



Universidad  
Norbert Wiener

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

Conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad  
del profesional de enfermería en el área de centro  
quirúrgico, 2022

Trabajo académico para optar el título de Especialista en  
Enfermería en Centro Quirúrgico

**Presentado Por:**

Valdivia Mendoza, Nelly Mayra  
**Código ORCID: 0000-0002-1066-2580**

**Asesora:**

Mg. Pretell Aguilar, Rosa María  
**Código ORCID: 0000-0001-9286-4225**

Lima – Perú

2022

**Dedicatoria**

El trabajo de investigación está dedicado a mi familia, y en especial a mi padre, que, en vida, siempre me enseñó e inculcó la perseverancia y el esfuerzo que debemos de realizar para alcanzar nuestras metas.

Gracias a ellos por acompañarme en todos mis propósitos.

**Agradecimiento**

Agradecer a Dios, por brindarme la oportunidad de seguir creciendo profesionalmente, ser mi guía en este camino de la vida.

También agradecer a mi asesora, quien, gracias a sus recomendaciones y consejos, se pudo realizar académicamente el presente trabajo.

A mi familia, por su apoyo y aliento constante.

**ASESORA:**

**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**CODIGO ORCID: 0000-0001-9286-4225**

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

## INDICE

<b>1. El Problema</b> .....	1
1.1 Planteamiento de problema. ....	1
1.2 Formulación del problema .....	4
1.2.1 Problema general.....	4
1.2.2 Problemas específicos .....	5
1.3 Objetivos de la investigación .....	5
1.3.1 Objetivo general.....	5
1.3.2 Objetivos específicos .....	5
1.4 Justificación de la investigación.....	6
1.4.1 Teórica .....	6
1.4.2 Metodológica. ....	6
1.4.3 Práctica.....	6
1.5 Delimitación de la investigación.....	7
1.5.1 Temporal .....	7
1.5.2 Espacial .....	7
<b>2. Marco Teórico</b> .....	8
2.1 Antecedentes .....	8
2.2 Bases Teóricas.....	11
2.2.1 Conocimientos sobre medidas de bioseguridad .....	11
2.3 Formulación de Hipótesis .....	17
2.3.1 Hipótesis general.....	17
2.3.2 Hipótesis específicas .....	17
<b>3. Metodología</b> .....	18
3.1 Método de la investigación: .....	18
3.2 Enfoque de la investigación: .....	18
3.3 Tipo de investigación: .....	18
3.4 Diseño de la investigación: .....	18
3.5 Población, muestra y muestreo: .....	19

3.6 Variables y Operacionalización: .....	22
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.7.1 Técnica .....	24
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	24
3.7.3 Validación.....	26
3.7.4 Confiabilidad.....	26
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos .....	27
3.9 Aspectos éticos.....	28
<b>4. Aspectos Administrativos .....</b>	<b>29</b>
4.1 Cronograma De Actividades .....	29
4.2 Presupuesto detallado.....	30
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>31</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>.....</b>

## RESUMEN

El objetivo de la investigación es “Determinar la relación que existe entre conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. La población está compuesta de 200 profesionales del área de enfermería que trabajan en el Hospital Alberto Sabogal – Callao, de la cual se obtuvo como muestra a 100 enfermera(o)s del centro quirúrgico. Se aplicará el muestreo probabilístico por conveniencia. El diseño metodológico es de tipo aplicada, el método usado hipotético deductivo, observacional, descriptivo y transversal. Así mismo el diseño que se utilizará será de tipo correlacional. Para evaluar la variable conocimientos sobre medidas de bioseguridad se aplicará el cuestionario modificado por Acevedo en el 2020, confiable mediante Alfa de Cronbach 0,88 y para la variable prácticas sobre bioseguridad, la lista de verificación para medir las prácticas sobre medidas de bioseguridad, modificado por Vivanco en el 2019, obteniendo un 0,804 de Alfa de Cronbach. La recolección de datos será por medio de la encuesta. El análisis de datos se realizará a través de la descripción estadística, que mostrará los resultados y mediante la prueba de Rho de Spearman se comprobará la hipótesis planteada en la investigación.

**Palabras claves:** “Medidas de bioseguridad”, “Profesional de enfermería”, “Centro Quirúrgico”



## ABSTRACT

The objective of the research is "To determine the relationship between knowledge and practices on biosafety measures of the nursing professional. The population is made up of 200 professionals from the nursing area who work at the Alberto Sabogal Hospital - Callao, from which 100 nurses from the surgical center were obtained as a sample. Probabilistic convenience sampling will be applied. The methodological design is of the applied type, the method used is hypothetical deductive, observational, descriptive and cross-sectional. Likewise, the design to be used will be correlational. To evaluate the variable knowledge about biosafety measures, the questionnaire modified by Acevedo in 2020 will be applied, reliable by means of Cronbach's Alpha 0.88 and for the variable practices on biosafety, the checklist to measure practices on biosafety measures, modified by Vivanco in 2019, obtaining a 0.804 Alfa de Cronbach. The data collection will be through the survey. The data analysis will be carried out through the statistical description, which will show the results and through the Spearman's Rho test, the hypothesis proposed in the investigation will be verified.

**Keywords:** "Biosafety measures", "Nursing professional", "Surgical Center"

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento de problema.**

Según la OMS, informó que el personal más expuesto a riesgos y contagios de enfermedades sería el perteneciente al sector salud, puesto que su labor diaria para el cuidado, atención y asesoramiento a los pacientes hacen que constantemente estén expuestos a diferentes situaciones y manejo de material contaminado (1).

Del mismo modo expresó que, en la mayoría de los establecimientos sanitarios, existen ciertas deficiencias en el control, manejo de materiales y equipos de protección que suele usar el personal de salud, siendo uno de los principales factores y problemas para los profesionales que ejecutan diversas funciones relacionadas a la salud y cuidado de los pacientes (2).

Ante la creciente demanda de atenciones que se registran en los hospitales, muchas veces no se dan abasto para instruir o capacitar al personal que realiza funciones en las diferentes áreas, como por ejemplo, triaje, centro quirúrgico, emergencia, UCI y entre otras especialidades, no obstante los planes de manejo de residuos biocontaminados no serían suficientes para la eliminación correcta de los materiales con alto riesgo de contagio, debido a que el personal no estaría realizando los procedimientos adecuados antes, durante y después de las actividades sanitarias(3).

Según la OIT, aproximadamente 2.75 millones de personas que pertenecen al sector salud, sufren diversos tipos de accidentes de trabajo, contagios y exposiciones a diferentes agentes patógenos y fluidos contaminantes, y otro grupo del mismo sector tiene incidencias frecuentes y lesiones debido al mal manejo y falta de conocimiento de las medidas de bioseguridad. También afirmó que algunas enfermedades como El VIH, Hepatitis y el Covid 19, serían los responsables de un gran porcentaje de contagios no intencionados, que derivarían de un mal uso de las barreras de protección sanitarias (EPP), siendo el personal de enfermería el más propenso a estas situaciones por no cumplir de manera eficiente los posesos requeridos para salvaguardar su integridad y la de los pacientes (4).

En el ámbito nacional, los conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad, se encuentran bajo la supervisión y manejo del Ministerio de Salud (Minsa), además de proporcionar los diferentes planes, manuales y equipo de protección necesarios para los profesionales, supervisa también el correcto desecho de los materiales contaminados, pero, aun se tiene inconvenientes con la ejecución de los procesos de manera correcta, uno de los factores que impediría esta función, sería la falta de capacitación y prácticas seguras por el personal de salud, donde en muchos casos omiten procesos de eliminación, preparación de materiales, descontaminación de instrumentos y uso adecuado de los epps, poniendo en riesgo y exponiéndose a contagios no planificados (5).

La bioseguridad también es importante dentro del cuidado de los pacientes y el personal de enfermería, debido a que reduciría la propagación de microorganismos de diferentes patologías infecciosas o no, que involucrarían la manipulación de fluidos corporales y exposición a muestras sanguíneas (6).

El conocimiento de estas medidas, según los especialistas, tendrían un gran impacto positivo en los profesionales de la salud, pues por el papel clave que juegan en la atención integral del paciente, ayudarían a brindar una atención diferenciada y libre de accidentes y contagios no deseados, pero, como en toda situación del área de salud, las emergencias sanitarias, problemas clínicos y pandemias, exigen nuevas medidas y actualizaciones del conocimiento sobre el uso adecuado de las medidas de bioseguridad, debido a que la integridad y cuidado de los profesionales de la salud es prescindible para el funcionamiento correcto de los procesos dentro de los hospitales (7).

Por otro lado, el personal de enfermería, cumple un papel importante en el área de centro quirúrgico de los hospitales, donde sería las encargadas de la manipulación, descontaminación del instrumental, preparación del paciente y participación en el acto quirúrgico. Por tal motivo su grado de exposición a contagios sería significativa y de alto riesgo, por consiguiente, deberían de presentar un adecuado aprendizaje sobre medidas y prácticas de bioseguridad en los procedimientos intraoperatorio, transoperatorio y postoperatorio (8).

Las disposiciones ante la generación de nuevas enfermedades contagiosas como el Covid19, han generado nuevas exigencias para el personal de salud sobre las medidas y prácticas de bioseguridad a emplear con los

pacientes, tanto el uso de Epps y materiales quirúrgicos para así contrarrestar los niveles de contagio, por tal motivo, sus conocimientos y prácticas en el campo de la salud deberían cumplir con los estándares dispuestos por las entidades reguladoras (Minsa, INS) (9).

Los conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería como estrategias y rutinas de su labor diaria, deberían protegerlos de los contagios e infecciones, conociendo las diferentes maneras de prevención, para cuidar la salud de los pacientes y las buenas prácticas, como el lavado de manos, el uso de guantes, los lentes, entre otros elementos de protección, también serían situaciones que reducirían el riesgo de propagación de enfermedades nosocomiales entre pacientes, personal de salud y la comunidad en general (10).

Por lo expuesto líneas arriba, el estudio, pretende investigar cómo se relaciona los conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en centro quirúrgico.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico del Hospital Essalud Alberto Sabogal 2022?

### **1.2.2 Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según la dimensión generalidades y las prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería?

2. ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según la dimensión uso de barreras protectoras y las prácticas de medidas de bioseguridad el profesional de enfermería?

3. ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos y las prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general.**

Determinar la relación que existe entre conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

1. Identificar la relación entre conocimiento según la dimensión generalidades y las prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.
2. Identificar la relación entre conocimiento según la dimensión uso de barreras protectoras y las prácticas de medidas de bioseguridad el profesional de enfermería.

3. Identificar la relación entre conocimiento según la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos y las prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

## **1.4 Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Teórica**

La investigación propuesta tendrá como fundamento la teoría del autocuidado de Dorotea Oren, que busca mediante la aplicación de conceptos básicos de conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad, reforzar las funciones que debería aplicar todo sujeto en diversas situaciones en su vida diaria y el entorno en salvaguardar su integridad. Con la investigación propuesta se identificará la relación entre conocimientos y prácticas de los enfermeros que trabajan en el Hospital Alberto Sabogal.

### **1.4.2 Metodológica.**

El presente estudio es de método deductivo, ya que se utilizará el empleo de técnicas de investigación como el cuestionario y una guía de observación que son instrumentos validados, y que servirán de aporte para estudios de problemas similares y ser referente para investigaciones futuras en el campo de la salud.

### **1.4.3 Práctica**

Por el lado del aporte práctico, nos permitirá determinar las prácticas correctas sobre las medidas de bioseguridad e identificar el conocimiento que poseen las enfermeras de sala de operaciones, así mismo promoverá nuevas actitudes y prácticas que permitan la prevención de accidentes laborales

reduciendo el riesgo de contraer enfermedades infectocontagiosas, procurando un ambiente de trabajo seguro para el personal y paciente.

Así mismo, el conocer las prácticas e identificar los procedimientos que ejecuta el personal de enfermería en la eliminación de los residuos contaminantes, desde su clasificación hasta su eliminación, nos permitiría también conocer la realidad de la salud pública y que nivel de compromiso existe en los profesionales de la salud para un correcto y eficiente manejo de las variables en estudio propuestas en la investigación.

## **1.5 Delimitación de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

El presente estudio se viene realizando desde diciembre del 2021 hasta septiembre del 2022.

### **1.5.2 Espacial**

La investigación se llevará a cabo en el Hospital Alberto Sabogal perteneciente a la Diresa - Callao, ubicado en el distrito Bellavista – Callao.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

Personal de enfermería que laboran en el Hospital Alberto Sabogal.



## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### **Antecedentes Nacionales**

Delfín (11) en el año 2021, en Tacna – Perú, planteó una tesis que tuvo como objetivo, “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad de las enfermeras de centro quirúrgico”. Fue de tipo cuantitativo - descriptivo, correlacional. La muestra se compuso por 19 enfermeras. Se pudo identificar que el 57.9% de enfermeras presentó un nivel alto de conocimiento de medidas de bioseguridad, el 42.1% un nivel medio de conocimiento. Del mismo modo, para variable prácticas de bioseguridad se observó que, el 52.6% presenta un nivel medio y el 47.4 de enfermeras obtuvo un nivel alto de prácticas de bioseguridad. Como resultado, se llegó a la conclusión que, los conocimientos influyen para las buenas prácticas de medidas de bioseguridad.

También, Acevedo (12) en el año 2021, en Trujillo-Perú, realizó una investigación teniendo como objetivo “identificar la relación del conocimiento de las medidas de bioseguridad con su práctica en enfermeras de centro quirúrgico”. Los sujetos que participaron en la muestra, fueron 30 enfermeras. El resultado fue, el 64% presentó un nivel alto de conocimiento sobre bioseguridad, 30% nivel intermedio, mientras que el 6% un bajo nivel, y las practicas un 48%, una práctica adecuada y 52% inadecuada, concluyendo que existiría relación entre sus variables.

Del mismo modo Flores (13) en el año 2020, en Pucallpa- Perú, realizó un estudio teniendo como objetivo “identificar el nivel de conocimientos y prácticas del personal de salud sobre las técnicas de asepsia en el servicio de centro quirúrgico.” El enfoque fue de tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal. Participaron 42 trabajadores del sector salud. Para la medición de la variable en cuestión, se aplicó una encuesta, teniendo como resultado que, el 85.7% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de asepsia, mientras que el 14.3% tiene un nivel de conocimiento. Así mismo se aprecia que el 73.8% tiene prácticas favorables, mientras que el 26.2% mostró prácticas desfavorables.

### **Antecedentes Internacionales**

Betancur (14) en el año 2021, en Uruguay, publicó la investigación que tuvo como objetivo “evidenciar el nivel de conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería del centro quirúrgico”. El enfoque empleado fue cualitativo, descriptivo de corte transversal. Se empleó como instrumento de evaluación una encuesta para medir el conocimiento y la técnica de observación. Los resultados obtenidos fueron; 76% poseen un nivel alto de conocimiento de bioseguridad, 24% nivel medio, del mismo modo se realiza para las prácticas de bioseguridad obteniendo un resultado que el 68% tienen un nivel alto, mientras que el 32% tiene un nivel medio. Se concluyó que

en la mayoría del personal de enfermería posee conocimiento, pero aun es desfavorable el bajo grado de cumplimiento.

Para Rico (15), en el año 2019 en Nicaragua, en su tesis realizada, planteo como objetivo “determinar los conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en centro quirúrgico”. Su enfoque fue cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal. Para la evaluación de las variables, se aplicó 2 encuestas para medir la variable conocimiento y para medir prácticas se empleó una lista de cotejo. Teniendo como resultado que un 67.85% tiene un conocimiento adecuado, el 54.14% una práctica adecuada de las normas, de los cuales se concluyó que existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de bioseguridad por el personal de enfermería.

Así mismo Zaro (16) en el año 2018, en España, realizó una investigación que tuvo como objetivo, “Identificar el nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros un centro de salud.”, el estudio se ejecutó en el Hospital de Santa Bárbara. El enfoque fue de tipo cuantitativo observacional de corte transversal, donde se aplicó una encuesta, obteniendo como resultados que, el 60% tenía un conocimiento alto, mientras que el 40% un nivel bajo. El nivel de prácticas el 26.5% tuvo prácticas correctas, y el 18.8% incorrectas. De tal forma se concluyó que si existiría relación entre las variables de estudio.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Conocimientos sobre medidas de bioseguridad**

#### **Definición conceptual de Conocimientos sobre Medidas de Bioseguridad**

Hace referencia a todo aspecto cognitivo de bioseguridad, que tiene el profesional de enfermería, sobre protección biológica, lavado adecuado de manos, uso correcto del uniforme y de las barreras protectoras, manejo de desechos contaminantes e instrumentos punzo cortantes, la aplicación de procedimientos donde estén expuestos a fluidos corporales entre otros (17).

#### **Teoría del conocimiento sobre bioseguridad según Dorotea Oren**

Dorotea Oren, nos comenta que, la teoría del conocimiento se podría definir, “Como la función que debería aplicar todo individuo en cualquier circunstancia de la vida en busca de mejorar y cuidar su integridad”. Del mismo modo, en el año 1991, se definió al conocimiento sobre bioseguridad “Como el conjunto de procedimientos que ejecuta el personal de salud, para mantener las acciones de protección en cualquier campo que sea requerido” (18).

Por consiguiente, la teoría mencionada nos indica que el propósito de la enfermería es ayudar a los pacientes a desarrollar la capacidad de autocuidado de forma terapéutica aplicado sus conocimientos y destrezas en bioseguridad (19).

## **Dimensiones de Conocimientos sobre medidas de Bioseguridad**

### **Dimensión 1: Generalidades de Bioseguridad.**

La bioseguridad es una práctica que realiza el personal de salud, que tiene como fin, cumplir las normas dispuestas por las autoridades para proteger la integridad de los individuos de un centro de salud y evitar accidentes, empleando normas sobre bioseguridad que minimizan, pero no se desecha la probabilidad de un accidente en las áreas de los hospitales (20).

Principios de bioseguridad:

- **Universalidad;** son todas aquellas medidas que debe tener todo el personal de salud (21).
- **Uso de barreras;** son materiales que sirven para evitar el contacto directo con sangre y otro tipo de fluidos corporales, con el fin de prevenir enfermedades infectocontagiosas o provocar un accidente laboral (22).
- **Medidas de eliminación de material contaminado;** son los materiales utilizados en la atención de los pacientes, lo cual deben ser transportado y eliminados correctamente (23).

### **Dimensión 2: Barreras protectoras**

Conjunto de medidas que deben de aplicarse estratégicamente por los profesionales de salud, a todos los pacientes sin discriminar, y durante el contacto

con fluidos corporales, secreciones y excreciones que tengan rasgos sanguíneos. Su finalidad es minimizar y evitar exponer al personal del contagio de infecciones clínicas que pueden ser transmitidas por agentes patológicos. La aplicación de estas medidas, es de suma importancia porque ayuda a evitar y controlar las infecciones intrahospitalarias (24).

Entre las barreras de protección físicas, teneños las siguientes:

- Guantes: en su mayoría son descartables y de látex.
- Mascarillas: Evita la inhalación de sustancias nocivas durante los procedimientos clínicos, como también el contagio de enfermedades infecciosas. De preferencia deben ser usadas una sola vez y luego ser desechadas.
- Batas: Es de uso obligatorio en el quirófano, debe ser retirada del personal antes de abandonar el área quirúrgica y clínica (25).
- Gafas protectoras: Evita el contacto de fluidos con los ojos.
- Botas protectoras: De material liviano evitan el contacto de los pies con sustancias contaminadas.
- Gorro: Se emplea para proteger la caída de cabello en intervenciones clínica, y evitar la adherencia de microorganismos en la parte capilar.
- Delantales Protectores: Protección para evitar el contagio por salpicadura de fluidos corporales o agentes patógenos (26).

### **Dimensión 3: Eliminación de residuos solidos**

Procedimientos que e involucra la manipulación de residuos sólidos y su acondicionamiento respectivo, para luego ser depositado de manera correcta,

transportado, almacenado, tener una disposición final y posteriormente ser eliminado de forma segura y sin riesgos de contagios (27).

## **2.2.2 Práctica de medidas de bioseguridad**

### **Definiciones Conceptuales de Práctica de medidas de Bioseguridad**

Es un conjunto de normas y procedimientos que se usan para proteger la integridad física del personal de salud frente a riesgos biológicos, químicos y físicos. Implica realizar también actividades de autocuidado cumpliendo con acciones como el lavado de manos, usando equipos de protección y el manejo adecuado de la eliminación de los residuos y materiales contaminados (28).

### **Teoría de Practicas sobre medidas de bioseguridad según Florence Nightingale.**

En su teoría propuesta del autocuidado Florence, nos dice que la experiencia, observación y la reflexión serian factores para las buenas prácticas, que están relacionadas al cuidado de los pacientes y la persona de salud. Así mismo mencionó que, el cuidado del entorno es importante para la recuperación y manteniendo adecuado de las personas, del mismo modo propuso cinco elementos necesarios para tener un también saludable que son; Aire puro, luz solar, agua potable y la eliminación correcta de residuos e higiene (29).

## **Dimensiones de Prácticas de Medidas de Bioseguridad**

### **Dimensión 1: Lavado de manos**

Es el procedimiento por el cual, se previene la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario y visitantes. Su objetivo es minimizar y remover los agentes contagiosos para así poder evitar la propagación de microorganismos patógenos (30). Dentro de la sala de operaciones, se practica dos tipos de lavado; el clínico, se realiza antes y posteriormente al contacto de un paciente. Debería durar un promedio de 10 a 15 segundos aproximadamente, usando agua y antisépticos (31).

El lavado de manos quirúrgicos se realiza al participar dentro una intervención, su duración es de cinco minutos, se realiza con agua y gluconato de clorhexidina al 4%, siendo un sistema de circuito cerrado por ser de tipo hipoalergénico por tener mayor efecto residual (32).

### **Dimensión 2: Uso de barreras de protección**

Son elementos de protección que se emplean y de suma importancia, que tienen como función proteger físicamente al personal de salud de contacto con fluidos orgánicos y corporales, utilizando materiales idóneos, como los guantes, mascarillas, lentes, mandiles, delantales y las botas (33).

### **Dimensión 3: Manejo y Eliminación de Residuos sólidos**

Consiste en la eliminación adecuada y pertinente de todos los materiales e insumos usados en las áreas del hospital. El procedimiento conlleva a seguir



ciertas normas de eliminación y clasificación de los residuos biocontaminados, así mismo con el fin de proteger al personal de salud, pacientes lo cual deben ser depositados según su clasificación dentro de los contenedores correspondiente para una posterior eliminación correcta y segura (34).

Según su clasificación se dividen en:

✓ Residuos biocontaminados; Son considerados altamente peligrosos, ya que contienen microorganismos infecciosos, fluidos corporales, sangre que han tenido directamente contacto con cualquier tipo de paciente. (35)

✓ Residuos especiales; Estos residuos se generan en servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento, mayormente no han tenido contacto con los pacientes ni con agentes que puedan causar alguna infección. Sin embargo, pueden ser muy peligrosos para la salud por los componentes que presentan dichos residuos ya que pueden ser inflamables, toxico, explosivos, reactivos y radioactivo (36).

✓ Residuos comunes; Son aquellos residuos que son generados en diferentes áreas del hospital en las cuales no se ven involucrados o se realizan procedimientos clínicos o quirúrgicos, pueden ser zonas administrativas, comedores, salas de espera, entre otras. Es imprescindible mencionar que para la recolección de cada tipo de residuos existen contenedores especiales debidamente señalizados con el tipo de desecho a eliminar y los colores característicos que advierten su peligrosidad. (37)

✓ Residuos punzocortantes; Son instrumentos con puntas o bordes afilados los cuales tenemos, las agujas, hojas de bisturí, navajas, que pueden cortar la piel, si es que no se maneja una buena eliminación de dicho material. Según la norma técnica

sobre el manejo adecuado de residuos punzocortante nos da ciertas pautas de como segregar dichos residuos, que después de su uso debe ser depositado en recipiente de plástico duro o metal debidamente tapados para luego ser derivados a los contenedores correspondientes y así poder evitar algún accidente laboral con el personal de salud (38).

## **2.3 Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**H1** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas de medida de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022.

**H0** No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas de medida de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2022.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

**HE1.** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento según la dimensión generalidades y las prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

**HE2.** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento según la dimensión uso de barreras protectoras y las prácticas de medidas de bioseguridad el profesional de enfermería.

**HE3.** Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento según la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos y las prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Método de la investigación:**

Será el método hipotético deductivo, para deducir conclusiones lógicas teniendo en cuenta las premisas y principios identificados. Esto se realizará extrayendo una conclusión teniendo una serie de proposiciones que se suponen son ciertas (39).

#### **3.2 Enfoque de la investigación:**

Será cuantitativo, ya que se utilizará la recolección y análisis de datos, lo cual serán procesados mediante pruebas estadísticas representado a través de tablas y gráficos (40).

#### **3.3 Tipo de investigación:**

Es de tipo aplicada, porque nos permite solucionar problemas reales que hay dentro de una determinada población. (41).

#### **3.4 Diseño de la investigación:**

Se define como los métodos y las técnicas que son elegidas para analizar medidas de las variables específicas dentro de la investigación (42). Será de diseño observacional, correlacional, descriptivo y transversal.

Observacional, porque se limita a la medición de las variables que se tienen en cuenta en el estudio (43).

Correlacional, porque busca en evaluar dos variables, y el grado de relación estadísticamente significativa que existen entre ellas (44).

Descriptivo, ya que se identificaron características de los factores evaluados, aplicando el cuestionario según la muestra dada, para así poder recolectar datos (45).

Transversal, porque se medirá la variable una vez en el tiempo, las variables del estudio no serán manipuladas (46).

### **3.5 Población, muestra y muestreo:**

#### **Población**

La población que se tomará en cuenta para esta investigación será de 200 profesionales del área de enfermería que trabajan en el área de centro quirúrgico del Hospital Alberto Sabogal Sologuren.

#### **Muestra**

Estará compuesta por 100 enfermeras de centro quirúrgico que laboran en el Hospital Sabogal. Se entiende que, la muestra sería un porcentaje de la población, que cumplirían y se rigen a las especificaciones necesarias de la investigación (47). Se aplicó la siguiente formula:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

Leyenda:

n= Tamaño de muestra

Z= Nivel de confianza 1.96 (95%)

P= probabilidad de éxito (0.5)

N= Tamaño de la población

e = Error estimado= 0.05

q = Probabilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{Z^2 \times N \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 200 \times (0.5) \times (0.5)}{(0.05)^2 \times (200) - 1 + 1.96^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{1.96^2 \times 200 \times (0.5)^2}{(0.05)^2 \times (99) + (1.96^2) \times (0.5)^2}$$

$$n = 100$$

### **Muestreo**

Se empleará el muestreo probabilístico por conveniencia.

#### **a) Criterios de inclusión**

- ✓ Personal de enfermería que deseen participar firmando el consentimiento informado.
- ✓ Personal de enfermería con experiencia profesional en el área mayor a un año en el Hospital Sabogal.
- ✓ Participación voluntaria.

#### **b) Criterios de exclusión**

- ✓ Personal de enfermería que rechacen participar y no firmen el consentimiento informado.
- ✓ Personal que no cuenten con especialidad vigente para laborar en SOP del Hospital Alberto Sabogal Sologuren.
- ✓ Profesionales que no deseen participar en el estudio propuesto.

**3.6 Variables y Operacionalización:**  
**Matriz de Operacionalización de variables**

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° De Ítems	Escala De Medición	Escala Valorativa
Conocimiento sobre medidas Bioseguridad.	Es el aspecto cognitivo de bioseguridad, que tiene el profesional de enfermería, sobre protección biológica, lavado adecuado de manos, uso correcto del uniforme y de las barreras protectoras, manejo de desechos contaminantes e instrumentos punzo cortantes, la aplicación de procedimientos donde estén expuestos a fluidos corporales entre otros (48)	Aspecto cognitivo que tiene el profesional de enfermería sobre protección biológica utilizando las medidas de bioseguridad; que laboran en el hospital Alberto Sabogal, el que será medido a través de un instrumento que identifique las dimensiones: “generalidades”, “barreras protectoras”, “manejo y eliminación de residuos (50).	Generalidades de Bioseguridad.  Barreras protectoras.  Manejo y eliminación de residuos	1. Definición 2. Principios 3. Precauciones universales 4. Clasificación de fluidos corporales  1. Lavado de manos 2. Tipo de barreras de protección.  1. Clasificación de residuos 2. Manejo y eliminación de residuos.	(9 Ítems) 1,2,3,4,5,6,7,8,9.  (6 Ítems) 10,11,12,13,14 15.  (5 Ítems) 16,17,18,19,20.	Ordinal	Alto (17 – 20 puntos)  Medio (12 – 16 puntos)  Bajo (0 -11 puntos)

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº De Items	Escala De Medición	Escala Valorativa
Prácticas sobre medidas Bioseguridad.	Es un conjunto de normas y procedimientos que se usan para proteger la integridad física del personal de salud frente a riesgos biológicos, químicos y físicos. Implica realizar también actividades de autocuidado cumpliendo con acciones como el lavado de manos, usando equipos de protección y el manejo adecuado de la eliminación de los residuos y materiales contaminados (49).	Es el conjunto de normas que realiza el profesional de enfermería para protegerse de un riesgo laboral en el hospital Alberto Sabogal Sologuren, el cual será medido a través de un instrumento que evalúe las dimensiones: “lavado de manos”, “barreras protectoras”, “manejo y eliminación de residuos” (51)	Lavado de manos  Uso de barreras de protección  Manejo y eliminación de residuos	1.Técnica y frecuencia  1.Uso de lentes protectores, guantes, mascarillas y mandilones  1.Manipuleo del material punzo cortante  2.Eliminación del material punzo cortante	(4 Ítems) 1,2,3,4.  (7Ítems) 5,6,7,8,9,10,11  (4 Ítems) 12,13,14,15  (5 Ítems) 16,17,18,19,20.	Nominal	(Alto (17 – 20 puntos),  Medio (12 – 16 puntos)  Bajo (0 -11puntos).



### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

#### **3.7.1 Técnica**

Se aplicará una encuesta para medir la variable conocimiento. Por otro lado, la variable práctica será evaluada con la técnica de observación.

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

##### **a. Instrumento para medir la variable conocimientos de bioseguridad.**

Se utilizará para encuestar al profesional de enfermería del Hospital Alberto Sabogal, sobre conocimientos de bioseguridad es un cuestionario. Para medir esta variable se ejecutará un cuestionario que fue diseñado por López en 2012, “Cuestionario del grado de conocimiento sobre medidas de bioseguridad”, modificado por Acevedo (50), en Perú 2020.

Este instrumento está conformado por 20 items, distribuidos en 3 dimensiones: “generalidades de bioseguridad” (6 items)”, barreras protectoras” (9 items), “eliminación y manejo de los residuos sólidos “(5 ítems).

Para la clasificación de las respuestas, se utilizarán diferentes alternativas (a, b, c, d, e) para que el personal en evaluación seleccione la correcta según sus conocimientos en la variable de estudio, y para la corrección del cuestionario se aplicará la escala de Likert, donde (1) es Bueno y (0) malo.

Para la categorización de la variable se empleará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (17 – 20 puntos),

Medio (12 – 16 puntos)

Bajo (0 -11 puntos).

**b. Instrumento para medir la variable práctica de bioseguridad.**

Para medir esta variable se ejecutará una lista de verificación que fue diseñado por Hernández F. en 2010, “lista de verificación para medir las practicas sobre medidas de bioseguridad”, modificado por Vivanco (51), en Perú 2019.

Este instrumento está conformado por 20 items, distribuidos en 3 dimensiones:

“Lavado de manos” (4 items), “Uso de barreras de protección” (7 items),” Manejo y eliminación de residuos” (9 ítems).

Para la clasificación de las respuestas se utilizará la escala de Likert con la siguiente escala: (1), Siempre y (0), A veces

Para la categorización de la variable, se empleará la siguiente escala de evaluación:

Alto (17 – 20 puntos),

Medio (12 – 16 puntos)

Bajo (0 -11 puntos).

### **3.7.3 Validación**

#### **a. Validación de la variable conocimiento**

Para el uso de los instrumentos se verificó su validación por Acevedo (50), en el año 2020, lo cual paso por la revisión a través del juicio de experto, conformados por profesionales en la materia con post grados como referencia.

#### **b. Validación de la variable practicas**

La lista de verificación para medir las prácticas de bioseguridad, fue validado por Vivanco (51), en el año 2019, mediante prueba piloto y el juicio de expertos.

### **3.7.4 Confiabilidad**

#### **a. Confiabilidad de la variable conocimiento**

Para obtener la confiabilidad del instrumento que evaluará la variable conocimiento, se aplicó una prueba piloto a 15 trabajadores del área Sop, obteniendo un 0,881 de Alfa de Cronbach” (50).

#### **b. Confiabilidad la variable practicas**

Para obtener la confiabilidad del instrumento que evaluará la variable Práctica, se aplicó una prueba piloto a 12 trabajadores del área Sop, obteniendo un 0,804 de Alfa de Cronbach. (51).

### **3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **a) Plan de procesamientos de datos:**

Se considerará una serie de pasos:

Apenas sea aprobado el proyecto por el comité de ética de la unidad de posgrado de la Universidad Norbert Wiener, se solicitará el permiso correspondiente. La autorización correspondiente a las autoridades del Hospital Sabogal Sologuren-Essalud, del mismo modo se aplicará el mismo mecanismo con los profesionales del área de centro quirúrgico para definir el día de la evaluación correspondiente.

#### **Aplicación del instrumento de recolección de datos**

Se empezará con las evaluaciones en los meses de mayo y junio del presente año 2022, teniendo en cuenta e identificando las horas de menos carga laboral para no interrumpir la labor de los sujetos voluntarios, se aplicará la encuesta a cada profesional, previa explicación del objetivo de la investigación y solo después de firmal el consentimiento informado que se le otorgará, donde se acepta su participación voluntaria con la firma correspondiente.

#### **b) Análisis de datos**

La información obtenida será vaciada en una base de datos en Excel, posteriormente se analizarán usando el programa SPSS versión 22 y del análisis se mostrarán tablas simples con sus gráficos correspondientes. Para determinar la relación entre las variables en investigación se utilizará

el coeficiente Rho de Spearman con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ .

### **3.9 Aspectos éticos**

Se aplicarán los principios bioéticos de ética en enfermería (52).

#### **Principios de autonomía:**

Se consideró al personal de enfermería que laboran en el área de centro quirúrgico que aceptará participar voluntariamente en la investigación, procedimiento avalado por la firma previa del consentimiento informado, de esta manera evitar someterlos a situaciones que vayan en contra de sus principios éticos y profesionales.

#### **Principio de beneficencia:**

Los voluntarios conocerán el propósito académico y el objetivo de la investigación, del mismo modo, los datos recolectados no serán inducidos ni condicionados, es decir cada persona que participe del estudio decide y responderá bajo su responsabilidad. sobre el tema a investigar.

#### **Principio de la no maleficencia:**

Se evitará realizar acciones o procedimientos que puedan poner en peligro la integridad física y moral de los participantes de la investigación.

#### **Principio de justicia:**

Se trató a todos los participantes, con igualdad y respeto, evitando realizar actos de discriminación y resolviendo las dudas y preguntas suscitadas, antes, durante y después de la aplicación de las evaluaciones.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

##### 4.1 Cronograma De Actividades

PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES	2021 - 2022									
	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre
1. Planteamiento del problema.										
2. Indagación Bibliográfica										
3. Diseño y creación de la introducción, problemática, cuerpo teórico, antecedentes.										
4. Diseño y creación de la introducción, valoración del estudio y justificación de la investigación.										
5. Presentación de la introducción, y objetivos										
6. Planteamiento de materiales y métodos: Enfoque y diseño de estudio.										
7. Determinación de población y muestra empleada en la investigación.										
8. Presentación de instrumentos de evaluación para las variables de estudio.										
9. Determinación de aspectos Bio - éticos										
10. Elaboración y planteamientos de análisis estadísticos de datos.										
11. Diseño y planteamiento de presupuesto empleado y administrativos.										
12. Proceso de adherencia de Anexos a la investigación.										
12. Visto bueno de investigación propuesta.										
13. Aplicación de trabajo de campo.										
14. Elaboración de informe. Version 1.0										
15., Presentación y sustentación de la investigación ante el jurado										

Logros alcanzados



Logros por cumplir



## 4.2 Presupuesto detallado

Materials	Unidad de Medicion	Cantidad	Gasto por unidad	Gasto Total
<b>1. RR.HH</b>				
Encuestadora	Recibo por Honorarios	1	S/. 250	S/. 250
Estadistico	Recibo por Honorarios	1	S/. 350	S/. 350
<b>2. MATERIALES</b>				
Hojas bond A4	Paquete	1	S/. 15	S/. 15
Boligrafós	Caja	1	S/. 10	S/. 10
Tabletas	Unidad	3	S/. 9	S/. 9
Lapices	Caja	1	S/. 8	S/. 8
Data Travel	unidad	1	S/. 20	S/. 20
<b>Sub. Total</b>				S/. 662
<b>3. Financiamiento</b>				
Traslados	Por tramo	12	S/. 20	S/. 240
Copias	Por ciento	100	S/. 0. 10	S/. 10
viaticos	Por día	9	S/. 10	S/. 90
<b>Sub. Total</b>				S/. 340
<b>Total</b>				S/. 1002

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marina B. Nivel de conocimiento de la población mayor de 15 años sobre medidas de bioseguridad adoptadas durante la pandemia por la covid 19. [Online].;2021[ cited 2022 agosto 15]. Available from:  
[http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP\\_Sociales/article/view/160](http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP_Sociales/article/view/160)
2. Guillermo del S. Conocimientos y prácticas de bioseguridad en personal de salud de segundo nivel de atención. [Online].;2021[ cited 2022 agosto 15]. Available from:  
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/bioseguridad-personal-salud/>
3. Ninanya N. Conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad de los enfermeros del hospital Minsa II Tayacaja2017. [Online].;2021[ cited 2022 agosto15].Availablefrom:  
<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/172/CONOCIMIENTO%20Y%20APLICACION%20DE%20LAS%20MEDIDAS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20DE%20LOS%20ENFERMEROS%20DEL%20>
4. Benavides. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en el personal de enfermería. [Online].;2019[ cited 2022 agosto 15]. Available from:  
<https://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2009/FE-0302TG.pdf>
5. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para la atención de salud ambulatoria, quirúrgica electiva y servicios médicos de apoyo, frente a la pandemia. [Online].;2021[ cited 2022 agosto 24]. Available from: <https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2021/03/NORMA-TECNICA-DE-SALUD-172.pdf>
6. Marcelo A. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre covid 19 en Argentina estudio transversal. [Online].;2020[ cited 2022 agosto 10]. Available from:



- [https://www.medicinabuenaosaires.com/revistas/vol81-21/destacado/original\\_7460.pdf](https://www.medicinabuenaosaires.com/revistas/vol81-21/destacado/original_7460.pdf)
7. Panimboza C. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria hospital José Cáceres. [Online].;2013[ cited 2022 agosto 12]. Available from:  
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis%2C%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>
  8. Alarcón k. Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad de los enfermeros del área del hospital municipal agosto 2017[Online].;2017[ cited 2022 agosto 12]. Available from:  
[https://www.cemic.edu.ar/descargas/repositorio/nivel\\_conocimiento\\_medidas\\_bioseguridad\\_enfermeros.pdf](https://www.cemic.edu.ar/descargas/repositorio/nivel_conocimiento_medidas_bioseguridad_enfermeros.pdf)
  9. Farro G. Conocimientos y practicas sobre medidas de bioseguridad del personal técnico de enfermería que labora en un servicio de infectología en un hospital nacional. Online].;2017[ cited 2022 agosto 12]. Available from:  
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2501557>
  10. Prado c. Relación entre conocimiento y actitudes del equipo quirúrgico en el manejo de medidas Asépticas en centro quirúrgico de un hospital nacional.  
[Online].;2017[ cited 2022 agosto 12]. Available from: <https://docplayer.es/80393875-Relacion-entre-conocimiento-y-actitudes-del-equipo-quirurgico-en-el-manejo-de-medidas-asepticas-en-centro-quirurgico-de-un-hospital-nacional.html>
  11. Delfín. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en relación a su práctica en enfermeras del centro quirúrgico. [Online].;2021[ cited 2022 agosto 12]. Available from:  
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16397/2E%20662.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Acevedo. Conocimiento de medidas de bioseguridad en relación a su práctica en enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Belén de Trujillo, 2021. [Internet], [citado17ags.2022]. Available from: [file:///C:/Users/aries/Desktop/REP\\_IVETTE.ACEVEDO\\_ROSARIO.CHUMAN\\_MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD.pdf](file:///C:/Users/aries/Desktop/REP_IVETTE.ACEVEDO_ROSARIO.CHUMAN_MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD.pdf)
13. Flores. Nivel de conocimiento y prácticas del personal de salud sobre las técnicas de asepsia en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional de Pucallpa 2020” [Internet], [citado17ags.2022]. Available from: [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4636/UNU\\_ENFERMERIA\\_2020\\_T2\\_E\\_JANETH-FLORES\\_ROCIO-GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4636/UNU_ENFERMERIA_2020_T2_E_JANETH-FLORES_ROCIO-GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Betancur, Nivel de conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería, Uruguay 2020. [Internet]2020, [citado22ags.2022]. Available from: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/2494>
15. Rico K., en su tesis realizada, “Conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de un hospital nacional de Nicaragua. [Internet]2020, [citado17ags.2022]. Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7428/Cardenas%20%20CG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Zaro J. “Nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros, el estudio se ejecutó en el Hospital de Santa Bárbara, España. [Internet]2020,[citado17ags.2022]. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1377>
17. Minsa. Norma Técnica e Salud para el uso de Equipos de Protección Personal, por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Lima, 2020.

- [Internet]2020, [citado17ags.2022]. Available from:  
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1377>
18. Navarro. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. [Internet]2019, [citado22ags.2022]. Available from:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004).
19. Naranjo HY. La teoría déficit de autocuidado, Dorothea Elizabeth Orem [Internet]2017, [citado22ags.2022]. Available from:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
20. Mindomo. Mapas mentales y conceptuales sobre generalidades y conceptos de bioseguridad, [Internet].;2016, [Citado 22 ags.2022] Available from:  
<https://www.mindomo.com/es/mindmap/generalidades-y-conceptos-de-bioseguridad-4b50a35316374720adaa6d40108755eb>
21. Ministerio de salud. Bioseguridad en laboratorios de ensayo biomédico y clínicos, [Internet];2018, [Citado 22ags.2022] Available from:  
<https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/Manual%20de%20bioseguridad%20-%20INS.pdf>
22. Sinchi Bioseguridad en el sistema de salud pública, protección a pacientes y colaboradores, [Internet]; [Citado 22 ags.2022] Available from:  
<https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2083/2129>
23. Barrera. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia. [Internet];2020 [Citado 22 ags.2022] Available from:  
<http://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463>
24. Huaranga E. Cumplimiento de las normas de bioseguridad y riesgos de contagio de enfermedades en los enfermeros del Hospital. [Internet];2020

[Citado 24 ago. 2022], Available from:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/929/1/Ernestina%20Garc%C3%ADa%20Huaranga.pdf>

25. Essalud. Bioseguridad en los centros asistenciales de salud. [Online].; 2015 [cited 2022 Agosto 24]. Available from:

[http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/diciembre\\_2015.htm](http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/diciembre_2015.htm)

26. Essalud. Norma de bioseguridad del seguro social de salud - EsSalud. 40 resolución de Gerencia General No 1407. Directiva N° 10 GG-ESSALUD. [Internet]; 2015 dic. [Citado 2022 ago. 16]. Available from:

[https://drive.google.com/file/d/0Bz-KGDA8LFO\\_TG5xY3I1d0dBMWs/view](https://drive.google.com/file/d/0Bz-KGDA8LFO_TG5xY3I1d0dBMWs/view)

27. Susalene M. Protocolos de bioseguridad en los tres niveles de atención en salud en marco de la covid 19. [Internet]; 2020 dic. [Citado 2022 ago. 16]. Available from:

<https://incaprodex.com/wp-content/uploads/2021/01/3.-PROTOCOLOS-DE-BIOSEGURIDAD-EN-LOS-TRES-NIVELES-DE-ATENCION-COVID19-con-caso-practico-1.pdf>

28. Minsa. Programa de prevención y control de complicaciones Intrahospitalarias, gerencia central de salud. Instituto Peruano de la Seguridad Social. [Internet]; 2018. [Citado 2022 ago. 16]. Available from:

<http://www.insnsb.gob.pe/docs-web/calidad/sdp-minsa/sdp-minsa-1.pdf>

29. FBCB. Principios y recomendaciones generales de bioseguridad para la facultad de bioquímica y ciencias biológicas – UNL. [Internet]; 2013. [Citado 2022 ago. 16]. Available from:

<https://www.fcb.unl.edu.ar/institucional/wp-content/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recomendaciones-Grales-Bioseguridad.pdf>

30. Universidad nacional de educación Enrique Guzmán y Valle, resolución N°17202-2020-R-UNE. [Internet]; 2020. [Cited 2022 ags.16]. Available from: [http://www.une.edu.pe/transparencia/informacion/planes-manuales/2020/Anexo-Resolucion-1720-2020-R-UNE\\_Manual-bioseguridad.pdf](http://www.une.edu.pe/transparencia/informacion/planes-manuales/2020/Anexo-Resolucion-1720-2020-R-UNE_Manual-bioseguridad.pdf)
31. Hospital Nacional Sergio Bernales, Jefatura de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. [Internet]; 2012 [cited 2022 ags.11]. Available from: <https://hnseb.gob.pe/repositorioprincipal/epidemiologia/manuales/bioseguridad.pdf>
32. Ministerio de Salud. Dirección General de Promoción y Prevención programa Nacional de Prevención y Control de las ETS/VIH/SISA. [Internet]; 2010[cited 2022ags.11].Availablefrom: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio\\_vih/documentos/prevencion/promocion\\_prevencion/riesgo\\_biol%C3%B3gico-bioseguridad/b\\_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf](https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevencion/riesgo_biol%C3%B3gico-bioseguridad/b_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf)
33. Enrique Ch. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Homero Castanier, junio 2016. [Internet]; 2016[cited2022ags.11].Availablefrom: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2363>
34. Cero Accidentes. Medidas de bioseguridad en los establecimientos de salud. [Internet]; 2017[cited 2022 ags.22]. Available from: <https://www.ceroaccidentes.pe/medidas-de-bioseguridad-en-los-establecimientos-de-salud/>
35. Celestino H. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Maria Auxiliadora 2020. [Internet]; 2020,[cited 2022 ags.12]. Available from:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/295/CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20MEDIDAS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20EN%20LOS%20ESTUDIANTES%20DE%20ENFERMER%20C3%8DA%20DEL%20VII%20Y%20VIII%20CICLO%20DE%20LA%20UNIVERSIDAD%20MAR%20C3%8DA%20AUXILI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

36. Ministerio de Sanidad, Política social e Igualdad. Guía de práctica clínica para la seguridad del Paciente quirúrgico [Internet]; 2010[Citado 2022 ago.22]. Available from:

[https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2018/12/GPC\\_478\\_Seguridad\\_Paciente\\_AIAQS\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2018/12/GPC_478_Seguridad_Paciente_AIAQS_compl.pdf)

37. Cabedo M. Implementación de practica basada en la evidencia: Ruta de seguridad de la enfermera quirúrgico año 2019, [Internet],2019, [cited 2022 Ago 22], Available from:

<https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e067>

38. Dr. Sánchez. Bioseguridad en el área quirúrgico, medicinal laboral anestesiología y reanimación, [Internet],2016,[cited 2022 Ago 22],Available from:

<https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/15/1/Bioseguridad-en-el-area-quirurgica.html>

39. Santiesteban E. Metodología de la Investigación Científica Lenin” U “I, editor. Las Tunas: Editorial Académica Universitaria (Edacun); 2018. [Internet], [citado 6 Ago 2022].

Available from: <https://pubhtml5.com/rsfn/bfpg/basic>

40. CEA Universidad. Metodología de la investigación I. [Internet], 2018[citado 22 Ago 2022].

Available from: <https://ceauniversidad.com/wp-content/uploads/2021/10/353.pdf>

41. Marín A. Metodología de la investigación, métodos y estrategias de investigación. [Internet], 2018[citado 22 Ago 2022]. Available from:

<https://metinvestigacion.wordpress.com/>

42. Dietrichson A. El diseño de una investigación, estudios experimentales y observacionales. [Internet], 2019 [citado 22 Ags 2022]. Available from:

<https://bookdown.org/dietrichson/metodos-cuantitativos/el-dise%C3%B1o-de-una-investigaci%C3%B3n.html>

43. Florencia D. El sendero de la Filosofía [Internet], 2013 [citado 10 Agt 2022].

<http://destellosdefilosofia.blogspot.com/p/metodos-para-llegar-alconocimiento.html>

44. Alonso, L. G. “Métodos de investigación de enfoque experimental”. Perú. Abril 2016.

[Internet], 2016 [citado 14 Ags 2022]. Available from:

<http://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-académicos/ciencias-de-la-educación/10.pdf>

45. Huarcaya A. Los métodos de investigación para la elaboración de tesis de educación.

[Internet], [citado 24 Ags 2022]. Available from:

<https://posgrado.pucp.edu.pe/publicaciones/los-metodos-de-investigacion-para-la-elaboracion-de-las-tesis-de-maestria-en-educacion/>

46. Orozco A. Metodología de la investigación y sus tipos. [Internet], 2019 [citado 18 Ags 2022].

Available from: <https://docplayer.es/134531334-Metodologia-de-la-investigacion-cientifica.html>.

47. Lalangui D. Población y muestra de tesis. [Internet], 2017 [citado 24 Ags 2022]. Available

from: <https://www.emprendimientocontperu.com/poblacion-y-muestra-de-tesis/>

48. Fernández C. La bioseguridad es una necesidad. [Internet], 2020 [cited 24 Ags 2022].

Available from:

[https://www.revistalimpiezas.es/especiales/sostenibilidad/la-bioseguridad-es-una-necesidad\\_20200722.html](https://www.revistalimpiezas.es/especiales/sostenibilidad/la-bioseguridad-es-una-necesidad_20200722.html)

49. Camacuari F. Factores relacionados con la aplicación de medidas de bioseguridad en el enfermero de centro quirúrgico. [Internet]2017, [citado 19Ags 2022]. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/334244559\\_Factores\\_relacionados\\_con\\_la\\_aplicacion\\_de\\_medidas\\_de\\_bioseguridad\\_en\\_el\\_enfermero\\_de\\_centro\\_quirurgico\\_en\\_un\\_Hospital\\_Peruano](https://www.researchgate.net/publication/334244559_Factores_relacionados_con_la_aplicacion_de_medidas_de_bioseguridad_en_el_enfermero_de_centro_quirurgico_en_un_Hospital_Peruano)
50. Acevedo S. Conocimiento de medidas de bioseguridad en relación a su práctica en enfermeras del centro quirúrgico del Hospital de Belén. [Internet]2021, [cited 16Ags 2022]. Available from: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8395/1/REP\\_IVETTE.ACEVEDO\\_ROSARIO.CHUMAN\\_MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8395/1/REP_IVETTE.ACEVEDO_ROSARIO.CHUMAN_MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD.pdf)
51. Vivanco A. Conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas de bioseguridad del personal de enfermería de la clínica Cayetano Heredia 2019. [Internet]2019, [citado 16Ags 2022]. Available from: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4353/VIVANCO\\_MEDRANO\\_FCS\\_2DA%20ESPEC\\_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4353/VIVANCO_MEDRANO_FCS_2DA%20ESPEC_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
52. Delgado R., Martha Beatriz, Aspectos éticos de toda investigación consentimiento informado. ¿Puede convertirse la experiencia clínica en investigación científica?Revista Colombiana de Anestesiología [Internet]. 2002;(2). Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195118154004>.



# **Anexos**

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico del hospital Essalud Alberto Sabogal -2022?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según la dimensión generalidades y las prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según la dimensión uso de barreras protectoras y las prácticas de medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento según la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos y las prácticas de medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.</p> <p><b>Objetivos Específicos.</b></p> <p>Identificar la relación entre conocimiento según dimensión generalidades y prácticas sobre medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería.</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento según la dimensión uso de barreras protectoras y prácticas sobre medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería.</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento según la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos y prácticas sobre medidas de Bioseguridad del personal de enfermería</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Hl. Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Essalud Alberto Sabogal Sologuren 2022.</p> <p>Hn: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Essalud Alberto Sabogal Sologuren 2022.</p> <p><b>Hipótesis Específica.</b></p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión uso de barreras protectoras y las practicas sobre medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión uso de barreras protectoras y las practicas sobre medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos y las practicas sobre las medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p>Conocimiento de bioseguridad</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>D1: Generalidades de bioseguridad. D2: Barreras protectoras D3: Manejo y eliminación de residuos sólidos</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Practica de bioseguridad</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>D1: Lavado de manos D2: Uso de barreras de protección D3: Manejo y eliminación de residuos.</p>	<p><b>Método:</b> Hipotético – Deductivo</p> <p>Tipo de investigación. aplicada</p> <p>Diseño: observacional, descriptivo trasversal, Correlacional.</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p>La población estará conformada por 100 enfermeras de SOP. La muestra será de 30 licenciadas especialistas en centro quirúrgico, siendo de muestreo probabilístico por conveniencia.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>La variable: “conocimiento”, se medirá mediante el Cuestionario, modificado por Acevedo (2020). Para medir la variable: “práctica”, será el cuestionario, modificado por Coveñas (2019).</p> <p>Como técnica de recolección de datos será la encuesta y como instrumentos se aplicarán un cuestionario y una guía de observación, dirigidos a las enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Essalud Alberto Sabogal Sologuren.</p>

## **Anexo 2: Instrumentos**

### **Anexo A: Instrumento de recolección para la variable conocimiento**

#### **CUESTIONARIO DEL GRADO DE CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE SOP (50).**

El cuestionario tiene el objetivo: “Determinar el grado de conocimiento que se tiene de las medidas de bioseguridad”. Agradezco que conteste con sinceridad, teniendo en cuenta que es una encuesta anónima.

#### **DATOS GENERALES:**

**Ocupación:**

**Edad :**

**Sexo :** F ( ) M ( )

En los últimos años Ud. Recibió capacitación de las medidas de bioseguridad:

Si( ) No( )

#### **CONTENIDO DEL CUESTIONARIO**

##### **DIMENSION GENERALIDADES DE MEDIDA DE BIOSEGURIDAD**

1. ¿Cómo se definen las medidas de bioseguridad?
  - a) Medidas destinadas a eliminar, inactivar o destruir estos patógenos.
  - b) Es un conjunto de normas, medidas y protocolos preventivas que están orientadas a proteger la salud del personal de salud y los pacientes frente a los agentes patógenos.
  - c) Un conjunto de protocolos introducidos para prevenir la invasión de bacterias y microorganismos.
  - d) NA
  
2. Cuáles son los principios de la Bioseguridad:
  - a) Seguridad, desinfección y limpieza
  - b) Autocuidado, universalidad, barreras de protección y medidas de eliminación.
  - c) Esterilización, higiene de manos y vacunación.
  - d) NA.
  
3. Cuáles son los líquidos de precaución universal:
  - a) Líquido contaminado con sangre
  - b) Líquido pleural
  - c) Orina
  - d) A y b son correctas

4. Dentro de la universalidad se consideran a toda persona potencialmente infectante:
- a) Siempre
  - b) A veces
  - c) Nunca
5. ¿Cuánto tiempo tarda el procedimiento de higiene de manos?
- a) De 2 minutos
  - b) Es menor a 2 minutos
  - c) de 40 – 60 segundos
  - d) NA
6. A que se refieren las precauciones universales:
- a) Al lavado de manos
  - b) Utilización de guantes
  - c) Utilización de mascarilla
  - d) Utilización de gafas y mandilón
  - e) Son correctas todas

#### **DIMENSION BARRERAS DE PROTECCION**

7. ¿Cuándo se debe realizar el lavado de manos, marque la respuesta correcta?
- a) Antes y después de tocar al paciente
  - b) Antes y después de realizar un procedimiento invasivo
  - c) Después de manipular material contaminado
  - d) Después del manipular líquidos corporales
  - e) Son correctas todas
8. ¿Cuáles son las barreras de protección de la bioseguridad?
- a) Uso de guantes, mascarilla, gorra, gafas, mandil y botas
  - b) Uso de bolsas de desecho de material contaminado
  - c) Uso de zapatos cerrados
  - d) NA
9. Los guantes sustituyen al lavado de manos:
- a) Siempre
  - b) Casi nunca
  - c) Nunca
  - d) NA

10. Es necesario la utilización de los guantes, excepto en:
- a) Al momento de brindar una consejería
  - b) Durante el contacto con líquidos corporales
  - c) Durante la canalización de una vía venosa periférica
  - d) Para eliminar residuos contaminado
11. ¿Cuáles son las barreras de protección en bioseguridad?
- a) La utilización guantes quirúrgico, mascarilla, gafas, gorras y mandilones estériles
  - b) La utilización de guantes, mascarilla, gafas, gorras, delantales y botas
  - c) La utilización de zapatos cerrados, mascarilla, gorras, guantes y gafas
  - d) La utilización de mandilones, mascarillas y gafas
12. Sobre la utilización de gorros de protección, indique la respuesta incorrecta:
- a) Se utilizan para proteger el cabello, evitando así su contacto con el paciente.
  - b) Se coloca antes del mandilón
  - c) Es un gorra de tela y cubre todo el cabello
  - d) Son correctos todas
13. ¿En qué situación está indicada el uso de mascarillas?
- a) Cuando se atiende a los pacientes que acuden a un hospital
  - b) Cuando se evidencia pacientes con síntomas generales
  - c) Cuando se atiende pacientes con diagnóstico de tuberculosis
  - d) No se debe usarse
14. Sobre el uso de mandilones, marque la respuesta incorrecta:
- a) Se utiliza en los procedimientos con exposición de líquidos corporales
  - b) Los mandilones se deben cambiar cuando estén sucias o contaminada
  - c) Solo debe utilizarse en el área del consultorio
  - d) Todas son correctas
15. Sobre la utilización de las botas quirúrgicas, marque la respuesta incorrecta:
- a) Son de uso obligatorio en las áreas quirúrgicas
  - b) Deben cubrir parcialmente los zapatos y proteger de salpicaduras de fluidos
  - c) Las botas deben utilizarse en las áreas semirrestringidas y restringidas
  - d) Todas son correctas

## **DIMENSION ELIMINACION Y MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS**

16. Mencione la secuencia del tratamiento de instrumentos contaminados:

- a) Descontaminación, Limpieza, desinfección y esterilización
- b) Esterilización por autoclave, desinfección a calor seco
- c) Traslado, preparación y lavado
- d) Pre lavado, lavado y preparación

17. Respecto a la eliminación de desechos, marque la respuesta incorrecta:

- a) En la bolsa roja se colocan los residuos biocontaminados.
- b) En la bolsa negra se colocan los residuos comunes
- c) En la bolsa amarilla se colocan los elementos punzocortantes

18. ¿Cómo se clasifican los residuos sólidos hospitalarios?

- a) Clase A
- b) Clase B
- c) Clase C
- d) Son correctas todas

19. ¿Cuáles son considerados residuos biocontaminados?

- a) Líquidos orgánicos, secreciones, residuos de nutrición parenteral
- b) Papel de oficina, áreas comunes y pasillos.
- c) Cultivos de laboratorio, restos de sangre, material biológico y fluidos
- d) Termómetros, tensiómetros y estetoscopios.
- e) a y c

20. ¿Cómo se debe actuar frente a una exposición accidental a material biológico?

- a) Iniciar lavando la herida con abundante agua y jabón, permitiendo el sangrado
- b) Utilizar un antiséptico para desinfectar la herida.
- c) Evitar el uso de sustancias irritantes como la lejía, cloro u otros agentes tóxicos.
- d) Utilizar apósitos impermeables para cubrir la herida
- e) Todas son correctas

**Anexo b: Instrumento de recolección para la variable Practicas de Bioseguridad (51).**

El presente es una lista de verificación de las acciones realizadas por las licenciadas de enfermería de centro quirúrgico, lo cual tiene como fin servir de guía para la recolección de datos sobre la práctica de bioseguridad.

Por ello, marque con un aspa (x) las acciones que se observa.

**I. DATOS INFORMATIVOS:**

Servicio:

Fecha:

Hora de Observación:

**II. PROCEDIMIENTOS:**

**a. PROCEDIMIENTOS:**

PREGUNTAS	Observación del Procedimiento	
	Siempre	A veces
<b>LAVADO DE MANOS</b>		
1	Antes de cada procedimiento	
2	Después de cada procedimiento	
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con sangre, saliva y otras secreciones de haberse presentado el caso	
4	Emplea entre 40 a 60 segundos para el lavado de manos	
<b>USO DE BARRERAS</b>		
Uso de guantes:		
5	Utiliza los guantes al momento de administrar el tratamiento	
6	Utiliza las técnicas establecidas para la colocación de guantes estériles	
7	Descartan los guantes inmediatamente después de su uso	
Uso de mascarilla:		
8	Durante la atención directa al paciente	
9	Para realizar los procedimientos que requieran de su uso.	
Uso bata descartable:		

10	Para la atención directa al paciente		
11	Ante procedimientos con fluidos corporales de pacientes		
MANEJO DE INSTRUMENTAL PUNZOCORTANTE			
12	Elimina las agujas sin colocar el protector		
13	Manejo adecuado de agujas o material punzocortante en tacho de basura.		
14	Los objetos punzocortantes no sobrepasan los $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor.		
15	El recipiente para descartar el material punzocortante, se encuentra cerca del lugar de atención.		
MANEJO Y ELIMINACION DE RESIDUOS			
16	Elimina los residuos sólidos en bolsas o contenedores indicados.		
17	Elimina el material punzo cortante en recipiente resistentes		
18	Manipula la ropa contaminada de manera adecuada.		
19	Ingiere alimentos y bebidas en el área de trabajo.		
20	El área de trabajo cuenta con señalizaciones de bioseguridad		



### **Anexo 3:**

#### **Consentimiento Informado**

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.

Nombre de Participante:

DNI:

Firma:

