



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

**“Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de
enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de
Lima, 2023”**

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en
Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**

Presentado por:

Autora: Blas De la Cruz, Vanessa Victoria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2451-022X>

Asesora: Dra. Cárdenas De Fernández, María Hilda


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

Línea de Investigación General

Salud y bienestar

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, ... **BLAS DE LA CRUZ VANESSA VICTORIA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....."**CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2023**"

Asesorado por el docente: Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández DNI ... 114238186 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>..... tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:____ oid:14912:245358753_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1

BLAS DE LA CRUZ VANESSA VICTORIA Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:47782497

Firma de autor 2

DNI:



Firma

Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández.
 DNI: ...114238186

Lima, ...10...de...julio..... de.....2023.....

“Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería en
el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023”

Dedicatoria

A Dios, por iluminar mi camino y darme la fuerza para lograr mis proyectos personales y profesionales. A mi familia, por el ánimo y aliento que siempre me brindan.

Agradecimiento

A mis docentes de la segunda especialidad y a mi asesora por su guía constante
para la elaboración de este trabajo académico.

Índice general

Resumen	vii
Abstract.....	viii
1. EL PROBLEMA	9
1.1. Planteamiento del problema.....	9
1.2. Formulación del problema	11
1.2.1. Problema general.....	11
1.2.2. Problemas específicos	11
1.3. Objetivos de la investigación.....	11
1.3.1. Objetivo general.....	11
1.3.2. Objetivos específicos	12
1.4. Justificación de la investigación	12
1.4.1. Teórica.....	12
1.4.2. Metodológica.....	13
1.4.3. Práctica.....	13
1.5. Delimitaciones de la investigación	13
1.5.1. Temporal	13
1.5.2. Espacial	14
1.5.3. Población o unidad de análisis	14
2. MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes.....	15
2.2. Bases teóricas.....	17
2.3. Formulación de hipótesis	23
2.3.1. Hipótesis general.....	23
2.3.2. Hipótesis específicas	23

3. METODOLOGÍA.....	24
3.1. Método de la investigación	24
3.2. Enfoque de la investigación.....	24
3.3. Tipo de investigación.....	24
3.4. Diseño de la investigación	25
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6. Variables y operacionalización.....	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27
3.7.3. Validación	28
3.7.4. Confiabilidad.....	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos.....	29
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	30
4.1. Cronograma de actividades.....	30
4.2. Presupuesto	31
6. ANEXOS	39
6.1. Matriz de consistencia.....	40
6.2. Instrumentos.....	41
6.3. Consentimiento informado	48

Resumen

El servicio de emergencia es un espacio de atención que necesita conservar estrictas medidas de bioseguridad, dado el permanente riesgo de contagio por alguna infección nosocomial. De ahí que el rol de los profesionales de enfermería sea clave para garantizar que se cumpla con los protocolos respectivos. Sin embargo, se ha podido detectar graves deficiencias respecto al conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad, panorama que puede generar complicaciones para los pacientes que llegan a este servicio.

OBJETIVO: determinar cómo el conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** es cuantitativo, aplicado, correlacional, no experimental - transversal. Participarán 80 enfermeros. Los datos para medir las variables conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad serán recogidos mediante un cuestionario y una lista de cotejo.

Palabras clave: conocimiento, emergencia, enfermería, medidas de bioseguridad, práctica.

Abstract

The emergency service is a care space that needs to maintain strict biosecurity measures, given the permanent risk of contagion from a nosocomial infection. Hence, the role of nursing professionals is key to ensure compliance with the respective protocols. However, it has been possible to detect serious deficiencies regarding the knowledge and practice of biosafety measures, a scenario that can cause complications for patients who come to this service. **OBJECTIVE:** determine how knowledge of biosafety measures is related to nursing practice in the emergency service of a hospital in Lima, 2023. **MATERIALS AND METHODS:** it is quantitative, applied, correlational, non-experimental - cross-sectional. 80 nurses will participate. The data to measure the variables knowledge and practice of biosafety measures will be collected through a questionnaire and a checklist.

Keywords: knowledge, emergency, nursing, biosafety measures, practice.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El año 2019 las infecciones intrahospitalarias afectaron a 1,4 millones de seres humanos (1), mientras que el 2021 esta situación decantó en 700 mil fallecimientos, cifra que podría alcanzar la alarmante cifra de 10 millones si no se toman las acciones correctivas pertinentes (2). A ello se suman los datos existentes respecto a las tasas de infección en personal de salud por exposición a materiales contaminados, siendo los enfermeros los que presentan el porcentaje más alto con 28%, situación que en la mayor parte de los casos se producen por el insuficiente conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad (3).

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud señala que la falta de seguridad de los pacientes dentro de las instalaciones hospitalarias es una problemática mundial y para minimizar el impacto negativo es necesario cumplir estrictamente con los protocolos y medidas de bioseguridad. En esa misma línea, mencionan que los eventos adversos se han convertido en una de las 10 principales causas de fallecimiento y discapacidad, a pesar de que el 50% de estos son prevenibles (4).

Este panorama se incrementó durante la pandemia por la Covid-19, pues los enfermeros asumieron una alta carga de trabajo, en condiciones poco favorables y con escasos recursos, situación que conllevó a cuadros de infección debido a la falta de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad, así como a la escasez de equipos de protección frente a una enfermedad que era poco conocida. Por ello, en México fallecieron 5014 miembros del personal de salud, 40% de los cuales eran enfermeros (5).

En América Latina, se encontró que el año 2018 las infecciones a nivel intrahospitalario afectaron a 37,14% de pacientes (6), mientras que la otra cara del riesgo que produce el desconocimiento y práctica de medidas de bioseguridad perjudica a los mismos profesionales de la salud. En ese sentido, en un estudio multicéntrico se halló que en Brasil el 88,3% de enfermeras recibió capacitación sobre bioseguridad, manifestando tener conocimientos al respecto; sin embargo, el 31% señaló haber sufrido accidentes con riesgo biológico, especialmente dentro del ámbito de emergencia (7).

En el Perú, el año 2020 se halló que la cifra de pacientes afectados por infecciones intrahospitalarias fue de 2,015 pacientes, cifra que se elevó a 6,167 el 2021 (8). Asimismo, es importante señalar que el riesgo de contaminación para los profesionales de enfermería en dicho entorno es sumamente alto, debido a la condición en la que llegan los pacientes; a pesar de ello, en un estudio realizado en Lima en el año 2020, se encontró que el nivel de conocimiento respecto a medidas de bioseguridad solo alcanzó al 43,8% de enfermeros, situación que no permite que la práctica se dé con la efectividad que se requiere (9), con lo cual el peligro que deriva de la exposición a agentes patógenos se incrementa pues son posibles de contaminación biológica, química o física (10).

De continuar esta problemática, los profesionales de enfermería no solo se exponen al riesgo de enfermarse o verse perjudicados por algún tipo de discapacidad temporal o permanente, sin contar el peligro de muerte; también puede cometer errores que perjudiquen a los pacientes, complicando su situación con las consecuentes secuelas, las cuales también pueden ser mortales, más aún si se considera que el servicio de emergencia recibe pacientes que se encuentran en condición crítica.

De ahí la necesidad de realizar este trabajo de investigación, pues ello contribuirá a la obtención de información referida a la problemática que se aborda, en aras de proponer soluciones que permitan optimizar el conocimiento y práctica de las medidas de

bioseguridad de forma que se minimice el riesgo de eventos adversos, infecciones o complicaciones para los profesionales de enfermería y para los pacientes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cómo el conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023?
- ¿Cómo la dimensión barreras de protección personal del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023?
- ¿Cómo la dimensión manejo y eliminación de desechos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo el conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.
- Identificar cómo la dimensión barreras de protección personal del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.
- Identificar cómo la dimensión manejo y eliminación de desechos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023
- .

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El desarrollo de este trabajo académico implicará la búsqueda exhaustiva de recursos bibliográficos que permitan sustentar las variables de estudio y nutrir con nuevos conocimientos los vacíos que aún subsisten en el contexto peruano acerca del conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad dentro del contexto de emergencia. Desde esta perspectiva, los resultados que se obtengan permitirán tener una noción contextualizada y actual respecto a lo que se viven los profesionales de enfermería en el ámbito específico de emergencia. Así también, se considera importante el aporte que emerge desde la teoría fenomenológica de Patricia Benner y la teoría del autocuidado que propuso Dorothea Orem.

1.4.2. Metodológica

Se halla en el marco metodológico que se ha considerado para elaborar el estudio y en los instrumentos que se emplearán para recoger los datos respecto al conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad, ya que cuentan con validación y confiabilidad, tal como corresponde a un estudio que busca garantizar los procesos para recopilar la información. También se considera relevante el valor que representarán los aportes de esta indagación para futuros estudios que se deseen efectuar sobre la problemática tratada.

1.4.3. Práctica

La justificación práctica se encuentra en las acciones que se realizarán a partir de los resultados que se obtengan; de esta forma, a partir de la socialización con las autoridades institucionales se podrán realizar actividades de capacitación para fortalecer los conocimientos respecto a las medidas de bioseguridad; talleres que les permite mejorar la práctica, incidiendo de manera puntual en cada una de las dimensiones consideradas en este trabajo de investigación. Por otro lado, se podrá concientizar a los enfermeros respecto a la relevancia de buscar mecanismos para especializarse y capacitarse dada la alta responsabilidad que tienen como gestores de seguridad a nivel integral dentro del hospital en el que laboran.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El trabajo investigativo se efectuará en el periodo enero – marzo, 2023.

1.5.2. Espacial

El contexto de estudio está representado por el servicio de emergencia de un hospital de Lima - Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Se contará con 80 enfermeras.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Hossain (11) 2021 en Bangladesh, realizó su trabajo de investigación con el propósito de “Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de medidas y equipos de protección entre los trabajadores de salud”. La investigación fue cuantitativa y tuvo diseño transversal. En la muestra se contó con 393 personas, incluidas enfermeras. Se encontró un 99,5% de la muestra con un buen nivel de conocimiento, el 88,8% tiene actitudes positivas y el 51,7% cuenta con un buen nivel de prácticas.

Khalid et al. (12) 2020 en Marruecos, en su estudio buscó “Evaluar las diferencias de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad entre trabajadores experimentados y nuevos en una unidad hospitalaria de niveles 2 y 3 en Marruecos”. La indagación fue observacional y transversal. La muestra tuvo 31 enfermeros. Los instrumentos aplicados fueron un cuestionario y una guía de observación. Se encontró un alto nivel de conocimientos respecto a las medidas de bioseguridad como el uso de antisépticos (71%) el grupo de enfermeros nuevos mostraron un nivel bajo (32%); en cuanto a la práctica de lavado de manos se evidenció que los enfermeros más experimentados mostraron un nivel alto (100%), mientras que los enfermeros nuevos evidenciaron un nivel moderado (79%).

Guzmán (13) 2020 en Guatemala, en su investigación planteó el objetivo de “Evaluar los conocimientos y prácticas sobre normas de bioseguridad laboral que ejerce el personal de enfermería”. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, transversal. Participaron 40 enfermeras. Se aplicó un cuestionario y una ficha de observación. Se halló

que el 78% tiene buen nivel conocimiento respecto a las normas de bioseguridad y 96% logra ponerlas en práctica.

A nivel nacional:

Vera (14) 2021, realizó su estudio con el fin de “Determinar la asociación entre las variables nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras”. La investigación fue cuantitativa, transversal, correlacional. La muestra fue de 25 enfermeras. Los instrumentos fueron un cuestionario y una lista de cotejo. Se encontró que el 84% tiene nivel de conocimiento adecuado y el 80% tienen buen nivel de práctica de medidas de bioseguridad; el chi cuadrado fue de 0.002695, evidenciando relación entre variables.

Astete (15) 2021, desarrolló el estudio con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería en el contexto Covid-19”. La investigación fue transversal, cuantitativa, correlacional. Participaron 80 enfermeros. Se aplicó un cuestionario y una guía de observación. Se encontró un alto nivel de conocimientos en el 97,50%; la variable práctica tuvo un nivel eficiente en 97,50% de la muestra; asimismo, el Rho =703 y un $p= 0,000$, permitieron concluir que la relación es alta y significativa.

Ramírez (16) 2018, en su investigación planteó el objetivo de “Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeras (os)”. Se siguió el enfoque cuantitativo, no experimental, relacional. La muestra fue de 60 enfermeras. Se aplicó un cuestionario y una lista de verificación. El Chi cuadrado fue de 13,539 y un valor $p= 0,009$.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad

La profesión enfermera, como muchas disciplinas, nació como una ocupación y su evolución se ha ido dando a través del tiempo, sobre la base epistemológica que sustenta sus conocimientos y la misión de cuidado integral del ser humano que cumple a cabalidad. Asimismo, se pueden complementar estos alcances, mencionando que esta es una profesión multidisciplinar que se encarga de realizar diversas acciones, entre las que destacan la prevención de enfermedades y la promoción de la salud (17).

Sin embargo, para que estas acciones se puedan efectivizar de manera adecuada y logren responder a las necesidades de los pacientes, se requiere de conocimientos, los cuales se sustentan en la teoría y la técnica, como ejes que sustentan la praxis enfermera (18).

Dentro de este marco, para llevar a cabo las acciones propias de la labor enfermera, se requiere de un amplio bagaje de conocimiento y, en el caso del contexto de emergencia, especialmente aquellos que se refieren a las medidas de bioseguridad, pues estos deben cumplirse de manera cabal desde que el paciente llega, por lo cual es considerado una piedra angular para la protección de la salud y evitar riesgos que pongan en peligro al paciente y al personal de salud en general (19).

Desde esta perspectiva, se puede definir el conocimiento sobre medidas de bioseguridad como el conjunto de saberes normativos y doctrinarios que poseen los profesionales de enfermería para reducir el riesgo de accidentes laborales y contaminación (20).

Estos procedimientos son especialmente relevantes en el servicio de emergencia, dado que los riesgos físicos, biológicos y químicos se encuentra presentes

constantemente; de ahí que el conocimiento de las medidas de bioseguridad sea un aspecto necesario en todo profesional de enfermería que labora en esta área, pues su estricto cumplimiento es la única posibilidad de evitar la ocurrencia de eventos adversos, más aún si se considera que estos pueden implicar daños para la salud en diverso grado, ya que incluso se puede poner en peligro la vida (21).

De ahí que las precisiones establecidas en las normas y protocolos de bioseguridad deban acogerse de manera minuciosa, profundizando en cada una de las medidas de bioseguridad establecidas para la atención en general y, en el caso de las enfermeras que laboran en emergencia, aquellas que les permita cumplir su labor de manera cabal, garantizando la seguridad para los pacientes y todas las personas que laboran en dicho ámbito. Al respecto, no hay que olvidar que la Enfermería es una disciplina consolidada dentro del sector sanitario; sin embargo, los avances y descubrimientos son continuos, tanto como el desarrollo de la ciencia y tecnología, aspectos que se exigen a los profesionales enfermeros mantener una actualización constante que les permita realizar un servicio que contribuya a mejorar la salud de los pacientes (22).

En esa línea, la labor de los enfermeros que laboran en emergencia debe considerar el cumplimiento permanente de las medidas de bioseguridad, enfocándose en los procedimientos para desinfectar las áreas de atención, así como el mobiliario y los equipos que utilizan, sobre la base de los conocimientos que le permiten seguir puntualmente cada uno de los procesos que correspondan, evitando así la ocurrencia de accidentes o complicaciones que obstaculicen un adecuado servicio (23).

En este punto también es relevante hacer referencia de las infecciones nosocomiales, las cuales se encuentran presentes en todo hospital y que pueden afectar a las personas que se encuentran en estas instalaciones, trabajadores y pacientes; el mayor énfasis de contagio se encuentra en dos aspectos; el primero está asociado a la edad y el

segundo corresponde a los casos de emergencia que deben ser derivados a servicios quirúrgicos, situación muy común en el servicio de emergencia, pues el estado en el que llegan usualmente es crítico (24).

2.2.1.1. Teoría que sustenta la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad

La gestión del cuidado enfermero necesariamente involucra un bagaje de conocimientos que permitan brindar a los pacientes los cuidados pertinentes en función a sus necesidades. En esta línea, la teoría de Patricia Benner se basa en la fenomenología como medio fundamental para alcanzar la comprensión de lo que siente y experimentan los pacientes, de forma que se les pueda dar la asistencia que requieren y alcancen el cuidado humanizado que se constituye en esencia de su misión. Desde esa perspectiva, se considera que los profesionales de enfermería van adquiriendo estos conocimientos desde la formación profesional y la van consolidando mediante su experiencia y actualización constante a través de los años, pasando del nivel principiante hasta un nivel avanzado (25).

2.2.2.3. Dimensiones de la variable conocimientos sobre medidas de bioseguridad

Dimensión generalidades

Aquí se enfatiza en el conocimiento que deben tener los profesionales de enfermería respecto a lo que significan las medidas de bioseguridad, así como los principios que las sustentan y los tipos de barrera que existen para la protección personal (26).

Dimensión barreras de protección personal

Se enfoca en tres aspectos específicos; el primero corresponde a las barreras químicas como el lavado de mano; las barreras físicas que involucran el uso de

mascarillas o respirador; batas o mandilones, guantes, gorro y la utilización de protectores faciales, oculares y botas. También se toman en cuenta las barreras biológicas (27).

Dimensión eliminación y manejo de residuos

Esta dimensión considera la clasificación de residuos, la eliminación de los desechos, la eliminación de elementos punzocortantes y la clasificación de equipos y materiales diversos (27).

2.2.3. Práctica de enfermería

La palabra bioseguridad encuentra sus orígenes en el término griego “bio” que puede traducirse como “vida” y también de la palabra “seguridad” que involucra la noción “libre de riesgos”; en esa línea puede asumirse como una vida libre de riesgos. Desde esa perspectiva, la práctica de enfermería respecto a las medidas de bioseguridad se define como todas las acciones que se realizan para prevenir y controlar los riesgos físicos, biológicos o químicos que existen dentro del ámbito sanitario, de manera que se pueda prevenir cualquier daño para los pacientes, el personal sanitario y el medio ambiente (28).

Este tipo de procedimientos se hace mucho más relevante y necesario en esta época, debido a las diversas enfermedades que están apareciendo y que exponen de manera permanente a las personas y profesionales sanitarios a nuevas formas de contagio e infecciones. En el caso de los enfermeros de emergencia el panorama se torna más vulnerable, pues son ellos quienes tienen contacto directo con los pacientes desde el momento que llega a dicho servicio, realizando la valoración inicial, efectuando las gestiones para su derivación a la especialidad que corresponda y acompañándolos durante su estancia en el hospital (29).

Esta labor se hace especialmente relevante debido a la problemática que se afronta dentro del entorno de emergencia, espacio donde se hace mucho más necesaria una adecuada gestión de bioseguridad y la práctica permanente de las medidas que se establecen al respecto para evitar la ocurrencia de infecciones nosocomiales y preservar la salud y la vida de los pacientes y del personal sanitario en su conjunto (30).

Así también, se debe tener en cuenta la relevancia de contar con profesionales de enfermería debidamente preparados para poner en práctica todos sus conocimientos respecto a las medidas de bioseguridad ante cualquier eventualidad o situación de emergencia producida por brotes pandémicos, químicos, desastres naturales o provocados por el ser humano, aspectos que también requieren de un alto nivel de compromiso y la capacidad de afrontamiento que permita actuar de forma ecuánime, oportuna y pertinente en cada situación (31).

2.2.3.1. Teorías de la variable práctica de enfermería

Enfoque de Gestión de la Seguridad Basada en los Comportamientos (SBC)

Se encuentra basado en las acciones de observar y controlar el comportamiento del equipo de trabajo; en este caso, los profesionales que forman parte del equipo de emergencia, de forma que se pueda trabajar de forma articulada, asumiendo un compromiso real y efectivo con cada uno de los pasos que se deben seguir para cumplir con las medidas de bioseguridad, tomando decisión respecto a los pasos que requieren ser fortalecidos y aquellos que se están realizando de manera efectiva. De esta forma, se pueden reducir los riesgos y evitar que los pacientes pasen por situaciones poco favorables o empeoren su condición (32).

Teoría enfermera de la conservación

Los postulados de esta teoría fueron propuestos por Myra Estrine Levine quien señaló que los sistemas son capaces de funcionar a pesar de la complejidad que encierran o incluso en situaciones de alta demanda; de la misma manera el ser humano tiene la capacidad de afrontar cualquier reto que se le presente y buscar mecanismos que le permitan adaptarse. En esta línea, los profesionales de enfermería que laboran dentro de emergencia asumen grandes responsabilidades para brindar un servicio de calidad que contribuya a promover la salud de los pacientes, situación muy compleja dado el tipo de problemáticas que se presentan en este ámbito y, para ello, asumen dos de los principales criterios de esta teoría: adaptación y conservación (33).

2.2.3.2. Dimensiones de la variable prácticas de enfermería

Dimensión uso de barreras

Esta dimensión considera la práctica enfermera respecto al uso de mascarillas, utilización de guantes y de todos aquellos implementos que contribuyen a la protección personal y la reducción de contagios e infecciones que se pueden producir debido a la carga microbiana que existe en el entorno de emergencia (34).

Dimensión manejo de residuos

Se consideran las acciones que se llevan a cabo para manejar los residuos sólidos, los materiales biocontaminados y los punzocortantes, siguiendo de manera precisa cada uno de los protocolos señalados en la normativa para su eliminación (35).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión barreras de protección personal del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión manejo y eliminación de desechos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El estudio seguirá el método hipotético deductivo, dado que se basa en la teoría general respecto a las variables conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería, a fin de contextualizarlos al espacio del servicio de emergencia de un hospital de Lima y establecer las hipótesis de estudio (36).

3.2. Enfoque de la investigación

Será cuantitativo porque se emplearán procedimientos estadísticos para el procesamiento y medición de las variables de estudio; del mismo modo, contrastar las hipótesis establecidas para el estudio (37).

3.3. Tipo de investigación

Será aplicada, porque los resultados obtenidos durante el desarrollo del estudio, permitirán proponer soluciones para mejorar la problemática que se ha detectado en el ámbito de investigación enfermera de emergencia, campo de estudio que requiere ampliarse y asumir acciones prácticas (38).

3.4. Diseño de la investigación

No se manipularán las variables, por tanto será no experimental; también, será transversal ya que los datos serán recogidos en un único momento del tiempo. El alcance será descriptivo porque cada una de las variables se caracterizará; del mismo modo, será correlacional porque las hipótesis se someterán a contrastación, para determinar si existe relación o no entre variables (39).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se encuentra constituida por individuos con rasgos y características semejantes (40). Para estos efectos serán 80 enfermeros del servicio de emergencia de un hospital de Lima.

Criterios de inclusión:

- Enfermeros contratados o nombrados que realicen su servicio en el servicio de emergencia por un periodo mínimo de seis meses.
- Enfermeros que acepten ser parte del estudio
- Enfermeros que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros contratados o nombrados que se encuentre trabajando por un periodo menor a seis meses en el servicio de emergencia o que laboren en otras áreas.
- Enfermeros que no quieran participar de la investigación.
- Enfermeros que no firmen el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1

Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimiento sobre medidas de bioseguridad de	Conjunto de saberes normativos y doctrinarios que poseen los profesionales de enfermería para reducir el riesgo de accidentes laborales y contaminación (20).	Conjunto de saberes normativos y doctrinarios que poseen los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia para reducir el riesgo de accidentes laborales y contaminación, considerando las dimensiones generalidades, barreras de protección personal, manejo y eliminación de desechos que serán medidas con un cuestionario.	Generalidades Barreras de protección personal Manejo y eliminación de desechos	Definición Principios Tipos Químicas Físicas Biológicas Clasificación Eliminación Descarte	Ordinal Respuesta correcta = 1 punto; Respuesta incorrecta = 0 puntos	Alto = 16-20; Medio = 11-15 y Bajo = <10.
Prácticas de enfermería	Todas las acciones que se realizan para prevenir y controlar los riesgos físicos, biológicos o químicos que existen dentro del ámbito sanitario, de manera que se pueda prevenir cualquier daño para los pacientes, el personal sanitario y el medio ambiente (28).	Todas las acciones que realizan los profesionales de enfermería para prevenir y controlar los riesgos físicos, biológicos o químicos que existen dentro del ámbito de emergencia, considerando las dimensiones humana, oportuna, continua y segura, las que se medirán con un cuestionario	Uso de barreras Manejo de residuos	Físicas Químicas Biológicas Manejo de residuos Material punzocortante Eliminación de desechos	Ordinal Siempre (3 puntos); A veces (2 punto) y Nunca (1 puntos).	Nunca = 0 – 46; A veces = 47-56 Siempre más de 57 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica será la encuesta, que permitirá recoger los datos mediante su instrumento el cuestionario, tanto para la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad como para la variable prácticas de enfermería (41).

3.7.2. Descripción de instrumentos

El cuestionario para medir el conocimiento sobre medidas de bioseguridad fue elaborado por Giovanna Arévalo y Noemí Idrugo en el año 2021. Cuenta con 20 preguntas, organizadas en 3 dimensiones: generalidades (3 ítems), barreras de protección personal (11 ítems), manejo y eliminación de desechos (6 ítems). La calificación es: respuesta correcta = 1 punto; respuesta incorrecta = 0 puntos. La escala valorativa es: alto = 16-20; medio = 11-15 y bajo = <10. El tiempo de aplicación será aproximadamente de 20 minutos (26).

El cuestionario para medir la variable práctica de enfermería fue elaborado por Giovanna Arévalo y Noemí Idrugo en el año 2021. Cuenta con 18 ítem, organizados en 2 dimensiones: uso de barreras (12 ítems), manejo de residuos (6 ítems). La calificación es: siempre (3 puntos); a veces (2 punto) y nunca (1 puntos). La escala valorativa es: nunca = 0 – 46; a veces = 47-56 y siempre más de 57 puntos. El tiempo de aplicación será aproximadamente de 20 minutos (26).

3.7.3. Validación

Fue efectuada por Giovanna Arévalo y Noemí Idrugo en el año 2021 (26); el procedimiento se realizó mediante juicio de expertos, para ambos instrumentos, alcanzando opinión favorable para su aplicación. Esto se corroboró con la prueba binomial de ambos cuestionarios, donde se obtuvo un puntaje total de 0,868.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad obtenida en el cuestionario para medir el conocimiento sobre medidas de bioseguridad obtuvo de 0.811 en el Alfa de Cronbach y el cuestionario para medir la variable práctica de enfermería alcanzó de 0.817 en el KR-20 de Richardson. De esta forma se puede establecer que los dos instrumentos cuentan con los puntajes que garantizan su aplicabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos que se obtengan se vaciarán a una matriz elaborada en Excel 2021, de forma que posteriormente se pueda trasladar al programa SPSS vs. 27. De la misma manera, se hará uso del Rho de Spearman, dada la naturaleza cualitativa de las variables. Con estos recursos estadísticos se podrán elaborar las estadísticas descriptivas, mediante tablas y figuras; así como las estadísticas inferenciales que consiste en realizar la contrastación de las hipótesis de estudio, de forma que se pueda determinar si existe relación o no.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía: este principio se pone en práctica desde que se toma contacto con los profesionales de enfermería, para explicar detalladamente en qué consiste el estudio, respetando la decisión libre y autónoma de participar o no. Si aceptan, se les pedirá que firmen el consentimiento informado.

No maleficencia: se enfoca en preservar la vida del ser humano, por lo cual en esta investigación no se afectará el bienestar y salud de los participantes.

Justicia: se enfoca en el bien común, por ello en esta investigación se considerará el trato respetuoso, cortés y homogéneo para todos los participantes.

Beneficencia: en este trabajo de investigación se pretende contribuir con la búsqueda de datos que permitan tomar acciones para mejorar el conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad de los profesionales de enfermería que laboran en emergencia, a través de capacitaciones, talleres, materiales didácticos, afiches, videos, utilización de herramientas del Google Drive para mantener abierto un espacio de intercambio de información que nutra y mantenga actualizado a los enfermeros respecto a las medidas de bioseguridad en el entorno de emergencia.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2023											
	Ene				Feb				Mar			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Redactar proyecto de investigación.												
2. Presentar y adaptar el proyecto de investigación												
3. Elaborar y adaptar los instrumentos de investigación.												
4. Recolectar y analizar la información												
5. Presentar el Informe												
6. Sustentar la tesis												

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			100
-Manuscritos: copias, Internet.			200
- Papelería bond A4	3 millares	20.00	80
- Utensilios de escritorio			50
B. Servicios			
- Computadora	500 horas	1.00	500
- Impresión	100	0.50	50
- Fotocopia	1000	0.05	100
- Anillado	02 ejemplares	10.0	60
- Empastado			120
c. Viáticos			800
- Pasajes			
		TOTAL	2060

5. REFERENCIAS

1. Sepúlveda M, López L, González B. Cumplimiento de la lista de verificación de seguridad de la cirugía en un hospital de Santander. Un estudio de corte transversal. *Revista Cuidarte*. [Internet]. 2021; 12(3): e2122. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2122>
2. Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. *Horiz. Med.* [Internet]. 2018; 18(4):42-49. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.06>
3. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. *Rev Cubana Enfermer.* [Internet]. 2020; 36(3): e3348. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000300016
4. Salvatierra L, Gallegos E, Orellana C, Apolo L. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. *Bol. Mal. Sal. Amb.* [Internet]. 2021; LXI(1): 47-53. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
6. Santana C, Gómez M, Dimas B, Martínez M. Factores de riesgo en el personal de enfermería en un hospital de segundo nivel. [Internet]. 2021; 5(4). Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i4.640
7. Uceda D, Meneses M. Healthcare-associated infection control and biosecurity measures for nurses in the emergency department of a National Essalud Hospital. *J Glob Health Med.* [Internet]. 2020; 4(1): 1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.32829/ghmj.v4i1.185>

8. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). [Internet]. 2021. Obtenido en: https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/iaas/SDSS-IAAS_Primer-semester-2021.pdf
9. Cordova G, Hurtado C, Puma N, Giraldo. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. An. Fac. med. [Internet]. 2020; 81 (3): 370-371. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i3.18114>
10. Sánchez R, Pérez I. Pertinencia del conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad para el profesional de la salud. Rev. Hum Med. [Internet]. 2021; 21(1): 239-258. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000100239
11. Hossain M, Rashid M, Khan M, Sayeed S, Kader M, Hawlader M. Healthcare Workers' Knowledge, Attitude, and Practice Regarding Personal Protective Equipment for the Prevention of COVID-19. Journal of Multidisciplinary Healthcare. [Internet]. 2021; 14: 229-238. Disponible en:
12. Khalid T, Lahlou I, Mahassine F, Sekhsokh Y, Gentry C. Role of Training and Experience in Biosafety Practices Among Nurses Working in Level 2 or 3 Patient Containment. Journal of Absa International. [Internet]. 2020; 25(2): 96 – 103. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1535676019899506>
13. Guzmán M. Conocimientos y prácticas que utiliza el personal de enfermería sobre las normas de bioseguridad laboral, en los servicios de Sala de Operaciones y recuperación de anestesia del Hospital Regional de Cobán, A.V. [Tesis de Titulación]. Universidad Panamericana. Guatemala, 2020. Disponible en: <https://www.colegioprofesionaldeenfermeria.org.gt/wp->

content/uploads/2021/03/TESIS-DE-MILDRED-YADIRA-GUZMAN-RALIOS-1957.pdf

14. Vera E. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras del centro quirúrgico, Trujillo. [Tesis de Titulación de Segunda Especialidad]. Universidad Nacional de Trujillo; Trujillo, 2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17705/2E%20683.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Astete L. Nivel de conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería, contexto covid19, hospital José Tello, Chosica, 2020. [Tesis de Maestría]. Universidad César Vallejo: Lima, 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55278>
16. Ramírez Y. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeras(os) del Hospital II-2 Tarapoto, Julio – Diciembre 2017. [Tesis de Titulación de Titulación]. Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto. Tarapoto, 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2797/ENFERMERIA%20%20Yubis%20Ram%C3%ADrez%20Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Medina A, Regalado M, García C, Anaya A. El rol del profesional de enfermería en la nueva normalidad: ¿son la primera línea?. *Atenc Prim.* [Internet]. 2022; 4(2):100139. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.appr.2022.100139>
18. Rodríguez P, Báez F. Epistemología de la profesión enfermera. *Ene.* [Internet]. 2021; 14(2): 1-15. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000200013
19. Sacoto A, Mesa I, Ramírez A, Abad N. Conocimientos de las medidas de bioseguridad

- en el personal de salud: revisión sistemática. Pro Scienc. [Internet]. 2021; 5(40).
Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/423>
20. Llapa E, Gomes G, Lopes D, Aguiar M, Tavares M, Miyar L. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. *Enferm. glob.* [Internet]. 2020; 17(49): 36-67. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100036
21. Gutiérrez J, Navas J, Barrezueta N, Alvarado C. 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. *Más Vita.* [Internet]. 2021; 3(1): 99-112. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1253779>
22. Amezcua M. ¿Por qué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada? *Index Enferm.* [Internet]. 2020; 27(4): 188-190. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300002
23. Aguirre D. Retos y desafíos de la Enfermería en el mundo moderno. *Rev haban cienc méd.* [Internet]. 2020; 19(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000300001
24. Perozo A, Castellano M, Gómez L. Infecciones asociadas a la atención en salud. *Enferm Investiga.* [Internet]. 2020; 5(2): 48-61. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/288304747.pdf>
25. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategia de aprendizaje. *Educación.* [Internet]. 2019; XXVIII(54): 182-202. Disponible en: <https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>

26. Arévalo G, Idrugo N. Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020. [Tesis para obtener el Título de Enfermería]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, 2021. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1479>
27. Gutiérrez J, Navas J, Barrezueta N, Alvarado C. Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital General Norte de Guayaquil. *Más Vita*. [Internet]. 2021; 3(1): 99-112. Disponible en: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0064>
28. Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. *Horiz. Med.* [Internet]. 2018; 18(4): 42-49. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.06>
29. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. *Rev Cubana Enfermer.* [Internet]. 2020; 36(3): e3348. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000300016
30. Ma H, Zhu J, Liu J, Zhang X, Liu Y, Yang Q. Hospital biosecurity capacitation: Analysis and recommendations for the prevention and control of COVID-19. *J Biosaf Biosec.* [Internet]. 2020; 2: 5-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jobb.2020.05.001>
31. Santinha G, Forte T, Gomes A. Willingness to Work during Public Health Emergencies: A Systematic Literature Review. *Healthcare.* [Internet]. 2022 10(1500): 1-23. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare10081500>
32. Mendoza L. Gestión de la seguridad basada en comportamientos. *Rev. San Greg.* [Internet]. 2019; (31). Disponible en:

<https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/964>

33. Andrade J, Meira Z, Dos Anjos F, Santana A, Pereira C, Fonseca C. Aplicabilidad de la Teoría Holística en la asistencia e investigación en enfermería: un estudio reflexivo. *Index Enferm.* [Internet]. 2022; 30 (1-2): 70-74. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000100016
34. Popescu S. *Infection Prevention and Control: A Biodefense Measure.* Spring Nat Switz. [Internet]. 2019: 145-169. Disponible en: https://doi.org/10.1007%2F978-3-030-03053-7_8
35. Santana N, Pinargote C. Normas de bioseguridad para evitar la propagación del Covid-19 aplicada en el Hospital Básico Padre Miguel Fitzgerald de la Ciudad de Chone. *Pol Con.* [Internet]. 2021; 6(1): 856-871. Disponible en: [10.23857/pc.v6i12.3412](https://doi.org/10.23857/pc.v6i12.3412)
36. Hernández R, Mendoza C. *Metodología de la Investigación.* México: McGraw Hill. 2018.
37. Hernández R., Fernández C., Baptista M. *Metodología de la Investigación.* México: McGraw Hill; 2014
38. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. *La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado.* 1ra. ed. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador, 2020.
39. Cabezas E., Andrade D., Torres J. *Introducción a la metodología de la investigación científica.* Ecuador: ESPE; 2018.
40. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística.* Lima: Universidad Ricardo Palma, 2018.

41. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación. Cuantitativa – Cualitativa y Redacción de la Tesis. Lima: Ediciones de la U, 2018.

6. ANEXOS

6.1. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cómo el conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023? ¿Cómo la dimensión barreras de protección personal del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023? ¿Cómo la dimensión manejo y eliminación de desechos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar cómo el conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023. Identificar cómo la dimensión barreras de protección personal del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023. Identificar cómo la dimensión manejo y eliminación de desechos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023. Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión barreras de protección personal del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión manejo y eliminación de desechos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023.</p>	<p>Variable 1: conocimiento sobre medidas de bioseguridad</p> <p>Dimensiones: Generalidades de Barreras de protección personal. Manejo y eliminación de desechos.</p> <p>Variable 2: práctica de enfermería</p> <p>Dimensiones: 1. Uso de barreras 2. Manejo de residuos</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación: Método hipotético deductivo Diseño no experimental - transversal</p> <p>Población muestra 80 enfermeros que trabajan en el servicio de emergencia de un hospital de Lima.</p>

6.2. Instrumentos

Cuestionario 1: para medir la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad

INTRODUCCION: El presente cuestionario se realiza con el objetivo de determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería del servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima, 2022; es importante contar con su colaboración ya que contribuirá al desarrollo de la profesión con los resultados obtenidos. El cuestionario es anónimo por lo que se le pide la mayor sinceridad posible.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de enunciados, marque usted con una (X) según considere oportuno su respuesta.

CONTENIDO: CONOCIMIENTO

1. ¿Qué es bioseguridad?

- a) Son reglas que controlan el peligro biológico dentro de un hospital.
- b) Conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgos laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos.
- c) Procedimiento que realiza el personal de la salud y guían al buen uso de las medidas de bioseguridad y peligro biológico.
- d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.

2. ¿Cuáles son los principios de medidas de bioseguridad?

- a) Protección, aislamiento y universalidad.
- b) Universalidad, barreras de protección y medios de eliminación.
- c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.
- d) Eliminación de los desechos hospitalarios: residuos bio-contaminados, residuos especiales y residuos comunes.

3. ¿Cuáles son los tipos de barrera de protección personal?

- a) Realizar medidas asépticas para prevenir agentes infecciosos.
- b) Uso de guantes, mascarilla, bata o mandil, gorro y lentes.
- c) Físicas, químicas y biológicas.
- d) Eliminación de los desechos hospitalarios: residuos bio-contaminados, residuos especiales y residuos comunes.

4. ¿Cuál es el tiempo de lavado de manos clínico?

- a) De 20 segundos
- b) De 30 a 50 segundos
- c) De 40 a 60 segundos
- d) N.A

5. ¿Cuáles son los momentos del lavado de manos?

- a) Antes del contacto con el paciente y antes de una tarea aséptica.
- b) Siempre que el paciente esté infectado.
- c) Después de la exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente y su entorno.
- d) Sólo a y c

6. ¿Qué finalidad cumple el uso de los elementos de protección personal?

- a) Aumenta el riesgo de contraer infecciones.
- b) No evita los accidentes laborales de exposición a fluidos.
- c) Contribuir a la disminución del riesgo de transmisión de infecciones.
- d) N.A

7. ¿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.

8. Al realizar ciertos procedimientos tales como nebulizar a un paciente, el personal de enfermería deberá utilizar.

- a) Mascarilla quirúrgica
- b) Mascarilla N95
- c) Mascarilla de tela
- d) Sólo a y b

9. Con respecto al uso de las mascarillas/ respirador escriba verdadero (V) o falso (F) según corresponda:

- ❖ El uso de las mascarillas/respiradores limitan la propagación de ciertas enfermedades virales respiratorias. ()
- ❖ Las mascarillas quirúrgicas se utilizan en procedimientos que generan aerosoles. ()
- ❖ Un momento para desechar un respirador es después del uso en procedimientos de generación de aerosoles. ()
- ❖ El tiempo máximo para usar un respirador es de 8 a 12 horas. ()

- a) VFFV
- b) FVFF
- c) VFVV
- d) FFVV

10. ¿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) Todas las anteriores.

11. 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.

12. Con respecto al uso de guantes estériles y no estériles, escribir V o F según corresponda:

- ❖ El uso de guantes estériles no contribuye a mantener la asepsia en procedimientos invasivos. ()
- ❖ Para la aspiración de secreciones se debe usar guantes no estériles. ()
- ❖ El objetivo del uso de los guantes no estériles es evitar el contacto físico con secreciones, fluidos, piel y mucosas entre otras. ()
- ❖ Para retirar una vía periférica no es necesario utilizar guantes. ()

- a) FFVV
- b) FVVF
- c) VFVF
- d) FFVF

13. La importancia del uso de gorro desechable radica en:

- a) Evita que el cabello caiga a piso.
- b) Evitan que los microorganismos del cabello lleguen al paciente evitando la dispersión de microorganismos que flotan en el aire.
- c) Favorece la dispersión de microorganismos por medio del cabello.
- d) Protege de golpes como producto de accidentes.

14. Con respecto a la norma técnica con Resolución Ministerial N° 719- 2018, del esquema nacional de vacunación, el personal de salud debe contar con las siguientes vacunas:

- a) Hepatitis B, Influenza, Antiamarílica, DT
- b) Hepatitis B, Varicela, Influenza, Antiamarílica, DT
- c) Neumocócica, Varicela, Influenza, DT
- d) Influenza, Varicela, Hepatitis B, DT

- 15. ¿Cómo se clasifican los residuos según el manejo y eliminación segura?**
- a) Residuos contaminados, residuos frecuentes, residuos simples.
 - b) Residuos biocontaminados, residuos comunes, residuos simples.
 - c) Residuos biocontaminados, residuos especiales, residuos comunes.
 - d) N.A
- 16. Los desechos contaminados como por ejemplo bolsas de sangre humana y hemoderivados, deben ser eliminados en bolsas de color:**
- a) Rojo
 - b) Amarillo
 - c) Negro
 - d) Ninguno
- 17. Para desechar agujas u otros objetos punzo- cortante, el recipiente deber ser:**
- a) Material rígido, perforable, rotulado.
 - b) Material rígido, impermeable, resistente al traspaso de material punzocortante, rotulada, cierre hermético.
 - c) Perforable, material de plástico, rotulada y cierre hermético.
 - d) Resistente al traspaso de material, material no rígido, rotulada y fácil de eliminar.
- 18. La manera correcta de eliminar el material punzo- cortante y evitar infectarse por riesgo biológico:**
- a) Encapuchar las agujas antes de tirarlas en el contenedor.
 - b) Eliminar las agujas en la bolsa roja.
 - c) Eliminar sin encapuchar las agujas en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su posterior eliminación.
 - d) Desinfectar con alguna solución y eliminar en cualquier depósito.
- 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 biocontaminados.
 - b) Residuos radiactivos.
 - c) Residuos especiales.
 - d) Residuos químicos peligrosos.

20. Respecto a los recipientes para la eliminación de material punzo cortante deben ser llenados hasta:

- a) Hasta la mitad.
- b) A las $\frac{3}{4}$ partes
- c) Deben ser llenados por completo
- d) 3 cm de la superficie.

RESPUESTAS	
1. b	11. b
2. b	12. d
3. c	13. b
4. c	14. a
5. d	15. c
6. c	16. a
7. b	17. b
8. b	18. c
9. c	19. c
10. d	20. b

Instrumento 2

Guía de observación para medir la variable práctica de enfermería

1. Utiliza los recursos materiales adecuados para el lavado de manos (Aguay jabón antiséptico).

- a) Siempre b) A veces c) Nunca

2. Existe disposición permanente de antiséptico en el área que labora.

- a) Siempre b) A veces c) Nunca

3. En qué momentos realiza el lavado de manos. Marque con una X su respuesta:

	Siempre	A veces	Nunca
Antes de cada procedimiento			
Después de cada procedimiento			
Inmediatamente después de haber tenido contacto con sangre, secreciones o fluidos corporales.			
Emplea entre 40 a 60 segundos para el lavado de manos.			

4. ¿Tiene a su disposición y en forma accesible elementos de protección personal en cantidad suficiente?

- a) Siempre b) A veces c) Nunca

5. ¿Con que frecuencia utiliza usted las siguientes barreras de protección física?

Marque con una X su respuesta:

USO	Siempre	A veces	Nunca
Gorro			
Lentes protectores			
Mascarilla			
Protector Facial			

6. ¿Qué tipo de mascarilla/ respirador usa a

Bata o mandil			
Guantes			
Botas			

menudo en su centro de labores?

a) Respirador N95

- b) Respirador KN95
- c) Mascarilla semi industriales con filtro
- d) Mascarilla quirúrgica
- e) Otras

7. ¿Cada que tiempo cambia su mascarilla?

- a) Diariamente (cada vez que inicio turno)
- b) Una vez por semana
- c) Dos veces por semana
- d) Más de tres veces por semana

8. Utiliza guantes al colocar una vía periférica y/ o administrar tratamiento:

- a) Siempre b) A veces c) Nunca

9. Utiliza batas desechables para realizar los procedimientos que requieran su uso.

- a) Siempre b) A veces c) Nunca

10. ¿Cada que tiempo cambia su bata o mandil protector?

- a) Diariamente (cada vez que inicio turno)
- b) Una vez por semana
- c) Dos veces por semana
- d) Tres veces por semana

11. Cuenta con lentes protectores para realizar algunos procedimientos que ameriten su uso.

a) Siempre b) A veces c) Nunca

12. Utiliza careta protectora para realizar sus actividades.

a) Siempre b) A veces c) Nunca

13. Utiliza gorro para realizar los procedimientos que requieran de su uso.

a) Siempre b) A veces c) Nunca

14. Utiliza botas desechables en el área de trabajo.

a) Siempre b) A veces c) Nunca

15. ¿Usted se encuentra protegido con las vacunas para prevenir enfermedades infectocontagiosas en su centro de laborales?

Vacunas	SI	NO
Hepatitis B		
Tétanos		
Influenza		
Neumococo		
Antiamarílica		

16. ¿Ha recibido capacitación sobre el manejo de residuos hospitalarios?

a) Siempre b) A veces c) Nunca

17. Al descartar el material utilizado el profesional de enfermería separa los desechos sólidos del material corto punzante.

a) Siempre b) A veces c) Nunca

18. Desecha correctamente el equipo de protección utilizado en cada turno.

a) Siempre b) A veces c) Nunca

6.3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Blas de la Cruz, Vanessa Victoria

Título : “Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *Blas de la Cruz, Vanessa Victoria*. El propósito de este estudio es: determinar cómo el conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no 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 la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. *Blas de la Cruz, Vanessa Victoria* al y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que 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:

Investigadora

Nombre:

DNI: