

# Universidad Católica de Santa María

## Facultad de Enfermería

### Escuela Profesional de Enfermería



#### **MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN TIEMPOS DE COVID 19. UCSM AREQUIPA 2022**

Tesis presentada por las Bachilleres:

**Prado Burga, Valeria Michelle**

**Torres Fernández, Tífany Ambar**

Para optar el Título Profesional de:

**Licenciadas en Enfermería**

**Asesora:**

**Dra. Núñez Chávez, Josefina Sonia**

**Arequipa– Perú  
2022**

## DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS

**A** : **Dra. Sonia Núñez Chávez**  
Decana de la Facultad de Enfermería

**DE** : Jurado Dictaminador

**ASUNTO** : "MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN TIEMPOS DE COVID 19. UCSM AREQUIPA 2022"

**AUTORAS** : **Bach. Prado Burga, Valeria Michelle**  
**Bach. Torres Fernández, Tífany Ambar**

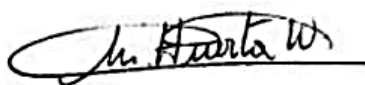
**FECHA** : **19 DE JULIO 2022**

---

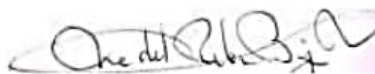
Reunidos los miembros del Jurado Dictaminador luego de haber revisado el borrador de tesis presentado por las interesadas y habiendo levantado las observaciones indicadas por el Jurado, la presente investigación cuenta con el DICTAMEN FAVORABLE, pudiendo pasar a la etapa de sustentación

Salvo mejor parecer.

Atentamente.



**Mg. Marcia Huerta Wilson**  
**PRESIDENTA**



**Mg. Maria del Pilar Borja Vizcarra**  
**VOCAL**



**Mg. Shirley Delgado Velarde**  
**SECRETARIA**

## DEDICATORIAS

*A Dios a quien reconocemos como el autor principal de este trabajo, quien nos dio la fortaleza para seguir adelante y por ser nuestra guía.*

*“Sé muy bien lo que tengo planeado para ustedes, dice el SEÑOR, son planes para su bienestar, no para su mal. Son planes de darles un futuro y una esperanza”.*

**Jeremías 29:11**

*Dedico esta tesis a mi madre Rosa Burga por estar junto a mí en cada momento de mi vida, por su incondicional e infinito amor, eres sin duda mi gran ejemplo a seguir. Me haz educado con valores y fuerzas para luchar por todos y cada uno de mis sueños. Te amo mucho*

*A mis hermanas Angie y Yuliana, por siempre estar presentes y por sus consejos que me dan cada día impulsándome a seguir creciendo. Las quiero mucho*

**Valeria Michelle**

*A mis padres Clara y Juan, quienes fueron los que me han sostenido en este proceso a través de sus oraciones, y quienes me enseñaron que no hay mejor manera de alcanzar algo si no es a través de Dios. Han sido quienes nunca dejaron que me rinda, gracias por su amor, compañía y su esfuerzo por darme siempre lo mejor. Los amo mucho.*

**Tífany Ambar**

## RESUMEN

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN TIEMPOS DE COVID 19. UCSM AREQUIPA 2022**

Bachilleres: Prado Burga, Valeria Michelle, Torres Fernández, Tífany Ambar

Las medidas de bioseguridad son pilar vital en la prevención de las enfermedades y la satisfacción laboral medida de brindar cuidados de enfermería idóneos. La presente tuvo como **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre las medidas de bioseguridad con la satisfacción laboral en Internas/os de Enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de COVID-19. **Métodos:** Estudio de campo, cuantitativo, diseño relacional de corte transversal, la técnica fue la encuesta, los instrumentos son dos cuestionarios. **Resultados:** El 96.8% son de género femenino; 53.2% realizan práctica clínica y 46.8% comunitaria; 96.8% cumplen las medidas de bioseguridad; en las dimensiones: precauciones universales 96.8%; barreras de protección 93.5%; barreras químicas 91.9%; y en el manejo y eliminación de residuos 90.3%; el 54.8% tienen un nivel alto de satisfacción laboral; 38.7% mediano y 6.5% poco. **Conclusión:** Que, no existe relación estadística significativa entre las medidas de bioseguridad y la satisfacción laboral en internas/os de enfermería, por lo que se aprueba la hipótesis alterna.

**Palabras clave:** Medidas de bioseguridad – Satisfacción laboral – Internas/os de Enfermería.

## ABSTRACT

**BIOSECURITY AND JOB SATISFACTION MEASURES OF NURSING INTERNS PERFORMING PRE-PROFESSIONAL PRACTICES IN TIMES OF COVID 19. UCSM AREQUIPA 2022**

Bachelors: Prado Burga, Valeria Michelle, Torres Fernández, Tífany Ambar

Biosafety measures are a vital pillar in the prevention of diseases and job satisfaction, as a measure of providing suitable nursing care. The present had as **Objective:** To determine the relationship that exists between biosafety measures with job satisfaction of Nursing Interns who carry out pre-professional practices in times of COVID-19. **Methods:** Quantitative field study, cross-sectional relational design, a survey was used as technique, as instruments the questionnaire was applied for each of the variables based on question cards applied on 62 nursing interns. **Results:** 96.8% are female; 53.2% carry out clinical practice and 46.8% community; 96.8% comply with biosafety measures; in the dimensions: universal precautions 96.8%; protection barriers 93.5%; chemical barriers 91.9%; and in the management and disposal of waste 90.3%; 54.8% have a high level of job satisfaction; 38.7% medium and 6.5% little.

**Conclusion:** There is no significant statistical relationship between biosafety measures and job satisfaction in nursing interns, so the alternative hypothesis is approved.

**Keywords:** Biosafety measures – Job satisfaction – Nursing Interns.

## INTRODUCCIÓN

Transcurrían los primeros meses del 2020 y la población mundial realizaba sus actividades diarias con aparente normalidad, se cumplían sueños, se programaban otros, sin embargo desde fines del 2019 en la Ciudad de Wuhan en China, se difundió la noticia del brote de una enfermedad causada por la infección del síndrome respiratorio agudo severo o grave 2 (SARS-COV-2), denominada COVID 19, a inicios con gran incredulidad la población mundial buscaba noticias certeras al respecto, hasta que el 11 de marzo del 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) confirmó tal comunicación y oficializó que esta enfermedad había alcanzado los niveles de pandemia mundial, donde los gobiernos de cada país deberían tomar medidas drásticas y urgentes para detener la difusión del virus, por sus características de elevada morbilidad y mortalidad, lo que tendría grandes repercusiones económicas y sociales.

En una actualización de datos de la OMS, informó que hasta el 4 de marzo del 2020 se tenían 93 090 casos confirmados de COVID 19 a nivel global. En china se notificaron 80 422 (86,4%) casos confirmados y una letalidad del 3,7% (1).

Los hospitales en todo el mundo se vieron ocupados por personas quienes demandaban atención directa, abastecimiento de oxígeno inmediato y cuidados intensivos de gran urgencia, el personal sanitario y la infraestructura hospitalaria quedó colapsada en poco tiempo, ante la agresividad viral se implementaron barreras de protección personal a los ciudadanos, se dictaron normas de confinamiento personales entre otras estrategias sanitarias de urgencia, las enfermeras se convirtieron en personal sanitario de primera línea donde las medidas de bioseguridad constituyen hasta en la actualidad el arma de defensa contra un enemigo invisible cual es el virus COVID 19.

En Perú el primer caso confirmado se reportó el día 6 de marzo del 2020, de allí la pandemia tiene un avance en todo el territorio nacional, donde el Ministerio de Salud (MINSA) realiza un seguimiento minucioso tal es así que en la primera semana del mes de Julio del 2021 se reporta: Total de positivos 2.066.677 personas; Total de fallecidos: 193.389 personas, en la Región de Arequipa se tiene 102.772 positivos y una población total de 1.497.438 habitantes, datos importantes que dan a conocer la magnitud del problema sanitario en que se encuentra el país y la Región Arequipa(2).

Las medidas de bioseguridad implementadas por el MINSA, comprenden las Precauciones Universales, Barreras de Protección, Barreras Químicas, Manejo o eliminación de residuos,

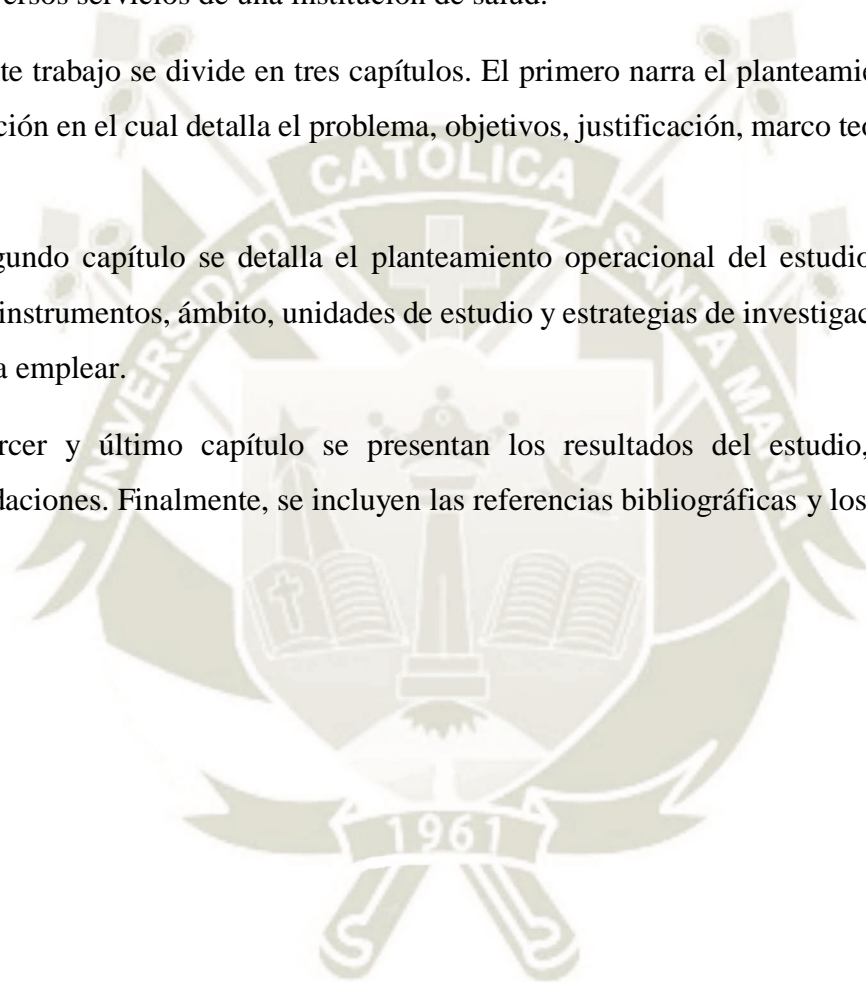
temas que serán tratados en la presente investigación como de presencia indispensable y de cumplimiento obligatorio del todo personal en salud y principalmente por la enfermera.

La presencia de este virus letal, ocasionó sentimientos como el miedo, pena, frustración, culpa, soledad, inseguridad, problemas biológicos y tal vez alguna alteración en la Salud Laboral del personal de salud y principalmente de internas/os de enfermería quienes durante sus prácticas pre profesionales, tienen que asumir funciones delegadas de la enfermera responsable del turno en los diversos servicios de una institución de salud.

El presente trabajo se divide en tres capítulos. El primero narra el planteamiento teórico de la investigación en el cual detalla el problema, objetivos, justificación, marco teórico, así como la hipótesis.

En el segundo capítulo se detalla el planteamiento operacional del estudio en cuanto a las técnicas, instrumentos, ámbito, unidades de estudio y estrategias de investigación, así como los recursos a emplear.

En el tercer y último capítulo se presentan los resultados del estudio, conclusiones y recomendaciones. Finalmente, se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.



## ÍNDICE GENERAL

	<b>Pág.</b>
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	IV
INTRODUCCIÓN .....	V
CAPITULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1. Enunciado del problema .....	1
1.2. Descripción del problema .....	1
1.2.1 Campo, Área, Línea: .....	1
1.2.2 Operacionalización de variables .....	1
1.2.3 Interrogantes Básicas: .....	3
1.2.4 Tipo y Nivel del Problema.....	3
1.3 Justificación del Problema.....	3
2. OBJETIVOS.....	5
3. MARCO TEÓRICO.....	5
3.1. Medidas de bioseguridad .....	5
3.2. Satisfacción Laboral .....	9
3.3. COVID-19 .....	11
4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	18
5. HIPÓTESIS.....	20
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....	21
1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN.....	21
1.1. Técnica.....	21
1.2. Instrumento .....	21
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN .....	24
2.1. Ubicación Espacial.....	24
2.2. Ubicación Temporal.....	24
2.3. Unidades de Estudio.....	24
2.3.1 Universo .....	24

2.3.2 Muestra .....	24
3 .ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS. ....	25
3.1. Organización .....	25
3.2. Recursos .....	25
CAPÍTULO III RESULTADOS .....	27
CONCLUSIONES .....	54
RECOMENDACIÓN .....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	56
ANEXOS.....	60





## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
TABLA N° 1 : Internas/os de enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de covid 19 según genero.....	28
TABLA N° 2 : Internas/os de enfermería según tipo de prácticas pre profesionales.....	30
TABLA N° 3 : Cumplimiento de la dimensión de precauciones universales.....	32
TABLA N° 4 : Cumplimiento de la dimensión de barreras de protección.....	34
TABLA N° 5 : Cumplimiento de la dimensión de barreras químicas.....	36
TABLA N° 6 : Cumplimiento de la dimensión manejo y eliminación de residuos.....	38
TABLA N° 7 : Cumplimiento de Medidas de bioseguridad.....	40
TABLA N° 8 : Nivel de Satisfacción laboral en internas/os de enfermería.....	42
TABLA N° 9 : Relación entre dimensión precauciones universales de medidas de bioseguridad y nivel de satisfacción laboral en internas/os de enfermería.....	44
TABLA N° 10 : Relación entre dimensión barreras de protección de medidas de bioseguridad y nivel de satisfacción laboral en internas/os de enfermería.....	46
TABLA N° 11 : Relación entre dimensión barreras químicas de medidas de bioseguridad y nivel de satisfacción laboral en internas/os de enfermería.....	48
TABLA N° 12 : Relación entre dimensión manejo y eliminación de residuos de medidas de bioseguridad y nivel de satisfacción laboral en internas/os de enfermería.....	50
TABLA N° 13 : Relación entre las medidas de bioseguridad y la satisfacción laboral en internas/os de enfermería.....	52

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICO N° 1: Internas/os de enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de covid 19 según género .....	29
GRÁFICO N° 2: Internas/os de enfermería según tipo de prácticas pre profesionales ..	31
GRÁFICO N° 3: Cumplimiento de la dimensión de precauciones universales.....	33
GRÁFICO N° 4: Cumplimiento de la dimensión de barreras de protección.....	35
GRÁFICO N° 5: Cumplimiento de la dimensión de barreras químicas .....	37
GRÁFICO N° 6: Cumplimiento de la dimensión manejo y eliminación de residuos.....	39
GRÁFICO N° 7: Cumplimiento de medidas de bioseguridad .....	41
GRÁFICO N° 8: Nivel de Satisfacción laboral en internas/os de enfermería .....	43
GRÁFICO N° 9: Relación entre dimensión precauciones universales de medidas de bioseguridad y nivel de satisfacción laboral en internas/os de enfermería .....	45
GRÁFICO N° 10: Relación entre dimensión barreras de protección de medidas de bioseguridad y nivel de satisfacción laboral en internas/os de enfermería .....	47
GRÁFICO N° 11: Relación entre dimensión barreras químicas de medidas de bioseguridad y nivel de satisfacción laboral en internas/os de enfermería.....	49
GRÁFICO N° 12: Relación entre dimensión manejo y eliminación de residuos de medidas de bioseguridad y nivel de satisfacción laboral en internas/os de enfermería .....	51
GRÁFICO N° 13: Relación entre las medidas de bioseguridad y nivel de satisfacción laboral en internas/os de enfermería .....	53

## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO TEÓRICO

#### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

##### 1.1. Enunciado del problema

Medidas de Bioseguridad y Satisfacción Laboral en Internas/os de Enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de COVID-19. UCSM Arequipa 2022.

##### 1.2. Descripción del problema

###### 1.2.1 Campo, Área, Línea:

Campo: Ciencias de la Salud

Área: Salud Ocupacional

Línea: Medidas de Bioseguridad y Satisfacción Laboral

###### 1.2.2 Operacionalización de variables

Variable Independiente: Medidas de Bioseguridad

Variable dependiente: Satisfacción Laboral

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
	Datos Sociodemográficos	-Edad : 20 a 25 años 26 a 30 años 31 años a más  -Género: Masculino Femenino  -Prácticas Pre profesionales: Clínica Hospitalaria Comunitaria
	Dimensiones:  -Precauciones Universales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Lavado de manos</li> <li>● Antes y después de atender al paciente.</li> <li>● Después de exposición a riesgos contaminantes.</li> </ul>

<p><b>Independiente:</b></p> <p>Medidas de Bioseguridad</p>	-Barreras de protección.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipos de protección personal.</li> <li>• Usa mascarilla.</li> <li>• Usa gorro</li> <li>• Protector ocular y de calzado.</li> <li>• Renovación</li> <li>• El orden de colocación.</li> </ul>
	-Barreras químicas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alcohol</li> <li>• Antisépticos</li> <li>• Desinfectantes</li> <li>• Hipoclorito de sodio</li> <li>• Protocolos de seguridad</li> </ul>
	-Manejo y eliminación de residuos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Segregación de desechos biocontaminados y eliminación de punzantes.</li> <li>• Zona de almacenamiento de desechos adecuada.</li> <li>• Manejo y eliminación.</li> </ul>
		<p>Valoración:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No cumple: 1 – 2 puntos</li> <li>• Si cumple: 3 – 12 puntos</li> </ul>
<p><b>Dependiente</b></p> <p>Satisfacción Laboral</p>	<p>Dimensiones:</p> <p>-Ambiente laboral</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opinión del trabajo actual</li> <li>• Trabajo en general</li> <li>• Ambiente de trabajo</li> </ul>
	-Supervisión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interacción con el jefe inmediato.</li> </ul>
	- Cooperación y respeto en el trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interacción con compañeros de trabajo</li> </ul>
	-Política de capacitación y promoción.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oportunidad de progreso</li> </ul>
	-Incentivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remuneración</li> </ul>
	<p>Baremo de la satisfacción laboral:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alta Satisfacción (81-110 pts.)</li> <li>• Media Satisfacción (52-80 pts.)</li> <li>• Poca Satisfacción (22-51 pts.)</li> </ul>	

### 1.2.3 Interrogantes Básicas:

1. ¿Cuáles son las medidas de bioseguridad aplicadas por Internas/os de Enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de Covid-19. UCSM, Arequipa 2022?
2. ¿Cuál es el nivel de satisfacción laboral en Internas/os de Enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de Covid-19. UCSM, Arequipa 2022?
3. ¿Existe alguna relación entre las medidas de bioseguridad y la satisfacción laboral en Internas/os de Enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de COVID 19. UCSM, Arequipa 2022?

### 1.2.4 Tipo y Nivel del Problema

- **Tipo de Problema:**  
De campo y transversal
- **Nivel de investigación:**  
Relacional

## 1.3 Justificación del Problema

El internado en Enfermería es una etapa formativa de las profesiones comprendidas en el área de las ciencias de la salud, que se desarrolla en el periodo correspondiente a las prácticas pre profesionales del último año de los estudios de pregrado, ejecutadas bajo la modalidad de docencia en servicio, con estricta tutoría de la universidad y de acuerdo a la normatividad los internos de las ciencias de la salud se desempeñan en hospitales del Ministerio de Salud, (MINSA), EsSalud y otros de gestión pública(3).

A raíz del estado de emergencia sanitaria producida por el COVID 19, se suspendieron los programas de internado y bajo el cumplimiento del Decreto de urgencia N°090.2020 los internos deberían reanudar sus actividades a partir de 15 de agosto de dicho año. En vista de que en el país se reanudaron diversas actividades lo cual incrementa la presencia de ciudadanos (as) circulando y generando una mayor

demanda de servicios de salud, por lo tanto crece la necesidad de contar con mayor número de recursos humanos, razón por la que el gobierno decide contar con internos de las ciencias de la salud bajo supervisión de las universidades y bajo condiciones excepcionales, dicha situación pudiera ocasionar temores en dichos estudiantes, ya que asumirían responsabilidades que podrían afectar a su integridad físico mental y de salud laboral, por lo que las autoras de la presente investigación deciden considerar a los internos de enfermería como unidades de estudio lo que hace del presente un tema novedoso y de actualidad(4).

Las Medidas de Bioseguridad como variable en este estudio, comprende una serie de actividades y procedimientos específicos cuya finalidad es el proteger al personal que labora en las instituciones de salud, a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que están en riesgo de ser contaminados por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos, lo que constituye el aporte social y humano del presente trabajo(5).

En cuanto a la satisfacción laboral diversos estudios en el ámbito hospitalario están de acuerdo que es la satisfacción del trabajador por el esfuerzo desplegado y en el presente se hace referencia al bienestar del personal de salud en su vida laboral, debido al tipo de trabajo de atención directa que realizan, el llevar a cabo las medidas de bioseguridad dependerá de la disponibilidad de equipo y material asignado y que ante su limitación o ausencia podría alterar la satisfacción laboral del interno(a) de enfermería como personal en salud, este trabajo de investigación en los términos propuestos posee originalidad a pesar de contar con estudios previos en otros ámbitos, no se cuentan con estudios realizados en tiempos de COVID 19 en internos de enfermería de la UCSM.

La relevancia humana radica en que los internos de enfermería, realizan sus prácticas pre profesionales en instituciones donde a veces la carga laboral es mayor a la que se espera teniendo en cuenta que son personas que atienden a personas y aún no poseen toda la experiencia necesaria y son responsables de contribuir a una mejor calidad de vida expresada en la satisfacción laboral personal y social suya y con quienes laboran.

El presente estudio permitirá obtener nuevos conocimientos respecto a la relación entre la ejecución de medidas de bioseguridad y la satisfacción laboral en internos de enfermería, los que servirán de base para la toma de decisiones adecuadas y

oportunas para un mejoramiento tanto en docencia como de asistencia en salud, constituyendo en ello su relevancia científica.

La investigación es factible debido a la disposición de las unidades de estudio, acceso a bibliografía, recursos, materiales y apoyo académico por parte de la Facultad de Enfermería de la UCSM.

Es de interés personal de las autoras porque constituye un reto académico y personal para la obtención de la Licenciatura en Enfermería.

## **2. OBJETIVOS**

- 1.** Determinar las medidas de bioseguridad aplicadas por Internas/os de Enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de COVID-19. UCSM.
- 2.** Identificar el nivel de satisfacción laboral que presentan Internas/os de Enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de COVID-19. UCSM.
- 3.** Determinar la relación que existe entre las medidas de bioseguridad con la satisfacción laboral en Internas/os de Enfermería que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de COVID-19. UCSM.

## **3. MARCO TEÓRICO**

### **3.1. Medidas de bioseguridad**

Definición de Medidas de bioseguridad

Es un término muy usado en el Sector Salud y varía según el lugar donde se aplica como en laboratorio, servicios de hospitalización, etc., pero en general es como lo define Ruiz de Somocurcio Jorge, la Organización Mundial de la Salud (OMS): Conjunto de conductas mínimas que pueden ser adoptadas con el fin de reducir los riesgos tanto para el personal de salud como para la comunidad y el medio ambiente(6).

En Perú se define como expresa el Ministerio de Salud (MINSa) : “Conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal frente a riesgos biológicos,

químicos y físicos a los que esté expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente”(7).

Un concepto resumen podría ser: Comprende a todas las normas preventivas que deben ser aplicadas por el personal de salud para evitar el contagio por la exposición de agentes infecciosos que pueden provocar diversos tipos de daño en la salud.

### **3.1.1. Precauciones Universales**

Las precauciones universales son consideradas como la estrategia más importante en el éxito del control de infecciones hospitalarias y se definen como el conjunto de técnicas y procedimientos encargados de proteger al personal de salud de posibles infecciones causadas por agentes como el virus de inmunodeficiencia humana, hepatitis B, hepatitis C, entre otros; lo cual se origina cuando realizan la atención a los pacientes o están expuestos a fluidos o tejidos corporales(8).

Es decir, el personal de salud debe tener en cuenta que todo paciente es considerado potencialmente infeccioso por eso es su responsabilidad contar con la debida protección(8).

### **3.1.2. Interposición de Barreras de Protección**

Son elementos que tienen la finalidad de proteger y prevenir al personal de salud, que se encuentren expuestos de forma directa a fluidos contaminantes a través de la utilización apropiada de equipos de protección personal(9).

Estas barreras de protección se clasifican en:

#### **a) Barreras físicas:**

- Gorro: Es una barrera que protege el cabello de las personas de aerosoles o contaminantes, el uso correcto de este es que cubra todo el cabello para evitar la caída de este durante procedimientos o zonas estériles(9).
- Protección ocular: Es un elemento que protege la visión ocular cuando se está expuesto a microorganismos o fluidos, son de uso personal adheridos al rostro de la persona(9).



- Mascarillas: Está diseñado para proteger las vías aéreas contra microorganismos o fluidos corporales que pueden estar presentes en las salpicaduras o gotas corporales. En su composición deben tener una capa de material de filtración, el uso correcto de mascarillas incluye lavado de manos antes y después de utilizarlas; ajustar cuidadosamente cubriendo nariz, boca y mentón; evitar estar manipulándolas; no se deben de reutilizar; son desechables(9).
- Bata de protección: Protege diversas partes del cuerpo, previene el traspaso de agentes patógenos en el uniforme y protege contra salpicaduras de sangre, secreciones, excreciones o fluidos orgánicos. El uso correcto consiste en realizar la higiene de manos antes y después de manipularlo, la correcta eliminación de este consiste en doblar la parte expuesta hacia dentro para evitar el contacto directo(9).
- Zapatos quirúrgicos: se debe usar por el personal que esté expuesto contra agentes contaminantes; no se deben utilizar procedimientos de las áreas de atención específicas(10).
- Guantes Desechables: su uso evita que se dé un contacto directo con fluidos de sangre, saliva, entre otros. Reduce la transmisión de microorganismos presentes en las manos y protege contra productos irritantes para la piel. Antes de colocarse verificar que cuenten con buena integridad, sean de la talla adecuada para que no se desprendan. Así mismo se recuerda que el uso de guantes no reemplaza el lavado de manos(10).
- Protección Facial: su principal objetivo es prevenir y proteger traumas o infecciones a nivel respiratorio y/o oculares contra salpicaduras o fluidos corporales(10).

### 3.1.3. Barreras Químicas

Se entiende como barreras químicas a las sustancias antisépticas que reducen la transmisión y propagación de patógenas infecciones que se adhieren cuando se tiene contacto con los pacientes o el manejo de

equipos. Así mismo es importante ya que se utiliza como desinfectante en el lavado de manos(11).

#### 3.1.4. Manejo y Eliminación de Residuos

Es importante que el personal sea responsable al separar, manipular y eliminar los desechos de manera adecuada, de esta manera disminuye el riesgo patológico desde el trabajador que lo genera y transporta hasta el medio ambiente(12).

Se presentan como:

- Desechos biológicos: son restos orgánicos que pueden contener agentes patógenos en suficiente cantidad para contaminar a una persona susceptible, se encuentran en restos de muestras biológicas humanas o animales(12).
- Residuos cortopunzantes: son residuos que provocan cortes como las agujas, bisturís, placas de cultivo, entre otros. Estos deben ser desechados en contenedores rígidos, recordando que las agujas no se deben de reencapuchar ni doblar(12).
- Residuos Comunes: estos los encontramos en las actividades diarias del personal de salud que no se encuentra en contacto directo con pacientes, lo encontramos en oficinas, pasillos, salas de espera, áreas comunes. Se desechan en la bolsa de color negro por ejemplo papel, cartón(12).
- Residuos biocontaminados: son aquellos que son de potencial riesgo porque han tenido contacto o están contaminados con agentes infecciosos como las bolsas de sangre, plasma, tratamiento parenteral, cultivos, entre otros. Estos son eliminados en la bolsa roja (12).
- Residuos especiales : son los residuos que son altamente contaminantes por ser corrosivos, inflamables y tóxicos para la persona expuesta, como los tratamientos de quimioterapia entre otros, estos se deben de desechar o eliminar en la bolsa amarilla(12).

### 3.2. Satisfacción Laboral

#### Definición de Satisfacción Laboral

Según Cortes Nicolás, es el grado en el que una persona se identifica con su trabajo, participa activamente y considera que su desempeño es importante para su sentimiento de valía personal, un claro equilibrio entre el trabajo y la vida(13).

Cuando una persona hace referencia a satisfacción laboral, generalmente describe un sentimiento positivo acerca de un puesto de trabajo donde generalmente es el resultado de las características evaluación que ha obtenido. Por lo tanto un individuo con un alto nivel de satisfacción laboral tiene sentimientos positivos acerca de su puesto de trabajo, mientras que alguien insatisfecho tiene sentimientos negativos(13).

#### 3.2.1. Ambiente laboral

El “ambiente laboral” es el medio ambiente humano y físico en el que se desarrolla el trabajo cotidiano. Influye en la satisfacción y por lo tanto en la productividad. Está relacionado con el “saber hacer” del directivo, con los comportamientos de las personas, con su manera de trabajar y de relacionarse, con su interacción con la empresa, con las máquinas que se utilizan y con la propia actividad de cada uno. Está relacionado con factores tangibles como el salario, bonos o beneficios personales; factores intangibles relacionados con el ambiente laboral, como la armonía entre los trabajadores, quienes establecen vínculos laborales basados en la confianza(14).

El ambiente laboral es producto de las percepciones y estas percepciones están matizadas por las actividades, interacciones y experiencias de cada uno de los miembros. El ambiente laboral determina la forma en que un individuo percibe su trabajo, su desempeño, productividad y satisfacción. Todo en base al cumplimiento de las tareas y los plazos establecidos, un ambiente laboral saludable ayuda a la creatividad, innovación y al crecimiento profesional(15).

Diversos autores concuerdan que los factores físicos, sociales, psicológicos y el entorno influyen en la satisfacción y productividad del

trabajador. Estas facilitan el desempeño y la práctica profesional, las cuales benefician a las personas y la calidad del cuidado que se les brinda(14,15).

### **3.2.2. Supervisión**

La palabra supervisar se deriva del latín “súper” cuyo significado es mirar sobre o examinar en detalle la ejecución del trabajo que está en proceso.

La supervisión se define como un proceso de selección de una o un grupo de personas, en el cual se califica su trabajo. Esta busca mejorar continuamente las condiciones laborales a través de métodos(16).

Es así que la supervisión se entiende como un conjunto de actividades la cual la persona a cargo cuenta con el dominio técnico y conocimiento suficiente para lograr eficacia y satisfacción en el desempeño(16).

### **3.2.3. Interacción con los compañeros**

Este indicador es de suma importancia ya que en el entorno laboral se tiende a generar y construir relaciones interpersonales que permiten dar paso a formar diversos vínculos sociales, en el cual debe existir empatía, comunicación asertiva, escucha activa y mutuo apoyo social. Estos repercuten en el ambiente laboral y en la satisfacción de éste(17).

### **3.2.4. Política de capacitación y promoción**

La capacitación o políticas de capacitación son un proceso educacional de carácter estratégico, orientado a aumentar los conocimientos, habilidades y destrezas de las personas, para el logro de los fines y objetivos de una determinada institución(18).

### **3.2.5. Incentivos**

Los incentivos económicos son uno de los elementos esenciales en toda relación laboral, compuesta por un paquete de recompensas cuantificables, que representan el importe que recibe un trabajador por su la actividad laboral realizada (19).

### 3.3.COVID-19

#### Definición de Covid-19

Según la OMS el COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La noticia se dio por primera vez en el mundo como antecedente histórico el 31 de diciembre del 2019, se declaró en la ciudad de Wuhan (República Popular China) a un grupo de casos de “neumonía vírica”. El COVID-19 causa una infección aguda con síntomas respiratorios, este nuevo virus es diferente de los que causan el SARS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo) o el MERS (Síndrome Respiratorio del Medio Oriente)(20).

#### 3.3.1. Coronavirus

Los coronavirus (CoV) son una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV). Los coronavirus se pueden contagiar de los animales a las personas (transmisión zoonótica) (20).

#### 3.3.2. Pandemia de Covid-19

La pandemia del Covid-19 tiene como antecedente histórico que es la propagación mundial de una nueva enfermedad y la mayoría de las personas no tienen inmunidad para combatirla. La Pandemia de COVID-19 es causada por el virus coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2), la cual la organización mundial de la salud la reconoció como una pandemia global el 11 de Marzo del 2020(21).

La presencia de esta pandemia tiene una característica especial cual es la aparición del incremento en el número de casos por episodios los cuales se denominan olas(21).

#### 3.3.3. Etiología

El coronavirus identificado como síndrome respiratorio agudo grave 2, es un betacoronavirus desconocido que se identificó en muestras de lavados broncoalveolares que fueron tomadas a pacientes quienes manifestaron

neumonía desconocida en la Ciudad de Wuhan en China diciembre 2019(22).

Los coronavirus son una familia numerosa de virus del ácido ribonucleico (RNA) con envoltura, algunos pueden causar enfermedades en las personas (por ejemplo: el resfriado común, el SARS, el MERS) y otros que se propagan entre los mamíferos y aves. El SARS y el MERS son tipos de coronavirus que se transmitieron de animales a seres humanos provocando que también se dé entre seres humanos(22).

El SARS-CoV-2 pertenece al subgénero de Sarbecovirus de la familia coronaviridae y es el séptimo coronavirus del cual se conoce y que infecta a seres humanos. Se ha encontrado que el virus presenta características similares a las del coronavirus del SARS proveniente de los murciélagos, pero se diferencia del SARS-CoV y del MERS-CoV(22).

#### **3.3.4. Fisiopatología**

En la actualidad no es muy comprendida, pero se dan algunos detalles como:

El coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave 2 o SARS- CoV-2, se une al receptor de la enzima convertidora de angiotensina-2 (ACE2), en los seres humanos, originando una patogénesis similar al del SARS; tiene una característica estructural única del dominio al receptor de la glicoproteína de pico del SARS-CoV-2 el cual es el responsable de la entrada del virus en las células del huésped lo que le demuestra una afinidad de unión mayor que el SARS- CoV-1 este sitio de clivaje similar a la furina no existe en otros coronavirus similares al SARS. La energía de unión entre la proteína Spike del SARS-Cov2 y el ACE2 fue más alta para los seres humanos de todas las especies que se analizaron. De allí que los síntomas de dificultad respiratoria aguda son más severos al igual que la miocarditis fulminante que se presenta(22).

#### **2.3.5 Mecanismos de Transmisión**

Desde la aparición del virus SARS-CoV-2 a finales del 2019 se ha constatado una evolución continua y sustancial del virus, lo que es

probable que ésta evolución sea permanente y origine la aparición de nuevas variantes, principalmente variantes en la proteína espicular(20).

La infección por SARS-CoV-2 se transmite por el contacto cercano entre una persona a otra, siendo susceptibles tanto las personas inmunocompetentes como las inmunocomprometidas(23).

Las principales rutas de transmisión son:

- Transmisión por gotas: se da cuando una persona infectada libera gotas al toser o estornudar y estas son inhaladas por las personas del entorno.
- Transmisión por contacto: se produce cuando las personas tienen contacto directo con superficies u objetos contaminados con el virus y nos tocamos la boca, nariz o los ojos facilitando que estos se introduzcan al organismo.
- Transmisión por aerosoles: estas se dan en ambientes cerrados debido a que el aire se mezcla con las gotas respiratorias causando infección a través de la inhalación de aerosoles.

Según estudios, la transmisión fecal puede ser posible debido a que se demostró la presencia del SARS-CoV-2 en muestras fecales, hisopos fecales y sangre en pacientes con neumonía grave(23).

### 2.3.6 Sintomatología

Los síntomas con mayor frecuencia son la fiebre, tos seca y cansancio, algunos pacientes presentan otros síntomas con menor frecuencia como dolor de cabeza, congestión nasal, dolor de garganta, conjuntivitis, diarrea, pérdida del gusto o del olfato, erupciones cutáneas y cambios de color en dedos de las manos y pies. Alrededor del 80% de las personas se recuperan de la enfermedad sin la necesidad de un tratamiento hospitalario, como también de 1 de cada 5 personas presentan un cuadro grave y dificultad respiratoria, mayormente se da en personas mayores o que tienen afecciones médicas como la hipertensión arterial, cáncer, diabetes, problema pulmonares(23).

### 2.3.7 Efectos de la pandemia en el ámbito laboral

Los efectos que se observaron fueron en primer lugar las muertes intempestivas de más de 260 médicos y cientos de profesionales y trabajadores de la salud, se observaron colas en los establecimientos de salud, las quejas, los conflictos, la violencia, agresión contra los médicos, enfermeros y personal de salud fueron permanentes. La escasez de médicos, de especialistas y de personal de salud se hizo notorio, una alternativa fueron las contrataciones de servidores profesionales y no profesionales para el sector salud todo bajo decretos de urgencia; se implementó el trabajo remoto en todos los ámbitos a fin de reactivar la economía, el cierre de los colegios e implementación de sesiones educativas remotas permanecen durante los años 2020, 2021 con la esperanza que para el 2022 se reanuden las actividades académicas escolares y universitarias(24).

### 2.3.8 Medidas preventivas

- Lavarse las manos usando agua y jabón periódica y cuidadosamente, utilizando también gel hidroalcohólico.
- Mantener distancia entre las demás personas mínima de un metro.
- Evitar lugares concurridos o sociales
- Evitar tocarse los ojos, boca y nariz.
- Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar e inmediatamente desechar el pañuelo usado o lavarse las manos.
- Aislarse en su casa si presenta síntomas.
- Usar mascarilla y protector facial para no infectar a otras personas y por autoprotección en las vías públicas
- Si presenta síntomas relacionados a la enfermedad del COVID-19, buscar atención médica o llamar por teléfono a las autoridades sanitarias locales.
- Mantenerse informado sobre las últimas novedades de la COVID-19 de fuentes fiables.
- Promover e incentivar a que el personal de salud se vacune.



- Presentación del carnet de vacunación (carnet físico o virtual que acredite haber completado su esquema de vacunación contra la COVID- 19(25).

### 2.3.9 Vacunación

La declaración provisional sobre la composición de las vacunas anticovíricas actuales desde 2022, presentó los objetivos de la vacunación que son(20):

- El reducir las hospitalizaciones.
- Reducir las formas graves de enfermedad.
- Reducir el número de muertos.
- Proteger los sistemas de salud(20).

Desde que apareció el virus se han presentado las variantes alfa, delta, pero la que mayor preocupación da es la ómicron en vista de que tiene sublinajes como BA.1, BA.2, BA.3, BA.4 y BA.5, que comparten muchas de las mutaciones de la proteína espicular, no se conoce hasta el momento la aparición de futuras variantes ni sus características genéticas(20).

Tipos de Vacunas:

- Pfizer-BioNTech (EE.UU).
- Moderna (EE.UU).
- Sputnik V (Rusia).
- Jhonson & Jhonson (Reino Unido).
- AstraZeneca (Reino Unido).
- Sinopharm (China).
- Sinovac (China).
- Covaxin (India).
- Covovax (India)(20).

La mayoría de estas vacunas no se recomienda en menores de 18 años con excepción de la vacuna Pfizer, la cual puede aplicarse en mayores de 5 años con dosis ajustada y modo de presentación específica. En el Perú se recomienda aplicar las dosis de refuerzo a partir del quinto mes posterior a la última dosis de la vacunación recibida; a los 3 meses de haber padecido la enfermedad(20).

Dosis de 100 µg (0.5ml) para todas estas vacunas. A excepción de la vacuna moderna que como dosis de refuerzo, la OMS recomienda usar la mitad de la dosis administrada en la primovacuna 50 µg (0.25ml). Luego de una primera dosis todas estas vacunas pueden ser recombinadas con cualquier otra vacuna(20).

### 3.4. Rol de Enfermería

El profesional de enfermería realiza roles en su desempeño del día a día: rol del cuidado directo, rol gerencial, rol educativo y rol investigativo, los cuales ayudan para brindar cuidados de calidad durante la pandemia del COVID-19, la OMS nos da a conocer cuatro ejes para lograr la detención del virus que son los siguientes:

- a) Prepararse y estar listo: el personal de salud que se encuentra laborando en la atención de pacientes tienen la responsabilidad de capacitarse sobre el manejo de flujo de pacientes COVID-19, detección de casos sospechosos de manera oportuna, manejo correcto de eliminación de residuos, usos correctos de equipos de protección personal (EPP), la elaboración de cerco epidemiológico y la toma correcta de muestras para la detección del COVID-19. A su vez el/la enfermera/o como parte de su rol gerencial vela por el abastecimiento continuo de insumos y EEP suficientes para el equipo.
- b) Detectar, prevenir y tratar: El profesional de enfermería se desempeña dentro de sus competencias y conocimientos en la toma de pruebas que ayudan a la detección del COVID-19, también debe ejercer su rol de educador que tiene como finalidad prevenir el incremento de contagio a través de charlas educativas sobre medidas de bioseguridad brindadas a la población. Por último, el equipo de salud se encarga de tratar a los casos positivos de COVID mediante el constante monitoreo.
- c) Reducir y suprimir: el objetivo primordial del profesional de salud es salvaguardar la vida de cada persona mediante la detección y aislamiento de posibles casos positivos a través de la elaboración de cercos epidemiológicos, líneas de tiempo de contagio, seguimiento activo y toma de muestras para la detección del virus.
- d) Innovar y mejorar: La investigación es uno de los roles que el personal de enfermería continúa desarrollando para poder adaptarse a la situación que

vivimos día a día con la finalidad de descubrir nuevas estrategias de prevención y disminuir el impacto(26).

El impacto de la pandemia ha presentado cambios en la labor como enfermeras, sobre todo en la parte asistencial, en el abastecimiento de EPP adecuados influyendo en la satisfacción laboral. El cuidado total de la salud de los trabajadores contribuye a la calidad de servicios brindados(26).

La lucha contra la pandemia ha permitido que las enfermeras sean la fuerza para combatir esta, enfrentando desafíos y obstáculos con mucha dedicación, responsabilidad, sacrificio y coraje. Gracias a esta encomiable labor el mundo visualiza el gran papel e importancia que tiene la Profesión de Enfermería(26).

### 3.5. Perfil de Egreso del Estudiante de Enfermería

Al concluir sus estudios pre-profesionales el egresado de la Escuela Profesional de Enfermería, es un profesional idóneo capaz de:

- Reconocer las necesidades y/o problemas de salud para guiar el proceso de atención de enfermería en el cuidado holístico a la persona durante el ciclo vital y en los diversos niveles de atención.
- Evidenciar que posee conocimientos relacionados a la realidad nacional, de la legislación sanitaria, sobre las políticas de salud, permitiéndole un desempeño adecuado en grupos multidisciplinarios con participación activa y bajo criterios deontológicos de su ejercicio profesional.
- Participar directa y activamente en el cuidado integral de enfermería dirigido a la familia, en cada uno de los ámbitos en los niveles de promoción y prevención según sus las necesidades detectadas demostrando su compromiso permanente.
- Organizar y gestionar actividades sanitarias en área de enfermería con un liderazgo creativo acorde a la época, demostrando criterio con dominio cognoscitivo y tecnológico según el ámbito de su desempeño expresado en una responsabilidad social bajo los cánones de la ética profesional.
- Asumir el desempeño clínico en la atención directa en cada una de las áreas hospitalarias propiciando un clima de serenidad, seguridad y confianza en diversos procedimientos específicos dirigidos al cuidado de la persona.
- Organizar y gestionar el desarrollo de programas educativos preventivos promocionales actualizados dirigidos al personal a su cargo aplicando la

normatividad vigente, promoviendo el desempeño armonioso con libre uso de la tecnología e informática de comunicaciones, bajo exigencias de una competencia sana y necesaria para el permanente desempeño profesional(27).

#### 4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Debido a la situación coyuntural del COVID-19, es que a continuación se presentan algunos estudios como:

##### 4.1. Antecedentes Internacionales

##### **4.1.1. Barrera Pilla Tannia Anabelle. Castillo Siguencia Rosa Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020. Ibarra Ecuador 2020.**

Conclusión: Que la capacitación es indispensable para que los profesionales de la salud cumplan las normas de bioseguridad dentro de sus áreas además cada institución debe suministrar el equipo necesario para que los profesionales puedan afrontar las condiciones de la actual pandemia y no pongan en riesgo su salud(28).

##### **4.1.2. García Benito Almudena y Cols. La satisfacción laboral de los profesionales como pieza clave en la calidad asistencial. Burgos, España 2020.** Conclusiones: Los profesionales se declaran satisfechos en su situación laboral global autopercebida. Las dimensiones mejor valoradas son las que se refieren a la relación interprofesional con superiores y al contenido del trabajo. Por su parte, la presión de trabajo, monotonía laboral y promoción/expectativas fueron los aspectos con los que los profesionales se sienten menos satisfechos(29).

##### 4.2. Antecedentes Nacionales

##### **3.2.1 Morales Arica, Milagros. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria de los pacientes con COVID -19 del Hospital I EsSalud Sullana, 2020. Piura 2020.** Conclusión: En cuanto a las medidas que más se aplica por el personal de enfermería está el manejo y eliminación de residuos hospitalarios (60%),

seguido con un mismo porcentaje por las medidas de barrera y precaución universal ambas con (50%)(30).

**3.2.2 Rojas Díaz, Nelly Vanessa. Satisfacción Laboral y Calidad del Cuidado de Enfermería en tiempos COVID-19. Servicio de neonatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Trujillo 2020.**

Conclusión: La satisfacción laboral se relaciona significativamente ( $p < 0,05$ ) y la calidad del cuidado de enfermería a nivel general y sus dimensiones (Arte del cuidado, calidad técnica del cuidado, disponibilidad para el cuidado, la calidad de la continuidad del cuidado y la calidad del resultado del cuidado), en el servicio de neonatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray(31).

**3.3. Antecedentes Locales**

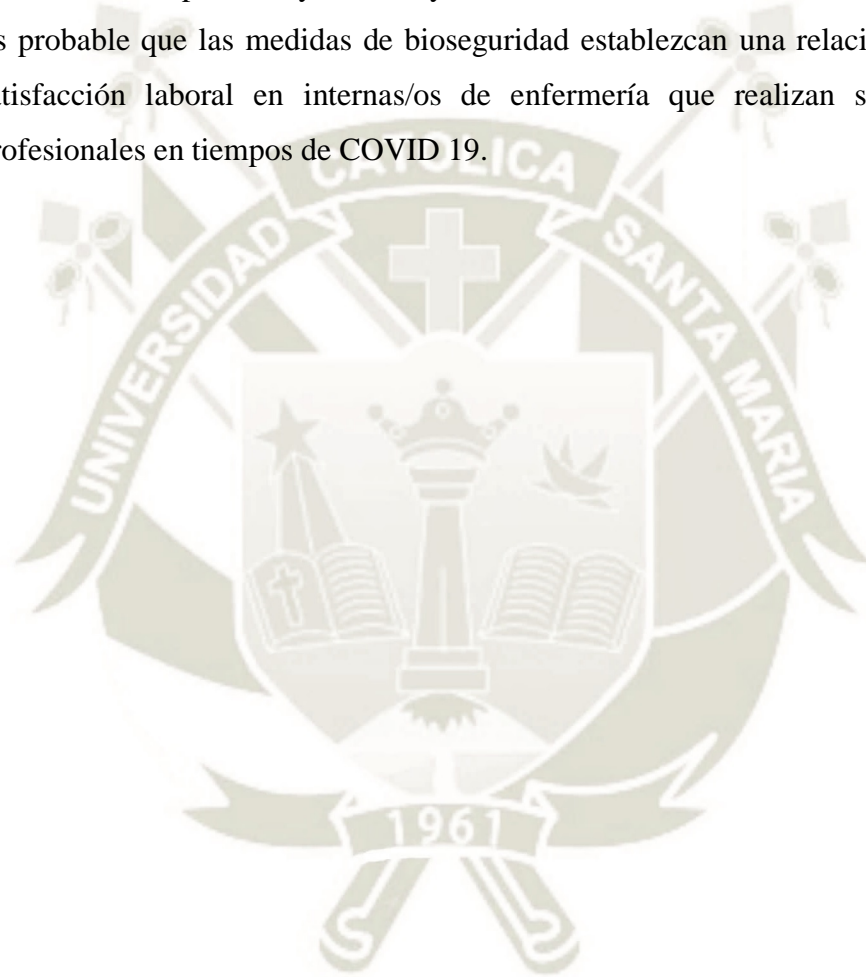
**3.3.1. Quilluya Carlos, Lizette Pamela. Quispe Mamani, Giovanna María. Relación del nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad y su aplicación por los internos de la Facultad de Enfermería de la UCSM. Arequipa 2019. Arequipa 2019. Conclusiones:** Los internos de enfermería investigados en el mayor porcentaje (45%) califican de nivel bueno en la tenencia de conocimientos sobre Bioseguridad: principios y normas incluyendo las barreras de protección y manejo de residuos sólidos. En más de la cuarta parte poseen nivel alto de aplicación de las medidas de bioseguridad (39%). La relación entre el nivel de conocimientos sobre bioseguridad y el nivel de aplicación de las medidas de Bioseguridad no existe niveles de relación que puedan ser consideradas significativas según la prueba del Chi<sup>2</sup> (32).

**3.3.2 Villavicencio Ferrel, Julieth Andrea. Relación entre clima organizacional y nivel de satisfacción laboral en profesionales de la salud del Centro de Salud Ampliación Paucarpata Arequipa, 2018. Arequipa 2019. Conclusión:** La prueba estadística que se utilizó en el presente estudio fue la prueba de Chi cuadrado, la cual mostro que el clima organizacional y la satisfacción laboral no presentan relación estadística significativa. Por lo tanto, se rechazó la hipótesis(33).

## 5. HIPÓTESIS

Dado que las medidas de bioseguridad comprenden las precauciones universales, la interposición de barreras y eliminación de residuos para proteger la salud de todo personal que trabaja en el campo de la salud y la satisfacción laboral es el estado de placer que siente una persona después de haber realizado un análisis de su trabajo considerando las dimensiones de significación de la tarea, condiciones de trabajo, reconocimiento personal y/o social y beneficios:

Es probable que las medidas de bioseguridad establezcan una relación directa con la satisfacción laboral en internas/os de enfermería que realizan sus prácticas pre profesionales en tiempos de COVID 19.



## CAPÍTULO II

### PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

#### 1. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN

##### 1.1. Técnica

Técnica a emplear para ambas variables será la Encuesta tanto para las Medidas de Bioseguridad como para la Satisfacción laboral.

##### 1.2. Instrumento

Como instrumento para la variable Medidas de Bioseguridad será el cuestionario en base a una cédula de preguntas, y para la variable Satisfacción Laboral el cuestionario específico.

##### 1.2.1. Estructura de instrumentos

- **Cuestionario de Medidas de Bioseguridad**

El cuestionario que medirá las Medidas de Bioseguridad (Variable Independiente) se obtuvo de la Investigación de: Morales Arica, Milagros Titulada: Medidas de Bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria de los pacientes con COVID-19 del Hospital I EsSalud Sullana, 2020(30).

Para medir las Medidas de Bioseguridad se empleó el cuestionario específico que consta de 26 preguntas que se adaptan a una escala ordinal con cinco categorías y que son: 1 Nunca, 2 Casi nunca, 3 A veces, 4 Casi siempre, 5 Siempre; el instrumento está constituido por las dimensiones: precauciones universales (6 ítems 1,2,3,4,5,6), barreras de protección (11 ítems: 7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17), barreras químicas (3 ítems: 18,19 20) y manejo y eliminación de residuos (6 ítems: 21, 22, 23, 14, 25, 16) (Anexo 2 ).

Las respuestas están basadas en una escala de Liker con las alternativas:

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

Valoración:

No cumplen: 1 – 2 puntos

Si cumplen: 3 – 12 puntos

### Validación

Evaluación de la validez de instrumento de Medidas de Bioseguridad del personal de enfermería, por medio de validación de expertos.

Apellidos y nombre	Grado	Evaluación
Cuestionario Rojas Aguilar Johnny	Magister	80 puntos(Muy buena)
Juárez Chapilliquen Mercedes	Maestría	74 puntos (Muy Buena)

Fuente: Matriz de evaluación por juicio de expertos(30).

### Confiabilidad

Se obtiene por medio de la aplicación de la medida de consistencia interna o Alfa de Cronbach, cuyos valores van en un rango de cero y uno, donde cero representa nula confiabilidad y uno alta confiabilidad.

Resultados:

Instrumentos	N° de elementos	Prueba	Resultado
Cuestionario de medidas de Bioseguridad	26 preguntas	Alfa de Cronbach	,872

Fuente: Prueba de confiabilidad de Medidas de bioseguridad(30).

- **Cuestionario de Satisfacción Laboral**

El Cuestionario específico que medirá la variable Satisfacción Laboral (Variable dependiente) es la Encuesta de Satisfacción del Personal de Salud del MINSA/DGSP/DESS/DGCA2002. Adaptada por Rojas y Lora 2020 y que en la cual es aplicada en el Sector Salud en diversas investigaciones.

Se obtuvo de la investigación de: Rojas Díaz, Nelly Vanessa. Titulada: Satisfacción Laboral y Calidad del Cuidado de Enfermería en tiempos COVID-19. Servicio de neonatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray (9). El instrumento, cuenta con las dimensiones: La opinión del trabajo actual (4 preguntas), trabajo general (3 preguntas), interacción con el jefe inmediato (5 preguntas),



oportunidad de progreso (2 preguntas), remuneraciones e incentivos (2 preguntas), interacción con los compañeros de trabajo (2 preguntas), ambiente de trabajo (4 preguntas). Los resultados de la Satisfacción personal se expresan en tres categorías generales: Poca satisfacción (22 – 51 puntos), mediana satisfacción (52 – 80 puntos), alta satisfacción laboral (81 – 110 puntos)(31).

### **Validación**

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORAL (MINSU, 2002) adaptada por Rojas y Lora, 2020.

En cuanto a la validez y confiabilidad: La encuesta fue adaptada por la Mg. Nelly Rojas Díaz (2020) posterior a su adaptación por el autor fue validado por 5 jueces expertos bajo el formato Aiken con un nivel de concordancia positiva mayor al 90%.

Los Jueces Expertos fueron:

- Mg. Silvia palacios Celi
- Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín.
- Mg. Jeanne Quiroz Chacón
- Mg. Gladys Tello Correa
- Mg. Yessica Katherine Ramos Acosta(31).

### **Confiabilidad**

En estudio piloto se obtuvo un Coeficiente Alfa de Cronbach basado en elementos estandarizados de ,951(muy Alto), con una media de 3,893en una escala del 1 al 5 y una varianza de ,048; las correlaciones de los elementos respecto del total fueron mayores de ,353 y sus valores Alfa de Cronbach si el elemento es suprimido ninguna sobrepaso el valor de referencia; La Correlación intraclase alcanzó una media promedio de ,932que con 95% de intervalo de confianza oscilo entre, 880 y, 969 alcanzando un valor bruto de variación de 14,745 y una alta significancia estadística ,000 ( $p < 0,001$ )(31).

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1. Ubicación Espacial

El estudio se realizó en el ámbito dispuesto por la autoridad pertinente para la ejecución de la práctica final del estudiante del último ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María.

Es importante referir que los datos se obtuvieron de forma presencial cumpliendo los protocolos de bioseguridad establecidos a los internos de enfermería de la promoción 2022, quienes realizaron de modo presencial las prácticas pre profesionales tanto comunitarias como clínicas.

### 2.2. Ubicación Temporal

Esta investigación se realizó entre los meses de Diciembre 2021 a Junio 2022 en la coyuntura de pandemia del COVID-19.

### 2.3. Unidades de Estudio

Las unidades de estudio fueron Internas/os de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María en la Ciudad de Arequipa.

#### 2.3.1 Universo

El Universo estuvo conformado por 62 integrantes de la promoción 2022 que realizan prácticas pre profesionales en tiempos de COVID-19 de la Universidad Católica de Santa María en la Ciudad de Arequipa.

#### 2.3.2 Muestra

La muestra seleccionada es censal y no probabilística, puesto que no se utilizará fórmula alguna para determinarla, sólo se cumplirá con los criterios de inclusión y exclusión siguientes:

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de Enfermería que cursen el internado.

Criterios de Exclusión

- Internos que se encuentren con licencia por enfermedad.
- Que no acepten participar el estudio

### 3 .ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

#### 3.1. Organización

- Elaboración del proyecto para presentar por Mesa de Partes Virtual de la Universidad Católica de Santa María a Sra. Decana de la Facultad de Enfermería a fin de que designe el Jurado respectivo para la aprobación del proyecto.
- Se solicitó al Decanato de la Facultad de Enfermería UCSM la carta de presentación a docente tutora de internas/os de Enfermería y el permiso respectivo para el desarrollo del Proyecto.
- Se realizaron todos los trámites administrativos para la nominación de una docente asesora y la autorización para que la docente tutora de la promoción 2022 permita la aplicación de los instrumentos de forma presencial.
- Motivación a Internas/os, de Enfermería para la participación en la investigación.
- Aplicación de los instrumentos según criterios de inclusión y exclusión.
- La información obtenida se ubicó en la base de datos en el programa estadístico Excel de amplia aceptación.
- Se procedió a la tabulación de los datos los que fueron plasmados en tablas estadísticas de frecuencias, porcentajes, distribución Chi cuadrado y gráficos específicos con su respectivo análisis e interpretación.
- Ejecución de todos los procedimientos acordes al cronograma propuesto.

#### 3.2. Recursos

##### 3.2.1. Humanos

- Investigadores:  
Prado Burga, Valeria Michelle  
Torres Fernández, Tífany Ambar
- Docente asesora: Dra. Josefina Sonia Núñez Chávez
- Apoyo estadístico

### 3.2.2. Materiales

- Computadora con Base de Datos
- Materiales de escritorio
- Sistema operativo Windows 8
- Paquete Office para Windows

### 3.2.3. Financieros

- Autofinanciado





**CAPÍTULO III**  
**RESULTADOS**

TABLA N° 1

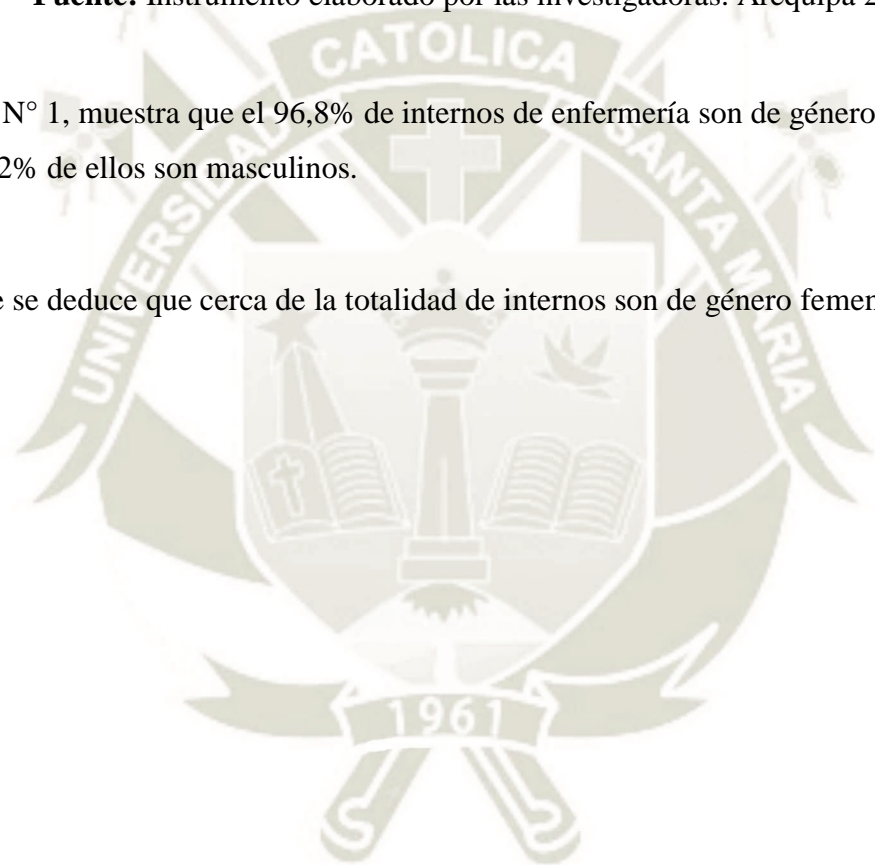
**INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN PRÁCTICAS PRE  
PROFESIONALES EN TIEMPOS DE COVID 19 SEGÚN GÉNERO**

<b>GÉNERO</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Masculino	2	3.2
Femenino	60	96.8
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Instrumento elaborado por las investigadoras. Arequipa 2022.

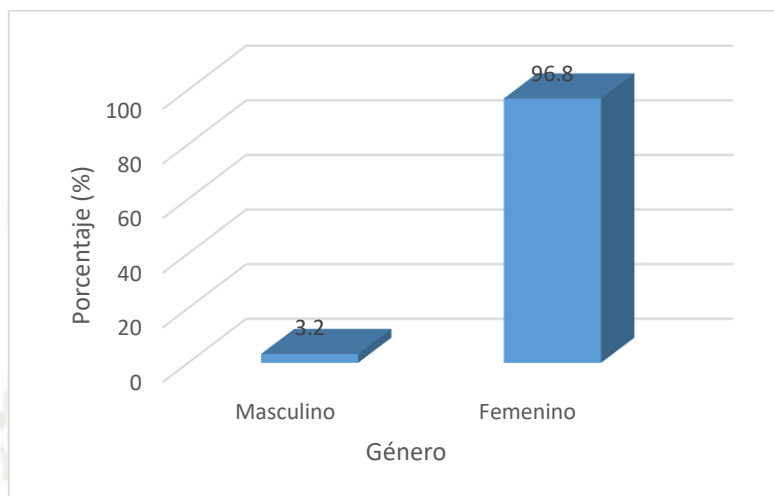
La Tabla N° 1, muestra que el 96,8% de internos de enfermería son de género femenino y solo el 3,2% de ellos son masculinos.

De lo que se deduce que cerca de la totalidad de internos son de género femenino.



### GRÁFICO N° 1

#### INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN TIEMPOS DE COVID 19 SEGÚN GÉNERO



**Fuente:** Instrumento elaborado por las investigadoras. Arequipa 2022.

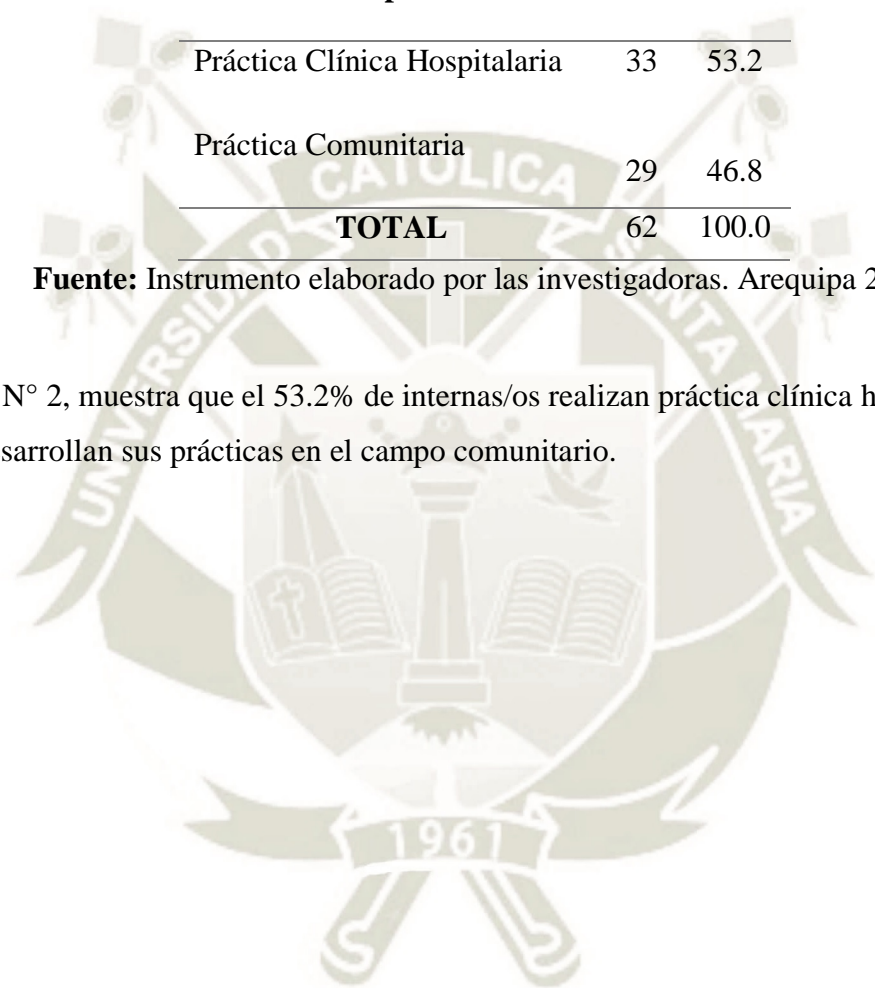


**TABLA N° 2**  
**INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA SEGÚN TIPO DE PRÁCTICAS PRE**  
**PROFESIONALES**

<b>Prácticas Pre profesionales</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Práctica Clínica Hospitalaria	33	53.2
Práctica Comunitaria	29	46.8
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Instrumento elaborado por las investigadoras. Arequipa 2022.

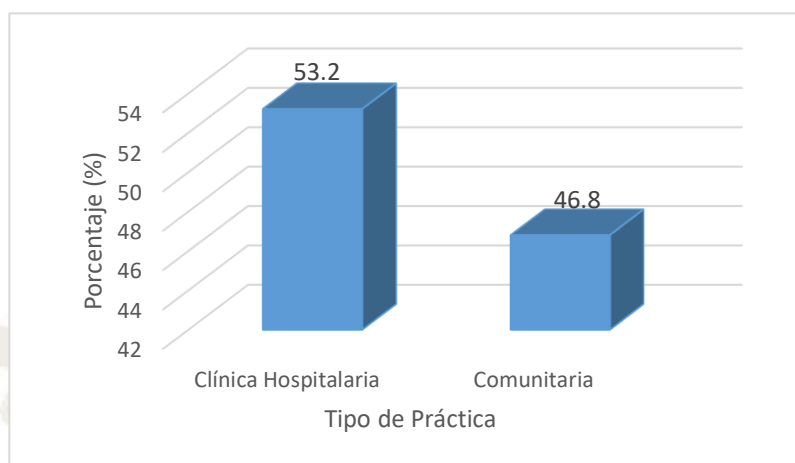
La Tabla N° 2, muestra que el 53.2% de internas/os realizan práctica clínica hospitalaria y el 46.8% desarrollan sus prácticas en el campo comunitario.





## GRÁFICO N° 2

### INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA SEGÚN TIPO DE PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES



**Fuente:** Instrumento elaborado por las investigadoras. Arequipa 2022.



TABLA N° 3

## CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE PRECAUCIONES UNIVERSALES

Cumplimiento de Precauciones Universales	F	%
No	2	3.2
Si	60	96.8
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>100.0</b>

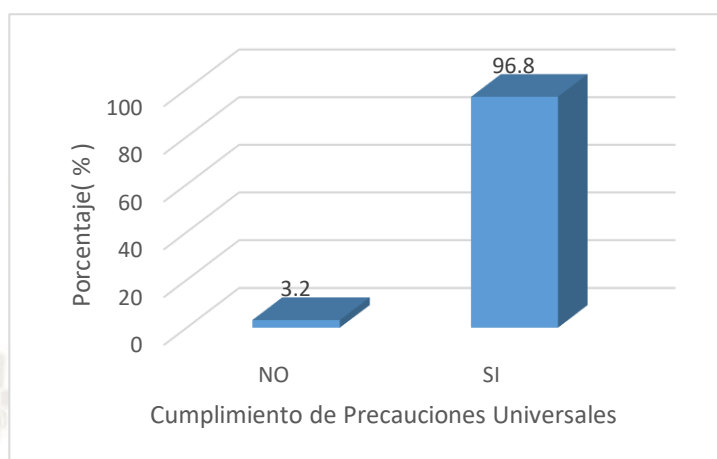
**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

La tabla N°. 3, muestra que el 96.8% de internas/os cumplen con la dimensión de precauciones universales sobre medidas de bioseguridad y el 3.2% no cumplen.

De lo que se deduce que casi la totalidad de internas/os cumplen con las precauciones universales de medidas de bioseguridad.

### GRÁFICO N°3

#### CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE PRECAUCIONES UNIVERSALES



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

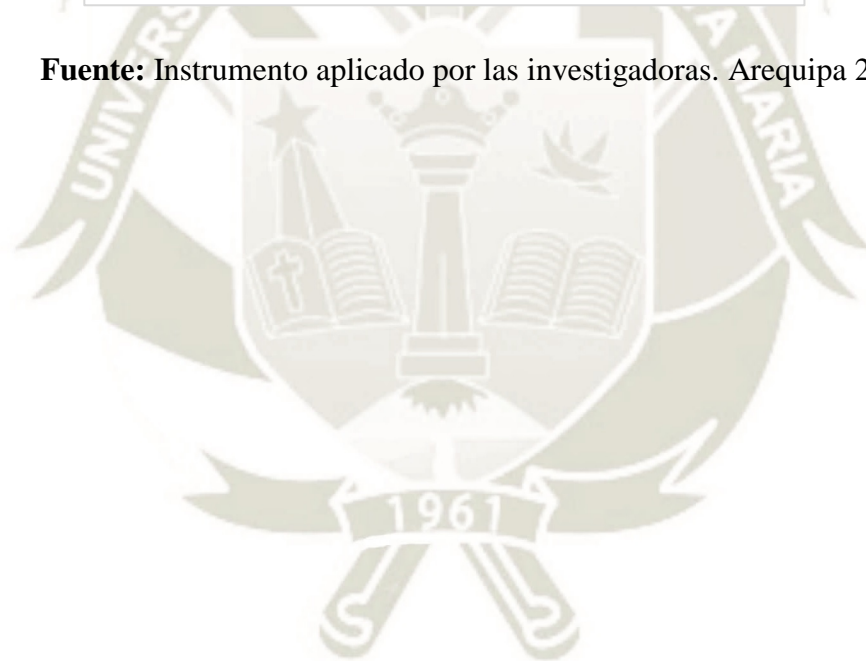


TABLA N° 4

## CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE BARRERAS DE PROTECCIÓN

Cumplimiento de Barreras de Protección	F	%
No	4	6.5
Si	58	93.5
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>100.0</b>

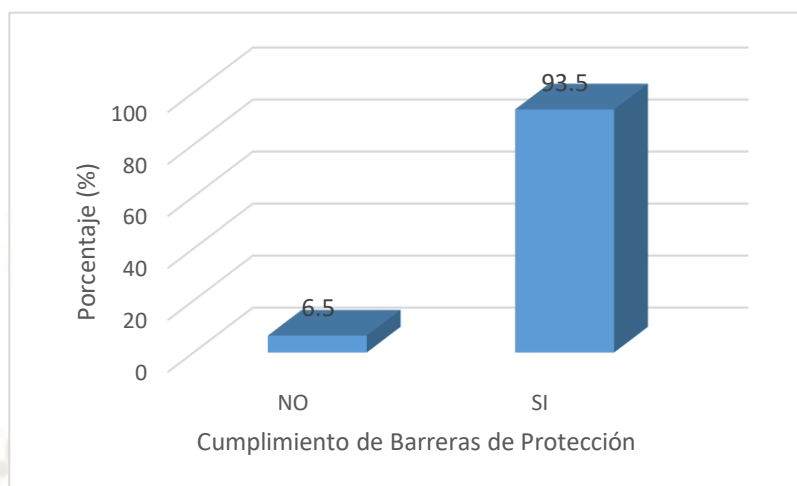
**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

La tabla N°. 4, muestra que el 93.5% de internas/os cumplen con las barreras de protección sobre medidas de bioseguridad y el 6.5% no cumplen.

De lo que se deduce que cerca de la totalidad de internas/os cumplen con las barreras de protección de medidas de bioseguridad.

### GRÁFICO N° 4

#### CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE BARRERAS DE PROTECCIÓN



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.



TABLA N° 5

## CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE BARRERAS QUÍMICAS

Cumplimiento de Barreras químicas	F	%
No	5	8.1
Si	57	91.9
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>100.0</b>

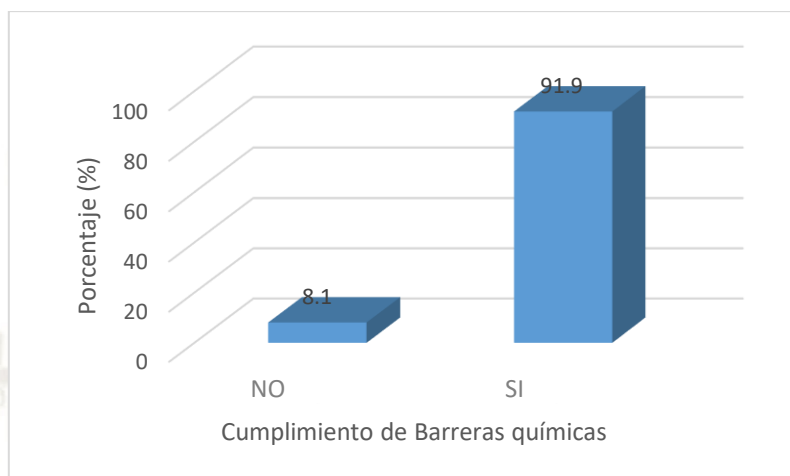
**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

La tabla N°. 5, muestra que el 91.9 % de internas/os cumplen con las barreras químicas sobre medidas de bioseguridad y el 8.1% no cumplen.

Se deduce que cerca de la totalidad de internas/os cumplen con las barreras químicas de medidas de bioseguridad.

### GRÁFICO N° 5

#### CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DE BARRERAS QUÍMICAS



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.



TABLA N° 6

CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN MANEJO Y ELIMINACIÓN  
DE RESIDUOS

Cumplimiento de Manejo y Eliminación de Residuos	F	%
No	6	9.7
Si	56	90.3
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

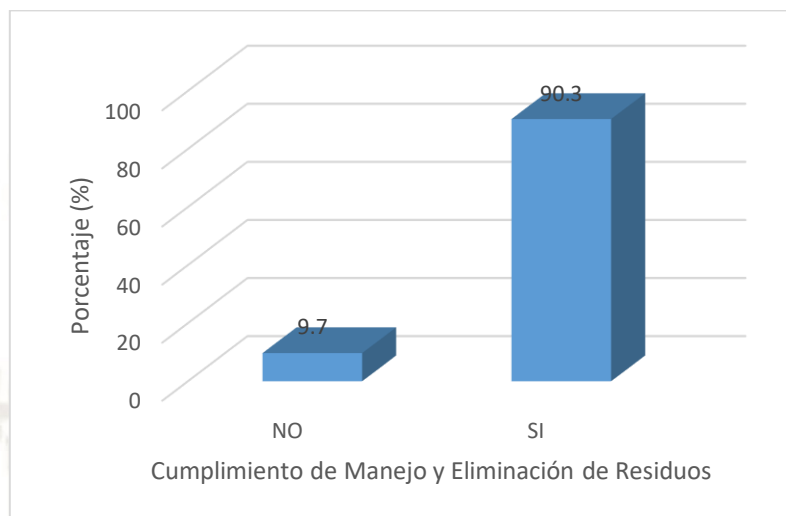
La tabla N°. 6, muestra que el 90.3 % de internas/os cumplen con el manejo y eliminación de residuos y el 9.7% no cumplen.

Se deduce que la mayoría de internas/os cumplen con el manejo y eliminación de residuos de medidas de bioseguridad.



### GRÁFICO N° 6

#### CUMPLIMIENTO DE LA DIMENSIÓN MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.



TABLA N° 7

CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

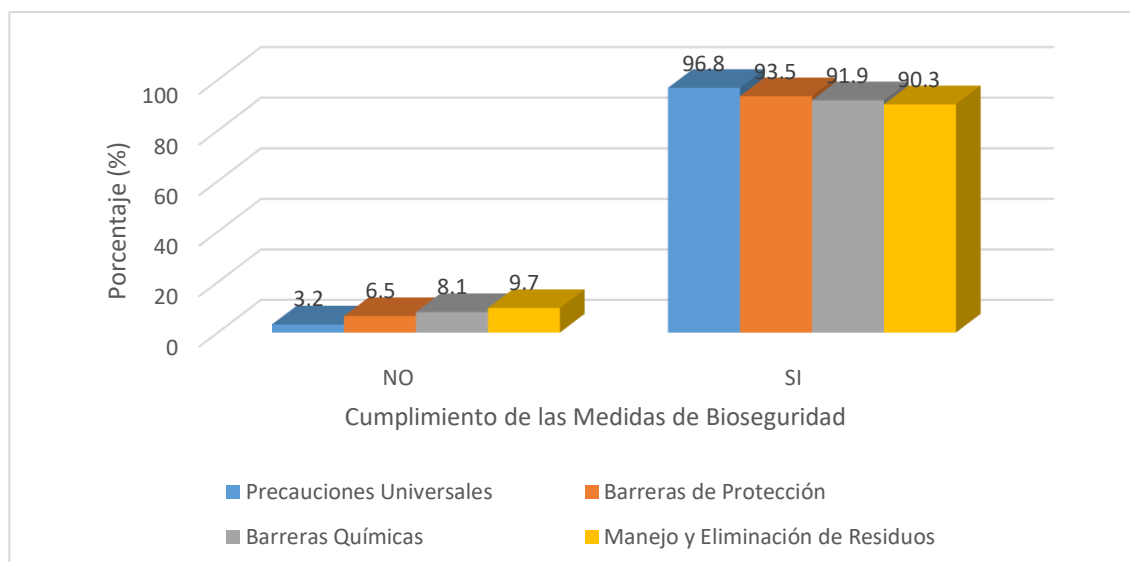
Medidas de Bioseguridad	Cumplimiento				TOTAL	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Precauciones Universales	2	3.2	60	96.8	62	100.0
Barreras de Protección	4	6.5	58	93.5	62	100.0
Barreras Químicas	5	8.1	57	91.9	62	100.0
Manejo y Eliminación de Residuos	6	9.7	56	90.3	62	100.0

**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

La tabla N°. 7, muestra que el 96.8 % de internas/os dan cumplimiento a las precauciones universales; el 93.5% a las barreras de protección; 91.9% a las barreras químicas mientras que el 90.3% al manejo y eliminación de residuos.

Se deduce que cerca de la totalidad de internas/os dan cumplimiento a las precauciones universales de medidas de bioseguridad.

**GRÁFICO N° 7**  
**CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

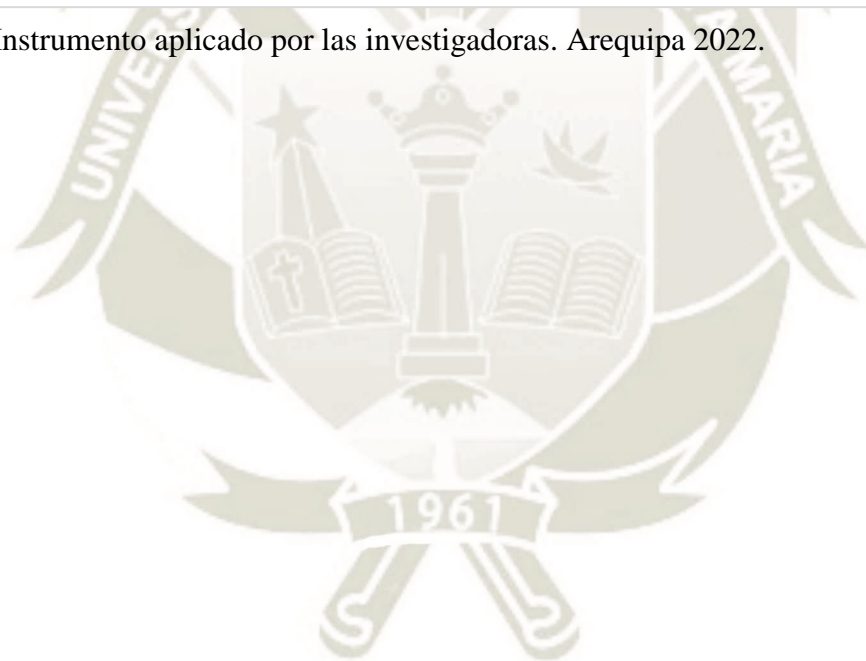


TABLA N° 8

## NIVEL DE SATISFACCION LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA

Nivel de Satisfacción laboral	F	%
Alta	34	54.8
Mediana	24	38.7
Poca	4	6.5
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>100.0</b>

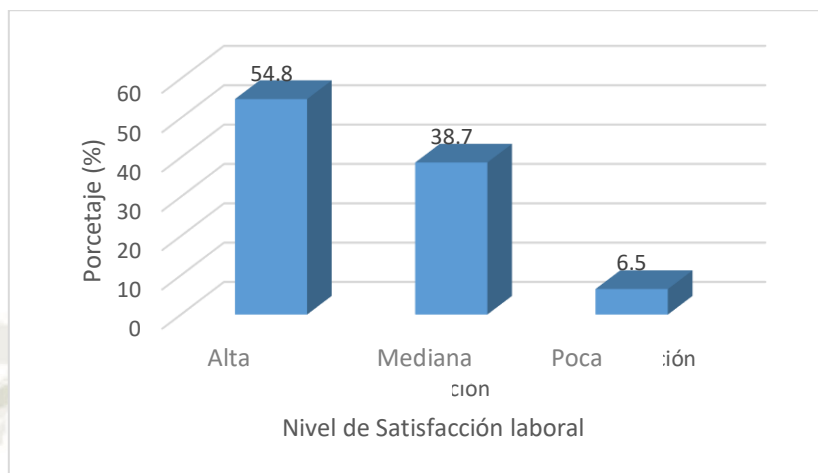
**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

La tabla N°. 8, muestra que el 54.8 % de internas/os presenta un nivel alto de satisfacción laboral y sólo el 6.5% están poco satisfechos.

Se deduce que poco más de la mitad de los internos presentan un nivel alto de satisfacción laboral.

### GRÁFICO N° 8

#### NIVEL DE SATISFACCION LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.



**TABLA N° 9**

**RELACIÓN ENTRE DIMENSIÓN PRECAUCIONES UNIVERSALES DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA**

Nivel de Satisfacción laboral	Precauciones universales				TOTAL	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Alta	1	1.6	33	53.2	34	54.8
Mediana	1	1.6	23	37.1	24	38.7
Poca	0	0.0	4	6.5	4	6.5
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>3.2</b>	<b>60</b>	<b>96.8</b>	<b>62</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

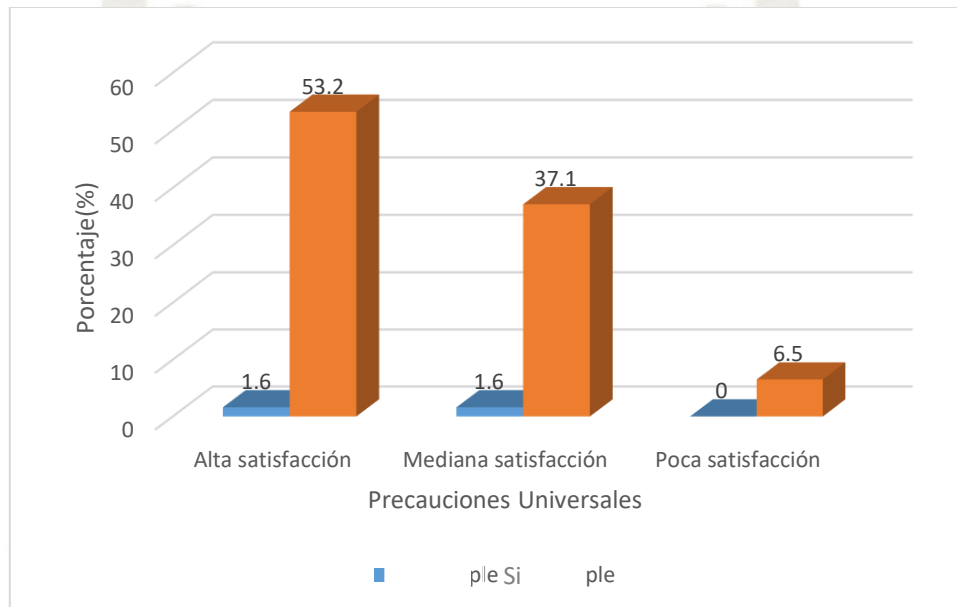
$$X^2= 0.21 \quad P>0.05$$

La tabla N°. 9, según la prueba de Chi cuadrado ( $X^2= 0.21$ ) se muestra que la satisfacción laboral y las precauciones universales de las medidas de bioseguridad no presento relación estadística significativa ( $P>0.05$ ).

Asimismo, se muestra que el 53.2% de internas/os de enfermería que cumple con las precauciones universales tienen alta satisfacción laboral.

Se deduce que la satisfacción laboral y las precauciones universales de las medidas de bioseguridad no presentan relación estadística significativa, a pesar de que más de la mitad de internas/os de enfermería que cumplen con las precauciones universales tienen alta satisfacción laboral.

**GRÁFICO N° 9**  
**RELACIÓN ENTRE DIMENSIÓN PRECAUCIONES UNIVERSALES DE MEDIDAS**  
**DE BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS**  
**DE ENFERMERÍA**



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

**TABLA N° 10**

**RELACIÓN ENTRE DIMENSIÓN BARRERAS DE PROTECCIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA**

Nivel de Satisfacción laboral	Barreras de protección				TOTAL	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Alta	2	3.2	32	51.6	34	54.8
Mediana	2	3.2	22	35.5	24	38.7
Poca	0	0.0	4	6.5	4	6.5
<b>TOTAL</b>	4	6.5	58	93.5	62	100.0

**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

$$X^2= 0.43 \quad P>0.05$$

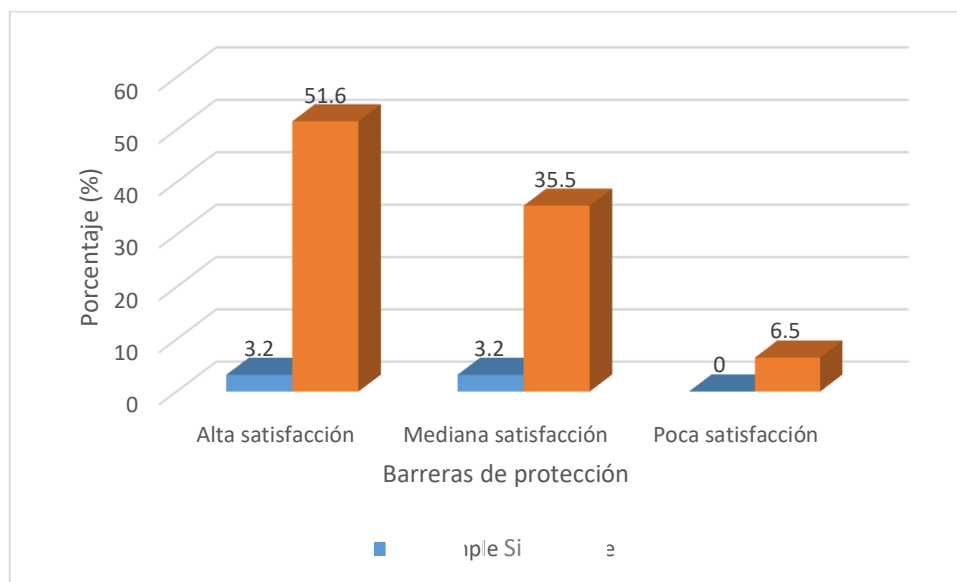
La tabla N°. 10, según la prueba de Chi cuadrado ( $X^2= 0.43$ ) se muestra que la satisfacción laboral y las barreras de protección de las medidas de bioseguridad no presento relación estadística significativa ( $P>0.05$ ).

Asimismo, se muestra que el 51.6% de internas/os de enfermería que cumple con las barreras de protección tienen alta satisfacción laboral.

Se deduce que la satisfacción laboral y el cumplimiento de barreras de protección como medidas de bioseguridad no presentaron relación estadística significativa, a pesar de que más de la mitad de internas/os de enfermería que cumplen con las barreras de protección tienen alta satisfacción laboral.



**GRÁFICO N° 10**  
**RELACIÓN ENTRE DIMENSIÓN BARRERAS DE PROTECCIÓN DE MEDIDAS**  
**DE BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS**  
**DE ENFERMERÍA**



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

TABLA N° 11

**RELACIÓN ENTRE DIMENSIÓN BARRERAS QUÍMICAS DE MEDIDAS DE  
BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS DE  
ENFERMERÍA**

Nivel de Satisfacción laboral	Barreras Químicas				TOTAL	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Alta	4	6.5	30	48.4	34	54.8
Mediana	1	1.6	23	37.1	24	38.7
Poca	0	0.0	4	6.5	4	6.5
<b>TOTAL</b>	5	8.1	57	91.9	62	100.0

**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

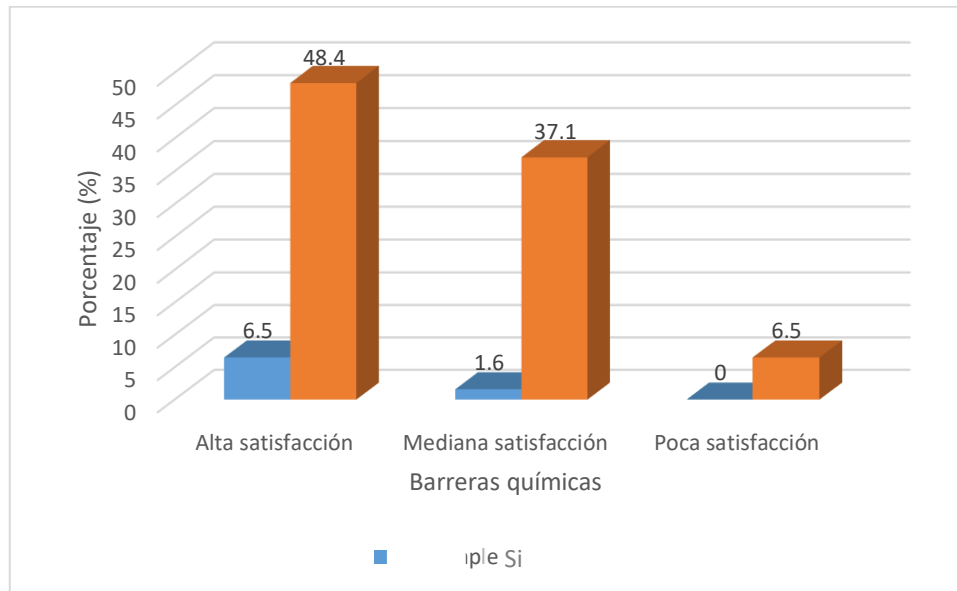
$$X^2= 1.47 \quad P>0.05$$

La tabla N°. 11, según la prueba de Chi cuadrado ( $X^2= 1.47$ ) muestra que la satisfacción laboral y las barreras químicas como medidas de bioseguridad no presento relación estadística significativa ( $P>0.05$ ).

Asimismo, se muestra que el 48.4% de internas/os de enfermería que cumple con las barreras químicas tienen alta satisfacción laboral.

Se deduce que la satisfacción laboral y las barreras químicas como medidas de bioseguridad no presentaron relación estadística significativa, a sí mismo cerca de la mitad de internas/os que sí cumple con las barreras químicas tienen alta satisfacción laboral.

**GRÁFICO N° 11**  
**RELACIÓN ENTRE DIMENSIÓN BARRERAS QUÍMICAS DE MEDIDAS DE**  
**BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS DE**  
**ENFERMERÍA**



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

TABLA N° 12

**RELACIÓN ENTRE DIMENSIÓN MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS DE  
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE SATISFACCIÓN LABORAL EN  
INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA**

Nivel de Satisfacción laboral	Manejo y eliminación de residuos				TOTAL	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Alta	4	6.5	30	48.4	34	54.8
Mediana	2	3.2	22	35.5	24	38.7
Poca	0	0.0	4	6.5	4	6.5
<b>TOTAL</b>	5	9.7	56	90.3	62	100.0

**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

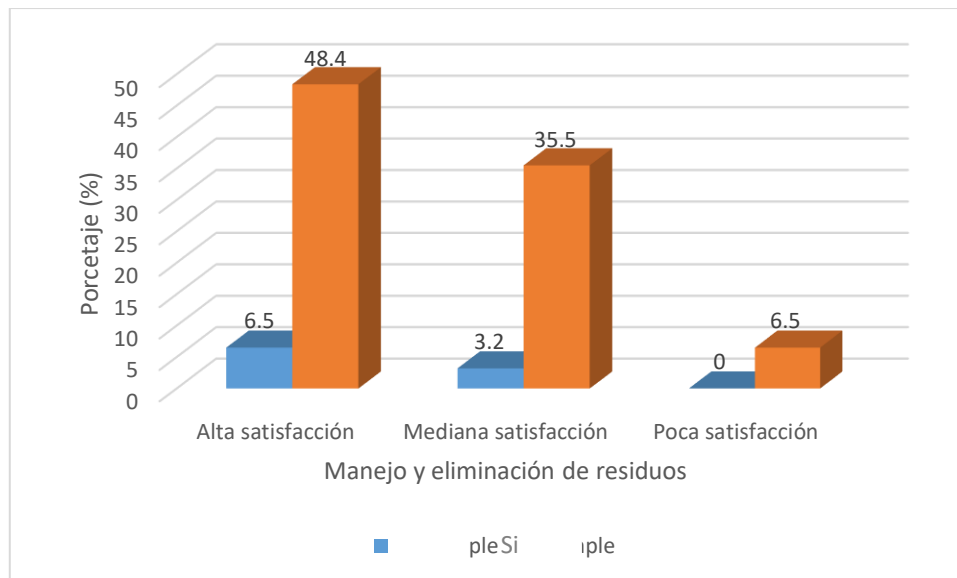
$$X^2= 0.65 \quad P>0.05$$

La tabla N°. 12, según la prueba de Chi cuadrado ( $X^2= 0.65$ ) se muestra que la satisfacción laboral y el manejo y eliminación de residuos como medidas de bioseguridad no presento asociación estadística significativa ( $P>0.05$ ).

Asimismo, se muestra que el 48.4% de internas/os de enfermería que cumple con el manejo y eliminación de residuos tienen alta satisfacción laboral.

Se deduce que la satisfacción laboral y el manejo y eliminación de residuos como medidas de bioseguridad, no presentó relación estadística significativa, a pesar de que cerca de la mitad de internas/os que cumple con la eliminación de residuos tiene alta satisfacción laboral.

**GRÁFICO N° 12**  
**RELACIÓN ENTRE DIMENSIÓN MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS DE**  
**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE SATISFACCIÓN LABORAL EN**  
**INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA**



**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

TABLA N° 13

**RELACION ENTRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE  
SATISFACCION LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA**

Nivel de Satisfacción laboral	Medidas de bioseguridad				TOTAL	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Alta	1	1.6	33	53.2	34	54.8
Mediana	1	1.6	23	37.1	24	38.7
Poca	0	0.0	4	6.5	4	6.5
<b>TOTAL</b>	2	3.2	60	96.8	62	100.0

**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

$$X^2= 0.21 \quad P>0.05$$

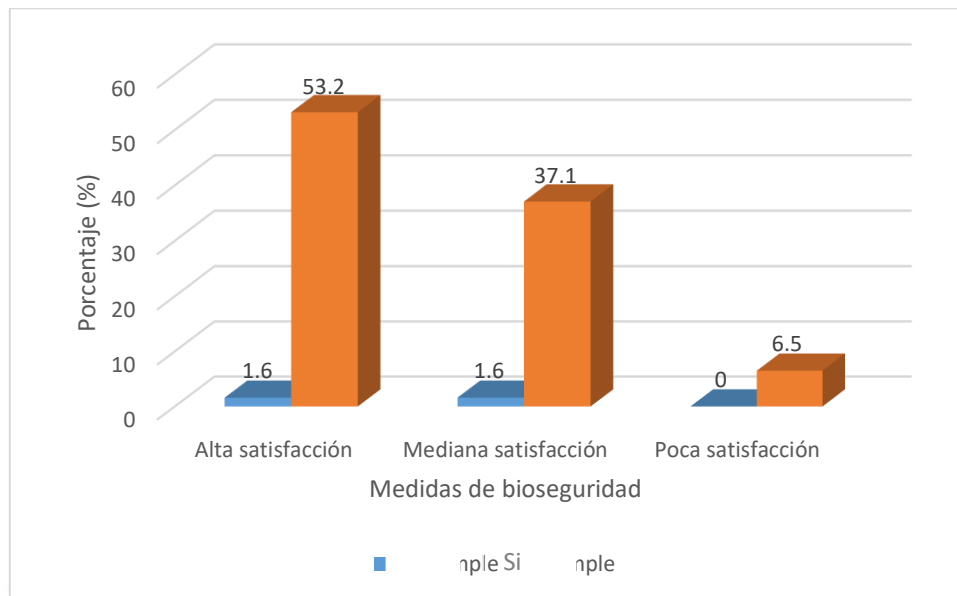
La tabla N°. 13, según la prueba de Chi cuadrado ( $X^2= 0.21$ ) muestra que la satisfacción laboral y las medidas de bioseguridad no presento relación estadística significativa ( $P>0.05$ ).

Asimismo, se muestra que el 53.2% de internas/os de enfermería que cumple con las medidas de bioseguridad tienen alta satisfacción laboral.

Se deduce que la satisfacción laboral y las medidas de bioseguridad no presentaron relación estadística significativa, a pesar de que más de la mitad de internas/os de enfermería que cumplen con las medidas de seguridad tienen alta satisfacción laboral.

### GRÁFICO N° 13

#### RELACION ENTRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y NIVEL DE SATISFACCION LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA



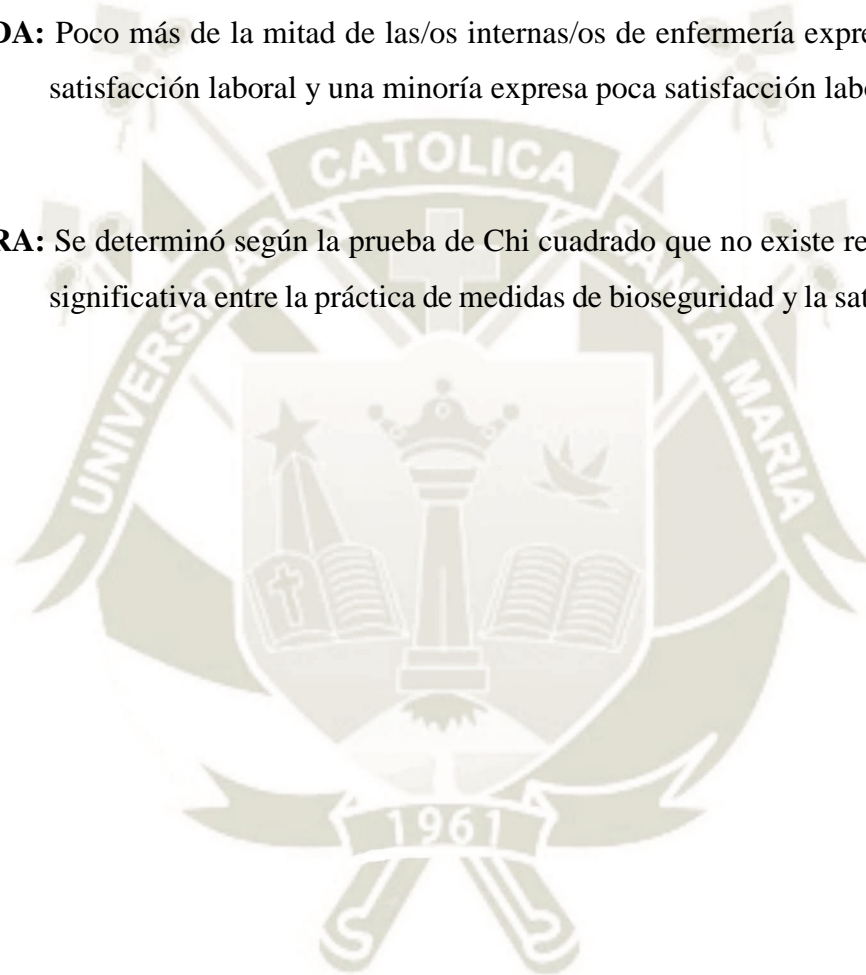
**Fuente:** Instrumento aplicado por las investigadoras. Arequipa 2022.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** La aplicación de medidas de bioseguridad que informan las/os internas/os de enfermería, de mayor a menor porcentaje son precauciones universales; barreras de protección; barreras químicas; manejo y eliminación de residuos.

**SEGUNDA:** Poco más de la mitad de las/os internas/os de enfermería expresan alto nivel de satisfacción laboral y una minoría expresa poca satisfacción laboral.

**TERCERA:** Se determinó según la prueba de Chi cuadrado que no existe relación estadística significativa entre la práctica de medidas de bioseguridad y la satisfacción laboral.





## RECOMENDACIÓN

Al personal docente de la Facultad de Enfermería de la UCSM, continuar motivando y fortaleciendo el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en cada una de sus dimensiones en los estudiantes, en vista de que éstas forman parte de su perfil profesional.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Resolución Ministerial N° 095-2020-MINSA [Internet]. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/462251-095-2020-minsa>
2. La Republica Diaria. Coronavirus en Perú: así evoluciona la pandemia en el país. [Internet]. Lima 2021. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://data.larepublica.pe/envivo-casos-confirmados-muertes-coronavirus-peru/>
3. Decreto Supremo N° 021-2005-SA. Aprueban creación del Sistema Nacional de Articulación de Docencia-Servicio e Investigación en Pregrado de Salud. [Internet]. Lima 2005. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/252189-021-2005-sa>
4. El Peruano Diario Oficial del Bicentenario. Decreto de Urgencia que establece medidas excepcionales y temporales que coadyuven al cierre de brechas de recursos humanos en salud para afrontar la pandemia por la COVID -19 [Internet]. Lima 2020. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-de-urgencia-que-establece-medidas-excepcionales-y-te-decreto-de-urgencia-n-090-2020-1874820-3/>
5. MINSA.ManualBioseguridad.Hospital San Juan de Lurigancho.Lima 2015 [Internet]. [citado 31 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>
6. Ruiz Desomocurcio Bertocchi JA. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz Méd Lima [Internet]. octubre de 2017 [citado 2 de junio de 2022]; Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
7. MINSA. Resolución Ministerial N°456-2020. “Norma Técnica de Salud para el uso de los Equipos de Protección Personal por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud”, que como anexo forma parte integrante de la presente Resolución [Internet]. Lima 2020. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/783241-456-2020-minsa>
8. Manual\_conductas\_basicas\_bioseguridad\_toma\_de\_muestras.pdf [Internet]. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: [http://www.saludpereira.gov.co/medios/Archivos/Manuales\\_2019/Manual\\_conductas\\_basicas\\_bioseguridad\\_toma\\_de\\_muestras.pdf](http://www.saludpereira.gov.co/medios/Archivos/Manuales_2019/Manual_conductas_basicas_bioseguridad_toma_de_muestras.pdf)
9. Paute Aguila YM. Barreras de protección física utilizadas por el personal de salud del área de emergencia del hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca-Ecuador, septiembre 2017- febrero 2018”. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/ucacue/6456/1/9BT2018-ETI15.docx.pdf>
10. NTS 178- MINSA/DGIESP-2021.Norma Técnica de Salud para la Prevención y Control de la COVID-19 en el Perú. Lima 2021 [Internet]. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en:

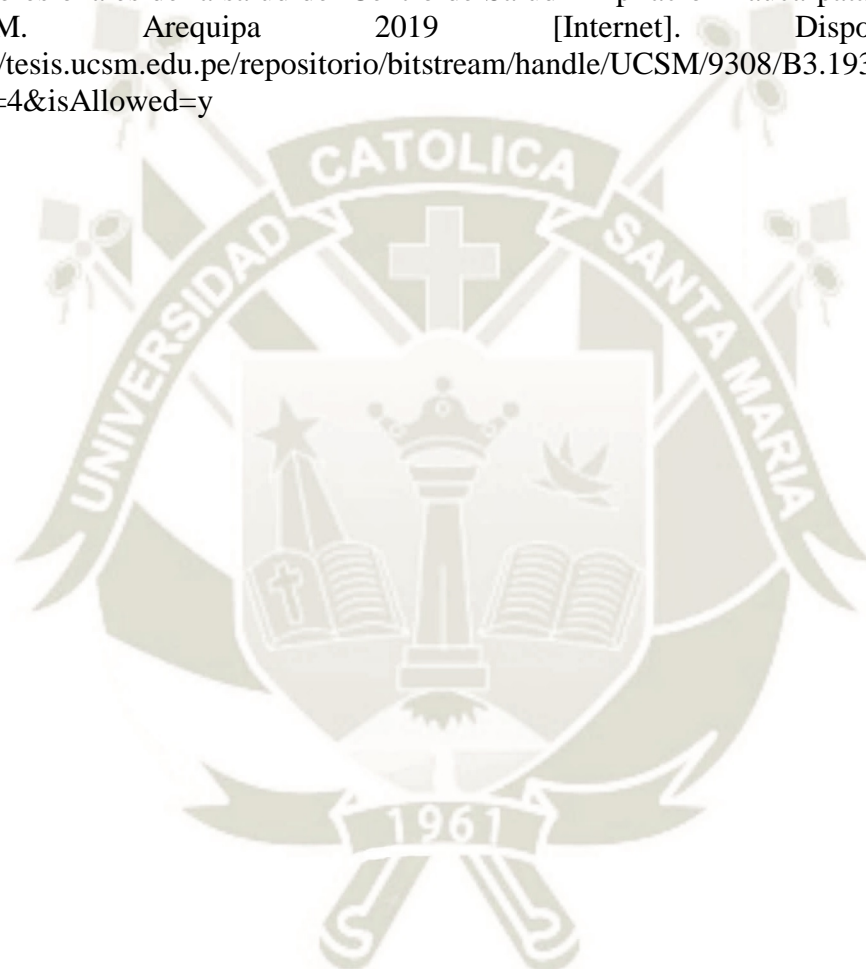
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2362636/Norma%20T%C3%A9cnica%20de%20Salud%20N%C2%BA%20178-MINSA-DGIESP-2021.pdf>

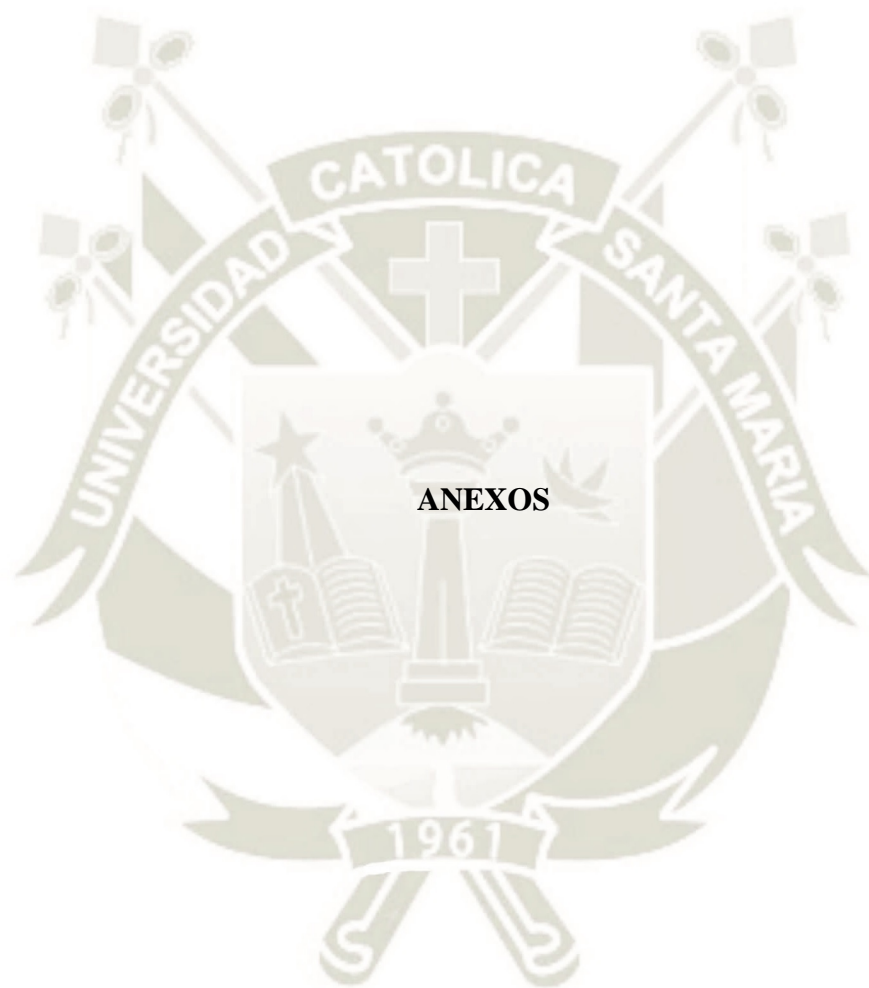
11. Carranza Torres JE. Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora-2015 UNSMN. Lima 2016 [Internet]. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5224/Carranza\\_tj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5224/Carranza_tj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Chiong Lay M. Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociad – Fondecyt – CONICYT. Chile 2018 [Internet]. Disponible en: [https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual-\\_Bioseguridad-\\_junio\\_2018.pdf](https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual-_Bioseguridad-_junio_2018.pdf)
13. Cortés N. Todo sobre la satisfacción laboral.Geo Victoria. [Internet]. Lima. 2021 [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.geovictoria.com.pe/recursos-humanos/satisfaccion-laboral/>
14. Marques Lozoya MR. Análisis de Ambiente Laboral Grupo ICMME Tecomán . Villa de Álvarez Colima-Repositorio Dspace [Internet]. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dspace.colima.tecnm.mx/bitstream/handle/123456789/382/AN%c3%81LISIS%20DE%20AMBIENTE%20LABORAL.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
15. Aguas J. El ambiente laboral y su importancia en los entornos de trabajo [Internet]. Great Place to Work. Ecuador 2021. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.greatplacetowork.com.ec/es/publicaciones/blog/la-importancia-de-un-buen-ambiente-laboral>
16. Equipo de Enfermeros Supervisores. Manual de Supervisión de Enfermería. Hospital San Juan de Lurigancho - Departamento de Enfermería. Lima 2019 [Internet]. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: [https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Enfermeria/2019/manual\\_supervision2019.pdf](https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Enfermeria/2019/manual_supervision2019.pdf)
17. Rodriguez M. El trabajo como generador de vínculos sociales. Espac Abierto - Univ Zulia Maracaibo Venezuela Citado 2 Junio 2022 [Internet]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/122/12215112006.pdf>
18. Br. Ayala Ledesma J. Políticas de capacitación y satisfacción laboral en trabajadores de la Municipalidad de Huamanga. Escuela de Postgrado Universidad Cesar Vallejo. Ayacucho-2017 [Internet]. [citado 2 de junio de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16358/Ayala\\_LJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16358/Ayala_LJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. López Somarriba MT,Otero Gutiérrez M. Gestión de Recursos Humanos : Subsistema de Compensaciones [Internet]. Nicaragua 2015. [citado 3 de junio de 2022]. Disponible en: <https://1library.co/document/zpwj1k0y-gestion-de-recursos-humanos-subsistema-de-compensaciones.html>
20. OMS. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. Washington D.C. 2020. [citado 3 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>

21. ANEXO\_RM\_180-2020-MINSA. Guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID-19. Lima 2020 [Internet]. [citado 3 de junio de 2022]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/581853/ANEXO\\_RM\\_180-2020-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/581853/ANEXO_RM_180-2020-MINSA.PDF)
22. Chiwele M, Costello J, Enfermedad de coronavirus 2019 (COVID-19)-BMJ Best Practice. Canada 2021 [Internet]. [citado 21 de enero de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5368.pdf>
23. Vargas-Lara AK, Schreiber-Vellnagel V, Ochoa-Hein E, López-Ávila A. SARS-CoV-2: una revisión bibliográfica de los temas más relevantes y evolución del conocimiento médico sobre la enfermedad. México 2020 [Internet]. [citado 21 de enero de 2022]; Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0028-37462020000300185&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462020000300185&lng=es&nrm=iso)
24. Herberth Cuba. La Pandemia en el Perú. Acciones, impactos y consecuencias del covid-19. Colegio Médico del Perú. Lima 2021 [Internet]. [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2021/05/La-Pandemia-CUBA-corregida-vale.pdf>
25. OMS. Qué hacer para mantenerse y mantener a los demás a salvo de la COVID-19. [Internet]. Washington D.C. 2020. [citado 20 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>
26. Da Silva Loyola TC. O impacto da pandemia no papel da enfermagem: uma revisão narrativa da literatura. Enferm Glob [Internet]. 2021 [citado 14 de enero de 2022]; Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v20n63/1695-6141-eg-20-63-502.pdf>
27. Universidad Católica de Santa María. Facultad de Enfermería. [Internet]. Arequipa 2022. [citado 4 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www2.ucsm.edu.pe/ciencias-de-la-salud/enfermeria/>
28. Barrera Pilla TA, Castillo Siguencia R. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020. La U Investiga. Ecuador de 2020 [citado 3 de julio de 2021]; Disponible en: <http://revistasoj.sj.uta.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463>
29. García Benito A, Gonzales DR, Vargas del Hoyo R, Gpnzáles Hernando S, García Martínez M, Bacilo Castilla P. La satisfacción laboral de los profesionales como pieza clave en la calidad asistencial. [Internet]. España 2020. [citado 3 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas-articulo/>
30. Morales Arica M, DD. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria de los pacientes con COVID -19 del Hospital I EsSalud Sullana, 2020. Piura 2020 [Internet]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48513/Morales\\_AM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48513/Morales_AM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Rojas Díaz NV. Satisfacción Laboral y Calidad del Cuidado de Enfermería en tiempos COVID-19. Servicio de neonatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Trujillo 2020 [Internet]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48583/Rojas\\_DNV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48583/Rojas_DNV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

32. Quillulla Carlos LP. Quispe Mamani GM. Relación del nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad y su aplicación por los internos de la Facultad de Enfermería de la UCSM. Arequipa 2019. [Internet]. [citado 1 de junio de 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9616/60.1443.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Villavicencio Ferrel JA. Relación entre clima organizacional y nivel de satisfacción laboral en profesionales de la salud del Centro de Salud Ampliación Paucarpata Arequipa, 2018. UCSM. Arequipa 2019 [Internet]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/9308/B3.1934.MG.pdf?sequence=4&isAllowed=y>





**ANEXO N° 1**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio de la presente YO  
....., identificada(o) con DNI  
..... autorizo mi participación en la investigación titulada: “MEDIDAS  
DE BIOSEGURIDAD Y SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS DE  
ENFERMERÍA QUE REALIZAN PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN  
TIEMPOS DE COVID 19. UCSM AREQUIPA 2022”

Así mismo se me explicó en lenguaje claro que mi participación consistirá en apoyar durante el proceso de investigación con datos reales y precisos, dando respuesta al cuestionario que se me realice; no obstante, las investigadoras se comprometieron a darme información oportuna, así como responder a cualquier pregunta y aclarar cualquier duda.

Dicha investigación publicará los resultados guardando reserva de identidad.

Habiéndome informado de todo lo anteriormente señalado y estando en pleno uso de mis facultades mentales, es que suscribo el presente documento.

..... Arequipa,.....2022

Firma

## ANEXO N° 2

### CUESTIONARIO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Estimado participante, es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el presente cuestionario, que tiene por finalidad obtener información sobre las “MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS/OS DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN TIEMPOS DE COVID 19. UCSM AREQUIPA 2022”. Es necesario dar a conocer que esta encuesta es anónima y los resultados que se obtengan serán de uso exclusivo para la investigación.

#### I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

- a) Edad  
 20 a 25 años ( )  
 26 a 30 años ( )  
 31 años a más ( )
- b) Género  
 Masculino ( )  
 Femenino ( )
- c) Prácticas Pre profesionales  
 Clínica ( )  
 Comunitario ( )

#### II. CUESTIONARIO:

**INSTRUCCIONES:** Marca con una (x) la alternativa que más se acerque a su opinión, de acuerdo a lo indicado, es importante que sus respuestas sean totalmente honestas.

Escala de valoración:

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



N°	Preguntas	Ítems				
		1	2	3	4	5
<b>PRECAUCIONES UNIVERSALES</b>						
1.	Usted realiza el lavado de manos antes de tocar al paciente					
2.	Usted realiza el lavado de manos después de tocar al paciente.					
3.	Usted realiza lavado de manos antes de realizar una tarea limpia/aséptica					
4.	Usted realiza lavado de manos después del riesgo de exposición a líquidos corporales					
5.	Usted realiza lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente					
6.	De acuerdo a la actividad que usted realiza, ha sido necesario sustituir el lavado de manos					
<b>BARRERAS DE PROTECCIÓN</b>						
7.	Se le entrega a usted de manera oportuna los equipos de protección personal (como mandil descartable, gorro, protector ocular, mascarilla médica, protector de calzado, protector facial, respirador N95, guantes quirúrgicos, traje Tyvek, etc.) para la atención del paciente con COVID-19					
8.	Considera usted que el tiempo de renovación de los implementos de seguridad proporcionados es el adecuado.					
9.	Considera usted que el procedimiento en caso exista una salpicadura o exposición con fluidos o secreciones en el EPP es el más adecuado para evitar contagios					
10.	Considera usted que la cantidad de personal de salud que tiene contacto con el paciente es la adecuada.					
11.	Antes de atender al paciente se cerciora de que este tenga una mascarilla quirúrgica puesta.					
12.	Usted evita tocar su respirador o mascarilla durante la atención al paciente					
13.	En caso de necesitar retirarse el respirador, usted lo hace fuera de la zona de atención al paciente.					
14.	Considera usted que el orden indicado para la colocación del equipo de protección personal (EPP) es el adecuado					
15.	Considera usted que la zona indicada para el retiro del EPP es la adecuada					
16.	Al retirar el EPP, usted dispone de un contenedor para componentes reutilizables					
17.	Respecto al orden de colocación de los EPP, usted: Retira objetos, anillos, celulares antes de colocarse el EPP. Verifica que todos los implementos sean del tamaño correcto. Verifica el sellado de la mascarilla. Cumple con colocarse protector ocular y de calzado. Se coloca el mameluco y posteriormente el mandil descartable.					
<b>BARRERAS QUÍMICAS</b>						
18.	Usted considera que el protocolo de desinfección de ambiente indicado es adecuado					
19.	Usted dispone de desinfectantes como alcohol, alcohol yodado, hipoclorito de sodio, etc., para la correcta desinfección					
20.	Usted emplea desinfectantes antisépticos para el proceso de desinfección					

MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS						
21.	Usted considera que la zona de almacenamiento de desechos biocontaminados y punzocortantes es la adecuada					
22.	Usted coloca los desechos biocontaminados y punzocortantes en bolsas diferentes.					
23.	Usted considera que el proceso de recogida de desechos biocontaminados es el adecuado					
24.	Usted considera que el proceso de recogida de desechos punzocortantes es el adecuado					
25.	Usted considera que el proceso de eliminación de desechos biocontaminados es el adecuado.					
26.	Usted considera que el proceso de eliminación de desechos punzocortantes es el adecuado.					

**Fuente:** Morales Arica M. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria de los pacientes COVID 19 del Hospital I EsSalud Sullana, 2020(30).

#### Baremo de Medidas de Bioseguridad

Las Medidas de Bioseguridad	
No cumplen	Si cumplen
1-2 puntos	3-12 puntos

**ANEXO N° 3**

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN LABORAL**

La presente encuesta registra su opinión respecto a afirmaciones estructuradas para determinar la satisfacción laboral del personal, en tal sentido no hay respuesta buena o mala solo son opiniones por lo que se le pide contestar con sumo cuidado marcado de acuerdo a las alternativas:

5. TOTALMENTE DE ACUERDO CON LA OPINIÓN
4. MAYORMENTE DE ACUERDO CON LA OPINIÓN
3. INDIFERENTE A LA OPINIÓN
2. POCAS VECES DE ACUERDO CON LA OPINIÓN
1. TOTALMENTE EN DESACUERDO CON LA OPINIÓN

		5	4	3	2	1
<b>Trabajo actual</b>						
1	Los objetivos y responsabilidades de mi puesto de trabajo son claros, por tanto sé lo que se espera de mí.					
2	El trabajo en mi servicio está bien organizado					
3	En mi trabajo, siento que puedo poner en juego y desarrollar mis habilidades					
4	Se me proporciona información oportuna y adecuada de mi desempeño y resultados alcanzados					
<b>Trabajo en general</b>						
5	Siento que puedo adaptarme a las condiciones que ofrece el medio laboral de mi centro de trabajo					
6	La institución me proporciona los recursos necesarios, herramientas e instrumentos suficientes para tener un buen desempeño en el puesto					
7	En términos Generales me siento satisfecho con mi centro laboral					
<b>Interacción con el jefe inmediato</b>						
8	Los Directivos y/o Jefes generalmente me reconocen por un trabajo bien hecho					
9	Los Directivos y/o Jefes solucionan problemas de manera creativa y buscan constantemente la innovación y las mejora					
10	Los Directivos y Jefes demuestran un dominio técnico y conocimientos de sus funciones.					
11	Los Directivos y Jefes toman decisiones con la participación de los trabajadores del establecimiento					
12	Los directivos del centro laboral hacen los esfuerzos necesarios para mantener informados oportunamente a los trabajadores sobre los asuntos que nos afectan e interesan, así como del rumbo de la institución					
<b>Oportunidad de progreso</b>						
13	Tengo suficiente oportunidad para recibir capacitación que permita el desarrollo de mis habilidades asistenciales para la atención integral.					
14	Tengo suficiente oportunidad para recibir capacitación que permita mi desarrollo humano.					

<b>Remuneraciones e incentivos</b>							
15	Mi sueldo o remuneración es adecuada en relación al trabajo que realizo.						
16	La institución se preocupa por las necesidades primordiales del personal						
<b>Interrelación con los compañeros de trabajo</b>							
17	Los compañeros de trabajo, en general, estamos dispuestos a ayudarnos entre nosotros para completar las tareas, aunque esto signifique un mayor esfuerzo.						
18	Estoy satisfecho con los procedimientos disponibles para resolver los reclamos de los trabajadores						
<b>Ambiente de trabajo</b>							
19	Tengo un conocimiento claro y transparente de las políticas y normas de personal de la institución						
20	Creo que los trabajadores son tratados bien, independientemente del cargo que ocupan						
21	El ambiente de la institución permite expresar opiniones con franqueza, a todo nivel sin temor a represalias						
22	El nombre y prestigio de MINSA es gratificante para mí						

MINSA 2002. Adaptado por Rojas y Lora, 2020(31).

#### Baremo de la Satisfacción Laboral

Variable	Poca satisfacción	Mediana satisfacción	Alta satisfacción
<b>Satisfacción Laboral</b>	(22 a 51 pts.)	(52 a 80 pts.)	(81 a 110 pts.)

## CONSTANCIA

Quien suscribe, Mgter Silvia Leny Flores Espinal, Tutora del IX Semestre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María.

### DA CONSTANCIA:

Que las Srtas. **PRADO BURGA, VALERIA MICHELLE**, identificada con DNI N° 72297333 y **TORRES FERNÁNDEZ, TÍFANY AMBAR**, identificada con DNI N° 72745197, Bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, han aplicado sus instrumentos del proyecto de tesis titulado: **MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y SATISFACCIÓN LABORAL EN INTERNAS DE ENFERMERÍA QUE REALIZAN PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES EN TIEMPOS DE COVID-19. UCSM. AREQUIPA 2022**, en la sala de clases B 406 los días 23 y 30 de Abril del 2022, cumpliendo eficientemente el procedimiento.

Se expide el presente documento, a solicitud de las interesadas para los usos y dones que viere por conveniente.

Arequipa 04 de Julio del 2022



Mgter Silvia Leny Flores Espinal

Tutora del IX Semestre