; se encontró un 97% de actitud positiva en la necesidad del uso de guantes estériles, mascarilla y gafas al atender partos, desinfección y eliminación adecuada de jeringas usadas; el 53% de los participantes describen cumplirlas. En la práctica real, solo el 22% usa gafas y el 33% usa mascarilla y solo el 56% cumple las medidas por igual con todas las usuarias. (14). Del resultado obtenido, discrepa con la investigación de Riojas Diana. En su investigación en Lima titulado “Nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales- 2018”. Con una población 45 profesionales del servicio de emergencia. ¹⁵ En cuanto al nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por parte del profesional de emergencia, se evidenció que un 75% a veces cumplen. Asimismo, en lo referente a las barreras físicas se encontró que el 84% utilizan a veces guantes; con respecto a las barreras químicas el 76% a veces cumplen con el lavado de manos antes y después de los procedimientos y el 51% a veces han cumplido con el manejo correcto de residuos sólidos. (6)

En relación a nuestros resultados sobre nivel de conocimiento en agentes biocontaminantes, un 45 %, (27) de la muestra de 60 obstetras tiene un nivel de conocimiento alto, mientras que un 0% iene un nivel de conocimiento medio y un 55% (33) nivel bajo. También según el nivel de conocimiento: sobre lavado de manos, un 0 % de la muestra de 60 obstetras tiene un nivel de conocimiento alto,

mientras que un 88% (48) tiene un nivel de conocimiento medio y un 20% (12) nivel bajo, los resultados discrepa con Zavaleta Jorge. Trujillo. En su investigación titulado “Asociación entre conocimientos y actitudes en la aplicación de normas de bioseguridad de tipo biológico en el personal de salud”, del año 2017, con una muestra conformada por 40 trabajadores de salud. Se evidenció que los médicos obtuvieron el más alto nivel en cuanto a nivel de conocimientos de normas de bioseguridad, así como una actitud favorable en la aplicación de estos; seguidos por las obstetras con un nivel de conocimiento de medio – alto y, en su mayoría, con una actitud favorable. (9)

V. Conclusiones

- Se identificó el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro el cual indica que el 53.3% (32) tienen un nivel de conocimiento bajo sobre bioseguridad.
- Se determinó el nivel de conocimiento sobre la vestimenta con los equipos de protección personal en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro el cual nos indica que un 53.3 % (32) de la muestra de 60 obstetras tiene un nivel de conocimiento bajo sobre el tema.
- Se determinó el nivel de conocimiento sobre los conceptos básicos de bioseguridad en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro el cual nos indica que un 75% (45) de la muestra de 60 obstetras tiene un nivel de conocimiento bajo respecto al tema.

VI. ¹ Recomendaciones

- De acuerdo a los resultados obtenidos se recomienda a la Red de salud Valle del Mantaro continuar con capacitaciones actualizadas sobre bioseguridad en la atención de parto de esta manera reforzar los conocimientos de las obstetras.
- Se recomienda al personal de obstetricia realizar talleres demostrativos sobre la vestimenta con los equipos de protección personal en Atención de parto eutócico.
- Se recomienda al personal de salud de obstetricia de la Red de salud Valle del Mantaro crear folletos informativos, creativos sobre los conceptos básicos de bioseguridad en Atención de parto

Referencias

1. Figueredo I. SCRIBD. [Online]. Ita, Paraguay; 2019 [cited 2022 Febrero 06. Available from: <https://es.scribd.com/document/434495957/bIOSEGURIDAD>.
2. Romero H. Relacion entre el cumplimiento de normas de bioseguridad e incidencia de infeccion. tesis doctoral. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Departamento de Cirugia Hospital del Seguro Social de Bahoyo Ecuador; 2017.
3. Parrales C. Conocimiento y práctica de las normas de bioseguridad en la prevención de infecciones asociadas a la Salud. Tesis pregrado. Manabí Ecuador: Universidad Estatal del Sur de, Ciencias de la Salud; 2019.
4. Organizacion Mundial de la Salud. Uso racional del equipo de protección personal frente a la COVID-19 y aspectos que considerar en situaciones de escasez graves. [Online].; 2020 [cited 2022 Agosto 02. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331810/WHO-2019-nCoV-IPC_PPE_use-2020.3-spa.pdf.
5. Ortiz Z, Antonietti L, Capriati A, Ramos S, Romero M, Mariani J, et al. ResearchGate. [Online].; 2020 [cited 2022 Agosto 2. Available from: https://www.researchgate.net/publication/342365286_ARTICULO_ORIGINAL_PRE_OCUPACIONES_Y_DEMANDAS_FRENTE_A_COVID-19_ENCUESTA_AL_PERSONAL_DE_SALUD/link/5ef1135792851ce9e7fcaff1/download.
6. Riojas D. Nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Tesis de Pregrado. Lima: Universidad San Martin de Porras, Facultad de Obstetricia y Enfermería; 2018.
7. Pante G. Influencia del conocimiento sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad frente a riesgos laborales en el personal del Servicio de Ginecoobstetricia del Hospital San Juan de Lurigancho. Tesis de Postgrado. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Lima; 2018.
8. Condori N. Conocimientos sobre bioseguridad y actitudes frente a accidentes Biologicos en internos de medicina de una Universidad Estatal 2017. Tesis de Pregrado. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustin de Arequipa, Medicina; 2018.
9. Zavaleta J. Asociacion entre conocimientos y actitudes en la aplicacion de normas de Bioseguridad de tipo Biologico en el personalo de Salud 2017. Tesis de Pregrado. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Medicina Humana; 2017.

10. Huarco M, Percca M. Nivel de conocimientos y Cumplimientos de normas de bioseguridad en la Sala de Partos por obstetras de hospitales del Ministerio de Salud. Tesis de Pregrado. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Ciencias de la Salud; 2017.
11. Vargas G. Relacion de Conocimientos y aplicacion de medidas de bioseguridad en la administracion de medicamentos en internas Hospital Regional Manuel Nuñez Butron Puno 2017. Tesis de Pregrado. Puno: Universidad de Antiplano , Facultad de Ciencias de Salud; 2017.
12. Agreda B. Nivel de Conocimiento sobre medidas de bioseguridad hospitalaria en internos de medicina, obstetricia, y enfermeria del Hospital Nacional Hipolito Unanue 2017. Tesis de Pregrado. Lima: Universidad Federico Villareal, Facultad de Medicina; 2017.
13. Del Rio L. conocimiento y aplicación sobre las medidas de bioseguridad y protección en el personal asistencial del hospital “San José” de Chincha 2017. Tesis de Pregrado. Ica: Universidad Autonoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
14. Merlo D. Conocimiento, actitud y práctica de la Norma de Bioseguridad conocimiento, actitud y práctica de la Norma de Bioseguridad Olancho 2018. Tesis de Posgrado. Nueva Segovia: Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua, Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud; 2018.
15. Estupiñan L. Percepción sobre las Normas de Bioseguridad ante la exposición accidental Percepción sobre las Normas de Bioseguridad ante la exposición accidental General del Sur – Delfina Torres de Concha 2021. Tesis de Posgrado. Esmeraldas: Pontifica Universidad Catolica del Ecuador, Programa de Posgrados en Riesgos Laborales; 2021.
16. Perlman , Oxford C, Chang , Salvatore , Di Pace. Preparación de la sala de partos y resultados neonatales tempranos durante la pandemia de COVID-19 en la ciudad de Nueva York. America Academy of Pediatrics. 2020 Agosto; 146(2).
17. Vera , Castellanos , Rodríguez P, Mederos T. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Revista Cubana de Enfermeria. 2017; 33(1).
18. Soto. Scrib. [Online].; 2018 [cited 2022 Febrero 7. Available from: <https://es.scribd.com/document/377009801/Proyecto-y-metodologia-de-la-investigacion-n-Pg-12-24-7668>.
19. Instituto Nacional de Seguridad y Laboral. bioseguridad. 2020. Conceptos Basicos.
20. Martinez N. Manual de bioseguridad para los laboratorios clínicos de Microbiología, Citología y Biología Molecular. Universidad Nacional de Chimborazo, 2018. Tesis de Pregrado. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de Salud; 2019.

21. Acharte W. relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las normas de bioseguridad del personal de salud asistencial, que labora en los departamentos de Gineco Obstetricia y Enfermería, del Hospital Regional de Ica, 2020. Tesis de Posgrado. Ica: Universidad Alas Peruanas, Escuela de Post Grado; 2020.
22. Contreras K. Percepción sobre la calidad de atención de parto en puérperas atendidas en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia, Huancavelica 2019. Tesis de Pregrado. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
23. Equipo Ordesa. Diferencias entre parto eutócico o distócico. 2021. Conceptos Basicos.
24. Ministerio de Sanidad de España. Enfermedad por coronavirus, COVID-19. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. 2021 Enero; IV(1).
25. Servicio Informativo del Gobierno de San Juan. Instructivo como colocarse los EPP. 2020. Video You Tuve.
26. IMSS Hospital General de la Zona 14 La Paz. Guia Retiro Equipo de Proteccion Personal. 2020. Video You Tuve.
27. Álvarez F, Faizal E. La bioseguridad y la salud ocupacional. Riesgos Laborales. Cómo Prevenirlos en el Ambiente de Trabajo. 2020;(119-120).
28. Bacilio B. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal que labora en la Dirección Ejecutiva de Investigación, Docencia y Atención especializada en Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento del INCN 2017. Tesis de Posgrado. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Ciencias Medicas; 2017.

Anexos

ANEXO 01 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE PARTO EUTÓCICO EN
OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
PROBLEMA GENERAL:	OBJETIVO GENERAL:	No aplica por ser un estudio descriptivo.	VARIABLES	MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN DE ESTUDIO
¿Cuál es el Nivel de conocimiento del obstetra sobre bioseguridad en Atención de parto?	Identificar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022.		Nivel de conocimiento de Bioseguridad	Científico	La población de la investigación está constituida por 115 obstetras de la red Valle del Mantaro. (Centro de Salud de Chilca, Puesto de Salud Azapampa, Puesto de Salud La esperanza, Centro de Salud de Sapallanga, Centro de Salud La Libertad, Centro de Salud Juan Parra del Riego, Centro de Salud Justicia Paz y Vida, Centro de Salud ACLAS Pilcomayo)
PROBLEMAS ESPECÍFICOS:	OBJETIVOS ESPECÍFICOS:		INDICADORES	TIPO DE INVESTIGACIÓN	MUESTRA
• ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de la vestimenta con los equipos de protección personal en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022?	• Determinar el nivel de conocimiento sobre la vestimenta con los equipos de protección personal en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022.		Alto Medio Bajo	Cuantitativa.	60 obstetras
				NIVEL DE INVESTIGACIÓN	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
				• Descriptivo	Cuestionario.

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento del obstetra sobre los conceptos básicos de bioseguridad en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre los conceptos básicos de bioseguridad en Atención de parto eutócico en obstetras de la Red de Salud Valle del Mantaro 2022. 			Diseño de la investigación <ul style="list-style-type: none"> • Es de diseño no experimental, transversal 	Análisis univariado: <ul style="list-style-type: none"> • SPSS • Power Point
--	---	--	--	--	--



ANEXO 02 – INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022”

Introducción

Buen día Obstetras somos investigadoras de la UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT, estamos realizando un estudio de investigación y para ello esta encuesta que tiene como objetivo determinar “Nivel de conocimiento sobre bioseguridad en atención de parto eutócico en obstetras de la red valle del Mantaro 2022” los datos se manejaran con absoluta discreción. Para ello pedimos su colaboración para responder las preguntas que realizamos a continuación. Por lo siguiente agradecemos su participación: las investigadoras Delgado Damian, Jhelitza Jhina y Orihuela Chaupis, Anggi Yoseli

CUESTIONARIO

Datos Generales

Edad: _____ años Grado de estudio: _____

Indicaciones

Marque con una (X) la alternativa que considere correcta.

1. Ud. ha recibido alguna capacitación de Bioseguridad en Atención de parto?
 - Si
 - No
2. La Bioseguridad son: Materiales y objetos que sirven de barrera entre el trabajador de salud y los fluidos del paciente.
 - V
 - F
3. Los principios de Bioseguridad: Usos de desinfectantes sistemas seguros de almacenamiento de material contaminado.

- V
 - F
4. Las medidas de bioseguridad se aplican para: Para crear conciencia sobre riesgos ocupacionales.
- Si
 - No
5. El tiempo de duración de lavado de manos es de: Mayor de 20-40 segundos.
- V
 - F
6. Las barreras de protección que debe usar el personal de obstetricia son: Mandilón, guantes, botas y lentes.
- V
 - F
7. En la manipulación de fluidos corporales se debe utilizar para la protección: Apósito de gasa.
- V
 - F
8. Los elementos que forman parte del equipo de protección personal para la vestimenta del obstetra en atención de partos son: Gorro, guantes estériles, lentes protectores, mascarilla, botas.
- V
 - F
9. La clasificación de residuos sólidos hospitalarios es: Residuos farmacéuticos, residuos químicos peligrosos y residuos comunes.
- V
 - F
10. En cuanto a la disposición de desechos especiales: ¿Usted descarta las jeringas sin reencauchar y en un recipiente seguro?

- Si
 - No
11. El uso de guantes se da': Al realizar procedimientos que impliquen contacto con fluidos.
- Si
 - No
12. Las mascarillas deben ser desechadas: Inmediatamente si existe daño visible, si no se ajusta adecuadamente o si está visiblemente contaminada con secreciones.
- V
 - F
13. El lavado de manos constituye la acción más simple y de extrema eficacia en el control de las infecciones cruzadas y evita una contaminación del profesional del área de salud.
- Si
 - No
14. Para poder verificar nuestro EPP e instrumentos de atención de parto debemos tener en cuenta fecha de vencimiento y el sellado de esterilización.
- Si
 - No
15. El lavado de manos se debe realizar: Antes y después de atender un parto.
- V
 - F
16. El tipo de guantes más adecuado para mantener la bioseguridad en sala de parto es: Guantes quirúrgico.
- V
 - F
17. El procedimiento correcto para el calzado de guantes es: Lavar y secar las manos, abrir el paquete interior y agarrar el guante del puño doblado.
- V

- F

18. La finalidad de usar mandil en sala de parto es: Evitar la exposición a secreciones y fluidos.

- V
- F

19. La protección de la gestante en sala de parto es: Bata estéril y botas.

- V
- F

20. El uso de guantes sustituye el lavado de manos.

- V
- F

**ANEXO 03 - VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS
FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE
EXPERTO**

I. DATOS GENERALES

1. Título de la : **NIVEL DE CONOCIMIENTO**
Investigación **SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE**
PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED
VALLE DEL MANTARO 2022

2. Nombre del : Cuestionario sobre bioseguridad
instrumento motivo
de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado														x							
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables				x																	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica															x						
4. Organización	Existe una organización lógica															x						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad															x						
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación															x						
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																		x			
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores												x									
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico															x						
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																		x			

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a. Deficiente b. Baja c. Regular d. Buena e. Muy buena

Nombres y Apellidos : **María Leonor Romero Santillana.**

DNI N° : 20053150 **Teléfono/Celular** : 959400934

Dirección domiciliaria : Jr. Bolivar 324 Concepción

Título Profesional : Lic. Obstetricia

Grado Académico : Doctor

Mención : Salud Pública



DRA. MARIA L. ROMERO SANTILLANA

Firma

Lugar y fecha: **Huancayo 02 de Mayo de 2022**

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1. Título de la : **NIVEL DE CONOCIMIENTO**
 Investigación **SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022**

2. Nombre del : Cuestionario sobre bioseguridad
 instrumento motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado													X							
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables													X							
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica													X							
4. Organización	Existe una organización lógica													X							
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad													X							
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación													X							
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos													X							
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores													X							
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico													X							
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación													X							

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a. Deficiente b. Baja c. Regular d. Buena e. Muy buena

Nombres y Apellidos : LIZ MIRIAM SUAREZ REYNOSO
DNI N° : 20075491 Teléfono/Celular : 988456058.
Dirección domiciliaria : PJ. SAN CARLOS N°120- HUANCAYO
Título Profesional : OBSTETRIZ
Grado Académico : MAESTRA
Mención : GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
INVESTIGACION Y DOCENCIA UNIVERSITARIA



SUAREZ REYNOSO LIZ MIRIAM
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP. 14003 RNE. 977-E.01

Firma

Lugar y fecha: Huancayo, 10 de mayo del 2022

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES

1. Título de la : **NIVEL DE CONOCIMIENTO**
 Investigación **SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022**

2. Nombre del : Cuestionario sobre bioseguridad
 instrumento motivo de evaluación

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado														X							
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables														X							
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica														X							
4. Organización	Existe una organización lógica														X							
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad														X							
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación														X							
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos														X							
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores														X							
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico														X							
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación														X							

PROMEDIO DE VALORACIÓN

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a. Deficiente b. Baja c. Regular d. Buena e. Muy buena

Nombres y : ESTHER ELISA GARCÍA CHAIÑA

Apellidos

DNI N° : 09596932 Teléfono /Celular : 954968800

Dirección : CALLE LAS LETRAS 288- SAN BORJA

domiciliaria

Título Profesional : OBSTETRA

Grado Académico : MAESTRA

Mención : MAESTRIA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA
SALUD



Firma

Lugar y fecha: Lima 11 de mayo del 2022.

ANEXO 04 - CARTA DE PRESENTACIÓN OTORGADA POR LA E.P. DE OBSTETRICIA DE LA UPH FRANKLIN ROOSEVELT

**UNIVERSIDAD
FRANKLIN ROOSEVELT**

AFILIADA POR SUNEDU

E.P. DE OBSTETRICIA

078-2019-SUNEDU/CB

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Huancayo, 10 de MAYO del 2022

OFICIO N° 282-2022-EPO-UPHFR

**ECONOMISTA ENRIQUE PORRAS ORELLANA
DIRECTOR DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO**

Presente. -

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS



De mi especial consideración:

Por el presente es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo "Franklin Roosevelt".

El motivo de la presente es para solicitar a su despacho la autorización para la RECOLECCIÓN DE DATOS, a fin de desarrollar el trabajo de investigación (Tesis) titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022"; dicha recolección de datos será en los siguientes establecimientos: C.S. CHILCA, C.S. JUAN PARRA DEL RIEGO, C.S. JUSTICIA PAZ Y VIDA, C.S. LA LIBERTAD, C.S. SAPALLANGA, P.S. AZAPAMPA, P.S. LA ESPERANZA y C.S. PILCOMAYO. La tesis será desarrollada por las bachilleres que se detalla a continuación:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
01	ORIHUELA CHAUPIS ANGGI YOSELI
02	DELGADO DAMIAN JHELITZA JHINA

La recolección de datos se llevará a cabo durante el mes de mayo y junio.

Agradeciendo por anticipado la atención que se le brinde a la presente, reitero las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



**MG. LIZ MIRIAM SUAREZ REYNOSO
DIRECTORA DE E.P. DE OBSTETRICIA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
FRANKLIN ROOSEVELT**

uroosevelt.edu.pe

Av. Giraldez N° 642 - Huancayo



ANEXO 05 – SOLICITUDES PRESENTADAS AL PUESTO Y CENTROS DE SALUD CON SUS RESPECTIVOS CARGOS CON AUTORIZACIONES



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Chilca 28 de Abril del 2022

Srtas:

- ✓ DELGADO DAMIAN JHELITZA JHINA.
- ✓ ORIHUELA CHAUPIS ANGGI YOSELI

ASUNTO: Carta de Aceptación

De mi mayor consideración:

Con singular agrado me dirijo a usted, para expresarle mi saludo a nombre de la Micro Red de Salud de Chilca que me honro en dirigir a la vez darle a conocer, que visto su solicitud se autoriza la aplicación de instrumentos del Proyecto de investigación titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCION DE PARTO EUTOCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022**". Esta jefatura **Autoriza** la realización de la misma, en el Centro de Salud de Chilca.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes de testimoniaries los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
MICO DE SALUD CHILCA



MG. Edwin S. Pariona Salazar
JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD CHILCA
PROFESIONISTA EN SALUD PÚBLICA
COP 19877 DAN 22



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



Responsable: Estrategia Sanitaria Nacional Materno Perinatal.

CARTA DE ACEPTACION

Por medio del presente me es grato dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo y a la vez presentar a los bachilleres de la Facultad de Ciencias de la Salud especialidad, Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt DELGADO DAMIAN JHELITZA JHINA y ORIHUELA CHAUPIS ANGGI YOSELI, que desarrollaran el proyecto de investigación de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCION DE PARTO EUTOCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022"

Haciendo de su conocimiento que sus intervenciones empezaran en el mes de junio del presente año.

Por lo que deberá de brindar las facilidades del caso.

Aprovecho la oportunidad para testimoniarle las muestras de consideración.

Atentamente.



DIRECCION REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
MACROREGION LA LIBERTAD
M.C. Aníbal Hugo Mariano Balboa
C.O.P. 50003
MÉDICO JEFE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN AL CENTRO DE SALUD DE SAPALLANGA**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
EJECUCIÓN DE PROYECTO DE
TESIS****JEFA DEL CENTRO DE SALUD DE SAPALLANGA****LIC. BELINDA OLGA GARCIA INGA**

Yo Delgado Damian Jhelitza Jhina con DNI 71469263 domiciliada en C. Central Km 40.5 Manantial Jauja y Orihuela Chaupis Anggi Yoseli identificada con DNI 48479898 domiciliada en Pje. Trebol 103 Chilca, ambas de nacionalidad peruana.

Por medio de la presente nos dirigimos a usted respetuosamente y exponemos:

Que siendo bachilleres de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt y estando aprobado nuestro proyecto de tesis por el comité de investigación de dicha casa de estudios, solicitamos nos brinde la autorización para poder ejecutar el proyecto titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022**" con el objetivo de optar el título profesional de Obstetra.

Solicitamos su autorización para ingresar al centro de salud de Sapallanga y poder realizar el cuestionario a las obstetras y recabar la información que necesitamos lo cual tomará 2 semanas aproximadamente.

Adjuntamos los siguientes:

- Cuestionario.
- Ficha de recolección de datos evaluado por juicio de Expertos

Por lo expuesto rogamus a usted aprobar a nuestra petición.

Sapallanga 10 de Mayo del 2022



Delgado Damian Jhelitza Jhina
D.N.I. 71469263



Orihuela Chaupis Anggi Yoseli
D.N.I. 48479898

Recibido 10/5/22
UNIVERSIDAD - SAPALLANGA
Lic. Belinda Olga Garcia Inga
2022
Para

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN AI PUESTO DE SALUD AZAPAMPA

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
EJECUCIÓN DE PROYECTO DE
TESIS**

JEFA DEL PUESTO DE SALUD AZAPAMPA

Yo Delgado Damian Jhelitza Jhina con DNI 71469263 domiciliada en C.Central Km 40.5 Manantial Jauja y Orihuela Chaupis Anggi Yoseli identificada con DNI 48479898 domiciliada en Pje. Trebol 103 Chilca, ambas de nacionalidad peruana.

Por medio de la presente nos dirigimos a usted respetuosamente y exponemos:

Que siendo bachilleres de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt y estando aprobado nuestro proyecto de tesis por el comité de investigación de dicha casa de estudios, solicitamos nos brinde la autorización para poder ejecutar el proyecto titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022"** con el objetivo de optar el título profesional de Obstetra.

Solicitamos su autorización para ingresar al puesto de Salud Azapampa y poder realizar el cuestionario a las obstetras y recabar la información que necesitamos lo cual tomará 2 semanas aproximadamente.

Adjuntamos los siguientes:

-Cuestionario.

-Ficha de recolección de datos evaluado por juicio de Expertos

Por lo expuesto rogamos a usted aprobar a nuestra petición.

Huancayo 11 de mayo del 2022



Delgado Damian Jhelitza Jhina
D.N.I. 71469263



Orihuela Chaupis Anggi Yoseli
D.N.I. 48479898



CAR60

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN AL CENTRO DE SALUD PILCOMAYO

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD PILCOMAYO

Yo Delgado Damian Jhelitza Jhina con DNI 71469263 domiciliada en C.Central Km 40.5 Manantial Jauja y Orihuela Chaupis Anggi Yoseli identificada con DNI 48479898 domiciliada en Pje. Trebol 103 Chilca, ambas de nacionalidad peruana.

Por medio de la presente nos dirigimos a usted respetuosamente y exponemos:

Que siendo bachilleres de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt y estando aprobado nuestro proyecto de tesis por el comité de investigación de dicha casa de estudios, solicitamos nos brinde la autorización para poder ejecutar el proyecto titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022"** con el objetivo de optar el título profesional de Obstetra.

Solicitamos su autorización para ingresar a la Red de Salud Pilcomayo y poder realizar el cuestionario a las obstetras y recabar la información que necesitamos lo cual tomará 2 semanas aproximadamente.

Adjuntamos los siguientes:

-Cuestionario.

-Ficha de recolección de datos evaluado por juicio de Expertos

Por lo expuesto rogamus a usted aprobar a nuestra petición.

Huancayo 30 de Junio del 2022

Delgado Damian Jhelitza Jhina
D.N.I. 71469263

Orihuela Chaupis Anggi Yoseli
D.N.I. 48479898

Asociación Comunidad Local de Administración de Salud - Pilcomayo	
RECEPCION	
Fecha	30.06.22
Horas	11:17 am
N° Folios	01
Rec. por	

1815
25 MAY 2022
10:55. 66

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN AL CENTRO DE SALUD JUSTICIA PAZ Y VIDA

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
EJECUCIÓN DE PROYECTO DE
TESIS**

DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD JUSTICIA PAZ Y VIDA

Yo Delgado Damian Jhelitza Jhina con DNI 71469263 domiciliada en C.Central Km 40.5 Manantial Jauja y Orihuela Chaupis Anggi Yoseli identificada con DNI 48479898 domiciliada en Pje. Trebol 103 Chilca, ambas de nacionalidad peruana.

Por medio de la presente nos dirigimos a usted respetuosamente y exponemos:

Que siendo bachilleres de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt y estando aprobado nuestro proyecto de tesis por el comité de investigación de dicha casa de estudios, solicitamos nos brinde la autorización para poder ejecutar el proyecto titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD EN ATENCIÓN DE PARTO EUTÓCICO EN OBSTETRAS DE LA RED VALLE DEL MANTARO 2022"** con el objetivo de optar el título profesional de Obstetra.

Solicitamos su autorización para ingresar al Centro de Salud Justicia Paz y Vida y poder realizar el cuestionario a las obstetras y recabar la información que necesitamos lo cual tomará 2 semanas aproximadamente.

Adjuntamos los siguientes:

-Cuestionario.

-Ficha de recolección de datos evaluado por juicio de Expertos

Por lo expuesto rogamos a usted aprobar a nuestra petición.

Huancayo 24 de mayo del 2022



GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN
C.S./JUSTICIA PAZ Y VIDA

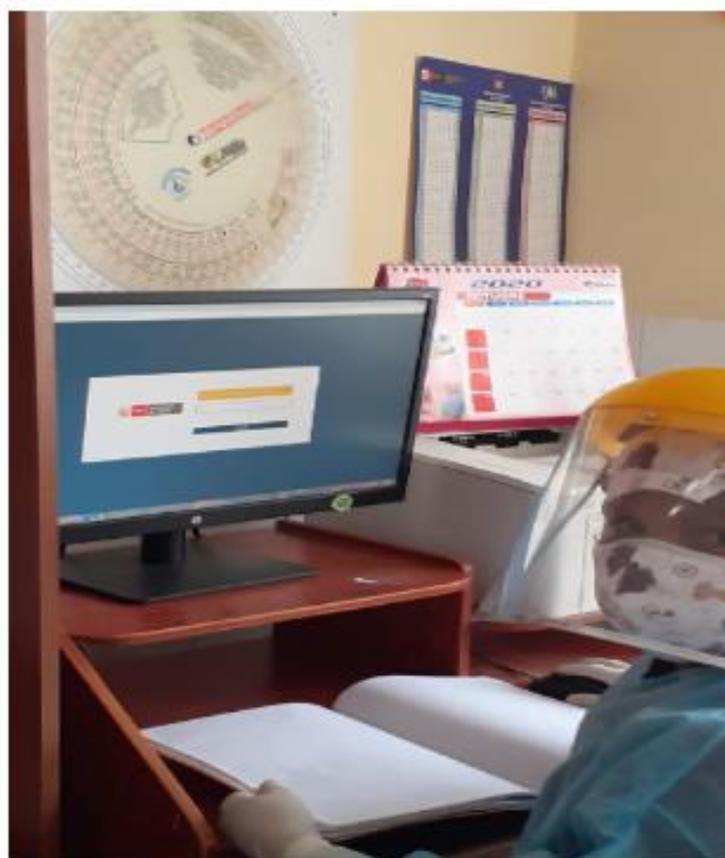
Roberto Ulises Rebellero Espinoza
C.E. 724887

Autorizado
02/06/2022

Delgado Damian Jhelitza Jhina
D.N.I. 71469263

Orihuela Chaupis Anggi Yoseli
D.N.I. 48479898

ANEXO 7 FOTOGRAFIAS





● 33% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 33% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe	4%
	Internet	
2	repositorio.unfv.edu.pe	3%
	Internet	
3	repositorio.ucv.edu.pe	2%
	Internet	
4	docplayer.es	2%
	Internet	
5	renatiqa.sunedu.gob.pe	2%
	Internet	
6	revistas.itsup.edu.ec	1%
	Internet	
7	repositorio.uap.edu.pe	1%
	Internet	
8	repositorio.uigv.edu.pe	1%
	Internet	
9	blog.claroshop.com	1%
	Internet	

10	dspace.unitru.edu.pe Internet	1%
11	repositorio.unac.edu.pe Internet	1%
12	scielo.conicyt.cl Internet	1%
13	repositorio.unasam.edu.pe Internet	1%
14	salud.jujuy.gob.ar Internet	1%
15	1library.co Internet	<1%
16	core.ac.uk Internet	<1%
17	pt.scribd.com Internet	<1%
18	repositorio.uncp.edu.pe Internet	<1%
19	repositorio.unsa.edu.pe Internet	<1%
20	zonafranca.mx Internet	<1%
21	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%

22	repositorio.uandina.edu.pe	Internet	<1%
23	salud.edomex.gob.mx	Internet	<1%
24	madelinecm.blogspot.com	Internet	<1%
25	idus.us.es	Internet	<1%
26	coursehero.com	Internet	<1%
27	hdl.handle.net	Internet	<1%
28	dspace.esPOCH.edu.ec	Internet	<1%
29	scielo.sld.cu	Internet	<1%
30	repositorio.unh.edu.pe	Internet	<1%
31	documents.mx	Internet	<1%
32	pesquisa.bvsalud.org	Internet	<1%
33	minsalud.gov.co	Internet	<1%

34	repositorio.autonmadeica.edu.pe	Internet	<1%
35	repositorio.uma.edu.pe	Internet	<1%
36	repositorio.upao.edu.pe	Internet	<1%
37	civila.com	Internet	<1%
38	es.slideshare.net	Internet	<1%
39	repositorio.uladech.edu.pe	Internet	<1%
40	saludbydiaz.com	Internet	<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRAAUTORASBach

repositorio.uroosevelt.edu.pe

ASESORMg. Solano Tacza Jim KelvinLÍNEA DE INVESTIGACIÓN:Atención integral ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

aDios por ser

repositorioinstitucional.buap.mx

fuerza paracontinuar en este proceso de obtener uno de losanhelos más deseados

repositorio.ucv.edu.pe

iiAgradecimientoA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

A nuestro asesor Mg Solano Tacza Jim Kelvinpor su enseñanza

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiiPágina del jurado.....Presidenta Mg. Suarez Reynoso ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

alumna de pregrado de la Universidad Privada de Huancayo FranklinRoosevelt.Yo

repositorio.uroosevelt.edu.pe

pregrado de la Universidad Privada de Huancayo FranklinRoosevelt.DECLARAMOS...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

que el trabajo de investigaciónque ponemos en consideración para evaluación no ...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

vÍndiceDedicatoriaAgradecimientoPágina del juradoÍndiceResumenAbstractI. Intro...

repositorio.ucv.edu.pe