



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

TRABAJO ACADÉMICO

“Nivel de Conocimiento Sobre Medidas de Bioseguridad y Prácticas
del Profesional de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital
Nacional, Lima 2023”

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Presentado por

Autora: Bustamante Irigoín, Esmila

Código Orcid: 0009-0009-0492-9371

Asesora: Mg. Suárez Valderrama, Yurik Anatoli


Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

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, ... **BUSTAMANTE IRIGOÍN ESMILA** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL NACIONAL, LIMA 2023**”

Asesorado por el docente: Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama.
 DNI ...40704687 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>..... tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid: __ oid:14912:287687892 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

BUSTAMANTE IRIGOÍN ESMILA Nombres y apellidos del Egresado

DNI:46208464

Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

DNI:40704687

Lima, ...18...de.....noviembre..... de.....2023...

Dedicatória

Con mucho cariño dedico mi trabajo de investigación a mi Mamá, hermanos y a toda mi familia quienes me apoyaron moralmente e incondicionalmente para lograr alcanzar mi meta trazada en este constante reto de la vida. A mi asesora Dra. Suarez Valderrama, Yurik Anatolia por darnos lo mejor de sus conocimientos, por su enorme paciencia y por su gran apoyo.

Agradecimiento

Primeramente, doy gracias a Dios por concederme la vida y por hacer posible la realización de este trabajo; por permitirme día a día avanzar y poder lograr alcanzar mi objetivo propuesto. En segundo lugar, quiero agradecer a la Universidad Norbert Wiener, por darme la oportunidad de complementar mis estudios. A mi asesor, por su gran apoyo y al director del hospital quienes me consideraron y facilitaron adquirir la respectiva información para la presente investigación.

Índice

Dedicatoria.....	¡Error! Marcador no definido.
Agradecimiento	¡Error! Marcador no definido.
Índice	v
Resumen	vii
Abstract	¡Error! Marcador no definido.
1. EL PROBLEMA.....	1
1.2. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.1.1 Problema general.....	3
1.1.2 Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivo de la investigación	4
1.3.1 Objetivo General.....	4
1.3.2. Objetivos Específicos	4
1.4. Justificación de la Investigación	5
1.4.1 Teórica.....	5
1.4.2 Metodología.....	5
1.4.3 Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2 Espacial	6
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	7
2. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.1.2 Antecedentes Nacionales	8
2.2. Bases Teóricas	10
2.2.1. Nivel de Conocimiento	10
Definición:	10
2.3. Formulación de Hipótesis	17
2.3.1 Hipótesis General	17
2.3.2. Hipótesis Específicas.....	17
3. METODOLOGÍA.....	17
3.1. Método de la investigación	17
3.2. Enfoque de la investigación	18

3.1. Diseño de la investigación.....	18
3.2. Población, muestra, y muestreo	18
3.6. Variable y Operacionalización	20
3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos	21
3.7.1 Técnica	21
3.7.2 Descripción de los Instrumentos.....	21
3.7.3 Validación.....	22
3.7.4 Confiabilidad.....	22
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	22
3.9. Aspectos éticos.....	23
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.2. Presupuesto	25
5. REFERENCIAS	26
Anexo 1: Matriz de consistencia	32
Anexo 2: Instrumento.....	34
Anexo 3: Formato de Consentimiento Informado	41

Resumen

El presente estudio de investigación tiene como **Objetivo:** determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad y prácticas del personal profesional de Enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional, Lima 2023. **Materiales y Métodos:** La investigación es hipotético deductivo, correlacional de tipo cuantitativo, descriptivo, empleando instrumentos validados fue validado en Perú por el autor Bruno Aguilar, Kelly Katherine, en el año 2018, que tuvo como título “Relación entre el nivel del conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en los internos de enfermería de un hospital de Lima y que permitirán obtener resultados con valor científico. **Población:** la población a estudiar está constituida por 92 enfermeras que cumplen con los criterios de inclusión, para lo cual se va aplicar los instrumentos cuestionario y una lista de chequeo, mediante técnica de encuesta y observación respectivamente. El instrumento fue diseñado por Bruno Aguilar, Kelly Katherine año 2018.

De esta forma, para determinar el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad se obtendrá con el cumplimiento de las normas éticas, ambas variables serán medidas por la estadística inferencial, cuando se concluya el recojo de datos, la información se procesará en una matriz de codificación y conteo será mediante el programa Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS, versión 22 con la finalidad de presentar los resultados en tablas y/o gráficos para su posterior análisis e interpretación. Para establecer la relación entre las dos variables será la desviación estándar y porcentaje para las variables, para contrastar la hipótesis de investigación se realizará mediante el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Palabras clave: Nivel de Conocimiento, Practica, Bioseguridad, Enfermera, Centro Quirúrgico.

Abstract

The objective of this research study is to determine the relationship between the level of knowledge about biosafety measures and practices of the professional nursing staff at the Surgical Center of the National Hospital, Lima 2023. Materials and Methods: The research is hypothetical-deductive. correlational of a quantitative, descriptive type, using validated instruments, was validated in Peru by the author Bruno Aguilar, Kelly Katherine, in 2018, whose title was "Relationship between the level of knowledge and practices of biosafety measures in inmates of nursing of a hospital in Lima and that will allow obtaining results with scientific value. Population: the population to be studied is made up of 92 nurses who meet the inclusion criteria, for which the questionnaire instruments and a checklist will be applied, using survey and observation techniques respectively. The instrument was designed by Bruno Aguilar, Kelly Katherine in 2018.

In this way, to determine the level of knowledge and practices of biosafety measures will be obtained with compliance with ethical standards, both variables will be through inferential statistical measures, when the data collection is completed, the information will be processed in a matrix. Coding and content will be done using the Microsoft Excel program and the SPSS statistical program, version 22 with the purpose of presenting the results in tables and/or graphs for subsequent analysis and interpretation. To establish the relationship between the two variables, the standard deviation and percentage for the variables will be used; to contrast the research hypothesis, it will be carried out using Spearman's Rho compensation coefficient.

Keywords: Level of Knowledge, Practice, Biosafety, Nurse, Surgical Center.

1. EL PROBLEMA

1.2. Planteamiento del problema

En la literatura científica existe un sinnúmero de conceptos y definiciones del término de Bioseguridad, sin embargo, se hará mención a lo señalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) que define bioseguridad como un conjunto de medidas preventivas con el objetivo de proteger y dar seguridad al personal de la salud, usuarios y comunidad, producidos por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos (1)

De igual manera, se calcula que existe más de 3 millones de personal de salud que se encuentran en permanente exposición al año de materiales biocontaminados con diferentes tipos de virus tales como la hepatitis B, C o el VIH, en la cual las infecciones llegan a 4.4% por VIH y 37% por Hepatitis B, causado por los accidentes con material punzocortante (2)

Según la Organización Panamericana de la Salud(OPS) en el 2021, se realizaron estudios en (Perú, Argentina, Brasil, Chile y México), los cuales evidencian que el personal de enfermería tiene un alto nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, sin embargo, estas cifras se contraponen al momento de la ejecución donde se reporta un cumplimiento deficiente de medidas de bioseguridad, a la vez estimo que el porcentaje en infecciones de los centros quirúrgicos por año son: Chile 45% (70,000), Argentina 19% (412,000), Perú 10% (50,000), Brasil 10% (1,100,100) y México 15 % (600,000), lo cual guarda una directa relación entre las medidas de bioseguridad y la aparición de la infección (3)

Por otra parte, el personal de salud a nivel mundial se enfrentó a una enorme presión de trabajo, exposición de un alto riesgo de contagio de la pandemia, expandiéndose muy rápida debido a la inadecuada protección del personal de salud provocando la contaminación del mismo, por el mal uso de las mascarillas, guantes mandiles, lavado de manos antes durante y después de cada procedimiento (4).

Por otro lado, actualmente los sistemas sanitarios han redoblado las medidas de bioseguridad en la atención para hacer frente a la pandemia producida por el SARCOV2, sin embargo, miles de profesionales contrajeron la enfermedad durante la manipulación de los equipos de protección que se encontraban contaminados por el virus. (5)

Asimismo, se menciona el reporte de un estudio realizado a nivel latinoamericano en la cual se encontró una incidencia de eventos adversos de 10,50%, encontrándose entre los más frecuentes las complicaciones asociadas a procedimientos quirúrgicos y de ellos el 55% podrían evitarse, evidenciando la necesidad de un adecuado conocimiento y manejo de la lista de verificación de cirugía segura (6).

De la misma manera en el sector salud de nuestro país trabajan alrededor de 96,000 mil personas que están expuestas a sufrir algún daño durante su jornada por contacto con materiales, sustancias u otros (7) así mismo el personal de salud que labora en los establecimientos de salud desarrolla labor asistencial, así como los usuarios que acuden a los establecimientos de salud están expuestos en riesgo de contraer una serie de enfermedades o infecciones como producto del desconocimiento, exceso de confianza, rutina o la inexperiencia de practicar las normas de bioseguridad (8)

Por dicha situación ha sido reportada por el Ministerio de Salud del Perú señalando que los mecanismos de transmisión de infecciones ocupacionales en centros quirúrgicos que ocurren en los profesionales de enfermería son mayormente percutáneos,

por contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones infectadas y por vía respiratoria, siendo los principales agentes virales contaminantes la Hepatitis B y C, VIH y bacterias como la TBC, tétano, entre otros (9) .

Ahora bien, el Hospital Nacional es un hospital público del tercer nivel de atención ubicado en la ciudad de Lima-Perú, es administrado por el Ministerio de Salud y está categorizado como III-1, brinda atención integral de alta especialización a la comunidad en general en diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y protección de la salud, así como realiza docencia e investigación de manera continua, con inclusión social y aseguramiento universal (10) .

Así mismo el referido hospital reporta una serie de sucesos adversos respecto al cumplimiento de las normas de bioseguridad que debe observar el personal de salud, tal es así que en dicho establecimiento de salud registra 12,682 cirugías en el año 2019, observándose además que el promedio mensual de intervenciones quirúrgicas asciende a 1153. Con respecto a los ambientes destinados existen 20 salas de operaciones. Es de relevante importancia que el personal de salud tenga los conocimientos plenos y a su vez poner en práctica. Por tal motivo, la presente investigación pretende determinar la relación del nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad que realiza el profesional de Enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional y finalmente recabar información actualizada.

1.2. Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre Nivel de Conocimiento Sobre Medidas de Bioseguridad y Práctica del Profesional de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional, Lima 2023?

1.1.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión universalidad del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión barreras de protección del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y practica del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión medidas de eliminación del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y prácticas del profesional de enfermería del entro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

Determinar la relación entre la dimensión universalidad del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y practica del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional.

Determinar la relación entre la dimensión barreras de Protección del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional.

Determinar la relación entre la dimensión medidas de eliminación del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional.

1.4. Justificación de la Investigación

1.4.1 Teórica

El presente estudio tiene relevancia teórica ya que se enfoca en prevenir los riesgos en el trabajo del profesional de enfermería, se hará una revisión de las bases de datos científicos actualizadas y se resaltarán sobre la importancia sobre la bioseguridad según la teoría de Florence Nightingale el estudio dará aportes de nuevos conocimientos sobre las variables de estudio, fundamentarán nuevas líneas de investigación referente al nivel de conocimiento y las prácticas de medidas de bioseguridad y pueden ser tomados como referencia para futuros estudios similares en hospitales locales, nacionales o internacionales. Permitirán tomar decisiones basados en evidencia a partir de los resultados de la investigación (11)

1.4.2 Metodología

Este estudio es de relevancia metodológica aporta una metodología viable para el estudio del nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad como aspecto importante y cotidianas en el centro quirúrgicos. Asimismo, la justificación metodológica aporta los instrumentos adecuados para recolección de datos sometidos al proceso de validez y confiabilidad que nos darán resultados confiables. Por lo tanto, los resultados tienen un valor científico al tema porque se ha cumplido con la investigación. Los resultados obtenidos serán para aportar a otros trabajos de investigación lo que garantiza el desarrollo del mismo. También el estudio servirá de referencia para posteriores investigaciones similares y para ampliar el conocimiento científico.

1.4.3 Práctica

La presente investigación nos permite determinar la práctica de las medidas de bioseguridad e identificar el nivel de conocimiento que poseen las enfermeras del centro quirúrgico, estableciendo estrategias habituales de normas de bioseguridad para fortalecer el cuidado del personal de enfermería, para evitar infecciones cruzadas o accidentes laborales que repercuten en las responsabilidades de índole médico-legal del hospital. Ciertamente la pandemia, que aún no ha podido erradicarse del todo a nivel mundial, resulta necesario seguir promoviendo el cumplimiento de dichas medidas. En Perú aún se viven experiencias en los hospitales respecto a las normas de bioseguridad. Por ello, este estudio permitirá obtener información útil y actualizada para el mejoramiento de protocolos administrativos, gestión en salud, bioseguridad en un establecimiento de salud y medidas adicionales. En la medida de condiciones de los servicios de salud del centro quirúrgico se podrán minimizar los riesgos a los que están expuestos, tanto el personal de salud como los pacientes, lo que demandaría en algunos casos afrontar problemas de índole médico-legal para el personal de salud, así como la responsabilidad del hospital.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El presente estudio de investigación se aplicará en el mes de julio hasta setiembre del año 2023.

1.5.2 Espacial

El estudio de la investigación se desarrollará en el centro quirúrgico del Hospital Nacional, ubicado en el distrito de Breña provincia y departamento de Lima.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población a estudiar está constituida por 92 enfermeros del hospital nacional que cumpla con los criterios de inclusión.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Choque (12) (2020, Bolivia) Tuvieron como objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad y practica del personal de enfermería quirúrgico”. Realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte trasversal. Conformada por 50 profesionales de enfermería del área quirúrgica. Como instrumentos se utilizó una entrevista mediante un cuestionario una vez aplicados los instrumentos los resultados encontrados demostraron que el 80% aplica sus conocimientos de bioseguridad, demora de 40 a 60 segundos en el lavado de manos y el 100% considera que la aplicación de bioseguridad en cirugías es correcta. Como resultado existe relación altamente significativa entre las dos variables que estuvo determinada por la prueba estadística rho sperman $P=0.316 > 0.05$. Se concluye la mayoría de personal si aplica las medidas de bioseguridad y existe una correlación entre las variables.

Josefina (13) (2021, Paraguay) Tuvo como objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en el servicio de centro quirúrgico de un hospital público”. Realizaron un estudio descriptivo, observacional y de corte trasversal. Conformada por 84 profesionales. Como instrumento se utilizó una encuesta y una guía de observación para medir conocimientos y aplicación de bioseguridad, los resultados de bioseguridad demuestran que 83% de encuestados respondieron correctamente 70% sobre las aplicaciones bioseguridad. Como resultado

existe relación entre las dos variables que estuvo determinada por la prueba estadística rho sperman $P=0.319>0.05$. Concluyendo que los profesionales poseen un nivel alto de conocimientos y buenas prácticas sobre las medidas de bioseguridad.

Castillo y Rivera (14) (2021, Ecuador) Tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en el hospital Basico Pelileo”. Realizaron un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo. Conformada por 85 profesionales de enfermería. Como instrumento aplico una encuesta estructurada con preguntas orientadas a conocimientos y medidas de bioseguridad los resultados encontrados demuestran que el 15 % de la población estudiada, se determinó que no existe un 100% de abastecimiento de suministro necesarios de bioseguridad para el profesional. Como resultado existe relación entre las dos variables que estuvo determinada por la prueba estadística rho sperman $P=0.319>0.05$. Concluyendo por ende se ha logrado concluir la capacitación a los profesionales de salud y cumplan las normas de bioseguridad además debe suministrar el equipo necesario capacitado y no pongan en riesgo su salud.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Tasilla (15)(2020, Trujillo) Tuvo como objetivo: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y prácticas en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico en el Hospital Regional Docente de Cajamarca”. Realizaron un estudio de tipo cuantitativa, descriptivo, correlacional, mediante la técnica de encuesta estudio una muestra de 64 enfermeras. Utilizó un cuestionario y una guía de observación para el análisis estadístico aplico los criterios Chi-cuadrado ($p=0.001$). Indicando que el 67% había sido formado en normas de bioseguridad, el 32% no había sido, 22 formado por sí mismo, y el 62% mencionaba la

existencia de personal que se formaba periódicamente. Concluyendo que si existe relación entre las variables.

Zeña (16) (2020 Jaén, Cajamarca) Tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras del Hospital General de Jaén 2019”. Realizaron un estudio descriptiva, correlacional, trasversal. Constituida por 46 enfermeras a quienes se les aplicó un cuestionario sobre conocimientos y una guía de observación los instrumentos que fueron adaptados y validados por la autora a la realidad local. Los resultados obtenidos muestran que el 80,4 % de los enfermeros tienen un nivel de conocimiento bueno y el 19,6 % conocimiento regular. En cuanto a las prácticas de bioseguridad, el 54,3 % presenta prácticas buenas y el 45,7 % presenta prácticas regulares. La relación entre las variables se realizó mediante la prueba Chi Cuadrado, obteniéndose $X^2=13,320$ con una significancia $p=0.000$. Concluyó que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de bioseguridad del enfermero del Hospital General de Jaén.

Vera (17) (2020, Huacho) tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del hospital regional Huacho 2019” Realizaron un estudio no experimental, descriptivo, correlacional, trasversal, en una población de 80 profesionales de enfermería. Para la recolección de datos se aplicó las técnicas de encuesta y la observación mediante los instrumentos el cuestionario y lista de cotejo. El 75% son mujeres y 25% varones, 92,5% tienen nivel de conocimiento alto, el 46,3% tienen buenas prácticas de medidas de bioseguridad, el 95% nivel alto en manejo de eliminaciones de residuos y el 75% nivel medio en exposiciones ocupacionales. Existe relación entre las variables de estudio ($p=17,032<0,00$). Concluyendo si existe relación entre las dos variables.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Nivel de Conocimiento

Definición:

Los conocimientos que poseen las enfermeras son holísticos se basan en la experiencia, considerado la tecnología avanzada de manera constante el saber se logra gracias a los sentidos, habilidades y actitudes de manera más amplia como resultados aprendizaje propio de la memoria del ser humano (18)

También consisten las Ideas y conceptos de creatividad de cada persona a base de una información en su educación como habilidad profesional sobre medidas de bioseguridad para mantener la salud con cáptela en el profesional de enfermería en los riesgos biológicos presentes en los hospitales (19)

Teoría del conocimiento

Según Platón, define el conocimiento como toto aquello que es esencialmente verdadero, construido por opiniones verdaderas y justificadas por medio de la razón y del entendimiento sujetos de factores como resultados de aprendizaje propio de memoria del ser humano (20)

Así mismo Gloria, define el conocimiento como un comportamiento neurológico, demostrado en el estudio científico a cada respuesta adaptiva, conducta externa basada en la experiencia de los seres humanos acumulando conocimiento sobre en el que se desarrollan en una teoría empírica (21)

Evolución Histórica

El modelo teórico de Gestal, considera que el nivel de conocimiento de los enfermeros se debe a sus actividades realizadas en diversas áreas lo que implica una constante

exposición, considerando que las medidas de bioseguridad están divididas en cinco dimensiones. (22)

Tipos de conocimiento

En la historia la humanidad busca emprender su conocimiento en un sistema experimental en el estudio del saber se logra gracias a los sentidos, habilidades y actitudes de manera más amplia comprende una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas específicas (23)

- a. Conocimiento empírico: Obtenido por la práctica que realizamos diariamente, permite a la humanidad a cumplir valiosas experiencias a lo largo de cada historia. Caracterizado en la experiencia y que responde a la demanda social (24).
- b. Conocimiento científico: Va más allá de lo empírico, es fruto de esfuerzo de cada individuo, es metódico, racional y claro, explica la realidad de una manera objetiva mediante investigación científica capta la esencia de las leyes científicas expresando relación que afrontan la sociedad (25)
- c. Conocimiento fisiológico: Es reflexivo tratando de los problemas y leyes explicando la realidad dimensión universal. De igual modo, el conocimiento técnico es especializado de características de cada habilidad profesional basándose en saber crear la satisfacción de cada necesidad de saberes técnicos para lograrlo (26)

2.2.4. Dimensiones

a) Normas de Higiene personal

Existen tres tipos de lavado de manos en el entorno de la salud

- Lavado de manos Social: consiste en eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria de las manos del contacto con pacientes la duración de 15 a 30 segundos.

- Lavado de manos Clínicos: consiste en eliminar la materia orgánica y flora transitoria microbiana residual con una duración de 1 minuto.
- Lavado de manos quirúrgicos: consiste en el frote energético de la superficie de las manos hasta los codos con una solución antimicrobiana, busca eliminar la flora transitoria y disminuir la concentración de bacterias de la flora residente. Se realiza antes de un procedimiento del equipo quirúrgico antes de su ingreso al quirófano, tiene una duración de 3 a 5 minutos. (27)
- Antes de tocar al paciente: protegemos al paciente de nuestros microbios
- Antes de realizar una tarea limpia/aséptica: para conservar la salud de los propios microorganismos
- Después del riesgo de exposición a líquidos corporales: Para eliminar todo fluido contaminado
- Después del contacto con el entorno del paciente: permite mantener la unidad del cuidado libre de gérmenes de algún peligro (28)

b) Calendario de vacunación

- La Hepatitis B: Enfermedad afecta al hígado producida falla hepática y muerte. Es la vacuna más recomendada para toda la personal salud la dosis requerida es de 3 dosis.
- Toxoide Tetánica: Enfermedad infecciosa producida por la bacteria Clostridium tetánica es de 3 dosis, 1ra dosis al contacto, 2da dosis al mes, 3ra dosis a los 6 meses. Y un refuerzo puede dar protección de por vida.
- Influenza: Conocida como “gripe” respiratoria este virus puede causar una enfermedad leve o grave y en ocasiones puede llevar a la muerte. Se recomienda una dosis anual (29).

2.2.2 Prácticas de medidas de bioseguridad

Definición:

La bioseguridad es un conjunto de medidas preventivas, destinadas a salvaguardar la seguridad de los profesionales de la salud y pacientes frente a distintos riesgos producido por agentes. Logrando prevenir los impactos nocivos frente a riesgos propios de su actividad diaria (30)

Teorías

Según Maslow define bioseguridad es todo aspecto que nos hace sentir seguros para mantener un orden y seguridad con la vida y poner sin miedo por la seguridad física en la salud durante el trabajo diario en el hospital, el principio de bioseguridad va a disminuir, pero no eliminara los riegos (31)

Evolución Histórica

La bioseguridad viene a ser la seguridad de la vida y se originan a realizar los principios básicos de las prácticas donde se toman las decisiones con el fin de cuidar la salud los autocuidados tienen que cumplir con toda la norma de bioseguridad y también del uso correcto del equipo usadas para la protección (32)

2.2.3. Dimensiones

a) Uso de Barreras

- Barreras químicas: Son equipos de protección para evitar la exposición directa o indirecta con la transmisión de las infecciones u otras sustancias nocivas
- Protectores oculares: Brindan proteger la mucosa de los ojos, sus prescripciones se encuentran dada para los procesos en las cuales se prevé la información de aerosoles,

además de todo el proceso referido a la manipulación fluidos corporales flotantes en el medio ambiente (33)

- Protectores respiratorios: La indicación es prevenir la transmisión de microorganismos por contacto de gotitas o transmisión aéreas y salpicaduras de las sustancias corporales manos (34)
- Guantes: la indicación del uso evitar la trasmisión de microorganismo a la manipulación de fluidos o sangre y al manejo de los pacientes sin excepciones. Así mismo incluye el uso de mandiles, gorro, botas evitando alguna infección (35)
- Medidas de Eliminación: se tienen en cuenta los principios instituyendo las formas de descartar ciertos elementos con el riesgo patológico que protegerán al medio ambiente y también al personal de salud (36)
- Barreras Biológicas: es el conjunto de mecanismo inmunológicamente derivan como barreras biológicas de protección las inmunizaciones para el personal de salud que trabaja directo o indirecto con pacientes, tenemos la vacuna de hepatitis B, toxoide tetánico, influenza (37)

En relación cuentan con principios de universalidad precisa que todo paciente es portador de algún agente infeccioso, pudiendo ser fluidos y objetos potencialmente contaminados. Por ello, es necesario que se encuentren observadas en todas las personas con el objetivo de cumplir los protocolos dispuestos en la prevención de accidentes (38)

b) Enfermería en centro quirúrgico

La enfermera es especialista con ética de alto nivel en el área quirúrgica integran elementos metodológicos, prestando cuidados integrales en forma oportuna. Por lo que debe aplicar las medidas de bioseguridad está expuesta manejar adecuadamente las normas de bioseguridad y disminuir los riesgos de contraer una enfermedad ocupacional

que pueda afectar su desempeño profesional y en consecuencia repercutir también en su calidad de vida personal (39).

Así mismo la enfermera tienen grupos que son altamente vulnerables cuando se exponen a varios riesgos ocupacionales de forma biológica, que están incluidas al estar en contacto con sangre u demás fluidos del cuerpo, punzocortantes, salpicaduras, pinchazos mediante agujas que están contaminadas, toda aguja de sutura, bisturíes e instrumentales contaminados; hay enfermeras que no usan adecuadamente los protocolos de protecciones con el guante al manipular la sangre, los fluidos corporales o al eliminar los materiales contaminados (40)

En el quirófano hay riesgos expuestos en cada intervenciones por el bisturí o por pinchazos de agujas no producidas con dolores leves en el momento, actualmente enfermedades como hepatitis b y c, VIH, son riesgos que se previenen las enfermeras cumplan con la norma de bioseguridad relacionadas con higienes personales, lavados de mano, usar guantes, con correctas manipulaciones de residuo sanitario y los cumplimientos de toda medida en la bioseguridad con el fin de obtener las prevenciones de infección (41)

c) Centro Quirúrgico

El Ministerio de Salud establece el centro quirúrgico es un área de alto riesgo donde se realizan procedimientos invasivos de alta complejidad, teniendo el personal contacto permanente con agentes biológicos, físicos, químicos, siendo necesario la práctica medidas preventivas para proteger la salud y la de los pacientes porque están expuestos a múltiples riesgos durante las intervenciones y en el desempeño de sus actividades. (42)

Respecto al área quirúrgica, están clasificadas en tres zonas que son las zonas libres o áreas críticas o no críticas, zona negra primera área de acceso donde brindan la preparación y presentación de los pacientes y trabajos administrativos. Zona Gris: es la segunda zona, todo personal que ingresa debe llevar consigo la ropa quirúrgica. Zona blanca: es la tercera zona, es de mayor restricción conocida como el área estéril, se encuentra el quirófano en donde se lleva a cabo la intervención quirúrgica. Donde el grupo quirúrgico que participa en la cirugía contenga la ropa estéril (43)

2.2.3. Teoría de Enfermería Relacionas al Estudio

Teoría de Enfermería de Florence Nightingale

La Teoría del entorno de Florence Nightingale, se relaciona con el presente estudio de investigación en los cuatro aspectos que se base en su teoría, limpieza, iluminación, ventilación y calor, con fin de brindar un ambiente saludable o positivo. Siendo así primordial, que el ambiente de trabajo del personal de salud sea un lugar adecuado y seguro, lo cual ayudara a disminuir factores de riesgo tanto para el paciente y el personal de enfermería sobre todo merece el profundo reconocimiento de haber sido la pionera del pensamiento científico y ético en enfermería (44)

Teoría de Enfermería de Dorothea Orem

La teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, la cual define como una conducta adquirida por el individuo que regula los factores que perjudiquen su desarrollo en beneficio de la salud, bienestar y la vida. Es así como el autocuidado por el profesional de enfermería, condicionado por los conocimientos y prácticas que se desarrollan a través de su experiencia para satisfacer sus necesidades de salud, para mantener la salud o para la recuperación de una enfermedad o lesión (45)

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1 Hipótesis General

HA: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023.

HO: No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023.

2.3.2. Hipótesis Específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión universalidad del nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Barreras de Protección del nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Medidas de Eliminación del nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del hospital.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Los métodos de la investigación hipotético-deductivo, los métodos describen el proceso para formar el conocimiento científico; debido a que busca plantear la hipótesis, realizan toda predicción verdadera para que las hipótesis sean ciertas, van a comparar

toda predicción por observaciones empíricas que se basan en las comparaciones, que se pueden rechazar o revisar, o aceptar la forma provisional. Se llegará a deducciones por lo que aplicará la verificación empírica (46).

3.2. Enfoque de la investigación

El presente trabajo de investigación va utilizar el enfoque cuantitativo porque se va a recolectar datos para probar hipótesis teniendo como base la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento del fenómeno planteado (47) .

3.3. Tipos de la investigación

La investigación es de tipo aplicada porque permiten solucionar un problema objetivo o real. Aportará el conocimiento teórico necesario en tener que resolver los problemas o en la mejora el nivel de conocimiento teórico para resolver los problemas planteados (48)

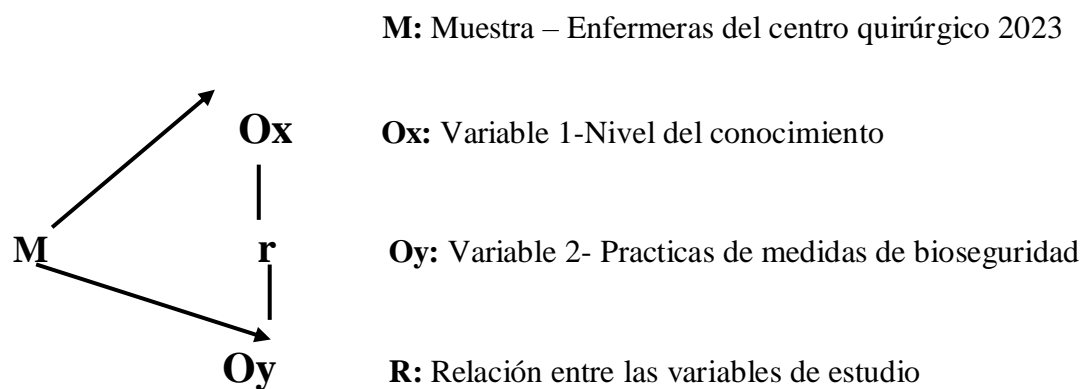
3.1. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación no experimental, correlacional y de corte transversal, puesto que no existe manipulación directa con las variables deliberadamente los investigadores no interferirán con intenciones las variables. Se verán hechos y registros en la manera de presentarse según el lugar y los tiempos para análisis posterior, en el centro quirúrgico del Hospital Nacional Año 2023 (49)

3.2.Población, muestra, y muestreo

Población

La población de estudio de la investigación estará constituida por 92 enfermeros que laboran en el centro quirúrgico del hospital nacional 2023. Por ende el desarrollo de la investigación se trabajara con la población total, por ello no se ha considerado una muestra, el personal de enfermería que participará en la investigación será seleccionado de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión (50)



Criterios de inclusión:

Personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico

Personal de enfermería que firma el consentimiento informado

Personal de enfermería que deseen participar en el estudio voluntariamente

Criterios de Exclusión:

Personal de enfermería que en el momento del estudio está haciendo uso de sus vacaciones, permisos, licencia por salud.

Personal de enfermería que no firma el consentimiento informado

Personal de enfermería de centro quirúrgico que cumpla función administrativa.

VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable independiente: Nivel de conocimiento

Variable dependiente: Practicas de medidas de bioseguridad

3.6. Variable y Operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa
V1 Nivel del Conocimiento	Los conocimientos que poseen las enfermeras son holísticos basados en la experiencia de la tecnología avanzada de manera constante el saber se logra gracias a los sentidos, habilidades y actitudes de manera más amplia como resultados aprendizaje propio de la memoria del ser humano (51)	Es la evaluación del conjunto del conjunto del conocimiento que adquiere a través de las experiencias el aprendizaje propio de la memoria del ser humano sobre las medidas de bioseguridad que va a referir el personal de enfermería.	Medidas de Bioseguridad Lavado de Manos Uso de Barreras de Protección.	Principios de Bioseguridad Técnica de lavado de manos Realiza el lavado de manos quirúrgico para realizar procedimientos invasivos. Utiliza guantes para el manejo del paciente Utiliza guantes para el manejo de sangre o fluidos.	Ordinal	Alto Medio Bajo
	V2 Prácticas de Medidas de bioseguridad	La práctica es un conjunto de conceptos relacionadas entre enfermera y paciente con una abarca el campo de la enseñanza mediante una continua relación con enfermería y ligados a una visión ciencia del arte (52)	Disposición que manifiesta el profesional de enfermería hacia la aplicación de medidas de bioseguridad.	Lavado de Manos Barreras Protectoras Manejo de Objeto Punzo Cortantes.		Utiliza gorro dentro del quirófano, botas, mascarilla, Mandil, guantes Técnica de lavado de manos Uso correcto del calzado de guantes Reencapsulado de aguja Si/No Eliminación en depósito resistentes a punciones: Si/No

3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se utilizará en el presente estudio será la encuesta, la cual medirá el nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad mediante la ficha de cotejo.

3.7.2 Descripción de los Instrumentos

Los instrumentos que serán aplicados en el presente estudio son los siguientes que fueron elaborado por Bruno Aguilar, Kelly Katherine 2018:

Para la variable 1 nivel de conocimiento

Se utilizará como instrumento un cuestionario, el cual posee de carácter confidencial de 16 preguntas dividido según dimensiones, cada pregunta tiene cuatro alternativas. La puntuación es por escala nominal de uno para correcto y cero para incorrecto, están divididas en cuatro dimensiones conocimiento de bioseguridad, lavado de manos, barreras protectoras y manejo de objeto punzocortante siendo el instrumento validado y confiable.

Para la variable 2 prácticas de medidas de bioseguridad

Se utilizará una lista de chequeo, él cual contiene 14 ítems, dividiendo según dimensiones, las respuestas fueron determinadas según la actividad, si cumple le corresponde un puntaje de 3 si a veces cumple un puntaje de 2 y si no cumple un puntaje de 1 están divididas en 3 dimensiones lavado de manos, uso de barreras y manejo de objeto punzocortantes (53)

3.7.3 Validación

Inst 1: La validez consiste en la correspondencia entre lo que pretende medir y lo que mide, aplico un cuestionario validado por el autor Bruno Aguilar, Kelly Katherine, que fue validado en Perú en el año 2018. La prueba que se utilizó para medir los instrumentos fue sometida mediante juicio de expertos, conformados por cinco especialistas en el tema, encontrando un valor aplicativo y valido a través de la prueba binominal, obteniendo para la valides del cuestionario un valor de 0.0416 como valor de significancia (53)

Inst 2: La valides del instrumento lista de chequeo conformado por el Autor Bruno Aguilar, Kelly Katherine, fueron validados en Perú en el año 2018. Mediante un juicio de expertos, conformada por cinco especialistas en el tema, a través de la prueba binominal para la lista de chequeo como valor de 0.033 como valor de significancia (53)

3.7.4 Confiabilidad

Inst 1: La confiabilidad del cuestionario se obtuvo mediante el coeficiente alfa de Cronbach, con un valor 0.76, se realizó una prueba piloto conformada por treinta enfermeras con un valor de fiabilidad entre sus ítems para la aplicación. Ambos valores resultan fiables para su aplicación (53)

Inst 2: La confiabilidad del cuestionario de la lista de chequeo se obtuvo mediante el coeficiente alfa de Cronbach, con un valor de 0,82. Fue realizada en una prueba piloto constituida por la misma cantidad mediante. Ambos valores resultan fiables para su aplicación (53)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se coordinó y solicito la autorización del departamento de enfermería del hospital nacional arzobispo Loayza, Jefatura de enfermería y con las jefas de los servicios de centros quirúrgicos, así como también la hora y la fecha para la aplicación del

instrumento. Se coordinó con el personal de enfermería que labora en el servicio en el turno correspondiente con la finalidad de aplicar el instrumento al profesional de enfermería.

3.9. Aspectos éticos

Beneficencia: el beneficio será para las enfermeras y los pacientes porque a partir del diagnóstico encontrado será podrá minimizar los contagios o enfermedades contraídas en el centro quirúrgico. Se evitará los problemas médico-legales que puedan afrontar tanto el personal de salud, así como la responsabilidad que acarrea a los directivos del hospital.

Autonomía: Respetando la decisión de las enfermeras en aceptar su participación voluntariamente de la investigación, firmarán el consentimiento informado.

No maleficencia: Se debe abstenerse de realizar cualquier acto que pueda causar algún daño psicoemocional a las enfermeras.

Justicia: se trabajó con todas las enfermeras del centro quirúrgico respetando su opinión y decisión.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2023				
	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre
Identificación del problema					
Desarrollos de las realidades problemáticas y problemas de la investigación					
Elaboración de la sección, introducción, importancia y justificación de la investigación y marco teórico					
Elaboración de la sección introducción, objetivos de la investigación					
Elaboración de la sección material y métodos, enfoques y diseño de la investigación					
Elaboración de la sección material y método, población u muestreo					
Elaboración de la sección material y métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos					
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos					
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información					
Elaboración de aspectos administrativos del estudio					
Aprobación del proyecto					

4.2. Presupuesto

POTENCIALES HUMANOS	RECURSOS HUMANOS		
	Asesorías	1	3000
	Técnico en Digitación	1	120
	Encuestador	2	80
	Estadístico	1	550
RECURSOS MATERIALES	MATERIAL BIBLIOGRAFICO		
	Textos	Estimado	250
	Internet	Estimado	150
	Otros	Estimado	200
	MATERIAL DE IMPRESION		
	Impresión y Copias	Estimado	250
	Empastado de Tesis	3	150
	USB	Ejemplares	50
	CD	Unidades	5
	MATERIAL DE ESCRITORIO		
	Papel Bond A4 100 Gramos	2 Millar	50
	Papelote Cuadrículados	5 unidades	5
	Cartulina	10 Unidades	5
	Cinta Adhesiva	2 Unidades	5
	Plumones	10 Unidades	15
SERVICIOS	SERVICIOS		
	Comunicaciones	Estimado	50
	Movilidad Y Viáticos Impresiones	Estimado Estimado	200 200.00
	TOTAL, DE COSTOS		5060
RECURSOS FINANCIEROS	El Proyecto será Autofinanciado		

REFERENCIAS

1. Salas. Nivel de conocimiento y aplicación sobre medidas de bioseguridad del profesional de salud en cuidados intensivos neonatales del hospital SJL. [Online].; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7498>
2. Tapia. Nivel de conocimiento y práctica de normas de bioseguridad en profesionales de enfermería. [Online].; 2019. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/4465>
3. Silva. Nivel de conocimientos sobre la utilización del desinfectante de alto nivel en el profesional de enfermería de centro quirúrgico y central de esterilización de un hospital de Juliaca. [Online].; 2021. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5648>
4. Nina. onocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en quirófano por la profesional de enfermería quirúrgica en cirugías de pacientes COVID – 19, Hospital Municipal Cotahuma, La Paz, segundo trimestre – 2021. [Online].; 2022. Available from: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/29119>
5. Ancasi. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en quirófano por la profesional de enfermería quirúrgica en cirugías de pacientes COVID – 19, Hospital Municipal Cotahuma, La Paz, segundo trimestre – 2021. [Online].; 2022 [cited 2021 julio 4. Available from: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/29119>
6. Palomino ea. Relación entre aplicación y utilidad de la lista de verificación de cirugía segura. Revista Cubana de Enfermería. 2020 enero; 4(36)
7. Loyola. Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería de centro quirúrgico de un hospital de Lima Este. [Online].; 2020. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4437>
8. Borja. Nivel de conocimiento y aplicación de las prácticas de medidas de bioseguridad que tiene el profesional de Enfermería en el hospital Gustavo Lanatta Lujan. [Online].; 2018 [cited 2019. Available from: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3202>.

9. Camacuri. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*. 2020 Jul-Set; 36(3)
10. Loayza HNAL. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Online].; 2021 [cited 2022 diciembre 08]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/hospitalloayza/institucional>
11. Vilchez y Paitan. “Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del centro quirúrgico hospital de Ventanilla 2019”. *Renati*. 2019 Junio 6; 04(35).
12. Choque. Prácticas de bioseguridad aplicadas por el profesional en enfermería, durante las intervenciones quirúrgicas sépticas en la Clínica del Sur, 2020. [Online].; 2021. Available from: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/25993>.
13. Josefina. Normad en Bioseguridad en Tiempos de Pandemia. 2021 Agosto ; 3(1).
14. Castillo , Barrera. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el hospital basico Pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020. [Online].; 2020. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32640>.
15. Tasilla. Nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico. [Online].; 2020. Available from: [Universidad Nacional de Trujillo](#)
16. Zeña. Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad del enfermero del Hospital General de Jaén. [Online].; 2019. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4132>
17. Vera. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del hospital regional Huacho. [Online].; 2019. Available from: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4012>

18. Miriam. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad de la enfermera en la atención de pacientes covid en la uci del hospital militar central, 2022. [Online].; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1318>
19. Huasasquiche. Conocimiento y práctica sobre prevención de los riesgos biológicos del profesional enfermería del centro quirúrgico de un Hospital de Ica – 2022. [Online].; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8075>
20. Carubias. El Sustrato Platónico de las Teorías Pedagógicas. [Online]. Available from: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=18102015>
21. Gloria. Sociología del conocimiento, teoría de los campos y bibliometría. Universidad de La Habana. 2022 Enero; 24(1)
22. Reyes y Vera. “Conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras del centro quirúrgico, Trujillo”. [Online].; 2021. Available from: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17705>
23. Zevallos. Riesgo laboral y prácticas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería de un centro quirúrgico Hospital Nacional, Lima, 2022. [Online].; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7906>.
24. Orta y Durán. Conocimiento y tipos de conocimiento. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2022 Mayo; 9(17)
25. Candy. Nivel de conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad del personal de enfermería. centro de salud simón bolívar. Cajamarca. peru.2020. [Online].; 2020. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/435>
26. Jhon y Zuluaga. Relación entre conocimientos, saberes y valores: un afán por legitimar los saberes más allá de las ciencias. 2017 Diciembre; 8(1)
27. Gomez. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional en enfermería en centro quirúrgico para la prevención de infecciones intrahospitalarias.

- [Online].; 2018 [cited 2019 Julio 6. Available from:
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3966>
28. OMS.. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2018. Available from:
<https://www.colegioenfermeriahuesca.org/higiene-manos-2018/>
29. Campos , Vargas. Principios de bioseguridad y su aplicación en centro quirúrgico en un hospital de lima, Año 2020. [Online].; 2018 [cited 2019. Available from:
<http://hdl.handle.net/20.500.14074/2834>
30. Reatigui. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en el servicio de centro quirúrgico en una institución privada, 2020. [Online]. Available from:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/100640>
31. Maslow. Los cinco niveles de la pirámide de Maslow. [Online]. Available from:
<https://www.iep.edu.es/las-5-fases-de-la-piramide-de-maslow/>
32. Arteaga y Deldado. Normativas en seguridad y salud ocupacional. Revista san Gregorio. 2020; 1(40)
33. Ticona. Nivel de cumplimiento de medidas de bioseguridad, por el instrumentador quirúrgico en el área de quirófanos hospital municipal modelo corea segundo trimestre 2021. [Online].; 2021. Available from:
<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/29116>
34. Fiorella. Nivel de conocimiento de las enfermeras(os) sobre medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico de un Hospital de Lima 2021. [Online].; 2021. Available from:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4801>
35. Contreras. Conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad en enfermeras de centro quirúrgico del Hospital De Chancay Y Sbs Dr. Hidalgo Atoche Lopez 2021. [Online].; 2022 [cited 2022 Marzo 3. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6290>

36. Guerrero. Nivel de Conocimiento y Práctica de Medidas de Bioseguridad en el manejo de punzocortantes en un hospital nacional, lima 2022. [Online].; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7360>
37. Vargas. Principios de bioseguridad y su aplicación en centro quirúrgico. [Online].; 2019. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/2834>
38. Lizeth. Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al covid-19 en personas en el Mercado 1 Valle Sagrado, San Juan de Lurigancho, 2020. [Online].; 2020. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/304>
39. Aldave. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en centro quirúrgico - Hospital María Auxiliadora Lima 2014. [Online].; 2014 [cited 2018 Enero 4. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/13572>
40. world. Manual de bioseguridad en el laboratorio. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2018 [cited 2018. Available from: [Manual de bioseguridad en el laboratorio](#)
41. Camacho. Riscos laboráis psicossociais. perspectiva organizacional, jurídica e social. DOI: <http://dx.doi.org/10.18359/prole.3047>. 2020 Diciembre; 20(40)
42. Ministerio de salud. Ministerio de Salud (MINSa) – Hospital San Juan de Lurigancho. Manual de bioseguridad. Minsa. LIMA: HSJL, Lima; 2019
43. Castro. “Intervención de enfermería en el periodo intraoperatorio área gineco obstetricia – centro quirúrgico de emergencia Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2020.”. [Online].; 2017 [cited 2019 Enero 3. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/2886>
44. Florence Nightingale. la primera gran teórica de enfermería. Revista Cubana de Enfermería. ; 20(03)
45. Orem Dorothea. Teoria del Autocuidado. 2019; 04(02)

46. Campos y Contreras. “Conocimiento y Practicas de bioseguridad en enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital de Chancay Año 2021. [Online].; 2021 [cited 2022 Marzo 20. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6290>
47. Sampiere y Hernandez. Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo , similitudes y diferencias. In Hernandez Sampieri R. <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>. Mexico: McGraw Hill Education; 2014. p. 2-21
48. Fuentes. Metodología de la investigación: Conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables. [Online].; 2020. Available from: <DOI:10.18566/978-958-764-879-9>
49. Suares. Nivel del conocimiento y Practicas de Medidas de Bioseguridad del Profesional de enfermeria en el servicio de centro quirurgico de un Hospital Publico de Lima, 2021. [Online].; 2021 [cited 2022 Agosto 28. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7360>
50. Lovaton. Manual de ls Organizaciones y funciones. In Lovatón HP..; 2021. p. 32
51. Llashag. Nivel de conocimientos y práctica del cuidado preventivo en las lesiones por presión según las enfermeras de un hospital nivel iv de Essalud, Lima Centro. [Online].; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7985>
52. Zevallos. Riesgo laboral y prácticas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería de un centro quirúrgico Hospital Nacional, Lima. [Online].; 2022. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7906>
53. Bruno. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en los intenos de enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza Septiembre - Diciembre 2018. Tesis. Lima: hnal, Lima; 2018.

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital Nacional, Lima 2023?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital Nacional, Lima 2023</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>HA: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital Nacional, Lima 2023</p> <p>HO No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital, Lima 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <p>1. Universalidad</p> <p>2. Barreras de</p> <p>Protección</p> <p>3. Eliminación de residuos</p>	<p>Método de investigación</p> <p>Hipotético Deductivo</p> <p>Enfoque de Investigación</p> <p>cuantitativa</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>No experimental, cuantitativa, correlacional de corte transversal</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Universalidad del Nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación entre la dimensión Universalidad del nivel de conocimiento y Practica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023</p>	<p>Hipótesis Especifica</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Universalidad del nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023.</p>	<p>Variable 2</p> <p>Práctica de medidas de Bioseguridad</p> <p>Dimensiones:</p> <p>1. Aplicación del</p>	<p>Población estará constituida un total de 92, enfermeras que laboran en el centro quirúrgico del Hospital Nacional en el año 2023</p> <p>Muestra</p>

<p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Barreras de Protección del nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre la dimensión Barreras de Protección del nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023</p>	<p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Barreras de Protección del nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023.</p>	<p>principio de Universalidad 2. Aplicación Barreras de Protección 3. Aplicación de</p>	<p>Será el 100% de la población hacer estudiada Técnica de instrumento Cuestionario y Ficha de cotejo</p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión Medidas de Eliminación del nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre la dimensión Medidas de Eliminación del nivel de conocimiento y practica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023</p>	<p>H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión Medidas de Eliminación del nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del hospital, Lima 2023</p>	<p>las Medidas de eliminación</p>	

Anexo 2: Instrumento

Variable 1: Nivel de conocimiento

Presentación: Estimado Licenciada (o) tenga Ud. con cordial saludo, de antemano agradezco su colaboración con nuestro estudio de investigación. El presente cuestionario tiene como objetivo nivel del conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del en el área de centro quirúrgico. Lo cual será exclusivamente para fines de investigación el cuestionario es de carácter anónimo y confidencial solicito por lo tanto veracidad en su respuesta gracias.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que UD. Considere correcta.

DATOS GENERALES

Edad.....años Sexo: Mujer () Hombre ()

Estado civil: Soltero/a () Casada/o ()

Tiempo de servicio: Menor de 5 años () De 16 a 30 Años () Mayor de 31 Años ()

1. ¿Las normas de bioseguridad son?
 - a. Conjunto de normas y procedimientos que garantizan el control de factores de riesgo.
 - b. Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
 - c. Conjunto de normas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.
 - d. Conjunto de normas preventivas que disminuirá el ingreso de microorganismos.

2. ¿Principios básicos de bioseguridad?
 - a. Barreras protectoras, medios de eliminación de material contaminado y universalidad.
 - b. Universalidad, barreras protectoras y control de infecciones.
 - c. Control de infecciones, universalidad y aislamiento.
 - d. Aislamiento, barreras de protección y universalidad
3. ¿Cuánto tiempo dura el lavado de manos social?
 - a. 10 segundos
 - b. 15 segundos
 - c. 20 segundos
 - d. 25 segundos
4. ¿Cuánto tiempo dura el lavado de manos a clínico?
 - a. 20 segundos
 - b. 20 – 40 segundos
 - c. 40 – 60 segundos
 - d. 40 – 50 segundos
5. ¿Cuánto tiempo dura el lavado de manos quirúrgico?
 - a. 5 minutos
 - b. 10 minutos
 - c. 15 minutos
 - d. 20 minutos
6. ¿Cuánto tiempo dura la desinfectarse las manos con solución alcohólica?
 - a. 5 a 10 segundos
 - b. 10 a 15 segundos
 - c. 10 a 20 segundos

- d. 20 a 30 segundos
7. ¿Cuántos pasos tiene el lavado de manos?
- a. 12 pasos
 - b. 11 pasos
 - c. 10 pasos
 - d. 9 pasos
8. ¿Lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario, y se debe realizar?
- a. Después del material estéril
 - b. Antes y después de realizar un procedimiento, después de estar en contacto con fluidos orgánicos o elementos contaminados
 - c. Siempre que el paciente o muestra manipula este infectado
 - d. Se realiza después brindar cuidado cuidados al paciente, al estar en contacto con fluidos corporales.
9. ¿Agente más apropiado para el lavado de manos?
- a. Jabón
 - b. Jabón antiséptico
 - c. Jabón Líquido y/o espuma sin antiséptico
 - d. Jabón y/o espuma con antiséptico
10. ¿Después de cuantas veces usado el alcohol gel se debe lavar las manos?
- a. 3 veces
 - b. 5 veces
 - c. 6 veces
 - d. 7 veces

11. ¿En qué momento hay que utilizar los guantes?
 - a. Cuando prevea que pueda pincharse
 - b. Siempre que manipule material biológico del paciente
 - c. Cuando el paciente es de riesgo
 - d. Cuando realice un procedimiento

12. ¿Hay que utilizar batas, mascarillas y protección ocular?
 - a. Siempre que haya contacto con fluidos corporales
 - b. Según el tipo de paciente
 - c. Solo en curaciones
 - d. En actos quirúrgico o en quirófano

13. ¿cuál es el tiempo de vida de la mascarilla N°95?
 - a. 15 días
 - b. 12 días
 - c. 7 días
 - d. 3 días

14. ¿Cómo conservar la mascarilla?
 - a. Conservar la mascarilla en un táper
 - b. Conservar la mascarilla en una bolsa de papel
 - c. Conservar la mascarilla en una caja
 - d. Conservar la mascarilla dentro de una bolsa de plástico y eso dentro de un táper

15. ¿Ud. Después que realizan un procedimiento invasivo como elimina el material punzocortante, para evitar infectarse por riesgos biológicos
 - a. ¿Hay que encapuchar las agujas antes de tirarlas en el contenedor

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

16. ¿Dónde hay que depositar el material punzante o cortante?

- a. En el contenedor rígido específico.
- b. Dentro de su protector o capuchón y en el contenedor
- c. Dentro de una caja.
- d. En el tacho rojo con los residuos contaminados

Variable 2: Practicas de medidas de bioseguridad

INTRODUCCIÓN: La presente lista de verificación de las acciones reales por el profesional de enfermería cuyo objetivo es realizar es servir de guía para la recolección de datos por el profesional de enfermería del centro quirúrgico, la guía será anónima y confidencial.

INSTRUCCIONES: Marque con una (x) la acción observada en la en la enfermera (o) de centro quirúrgico.

N°	ITEMS	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
MEDIDAS DE PROTECCIÓN UNIVERSAL				
1	Lleva puestos anillos y pulseras			
2	Antes de un procedimiento			
3	Después de cada procedimiento			
4	Realiza el lavado de manos antes de atender a un paciente			
5	Realiza el lavado de manos después de atender a un paciente			
6	Realiza el lavado de manos antes y después de retirarse los guantes			

BARRERAS DE PROTECCIÓN				
7	Al colocar una vía periférica y/o administrar tratamiento			
8	Al aspirar secreciones orales y/o traqueotomías			
9	Se descartan después de su uso			
10	Se ha puesto bata, mascarilla y protección ocular cuando ha habido riesgo de salpicaduras			
MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS				
11	Elimina las agujas sin colocar el protector			
12	Elimina las agujas en recipiente rígido			
13	Los objetos punzocortantes no sobrepasan los $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor.			
14	El recipiente para descartar el material punzocortante, se encuentra cerca del lugar de atención.			

Anexo 3: Formato de Consentimiento Informado

Consentimiento Informado en un estudio de Investigación

El siguiente documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Antes de decidir su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómense el tiempo necesario y lea con determinación la información proporcionada líneas abajo y si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional, Lima 2023

Nombre de la Investigadora principal: Esmila Bustamente Irigoín

Propósito del estudio: determinar la relación entre nivel de conocimientos y de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital Nacional Lima 2023

Participantes: Profesionales de enfermería.

Participación: La participación es voluntaria y con el consentimiento informado aceptado y firmado por las participantes.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de 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 servicio

Inconvenientes y riesgos: Ninguno

Costo por participar: no tiene ningún costo

Remuneración por participar: No se entregará ninguna remuneración por participar en el proyecto de investigación.

Confidencialidad: La información que usted proporcione está protegida, solo la investigadora puede conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificada cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del comité de Ética de la.....ubicada en la correo electrónico.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Cross
- 18% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

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

1	Submitted on 1686258408553 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-02-06 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-01-26 Submitted works	1%
4	repositorio.unfv.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-10-16 Submitted works	1%
6	hdl.handle.net Internet	1%
7	Universidad Wiener on 2023-10-15 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-08-12 Submitted works	<1%