



Universidad
Norbert Wiener

Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Nivel de conocimiento y aplicación sobre medidas de
bioseguridad del profesional de salud en cuidados intensivos
neonatales del hospital SJL 2022

Trabajo académico para optar el título de especialista de
Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales

Presentado Por:

Salas Loayza, Diana

Código ORCID: 0000-0003-2113-4959

Asesora: Dra. Cárdenas De Fernandez María Hilda

Código ORCID: 000-0002-7160-7585

Lima – Perú
2022

Dedicatoria

Dedico ante todo a Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A la DRA. MARÍA HILDA CÁRDENAS DE FERNANDEZ por su asesoría en el presente estudio de investigación.

Agradecimiento:

Agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en el momento de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizaje

Le doy gracias a mi esposo e hijas por apoyarme en todo momento, por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida.

Gracias a la DRA. MARÍA HILDA CÁRDENAS DE FERNANDEZ, le agradezco por todo el apoyo brindado por su tiempo y por los conocimientos que me transmitieron

ASESORA:

DRA. CÁRDENAS DE FERNANDEZ MARÍA HILDA

CÓDIGO ORCID: 000-0002-7160-7585

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee
SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera Milagros Lizbeth
VOCAL : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando

INDICE

RESUMEN	II
ABSTRAC	VIII
I. EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del Problema.....	4
1.2.1 Problema General	4
1.2.2 Problemas Específicos	4
1.3 Objetivo de la investigación	5
1.3.1 Objetivo General.....	5
1.3.2 Objetivo Específicos	5
1.4 Justificación de la investigación	6
1.4.1 Teórica.....	6
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Práctica	7
1.5 Delimitación de la investigación	7
1.5.1 Temporal.....	7
1.5.2 Espacial.....	7
1.5.3 Población	8
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes.....	8
2.2 Bases teóricas	10
2.3. Formulación de Hipótesis	13
2.3.1 Hipótesis General	13
2.3.2 Hipótesis Específicas	14
3. METODOLOGÍA	15
3.1. Método de la investigación.....	15
3.2. Enfoque de la investigación.....	15
3.3. Tipo de investigación.....	15
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	19
3.9. Aspectos éticos	19
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	21

4.1. Cronograma de actividades.....	21
4.2. Presupuesto.....	22
5. REFERENCIAS.....	23
ANEXOS	30
Anexo 1 Matriz de Consistencias	1
Anexo 2 Instrumento de recolección de datos	37
Anexo 3 Consentimiento informado en un estudio de investigación.....	47

RESUMEN

Tiene propósito de visualizar la vinculación para niveles de conocimientos y aplicaciones de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud en el Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022, asimismo la investigación fue cuantitativa, con un tipo básica y de diseño no experimental, con un nivel correlacional de corte transversal, donde se tomará como población a los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatales del hospital en estudio, considerando como muestra a 85 de ellos, que se les aplicaran dos instrumentos que fueron diseñados por Arones (2020), los cuales fueron validados por un juicio de experto y conto con una confiabilidad de 0, 809. Luego se procesarán los datos mediante el programa estadístico de SPSS IBM versión 26.0 para establecer el análisis descriptivo e inferencial.

Palabras Claves: Conocimiento, Aplicación, Medidas, Bioseguridad y Enfermería.

ABSTRAC

The purpose of the study was to visualize the link the levels of knowledges and applicationes of biosafetys measures by the health professional in the Neonatal Intensive Care Unit Service of the San Juan de Lurigancho Hospital - 2022, likewise the research was quantitative, with a basic type and non-experimental design, with a cross-sectional correlational level, where the nursing professionals of the neonatal intensive care unit of the hospital under study will be taken as a population, considering 85 of them as a sample, which will be Two instruments designed by Arones (2020) will be applied, which were validated by expert judgment and had a reliability of 0.809. Then the data will be processed using the SPSS IBM version 26.0 statistical program to establish the analysis. descriptive and inferential.

Keywords: Knowledge, Application, Measures, Biosafety and Nursing.

I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud la bioseguridad es aquel grupo de medidas y reglas cuyo propósito es dar protección a la salud de los integrantes del equipo médico, frente al riesgo físico, químico y biológico al momento en que ejercen sus actividades, de igual forma al usuario que acuden a los diferentes centros de salud, permitiendo que los colaboradores tengan entorno laboral adecuado y seguro (1).

En naciones americanas se presenta un problema más crítico, es decir, no hay un control, ni prevención de infecciones nosocomiales; asimismo; la falta de equipos idóneos que contribuyan con el cuidado de aquellos profesionales que forman parte del equipo médico y neonatos. Debe tomarse en cuenta que, sin la adecuada praxis de normativas y procedimientos de bioseguridad y medidas de protección, con los trabajadores del sector salud, igualmente no hay motivaciones, falta de supervisión y ofrecer una adecuada calidad que otorga el profesional en la atención. (2)

A nivel mundial debido al Covid-19, unas que otras naciones implementaron programas para mejorar el control y prevención de infección hacia los usuarios y el personal de salud, logrando reducir en un 70% dichas infecciones, pero solo esto se ha dado en un 3,5% de 106 naciones y el resto vienen hacer una situación muy preocupante a nivel de salud y seguridad (3). Todo esto ha conllevado a que las normas de bioseguridad surjan a raíz del incremento de las incidencias dentro de las prácticas profesionales y es así como la OIT ha impartido normas de esta índole a gran parte de las naciones (4)

Es por ello que las mismas son consideradas como aquel grupo de procedimientos y medidas que esperan proteger la vida por medio de conocimiento y actitud adecuada. Dichos conocimientos de bioseguridad hospitalaria permiten reducir las probabilidades de contagio sobre enfermedades infectocontagiosas, ello debido a que se minimice la exposición al riesgo, dando indicaciones para afrontar correctamente situaciones como accidentes laborales o exposiciones no voluntarias, dando garantía para realizar adecuadamente sus funciones. (5)

Asimismo, el Instituto Nacional de Seguridad y Salud Laboral (INSS) señala que son aquellos procedimientos usados de protección y dar seguridad al área de salud que ejercen sus funciones frente a riesgos externos que provienen de agentes biológicos (6). Manifiestan que son aquellas normativas diseñadas con el propósito de alcanzar la protección a los miembros que forman parte de un sector social y del entorno del contacto, de la persona con un grupo de agentes causantes severos daños, esta se apoya en 3 pilares que justifican y originan las precauciones universales (7).

El profesional de enfermería adquiere conocimientos tanto teóricos como practica de bioseguridad para aplicarlas en sus labores diarias y con el tiempo este va adquiriendo confianza es sus capacidades y habilidades y a menudo comienza a descuidar su autocuidado en su actividad diaria de bioseguridad lo que pone en peligro su salud y ocasionando accidentes, de laborales, que pueden ocasionar desde un riesgo leve hasta un riesgo potencialmente mortal. (8)

En una investigación que se realizó en Ecuador, en el año 2017 por Barahona y Juna (9) tuvo como hallazgo que el conocimiento acerca de las normas de bioseguridad fue proporcional a

la práctica de manera regular llevada por el personal de enfermería, siendo necesario implementar una formación académica para el personal. También Pilla y Castillo (10) en su investigación en Ecuador, tuvo como hallazgo que hay un 75% en desconocimiento sobre la bioseguridad, de igual manera determinaron que no hay un 100% de abastecimiento de suministros necesarios de bioseguridad para el personal de enfermería, lo que requiere que se lleven acciones que mejoren esta situación.

Mientras que en el 2018 realizaron una investigación en Perú, por Tamariz (11) donde indica que el veintiún por ciento del personal que ejerce la función de enfermería que se evaluó en cuanto normativas de bioseguridad, resulto como bueno el 21%, el 75% como regular y el resto que fue del 4% como malo, lo que indica que hay una tendencia de que todavía el personal de enfermería no está claro con dichas normas, lo que implica que deben aplicarse programas de capacitación para mejorar su desempeño. Asimismo, en el año 2020, según estudio realizado por Vera (12), donde se pudo evidenciar que el 68% posee conocimientos regulares y una práctica del 55% de manera regular, lo que demuestra que dicho personal le hace falta preparación en esta temática.

En el objeto de estudio, otorgado por centro hospitalario San Juan Lurigancho se pudo evidenciar según información suministrada por el supervisor de enfermería indico que el personal a su cargo le hace falta conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad, no obstante, el hospital ha hecho el esfuerzo de entregar los materiales y equipos aptos para ello. A su vez se ha manifestado que en los últimos meses del 2021 se le ha brindado talleres de

formación a las enfermeras, pero hace falta una mayor concientización sobre este tema, en virtud de esto hace falta realizar estudios que permitan establecer la vinculación de lo investigado.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿De qué manera se relaciona el nivel de conocimiento con la aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión riesgos biológicos del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022?

¿Cuál es la relación entre la dimensión normativa de bioseguridad del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022?

¿Cuál es la relación entre la dimensión manejo de residuos hospitalarios del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022?

1.3 Objetivo de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud en el Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

1.3.2 Objetivo Específicos

Determinar la relación entre la dimensión riesgos biológicos del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

Determinar la relación entre la dimensión normativa de bioseguridad del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

Determinar la relación entre la dimensión manejo de residuos hospitalarios del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Es primordial que el profesional de enfermería tenga la definición de bioseguridad clara para poder llevarlo a su campo de trabajo, siendo entendido este como aquellas medidas que son adoptadas para minimizar o prevenir riesgos para los empleados, habitantes de una comunidad y medio ambiente laboral, causados por un agente de infección mecánico, químico, físico o biológico (12) por lo tanto es fundamental que dicho profesional maneje todos los aspectos teóricos de la bioseguridad, que le permita trabajar de la mejor manera.

Más aun el cuerpo teóricos de la bioseguridad, estará compuesto por su concepto, caracterizas, medidas, ventajas, importancia, practicas, entre otras, que serán crucial para que el profesional de enfermería maneje a fin de por protegerse en el desempeño de sus funciones y así pueda gozar de un bienestar saludable en su puesto de trabajo.

Entre uno de los aspectos teóricos sobre la bioseguridad, se encuentran las medidas, que están enfocadas en aquellas acciones que debe aplicar el enfermero, a fin de resguardarse de la infecciones que se puede encontrar en puesto de trabajo y así cumplir con su labor dentro de los centros de salud.

Más aun, en la investigación se afianzará en la teoría de Dorotea, que plantea que el enfermero debe cuidarse en su puesto de trabajo, frente a todos los elementos físicos, químicos o biológicos que pueden afectar a su vida profesional y también la realización de sus actividades, a fin de garantizar el bienestar de sus pacientes en su entorno.

Y por último, el cuerpo teórico, será crucial para el desarrollo de las teorías científicas de la bioseguridad, ya que apoyará al investigador en la ejecución del estudio del mismo, en lo que respecta al área de enfermería, de tal manera se pueda brindar solución a la problemática en el centro de salud estudiado.

1.4.2 Metodológica

La investigación pretende alcanzar su objetivo general y los específicos para poder analizar los datos sobre la realidad. Del mismo modo, los instrumentos que se aplicaran en esta investigación fueron Válidos y fiables para su aplicación, por ello se garantiza la calidad de los resultados obtenidos, además, este estudio servirá como base para futuras investigaciones.

1.4.3 Práctica

Mediante esta investigación se ayudará a mejorar el conocimiento de las enfermeras sobre la temática estudiada, en cuanto a los resultados que se obtenga se tomara acciones inmediatas hacer conocer al departamento de investigación del Hospital de San Juan de Lurigancho y hacer llegar al departamento de enfermería para solicitar ponencias y cursos de bioseguridad y lo importante de la aplicación para su labor diaria de enfermería y así prevenir enfermedades y riesgos inminentes.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal.

El estudio se estará llevando desde el mes junio hasta el mes de octubre del 2022. Se deberá especificar el periodo de tiempo de la procedencia de los datos

1.5.2 Espacial

Este estudio se llevara en el territorio peruano, en la ciudad de Lima, específicamente en el Hospital de San Juan de Lurigancho.

1.5.3 Población

El estudio se abordará en el área de cuidados intensivos neonatales, en los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital de San Juan de Lurigancho.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

En esta parte se iniciara con los estudios previos a nivel nacional, donde esta Salazar (13) en el año 2021 realizo una investigación, cuya finalidad fue “Realizar estudio de relación entre conocimientos y la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud que labora en el Centro de Salud Morro Solar, Jaén”, el estudio fue Correlacional-Cuantitativo-No experimental-Transversal-Descriptiva, donde se aplicó a noventa profesionales una encuesta para la obtención de los datos, entre sus hallazgos se pudo observar que un sesenta y tres por ciento manifestó que casi siempre se protegen, mientras que el treinta y siete por ciento restante se protege siempre. Mientras que un sesenta y dos por ciento señaló que casi siempre realizan actividades referentes al manejo y eliminación de residuos.

Vera (14) para el año 2020 investigo sobre: “Estudiar la vinculación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en un centro hospitalario de Huacho”, el estudio fue Descriptivo-Aplicado-No experimental-Cuantitativo-Correlacional-Transversal, donde se le aplico un cuestionario para la recolecta de los datos a ochenta enfermeras. Entre sus hallazgos se pudo observar que un porcentaje del 46,3% de los encuestados realiza dichas prácticas.

Estrada (15) para el año 2018 realizo una investigación, tuvo como finalidad “Analizar la interacción entre el conocimiento de las enfermeras con la aplicación de las medidas de bioseguridad del centro quirúrgico del Hospital Regional Cusco”, estudio Cuantitativa-No experimentales-Descriptivas-Correlacional-Aplicada-Transversales, donde se le aplico un cuestionario a treinta profesionales para obtener la información, entre sus hallazgos se pudo observar que los individuos encuestados tuvieron un elevado nivel de conocimientos, mientras que un setenta y cuatro por ciento poseía un buenas prácticas de

medidas de bioseguridad, en cuanto al manejo y eliminación de residuos un setenta por ciento tiene un manejo adecuado.

En cuanto a investigaciones a nivel internacional, se procederá a utilizar como antecedentes a:

Tipantuña y Toapanta (16) para el año 2022, llevaron una investigación con el fin de “Estudiar nivel de conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en internos rotativos de la carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador.”, siendo estudio Transversal-No experimental-Correlacional-Cuantitativa-Descriptivamente, donde se hizo uso del cuestionario para recolectar los datos a ciento cincuenta individuos, entre sus hallazgos se observó que un ochenta y seis por ciento tenían un conocimiento alto acerca de los principios de bioseguridad, mientras que un setenta y seis por ciento poseía un conocimiento alto en el manejo de los desechos y un cincuenta y cuatro por ciento sabía cómo proceder a eliminarlo.

Gutiérrez (17) en el año 2020, realizó una investigación cuyo propósito fue “Analizar las relaciones entre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de enfermeras del servicio de emergencia del centro hospitalario General Norte de Guayaquil”. Fue Cuantitativa, Correlacional, Transversal, No experimental, donde se le aplicó la encuesta y cuestionario a noventa profesionales de enfermería, entre sus hallazgos se observó que un sesenta por ciento de los encuestados tenía una adecuada práctica en el manejo y eliminación de los desechos y un ochenta por ciento tiene un nivel de conocimiento elevado.

Zaro (18) en el año 2018, llevó un estudio que tuvo como finalidad “ Vincular las acciones entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad por parte de las enfermeras del centro hospitalario Santa Bárbara”. La investigación fue Cuantitativa-Descriptiva-No experimental-Transversal-Correlacional, usaron el cuestionario para la recolecta de los datos a cuarenta enfermeras entre sus hallazgos se pudo observar que un ochenta por ciento siempre se protegen, sesenta y seis por

ciento manifestó que siempre realizan actividades referentes al manejo y eliminación de residuos. Un setenta y tres por ciento tiene conocimientos elevados.

2.2 Bases teóricas

En cuanto a la variable nivel de conocimiento, se basa en un grupo acumulado de información relevante obtenida por el humano por medio de la reflexión, en el transcurrir del tiempo. Es decir, son aquellos datos que se interrelacionan y que fueron captados cualitativamente tomados de forma individual, haciendo énfasis en que se origina por medio de percepciones sensoriales, para entender cómo funciona algo o la manera de actuar ante una situación similar, finalizando en la razón. Es por ello que va a depender de la naturaleza de las cosas y la forma en que se usaran para desarrollar los medios y generar un nuevo conocimiento (19).

Haciendo mención de que el conocimiento suele ser individual porque es obtenido por las experiencias vividas por un individuo. De igual manera, en un tiempo determinado puede ser repetitivo, ayudando a que algunas situaciones se puedan comprender por las personas. A su vez, servirán como medio para que los individuos puedan actuar ante ciertas situaciones en un momento determinado (20).

Existen diferentes conocimientos, uno es el empírico el cual se basa en conocimientos de carácter popular, este es aceptable, posible o inaceptable porque se adquiere por medio de experiencias. Se halla el cotidiano que es causado por experiencia que viven los individuos en el día a día para dar respuesta a cada necesidad vital, otorgando hallazgos prácticos, para transmitirlos a la siguiente generación. También está el práctico, el cual, es sistemático y comienza desde lo individual hasta lo común, se considera como certero. Por último, asistemático a través de él se va a difundir el fenómeno estudio, permitiendo conocer las causas y normas por las que se rigen (21).

Recalcando que dicha variable está integrada por tres dimensiones, siendo la primera Normativa de Bioseguridad, es importante hacer énfasis en que Ministerio de Salud es el encargado de ponerlas a disposición, estas ayudan a reducir el contagio de infecciones por agentes o microorganismos de fuentes

que son conocidas que se vinculan por diferentes fluidos corporales, por lo que es indispensable que se tienen que emplear mecanismos de protección y eliminación del material contaminado, basándose en el principio de universalidad, medios de eliminación del material contaminado y uso de barreras (22).

En tercer lugar, se encuentra la dimensión manejo y eliminación de residuos hospitalarios, actualmente el Perú se rige por la ley de Residuos N° 27314, la cual establecen las diferentes medidas para poder manejar los residuos sólidos la cual va a otorgar seguridad a los trabajadores que prestan su servicio al centro de salud. Es por ello que la sala quirúrgica tenga la cantidad necesaria de recipientes rígidos, haciendo uso de la clasificación de colores para proceder a eliminar apropiadamente cada residuo contaminado con sangre o fluidos, donde van a separar en los depósitos con una bolsa roja. (24)

Ahora se procederá a mencionar la variable aplicación de las medidas de bioseguridad, tienen un carácter preventivo con la finalidad tener control sobre los factores riesgo de trabajo causado por los diferentes agentes químicos, biológicos o físicos, asegurando la prevención de impactos nocivos, asegurando que no se causara daño a la salud, dando seguridad al personal de salud, medio ambiente de trabajo y usuarios. (25)

En cambio, son definidas por varios autor. Es importante señalar que debe realizarse en conjunto, porque se tiene que cumplir con las normas de bioseguridad, las autoridades competentes deben velar porque sean cumplidas de igual manera el área administrativa tiene que dar facilidades para el respectivo cumplimiento. (26)

Las mismas dan protección al usuario que se encuentra en el quirófano y de igual forma al equipo médico. Es por ello que tienen las condiciones tienen que ser seguras y adecuadas, para que el paciente y personal de salud estén a gusto y seguros en el entorno laboral. Donde es pertinente que tomen precauciones y adopten los lineamientos universales. (27)

Hay que hacer mención en que esta variable está compuesta por tres dimensiones, la primera es la dimensión lavado de manos, hace mención en que se usa con mayor frecuencia para disminuir la

contaminación, esta técnica es efectiva debido a que hace que la flora transitoria en la piel sea reducida y removida cuando el frote es ejecutado. (28)

Es necesario que procedan a realizar el lavado una vez que ingresen y se retiren del área donde ejecutan las labores, antes y luego de que haya contacto con los pacientes, luego de ir al servicio higiénico, cuando se vaya a suministrar los medicamentos, al momento en que se estornuda, antes y luego de que se ingiera alimentos, luego de realizar algún procedimiento invasivo, al momento de realizar un cambio en los drenajes, cuando se vaya a proceder a curar alguna herida. (28)

La segunda dimensión es el Uso de barreras, donde estas se encuentran divididas en biológicas y físicas, en el primer grupo se encuentra dirigido a la inmunización, que consiste en generar ante las enfermedades inmunidad artificial, la cual se logra al introducir al organismo que tiene la particularidad de ser inmunocompetente ciertas sustancias ajenas a él, con la finalidad de que se generen anticuerpos, es indispensable que el personal tenga vacunas contra el tétano, difteria y Hepatitis B, porque son las que se contagian con más frecuencia. (25) En cuanto al segundo grupo se encuentra el lavado de manos, debido a que genera una reducción de las infecciones, es decir, minimiza la flora normal y remueve la que es transitoria, se debe hacer énfasis en que hay tres maneras de lavar las manos, 1) el lavado de manos clínico, 2) el lavado quirúrgico y 3) lavado de manos social. Recalcando que en el área quirúrgica se ejecuta el lavado de manos, donde se va a friccionar por un estimado de cinco minutos el jabón de gluconato de clorhexidina al 4%. (29)

Y por último se encuentra la dimensión Manejo de instrumental punzocortante, los cuales son definidos como aquellos dispositivos usados por el personal médico, tales como bisturí, aguja y demás herramientas encargadas de cortar o penetrar la piel. Por lo que es imprescindible que tengan conocimiento sobre la forma en que se deba usar apropiadamente dicho instrumental para que no haya accidentes con los mismos. Siendo recomendable que antes de proceder a utilizar objetos puntiagudos, tienen que tener a la mano todas las herramientas que van a necesitar como por ejemplo gasas, toallitas con alcohol y vendas, también es indispensable que no lo saquen del empaque hasta que se vaya a usar,

no se debe doblar ni tapar un objeto afilado, el mismo debe estar distante de otras personas, tiene que mantenerse alejados los dedos de la punta del objeto. (30)

En cambio, sí es reutilizable, se debe poner en un recipiente seguro y cerrado después de que se use. De igual manera para su eliminación, es necesario que el recipiente para desechar objetos cortopunzantes debe estar en un lugar visible y cuando esté lleno dos tercios tiene que ser reemplazado de manera inmediata. (31)

Teoría de Dorothea Orem- Autocuidado

En esta ocasión es teoría está fundamentada en aquel conjunto de acciones que son de manera intencional que lleva el individuo para vigilar los elementos externos o interna, que tienen la posibilidad de envolver su estado saludable de los trabajadores. (32)

La teoría de Dorotea Orem, viene hacer vista como un modelo enfocado en que se mejore la calidad del servicio que presta el cuerpo de enfermeras en los centros de salud, mediante del estudio en el recinto de la salud, para reconocer y poder satisfacer cada componente del requerimiento del autocuidado del profesional de enfermería como un elemento esencial en la práctica de las medidas de bioseguridad, como factor de protección de la salud tanto del enfermero como de los usuarios (32).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1 Hipótesis General

Hi: Hay una vinculación entre para el nivel de conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad del enfermero en el Servicio de unidades de cuidado intensivo neonatal del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

Ho: No existe una vinculación entre para el nivel de conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad del enfermero en el Servicio de unidades de cuidado intensivo neonatal del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

2.3.2 Hipótesis Específicas

Hi1.: Existe una relación significativa entre la dimensión riesgos biológicos del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

Hi2: Existe una relación significativa entre la dimensión normativa de bioseguridad del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

Hi3: Hay una interacción entre la dimensión manejo de residuos hospitalarios del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se usará el método hipotético deductivo, ya que se establecerá el estudio de lo general a lo particular a fin de conocer la realidad problemática y alcanzar de brindar solución y así se logre alcanzar el propósito de los estudiado (33).

3.2. Enfoque de la investigación

En este caso será un enfoque cuantitativa, ya se trabajará con datos numéricos que serán demostrados para analizar patrones de conductas (34). En tal sentido, este trabajo tiene como fin determinar la vinculación entre las variables abordadas.

3.3. Tipo de investigación

Es aplicada es decir no se busca modificar la realidad en estudio, se basa en aumentar los conocimientos en relación a una temática estudiada de manera específica (35). El nivel será correlacional, ya que se busca estudiar como es el grado de vinculación entre las variables estudiadas (36). En este caso establecer la relación entre el nivel de conocimientos y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

3.4. Diseño de la investigación

El diseño seleccionado fue no experimenta, indicando que el investigador no manipula las variables en estudio se aborda la situación después de ocurrir (37)

3.5. Población, muestra y muestreo

Se encuentra relacionada con los individuos que integraran el estudio (37). En este caso la población estará compuesta por 85 enfermeras de la unidad de cuidado intensivos neonatales del hospital en estudio.

Se aplicará una muestra censal, el cual para Palomino et al. (37) facilita al investigador establecer que la muestra será igual que la población, lo que implica que se tomaran la totalidad de dicha población.

Criterios de Inclusión

- Personal que laboran en la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Colaboradores que quieran colaborar en la investigación.
- Enfermeros con tiempo de servicio mayor de 5 meses en la unidad estudiada.

Criterios de Exclusión

- Enfermera que se encuentren de vacaciones.
- Enfermero que no este en el momento de aplicar los instrumentos.
- Profesional de enfermería que no trabajen en la unidad abordada.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala Valorativa
Nivel de conocimiento de medidas de Bioseguridad	Como la síntesis, el cambio y la diligencia del conocimiento por parte de las interesada para mover las ventajas e la innovación y	Este se alcanzara midiendo el conocimiento Se medirá a mediante un cuestionario, enfocado.	Riesgos	Riesgo biológico, Vías de transmisiones, enfermedades comunes al contacto, Clasificaciones de los agentes.	Ordinal a , b ,c y d	Bueno 16 - 20 Regular 11 - 15 Malo 0 - 10

	fortalecimiento de los conjuntos de salud y para el mejoramiento del paciente (1).		Normas de Bioseguridades	Principio, Lavados de Manos, Acción Frente una Herida, Dosis HvB, Uso de Mascarilla,		
			Manejos y eliminaciones de residuo hospitalario	Clasificaciones Eliminaciones Escogencias de materiales		
Aplicación de las medidas de Bioseguridad	Son aquella medidas que se llevan como medidas de bioseguridad.- en función de los posibles riesgos que enfrentan las personas en los centros de salud.(22)	Se alcanzará midiendo a través de una guía de observación a la unidad estudiada.	Lavado de las manos Uso de Barreras Manejo instrumental Punzo cortantes	Aplicaciones de Técnicas procedimental Uso de gafas , guante y mascarilla. Manipulaciones de formas seguras de material punzo cortante. .	Siempre 3 A veces 2 Nunca 1	Bueno 48 - 60 Regular 34 - 47 Malo 30 - 33

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Las técnicas que se utilizarán serán la encuesta y la observación, ya que cada una de ellas buscar recolectar la información de realidad estudiada (38). En cuanto al instrumento será en

primer lugar el cuestionario con el fin de conocer los conocimientos sobre normas de bioseguridad y en segundo lugar la guía de observación como instrumento.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Variable 1: Cuestionario Nivel de conocimiento de las medidas de Bioseguridad

Autores: Arones, Y. (39)

Dimensiones: I Dato personal (1 – 5 Ítems), II Riesgos Biológicos (1 – 6 Ítems), III

Medida de Bioseguridades (1 – 11 Ítems), IV Manejos de residuo Hospital (1 – 3 Ítems)

Procedencia: Perú

Variable 2: Guía de Observación de la Aplicación de las medidas de Bioseguridad

Autores: Arones, Y. (39)

Dimensiones: Lavar Mano (1 – 4 Ítems), B. empleo de Barrera (1 – 7 Ítems)

C. Instrumental Punzocortante (1– 5 Ítems) y D. Uso de Residuo Sólido (1Ítems)

Procedencia: Perú

3.7.3 Validación

Para poder validar cada instrumento, uso la técnica de encuesta y observación ,se tomará en cuenta la que se llevó a cabo por el investigador Arones (39) en su estudio, quién tomo en consideración la técnica de juicio de experto, que fueron un conjunto de profesionales de enfermería del área, ya que todo proceso de validación, deber permitir que se evalúe la pertinencia, claridad y redacción del ítem, así como la coherencia metodológica, en la cual se alcanzó una confiabilidad por alfa de cronbach como resultado obtuvo 0.841, lo que conlleva afirmar que el instrumento se puede aplicar (40).

3.7.4 Confiabilidad

Se consideró el estudio de Arones (39) que tuvo como resultado de confiabilidad por alfa cronbach equivalente a 0,809, lo que indica que los instrumentos son muy confiables. Por lo tanto es importante establecer el nivel de confiabilidad de los mimos para garantizar que puedan ser aplicados en el lugar estudiado y lograr los objetivos establecidos en el estudio (40).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se procederá a realizar una carta dirigida a la jefa del centro hospitalario estudiado. Posteriormente se va a coordinar con las enfermeras que prestan su servicio en esa área, para poder decidir la fecha de los instrumentos con la finalidad de que se puedan efectivizar.

Después de que se culmina de acopiar la información, se va a digitalizar y codificar en excel, para poder introducir cada dato en el SPSS versión 26.0 para graficar y analizarlos de manera inferencial, se hace la prueba de normalidad con el propósito de determinar la distribución de la información para hacer la prueba del coeficiente correlacional de R Spearman y poder fijar la relación que existe en dichas variables.

3.9. Aspectos éticos

Se respetará la integridad de cada colaborador cumpliendo con los principios de equidad, justicia, beneficencia, no maleficencia y autonomía.

- **Principio de autonomía:**

Está orientado a respetar a los individuos, donde se ve implicada la libertad y elección. En la actualidad, la presente investigación estará orientada a respetar la decisión de las enfermeras

mencionadas en la muestra, su colaboración la misma, donde dará consentimiento precedida de información detallada acerca de los objetivos del estudio.

- **Principio de beneficencia:**

En el presente estudio, permitirá a enfermeras del servicio de emergencia del Hospital SJL, puedan optar por una serie de medidas que dar un aporte.

Principio de no maleficencia:

“ Ante todo no causar daño”, mitigar en lo posible riesgos de los individuos. Aquí se mostrará los riesgos de vulnerabilidad para cada colaborador; o sea no va a verse alterada la integridad biopsicosocial de los profesionales o de los pacientes.

- **Principio de justicia:**

Esta basada en las obligaciones éticas de otorgar a los individuos lo que necesite o corresponda, con aquello que se estime adecuado desde una perspectiva moral.

En este estudio se le dará un trato cordial y respetuoso a cada colaborador, sin diferenciación alguna.

4.2. Presupuesto

MATERIALES	2022				TOTAL
	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	S/.
Equipos					
1 laptops	1000				1000
Puerto usb	30				30
Útiles de escritorio					
Lápiz	3				3
Hojas bond		10			10
Material Bibliográfico					
Libro	60	60			120
copias	30	30		10	70
Impresión	50	10		30	90
Espiralados	7	10		10	27
Otros					
Consumo de alimento	50	10			60
Celular	50	20	10		80
Recurso Humano					
Digitadoras	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1380	250	10	150	1790

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) normas de bioseguridad en el laboratorio según la OMS. [Internet]. 2020 [Consultado el 11 de julio de 2022] Disponible en: <https://labsom.es/blog/normas-de-bioseguridad-en-el-laboratorio-segun-la-oms/>
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS) La amenaza de las bacterias resistentes en los hospitales y acciones para evitar su propagación y salvar vidas. [Internet]. 2021 [Consultado el 11 de julio de 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/amenaza-bacterias-resistentes-hospitales-acciones-para-evitar-su-propagacion-salvar-vidas>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS) La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI). [Internet]. 2022 [Consultado el 11 de julio de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
4. Guarnizo, E. Importancia de las prácticas pre profesionales para los estudiantes de educación superior en la Universidad de Guayaquil [Internet]. [Consultado el 11 de julio de 2022]. INNOVA Research Journal 2018, Vol 3, No. 8, pp. 14-25. Disponible en: <https://revistas.uide.edu.ec/index.php/innova/article/view/717/1123>
5. Somocurcio, Jorge y Ruiz, V. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med. [Internet]. 2017 Oct [citado 2022 Jul 25] ; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.

6. Instituto Nacional de Seguridad y Salud Laboral. La Bioseguridad. [Internet]. 2021 [Consultado el 11 de julio de 2022] Disponible en: <https://www.insst.es/-/bioseguridad>
7. Chiong, M. Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados La Bioseguridad. [Internet]. 2018 [Consultado el 11 de julio de 2022] Disponible en: https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06/Manual-_Bioseguridad-_junio_2018.pdf
8. Andrade, Gustavo B, Julia W, Diana C, Pedroso, Vanessa S, Medeiros, Siqueira, Heidi C, bioseguridad factores de riesgo experimentado por la enfermera en el contexto trabajo [Internet][Consultado el 11 de julio de 2022] Disponible en: Revista de Pesquisa: Cuidado é fundamental online, 2018. Vol. 10, Nº. 2,, págs. 565-571. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6701800>
9. Barahona, F. y Juna, Ch.. Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en odontólogos de los centros de salud de Latacunga. [Internet][Consultado el 11 de julio de 2022] 2017 v. 2, n. 2 Junio, p. 59-63. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/455>.
10. Pilla, T, y Castillo, 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: Application of biosecurity standards for nurses in times of Pandemic in the Pelileo basic hospital in the period march-november 2020. [Internet][Consultado el 11 de julio de 2022] La U Investiga 7.2 (2020): 25-38. Disponible en: <http://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463>
11. Tamariz, F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016." Horizonte Médico (Lima) 18.4 (2018): 42-49. [Internet][Consultado el 11 de

- julio de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2018000400006&script=sci_arttext&tlng=pt
12. Vera, Lyz. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional Huacho. 2020. [Internet][Consultado el 11 de julio de 2022].
 13. Salazar Manayay, F. Conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de salud en Covid-19 Centro de Salud Morro Solar, Jaén, 2021. [Tesis Posgrado]. Perú: Universidad de Chiclayo; 2021. <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1129>
 14. Vera Portilla, L. Nivel de conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional Huacho. [Tesis Posgrado]. Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4012/LYZ%20JANNETT%20VERA%20PORTILLA%20-%20TESIS%20MAESTRIA1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. Estrada Lima, G. Conocimientos y medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital Regional Cusco 2017. [Tesis Posgrado]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6901>
 16. Tipantuña Toapanta, R. M., & Toapanta Iza, S. A. Nivel de conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en los Internos Rotativos de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el período 2021–2022 [Tesis Posgrado]. Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2022. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/26548>

17. Gutiérrez Bermúdez, J. Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. [Tesis Posgrado]. Ecuador: Universidad del Pacifico; 2020. <https://uprepositorio.upacifico.edu.ec/handle/123456789/516>
18. Zaro Bona, J. Estudio sobre medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del Hospital Santa Bárbara (Soria). [Tesis Posgrado]. España: Universidad de Valladolid; 2018. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/32712>
19. Pérez Fuillerat, N., Solano Ruiz, M. C., & Amezcua, M. (2019). Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera.[Internet] 2019. *Gaceta Sanitaria*, 33, 191-196. <https://www.scielosp.org/article/gs/2019.v33n2/191-196/es/>
20. Tapia, S. R., & Paz, M. D. C. M. (2018). El conocimiento ficcional como forma de acercamiento al conocimiento del mundo real: reclasificación de los tipos de conocimiento, caracterización y fundamentos para un enfoque lingüístico. *Hikma: estudios de traducción= translation studies*, (17), 145-173. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/58034762/Hikma_2018-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1659122651&Signature=VduWmSQfRu6tSRAcWUeeyMJ~BwOc-LTUP3IEg9w6V-LvhY4s7MgiVeUCGwXLP0IKPe3~8Qo~-8sBgb6t99oTqnMUltzgkoYsftgWgK31VJG0AhNysF67r6ffzMhkmgm8~YzxmyJTXBZOcHWvwXxKLOGEOAeX8H7fFAR6n9C-QVauo8kLZtkOABq4JCBbnOWtYv6m3V8F-EZon2rFzoFpnM3vwrMwC50NY0x-5vHr3gzsu2z-A5aM7Glp22eiWQyFfHsWbuQY2POWupsinhxaB7mZYjE5Ab0X4mqgZuOgRKFZk15JCEr8IL2vac1DZOWbJArI6QI5K7yoEHZd902GFQ_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

21. Escobar Castellanos Blanca, Sanhueza Alvarado Olivia. Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de enfermería. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2019 [25 Julio de 2022]; 7(1), 27-42. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062018000100027&lng=es.
22. Rojas J, Carmnina L. Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de la Covid 19. [Internet]. 2021 [25 Julio de 2022] *Revista Médica Herediana*; 32(1) 14-26.
23. Ministerios de salubres públicas. Bioseguridad para los establecimientos de salud [Internet] Ecuador 2018 [25 de Julio de 2022]. <http://hosepitalgenerealchone.geob.ec/wp-content/uploads/2018/03/Maneual-de-Biosegueridad-02-20181.pdf>
24. Vera, D., Castellanos, E., Rodríguez P. y Mederos, T. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. [Internet] 2019. [26 de Julio de 2022]. *Revista Cubana de Enfermería*. 33(1), 40-51. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000100006
25. Woroniecki, J. Normas de bioseguridad en cirugía en tiempos de pandemia. [Internet] 2021. *AcademicDisclosure* [26 de Julio de 2022], 2(1), 84-96. <https://revistascientificas.una.py/index.php/rfenob/article/view/1365>
26. Vargas Campos, R. V. Principios de bioseguridad y su aplicación en centro quirúrgico. [Internet]. 2019. [26 de Julio de 2022] Recuperado de: http://190.116.36.86/bitstream/handle/UNC/2834/T016_408455_%20S.pdf?sequence=4&isAllowed=y
27. Galdos Sanchez María del Carmen. Gestión del Conocimiento en Bioseguridad. [Internet]. 2018. Edumecentro [26 de Julio de 2022]

28. Vera Portilla, L. J. Medidas de bioseguridad del profesional de enfermería [Internet]. 2019. [26 de Julio de 2022]. *Ciencias Médicas*. 2(1), 69-123. Recuperado de http://scielo.sld./scielo.php?script=sci_arttt&pid=S0725-042352586200000585895
29.) Bermúdez, J. M. G., Román, J. I. N., Álvarez, N. G. B., & Córdova, C. A. Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital general norte de Guayaquil [Internet]. 2021. [28 de Julio de 2022]. *Más Vita*, 3(1), 99-112. <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177>
30. Seijo Cortés, J. A., Delgadillo, L. E. M., & Becerra, Y. C. Herida con instrumental punzocortante contaminado, ¿qué hacer?. [Internet]. 2019. [26 de Julio de 2022]. *Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica*, 17(2), 94-105. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=87782>
31. Torrecilla Venegas, R., Reyes Aldereguía, L., & Castro Gutiérrez, I. Challenges of dental education during the COVID-19 pandemic. [Internet]. 2020. [26 de Julio de 2022]. *16 de abril*,
32. Naranjo Hernández Ydalsys, Concepción Pacheco José Alejandro, Rodríguez Larreynaga Miriam. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Méd Espirit* [Internet]. 2017 Dic [citado 2022 Jul 30] ; 19(3): 89-100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
33. Hernández, S. R., & Mendoza, T. C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. McGraw- Hill Interamericana editores, S.A de C.V. 2018.
34. Carrasco, D. S. Metodología de la investigación científica. Lima - Perú: San Marcos. 2017.

35. Palomino, J., Peña, J., Zevallos, G., & Orizano, L. Metodología de la investigación. Guía para la elaboración de un proyecto en salud y educación. Lima- Perú: San Marcos. 2015.
36. Hernández, R., Méndez, S., Mendoza, C. y Cuevas, A. . Fundamentos de investigación. McGraw-Hill. 2017-
37. Valderrama, S. Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica. Editorial San Marco- 2017
38. Gómez, S. Metodología de la investigación. (1.^a ed.). Red Tercer Milenio. 2017.
39. Arones, Y. conocer y aplicación de las medida de bioseguridad en el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos – 2020. (Tesis de pregrado) [Internet] [Consultado el 20 de agosto del 2022] Universidad María Auxiliadora. Perú. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/708>
40. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación. México: McGraw – Hill/Interamericana Editores, S. A

ANEXOS

Anexo 1 Matriz de Consistencias

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1 Nivel de conocimiento	Tipo de estudio Aplicada
¿De qué manera se relaciona el nivel de conocimiento con la aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022?	Determina la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud en el Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.	Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud en el Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.	Dimensiones Riesgo Biológico Normativas de Bioseguridad Manejo y eliminación de residuos hospitalarios	Nivel de investigación Correlacional Diseño de Investigación No experimental
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Variable 2 Aplicación de las medidas de Bioseguridad	Población y Muestra 85 profesionales de enfermería
¿Cuál es la relación entre la dimensión riesgos bilógicos del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022?	Determina la relación entre la dimensión riesgos bilógicos del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud en el Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.	Hi1.: Existe una relación significativa entre la dimensión riesgos bilógicos del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.	Dimensiones Lavado de las manos Uso de Barreras Manejo instrumental Punzo cortantes	Técnicas Encuesta y Observación. Instrumentos Cuestionario de Nivel de conocimientos. Guía de Observación de aplicación de las medidas de bioseguridad .

neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022?	neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.	neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.
¿Cuál es la relación entre la dimensión normativa de bioseguridad del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022?	Determinar la relación entre la dimensión normativa de bioseguridad del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.	Hi2: Existe una relación significativa entre la dimensión normativa de bioseguridad del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.
¿Cuál es la relación entre la dimensión manejo de residuos hospitalarios del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022?	Determinar la relación entre la dimensión manejo de residuos hospitalarios del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.	Hi3: Existe una relación significativa entre la dimensión manejo de residuos hospitalarios del nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud del Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022.

Procesamiento

Programa SPSS IBM v. 26

Anexo 2 Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

INTRODUCCIÓN

El objetivo del estudio es determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad del personal de salud que labora en el servicio de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho.

INVESTIGADOR(A):

Diana Salas Loayza

1. DATOS GENERALES:

1.1 Edad: ...

1.2. Sexo (F) (M)

1.3. En qué servicio labora: ...

1.4. 1.4. Tiempo de labor en el servicio.....

1.5. Número de pacientes que brinda la atención de enfermería por turno.

2. RIESGO BIOLÓGICO

1.1. ¿Cuál es la definición de los riesgos biológicos?

a) Son microorganismos vivos capaces de originar enfermedades profesionales

- b) Son sustancias riesgosas vinculadas a las condiciones de trabajo en relación con el hombre.
- c) Todas las anteriores.

l.2. Son microorganismos procariotas, unicelulares sencillos. También se encuentran en el ambiente; aunque algunas de ellas son a virulentas, otras son capaces de provocar enfermedades potencialmente mortales. Este concepto le pertenece a:

- a) Hongos
- b) Virus
- c) Bacterias
- d) Parásitos

l.3. Son las partículas infecciosas de menos tamaño, están formados por ácidos desoxirribonucleico ADN o ácido ribonucleico ARN, así como por las proteínas necesarias para su replicación y patogenicia.

- a) Hongos
- b) Virus
- c) Bacterias
- d) Parásitos

l.4. ¿Cuáles son las vías de transmisión de los riesgos biológicos?

- a) Vía respiratoria, vía digestiva, vía dérmica, Vía intradérmica, vía mucosa.
- b) Vía respiratoria, vía sexual, vía dérmica
- c) Vía respiratoria, vía digestiva, vía dérmica, vía intradérmica.
- d) Vía dérmica, vía intradérmica, vía sexual, vía mucosa.

l.5. ¿Cuáles son las enfermedades más comunes al estar en contacto con riesgos biológicos?

- a) TBC, VIH/SIDA, Hepatitis B,C
- b) TBC, VIH/SIDA, Fiebre Tifoidea.
- c) Neumonía, TBC, Hepatitis A
- d) Meningitis, Neumonía, TBC, VIH/SIDA.

1.6. ¿Dentro de la clasificación de los agentes biológicos es incorrecto lo siguiente?

- a) Agente biológico del grupo 1: Aquel que resulta poco probable que cause una enfermedad en el hombre.
- b) Agente Biológico del grupo 2: Aquel que pueda causar una enfermedad en el hombre y puede suponer un peligro para los trabajadores.
- c) Agente Biológico del grupo 3: Aquel que puede causar una enfermedad grave en el hombre y presenta un serio peligro para los trabajadores, siendo poco probable que se propague a la colectividad.
- d) Agente Biológico del grupo 4: Aquel que causando una enfermedad grave en el hombre supone un riesgo peligroso para los trabajadores

3. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

1.7. ¿Qué es bioseguridad?

- a) Conjunto de normas o actitudes que tienen como objetivo prevenir los accidentes en el área de trabajo.
- b) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.
- c) Doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral.
- d) Sólo a y c.

l.8. Los principios de Bioseguridad son:

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

l.9. ¿Cuándo usted está en contacto directo con el paciente utiliza las medidas de precaución estándar, la cual se define de la siguiente manera?

- a) Son medidas que se toman en cuenta cuando sabemos que el paciente está infectado y así evitar las transmisiones cruzadas de microorganismos.
- b) Principio que indica que durante las actividades de atención a pacientes o durante el trabajo con sus fluidos o tejidos corporales, se debe aplicar técnicas y procedimientos con el fin de protección del personal de salud frente a ciertos agentes.
- c) No es necesario utilizar las precauciones estándares en los pacientes.
- d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.

l.10. ¿El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario, y se debe realizar?

- a) Después del manejo de material estéril.
- b) Antes y después de realizar un procedimiento, después de estar en contacto con fluidos orgánicos o elementos contaminados.
- c) Siempre que el paciente o muestra manipulada este infectado.
- d) Se realiza después de brindar cuidados al paciente, al estar en contacto con fluidos corporales.

I.11. Señale el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico

a) Mojarse las manos- friccionar palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10-15 segundos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano puesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, - enjuagar con agua corriente de arrastre- secarse con toalla de papel.

b) Mojarse las manos-aplicar de 3-5 ml de jabón líquido - friccionar palmas, dorso, entre dedos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, con movimientos de rotación, enjuagar con agua corriente de arrastre- secarse con toalla de papel.

c) Mojarse las manos - enjuagar con agua corriente de arrastre - aplicar de 3-5 ml de jabón líquido, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, - enjuagar con agua corriente de arrastre, secarse con toalla de papel.

d) Aplicar jabón líquido, mojarse las manos, friccionar las palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10-15 segundos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, enjuagar con agua corriente de arrastre, secarse con papel toalla.

I.12. ¿Cuándo se debe usar las barreras de protección personal?

a) Al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, Hepatitis B.

- b) En todos los pacientes.
- c) Pacientes post operados.
- d) Pacientes inmunodeprimidos - inmunocomprometidos.

I.13. ¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?

- a) Sirve para prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través de aire.
- b) Evitar la transmisión cruzada de infecciones.
- c) Se usa en procedimientos que puedan causar salpicaduras.
- d) Al contacto con pacientes con TBC.

I.14. Con respecto al uso de guantes es correcto

- a) Sustituye el lavado de manos
- b) Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes de paciente a las manos del personal y viceversa.
- c) Protección total contra microorganismos.
- d) Se utiliza guantes sólo al manipular fluidos y secreciones corporales.

I.15. ¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?

- a) Solo se utiliza en centro quirúrgico.
- b) Utilice siempre que esté en riesgo en procedimientos invasivos que impliquen salpicaduras de sangre a la mucosa ocular o cara.
- c) En todos los pacientes.
- d) Al realizar cualquier procedimiento.

I.16. ¿Cuál es la finalidad de usar mandil?

- a) Evitar la exposición a secreciones fluidos, tejidos o material contaminado.
- b) Evitar que se ensucie el uniforme.
- c) El mandil nos protege de infecciones intrahospitalarias.
- d) T. A.

I.17. Ud. Después que realiza un procedimiento invasivo como elimina el material punzocortante, para evitar infectarse por riesgos biológicos.

- a) Hay que encapsular las agujas antes de tirarlas en el contenedor.
- b) Eliminar sin encapsular las agujas en un contenedor de paredes rígidas, y rotuladas para su posterior eliminación.
- c) Para evitar que otra persona se pinche, primero se encapsula las agujas y se elimina en un contenedor.
- d) Eliminar las agujas en la bolsa roja.

4. MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

I.18. Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzocortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son:

- a) Residuos especiales
- b) Residuo común
- c) Residuos biocontaminados.
- d) Residuos peligrosos.

I.19. Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:

- a) Residuos radioactivos
- b) Residuos especiales
- c) Residuos químicos peligrosos
- d) Residuos biocontaminados.

I.20. Los residuos generados en administración, aquellos provenientes de la limpieza de jardines, patios, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos; este concepto corresponde a:

- a) Residuo común.
- b) Residuo contaminado.
- c) Residuo peligroso
- d) Residuo doméstico.

GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

INSTRUCCIONES

E1		EL TIEMPO DE OBSERVACIÓN		
		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
A. LAVADO DE MANOS				
1	Antes de cada procedimiento			
2	Después de cada procedimiento			
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con sangre, secreciones o fluidos corporales			
4	Inmediatamente después de haber tenido contacto con sangre, saliva, LCR y otras secreciones.			
B. USO DE BARRERAS				

I.DATOS INFORMATIVOS:

Servicio: ----- Fecha: ----- Hora de observación: -----

II.PROCEDIMIENTOS:

USO DE GUANTES				
1	Al colocar una venoclisis y/o administrar tratamiento endovenoso.			
2	Al aspirar secreciones orales y/o traqueo bronquiales.			

3	Para administración de transfusiones sanguíneas o paquetes plasmáticos.			
4	Se descartan inmediatamente después de su uso.			
USAN MASCARILLAS				
1	Antes de entrar a la habitación de pacientes en aislamiento respiratorio.			
USAN BATA DESCARTABLES				
1	Cuando prevé la posibilidad de mancharse con sangre o líquidos corporales y para procedimientos especiales.			
C. MANEJO DE INSTRUMENTAL PUNZOCORTANTES				
1	Elimina las agujas sin colocar el protector.			
2	Elimina las agujas en recipientes rígidos.			
3	No se observan agujas o material punzocortante en tacho de basura, piso y/o mesa.			
4	Los objetos punzocortantes no sobrepasan los $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor.			
5	El recipiente para descartar el material punzocortante, se encuentra cerca del lugar de Atención.			
D. MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS				
1	Eliminar los residuos sólidos en bolsas o contenedores indicados (rojo, amarillo y negro).			

Anexo 3 Consentimiento informado en un estudio de investigación

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. SALAS LOAYZA, DIANA

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURDAD DEL PROFESIONAL DE SALUD EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL SJL 2022

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURDAD DEL PROFESIONAL DE SALUD EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL SJL 2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por el profesional de salud en el Servicio de unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho- 2022. Su ejecución ayudará a/permitirá alcanzar el título de especialista en cuidados intensivos neonatales.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: llenado del cuestionario sobre el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad y luego se aplicará la guía de observación sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

La encuesta puede demorar unos 45 minutos. Los resultados de la investigación se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgo. Su participación en el estudio puede implicar que la información que semestres sea falsa y no ayude con los datos fundamentales de la investigación

Beneficios Usted se beneficiará con la investigación, ya le permitirá conocer sus debilidades y fortalezas en materia de las medidas de bioseguridad que se deben llevar por el profesional de enfermería en la unidad

de cuidados intensivos neonatales, que luego podrán conllevar que usted realice una formación académica que le permita un mejoramiento en su desempeño laboral.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la investigación, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el (detallar el nombre del investigador principal, sin usar grados académicos) (indicar número de teléfono: 936454854) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador:

Nombres: Diana Salas Loaysa

DNI: