



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 las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023

**Para optar el Título de**  
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencia y Desastres

**Presentado por:**

**Autora:** Lay Toro, Gaby Liliana

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0009-8385-3087>

**Asesora:** Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

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

**Línea de Investigación General**

Salud, Enfermedad y Ambiente

**Lima – Perú**

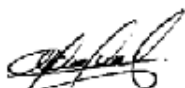
**2024**

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

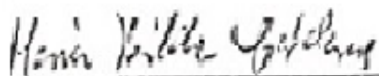
Yo, Lay Toro, Gaby Liliana, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023", Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:351648520, 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(a)  
 Lay Toro, Gaby Liliana  
 DNI N° 73042403



.....  
 Firma de la Asesora  
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda  
 CE N° 114238186

Lima, 12 de Octubre de 2023

### **DEDICATORIA:**

Dedico este proyecto de investigación a mis hijos Stefano y Luciana por ser mis motivos a seguir y a mi esposo Maykol Rojas por ser mi apoyo constante en esta meta como equipo que somos.

### **AGRADECIMIENTO:**

Agradezco a mis docentes de la Universidad Norbert Wiener de la Segunda Especialidad de Cuidado de Enfermería de Emergencias y Desastres por sus enseñanzas A1 y enseñarnos con una metodología distinta para llegar a los alumnos.

**Asesora: Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda**  
**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>**

## **JURADO**

**Presidente** : Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

**Secretario** : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio

**Vocal** : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

## ÍNDICE

RESUMEN .....	8
<b>1. EL PROBLEMA</b> .....	10
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.2. Formulación del Problema.....	12
1.2.1. Problema general.....	12
1.2.2 Problemas específicos.....	12
1.3 Objetivos de la investigación .....	12
1.3.1 Objetivo general .....	12
1.3.2 Objetivos específicos .....	12
1.4. Justificación de la investigación.....	13
1.4.1. Teórica.....	1413
1.4.2. Metodológica .....	13
1.4.3. Práctica .....	13
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	14
1.5.1. Temporal.....	1514
1.5.2. Espacial .....	14
1.5.3. Recursos .....	14
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>¡Error! Marcador no definido.15</b>
2.1 Antecedentes .....	15
2.2. Bases teóricas .....	18
2.3. Formulación de hipótesis.....	26
2.3.1. Hipótesis general .....	26
2.3.2. Hipótesis específicas.....	26
<b>3. METODOLOGÍA</b> .....	27
3.1 Método de investigación .....	27
3.2 Enfoque de la investigación.....	27
3.3 Tipo de investigación .....	27
3.4 Diseño de la investigación .....	27
3.5 Población, muestra y muestreo .....	28
3.6 Variable y operacionalización.....	29
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	30

3.7.1 Técnica .....	30
3.7.2 Descripción del instrumento.....	32
3.7.3 Validación y Confiabilidad .....	34
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos .....	34
3.9 Aspectos éticos .....	35
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....</b>	<b>36</b>
4.1 Cronograma de actividades.....	36
4.2 Presupuesto .....	38
<b>5. REFERENCIAS.....</b>	<b>39</b>
Anexo 1 Matriz de consistencia.....	50
Anexo 2. Instrumento de Recolección de Datos .....	53
Anexo 3. Consentimiento informado .....	56

## RESUMEN



La presente investigación tiene como objetivo principal “determinar como el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima - Perú”. La metodología a ser utilizado en el estudio obedecerá al hipotético-deductivo y con enfoque cuantitativo, un tipo de investigación aplicada, nivel correlacional, diseño no experimental de corte trasversal, con una muestra de 80 integrantes del personal de enfermería, cuya muestra fue elegida por conveniencia al ser un Hospital pequeño encontrándose solo 80 enfermeras en el área de emergencias y para llevar a cabo la recopilación de los datos a analizar la técnica a emplear para cada variable será la siguiente: Para la variable 1; cuestionario titulado Conocimiento de las medidas de Bioseguridad según los autores Espinoza y Gantu en el año 2022 que le permitirá al investigador centrar el tema de estudio para recolectar información exacta y de interés para dar respuestas a las hipótesis planteadas y para la variable 2; Lista de cotejo de prácticas de Bioseguridad según los autores Espinoza y Gantu en el año 2022, con el propósito del cumplimiento y el análisis de datos fue desarrollado a través del método inferencial y de comprobación de hipótesis. .

**Palabras claves:** nivel de conocimiento, medidas de bioseguridad, cumplimiento y personal de enfermería.

## **ABSTRACT**

The main objective of this research is “to determine how the level of knowledge about biosafety measures is related to the compliance of the nursing staff of the emergency service of a Public Hospital in Lima - Perú.” The methodology to be used in the study

will be hypothetical-deductive and with a quantitative approach, a type of applied research, correlational level, non-experimental cross-sectional design, with a sample of 80 members of the nursing staff, whose sample was determined because It has been chosen for convenience as it is a small hospital with only 80 nurses in the emergency area and to carry out the collection of the data to be analyzed, the technique to be used for each variable will be the following: For variable 1; questionnaire titled Knowledge of Biosafety measures according to the authors Espinoza and Gantu in the year 2022 that will allow the researcher to focus on the topic of study to collect exact and interesting information to provide answers to the proposed hypotheses and for variable 2; Checklist of Biosafety practices according to the authors Espinoza and Gantu in the year 2022, with the purpose of compliance and data analysis was developed through the inferential method and hypothesis testing.

**Keywords:** level of knowledge, biosafety measures, compliance and nursing staff.

## **1. PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

El entorno hospitalario es un ambiente muy retador y demandante para los actores que en ella convergen, puesto que se pueden producir eventos contraproducentes para su salud, como es el caso de situaciones de contagios por infecciones intrahospitalarias, cuyo tiempo de incubación es de 48 o 72 horas (1), o generar otro tipo de patología infectocontagiosas que pudieran hasta ocasionar la muerte (2). En este sentido, se ha hecho notar que en las regiones más pobres del mundo 15 de 100 personas podrían contraer algún tipo de patología, donde 1 de 10 casos de estos podrían fallecer, evidenciándose lo imperante de las normas de bioseguridad, puesto que estas podrían disminuir en un 70% este tipo de eventos fatales (3).

En los centros de salud, la sección de emergencias es un espacio dinámico y exigente, donde ingresan diversos pacientes con múltiples patologías, las cuales en muchas ocasiones carecen de un diagnóstico definido, siendo el personal de enfermería el servidor de primera línea para su recepción inicial (4). Lo que representa una situación altamente peligrosa y que aumenta el riesgo de exposición que podría vulnerar su salud, por lo que es de relevancia que posean un alto nivel de conocimientos y cumplimiento de medidas de bioseguridad (5). Al tomar en cuenta lo señalado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) que ha indicado que en los años 2017-2018 y 2021- 2022, solo el 3.8% del personal de enfermería a nivel mundial ha llevado a cabo el cumplimiento de normas de prevención y bioseguridad en su entorno laboral (6)

En Latinoamérica y el Caribe se resalta que el personal de salud ha sido objeto de 569.304 eventos donde se ha comprometido su salud, de los cuales el 92.324 ha afectado directamente al sector de enfermería, dejando en evidencia la falta de consolidación de

medidas de bioseguridad (7). En este contexto, los autores Tipantuña y Toapanta en el año 2022 en un estudio en Ecuador que, con respecto a la bioseguridad, el nivel de conocimiento de las enfermeras era bajo en el 32.9% y puntualizando que el 95% de los encuestados incumplen en aspectos tan básico de la bioseguridad como lo es el no usar completo su equipo de protección personal (EPP). (8)

En Perú, se destaca que Vera en el año 2019, por medio de un estudio realizado donde involucro al personal de enfermería (44,9% técnicos y 55.1% profesional) refirió que en cuanto al nivel de conocimiento de bioseguridad este fue calificado como bajo en el 38.2% y siendo su lavado de manos bajo en el 64%.(9) Lo cual fue reincidente en el estudio de Medina en el 2022, quien demostró que el nivel de conocimiento del enfermero en bioseguridad era malo en el 40% y su práctica era también considerada como mala en el 40%.(10)

En Lima se conoció por medio de la investigación de Amaracifuen y Acuña en el año 2018 que el personal de enfermería que desarrolla sus labores en el servicio de emergencias presenta un nivel medio de conocimientos de bioseguridad en un 71.4%, mientras que referente al cumplimiento de la misma, estas eran inadecuadas en un 88.6%.(11) Al respecto, se plantea el caso lo cual se pudiera estar generando por su nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Por lo que surgen la idea de plantear este estudio enfocado en el Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

Debido a todo ello, ante la problemática expresada, se considera la siguiente pregunta de investigación.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

- a) ¿Cómo la dimensión conocimiento de bioseguridad del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia?
- b) ¿Cómo la dimensión conocimiento de barreras protectoras del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia?
- c) ¿Cómo la dimensión conocimiento de eliminación de residuos del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia?

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

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cómo el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a) Identificar cómo la dimensión conocimiento de bioseguridad del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia

- b) Determinar cómo la dimensión conocimiento de barreras protectoras del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia
- c) Establecer cómo la dimensión conocimiento de eliminación de residuos del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Este trabajo de investigación se enfoca hacia dos teóricas de enfermería que sustentan este proyecto comenzando con la teoría del entorno de NIGHTINGALE y a su vez la teoría de sistema de OREM.

La investigación se justifica teóricamente al abordar el estudio de las variables mencionadas, siendo este de relevancia porque permitirá establecer un sustento teórico de carácter científico que brinde información del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad que poseen el personal de enfermería, a la vez que se correlaciona con el cumplimiento de las mismas, lo cual servirá para ampliar el marco teórico referencial de la temática y sustentar nuevos estudios al respecto, siendo capaz de ser motivación para generar nuevas variables.

### **1.4.2. Metodológica**

El estudio ayudara al personal de enfermería a conocer las deficiencias del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento que tiene el trabajador en el ambiente hospitalario ya que así mantendrán una óptima salud tanto el enfermero como el paciente.

El estudio de esta temática resaltará metodológicamente porque se basará en los lineamientos del método científico para fundamentar su desarrollo, asumiendo un enfoque cuantitativo, correlacional, transversal y no experimental en pro de generar resultados, conclusiones y recomendaciones que gocen de objetividad y confiabilidad, en base a dos instrumentos: el cuestionario y la lista de cotejo, lo que le permitirá contar con validez para proponer estrategias, herramientas y técnicas en la atención a la posible situación problema.

### **1.4.3. Práctica**

Este estudio pretende generar bienestar a la población al tomar consciencia del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad que manifiesta el gremio de enfermería que labora en tan importante espacio hospitalario, a la vez que se demuestra el cumplimiento de las mismas, para así estar saludables manteniendo su bioseguridad y evitando enfermedades que afecten a la salud del mismo y del paciente. Por lo tanto, los resultados de esta investigación serán ofrecidos a la dirección del centro hospitalario para que se puedan concientizar a estos profesionales, en motivar mayor manejo de los temas señalados y su práctica activa y satisfactoria para ejercerla.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La delimitación temporal de esta investigación se desarrollará entre el periodo de enero a diciembre.

### **1.5.2. Espacial**

Este estudio tendrá lugar en un Hospital de Lima.

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

Estará constituida por el personal de enfermería de un Hospital de Lima.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **Internacionales**

Acurio S. Solórzano C. en el año 2021, ejecutaron un estudio cuyo objetivo es “Analizar el conocimiento y el cumplimiento de las medidas bioseguridad de los licenciados de enfermería”. La metodología se desarrolló por medio de un enfoque cuantitativo, correlacional, trasversal y no experimental, con una muestra de 61 profesional, empleándose la guía de observación y el cuestionario como instrumentos para la obtención de datos. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento de estos colaboradores fue nivel bajo en el 59%, mientras que su cumplimiento fue nivel medio en un 95%, estableciéndose que no se halló significancia estadística al vincularse estas dos variables obteniéndose un  $p < 0.05\%$ . Se concluyó que el tema de las normas de bioseguridad dentro del gremio de estos profesionales se debe fortalecer en su conocimiento y cumplimiento para garantizar mejores condiciones de trabajo y prevenir situaciones que pongan en riesgo a los mismos. (12)

Guida, S ; Tinajero, R en el año 2019, planteó como objetivo es “Establecer el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en un hospital privado de Hermosillo”. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, no experimental con una muestra de 24 personas, se usó como instrumento el cuestionario y la guía de observación. Entre los resultados se halló que el 71,1% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento alto de las medidas de bioseguridad, en un 54.1% se valoró que la práctica ejercida de las medidas de bioseguridad es nivel alto. Se



concluyó que se debe seguir fortaleciendo el conocimiento y práctica de las normas de bioseguridad en función de mejorar la seguridad ocupacional y profesional de estos colaboradores, los cuales se exponen frecuente a situaciones de riesgo. (13)

Rico K. en el año 2019, se enfocó en el objetivo de “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de emergencia del hospital de Honduras”. La metodología fue cuantitativa, no experimental, trasversal en la que participaron 12 personas, se empleó el cuestionario y la guía de observación como instrumento para recabar datos. Los resultados dejaron en evidencia que el conocimiento de las medidas de seguridad fue 57,14% en un nivel adecuado, al igual que la práctica de las mismas en un 42.85% adecuadas. Se concluye que es necesario que se refuerce el conocimiento que tienen estos profesionales respecto a las medidas de bioseguridad, lo cual sería fundamental para crear consciencia al respecto y apalancar su práctica rutinaria. (14)

### **Nacionales**

Soto A. en el año 2023, cuyo objetivo fue la “Determinar de la influencia del nivel de conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de enfermería”. Empleó una metodología cuantitativa, trasversal, no experimental, con una muestra de 30 colaboradores, en la que se aplicó para recolectar datos y el cuestionario y la guía de observación como instrumentos. Entre los resultados se expuso que el conocimiento que poseía este personal fue valorado como bueno en un 73% y su cumplimiento alto en el 73%, estableciéndose que existe una influencia entre las dos variables siendo esta significativa con un valor de  $p < 0,05$ . Se concluye que las normas de bioseguridad son un aspecto fundamental para preservar el bienestar del personal objeto

de estudio por lo que debe existir un esfuerzo en cuanto a seguir haciendo posible que el conocimiento y cumplimiento de estas se incrementen al 100%.(15)

Coronado M. en el año 2021, por medio de su estudio su objetivo es “Determinar la interrelación entre el nivel de conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad del enfermero en el servicio de emergencia”. La metodología fue cuantitativa, transversal, no experimental, correlacional, contando con la participación de 50 personas como muestras, siendo el instrumento para obtener información el cuestionario y la guía de observación. Los resultados expuestos dejan constancia que el nivel de conocimiento es medio en el 48,8% y el cumplimiento de estas normas es nivel alto en el 67,6%, referente al vínculo entre las variables se demostró que ambas no guardaban relación significativa al obtenerse una  $p > 0,05$ . Se concluyó que se requiere que dentro del contexto abordado exista preocupación de parte del personal de enfermería en consolidar conocimientos sólidos referente a las normas de bioseguridad en pro de resguardar estados óptimos de salud y mejorar sus condiciones de trabajo y calidad de vida, haciendo que el cumplimiento de estas normas sea más satisfactorio. (16)

Vera L. en el año 2020, tuvo como objetivo “Determinar el relacionamiento entre el nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad del personal de enfermería”. La metodología fue cuantitativa, correlacional, transversal, no experimental, en la que se involucró una muestra de 80 enfermeros perteneciente al área de emergencia, empleándose para la recolección de datos el cuestionario y la guía de observación. Entre los resultados se resaltó que el nivel de conocimiento de este personal fue validado como alto en un 92,5%, su práctica fue alta en el 46.3%, asimismo se determinó que existía una relación significativa entre las variables al obtenerse una  $p < 0.05$ . Se concluye que las medidas de bioseguridad es un tema primordial dentro del ejercicio de la profesión de la

enfermería por lo que se requiere que dentro del espacio de trabajo se siga manejando de manera efectiva el nivel de alto de conocimiento, para así incentivar el fortalecimiento de su práctica y cumplimiento. (9)

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Variable 1: Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad**

#### **2.2.1.1. Conceptualización del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad**

##### **a) Conocimiento:**

El conocimiento es la acción y reacción de conocer, de obtener información importante para entender la realidad que nos rodea mediante la razón, la inteligencia y el discernimiento (17). Este es un conjunto de representaciones abstractas que se resguardan por medio de la experiencia, la observación o la adquisición de nuevos conocimientos (18). el conocimiento es analítico, factico trascendental, claro y preciso, puesto que se manifiesta a través de un lenguaje individual, exacto y simbólico, lo cual se hace indispensable para el desarrollo humano (19).

##### **b) Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad**

Es el grado de conocimiento acumulado que logra obtener el individuo, siendo alcanzado en un determinado periodo de tiempo y que ha sido capaz de formar nuevos e incluso de fortalecer o incrementar los ya obtenidos (20). El nivel de conocimiento de la bioseguridad indica a la cantidad de saberes que posee el profesional de la salud, en cuanto a esta variable (21).

Cabe destacar que el grado de conocimiento que un profesional de la enfermería llegue a alcanzar en relación a las medidas preventivas de bioseguridad, el cual es visto como un logro para la población sanitaria, puesto que denota la presencia de un personal calificado, consiente, crítico, responsable, reflexivo y comprometido con el bienestar de sus pacientes y con todo el servicio médico en general; llegando a ser este un agente de cambio y emisor de buenos hábitos que serán modelo recomendable para el resto del personal de salud, en beneficio para una cultura sana y organizada (22).

### **2.2.2. Dimensiones de niveles de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad**

Teniendo en cuenta el nivel de conocimientos que debería tener el personal de enfermería se destacan los siguientes:

a) **Conocimiento de bioseguridad:** son los patrones que se tienen sobre el conocimiento de las normas y reglas que persiguen la protección y el resguardo del personal de salud y de todos los individuos que hacen uso de los distintos servicios médicos que se prestan en dichos centros (23). Este refiere a una serie de informaciones que denotan una doctrina de modulación de comportamientos asociados a alcanzar actitudes y conductas que ayuden a disminuir los distintos peligros a los cuales se enfrentan los colaboradores de la salud (24). Siendo estos patrones de conductas de bioseguridad lineamientos de relevancias para ser aplicados por todo el personal que hace vida en las instalaciones de los centros hospitalarios (25).

b) **Conocimiento de barreras protectoras:** esta dimensión refiere a las informaciones que se deben manejar en cuanto a los distintos métodos y elementos a emplear con el fin de prevenir la exposición directa ante posibles aspectos de

contaminación que pudieran afectar la humanidad del enfermero en su labor, por ejemplo; la sangre y de todos los fluidos orgánicos altamente infecciosos que se hallan en los distintos espacios de los centros de salud (26). Entre estas sapiencias resalta la consciencia que se tienen referente al uso de los materiales como; guantes, mascarillas, toga, batas, mandiles, entre otros, los cuales son capaces de impedir el contacto de la directo de las personas con elementos de alta peligrosidad sanitaria (27). Sin embargo, es de hacerse notar que el empleo de estas barreras de protección no alude los posibles accidentes ante la exposición de fluidos, pero si ayudan a la disminución de contagios e infecciones recurrentes (28).

c) **Conocimiento de eliminación de residuos:** este implica al cumulo de información que debe poseer el personal de enfermería referente al conjunto de instrumentos, utensilios y mecanismos establecidos para la atención y manejo de los residuos sólidos dentro del espacio hospitalario (29). Asimismo, esta dimensión alude al conocimiento del proceso de gestión de este tipo de desperdicio, los cuales requieren ser almacenados, desechados y eliminados sin causar ningún tipo de riesgo (30). Es importante mencionar que estos residuos pueden la clasificarse de la siguiente manera (31):

- **Comunes:** los desechos habituales que no representan un peligro para las personas; plástico, papel, madera, otros.
- **Especiales:** residuos que obedecen a formas químicas, farmacéuticas y radiactivas que requiere de cuidados para su manipulación.
- **Biocontaminantes:** se precisan a los desechos que se generan por contacto directo de la atención del paciente y son de orden biológicos; sangre, punzo penetrantes, otros.

### **2.2.3. Teoría de enfermería aplicada a las variables de estudio**

**a) Teoría del Entorno (Nightingale, en el año 1872).** Esta es una teoría que ha sido muy relevante en el campo de la enfermería, puesto que resalta lo fundamental que es para estos servidores tener consciencia de la prevención de situaciones que pudieran poner en riesgo su vida o la de sus pacientes, al tomar en consideración que en el entorno hospitalario convergen factores altamente riesgosos para la salud. Denotándose que el enfermero debe manejar informaciones y conocimientos referidas al manejo de su entorno, en función de ser previsivos antes las posibles problemáticas que se le pueden presentar (32).

Desde este punto de vista, el entorno es un aspecto clave dentro de la dinámica hospitalaria, el cual es caracterizado por su alta complejidad y dinamismo, en el que se pone a prueba el nivel de sapiencias a nivel teórico, técnico y científico que maneja el profesional de enfermería, el cual le es fundamental para desempeñarse de manera efectiva y eficiente en su ámbito laboral, lo permitirá que la interrelación entre enfermero y paciente sea productiva y determinante de bienestar (33).

### **2.2.4. Variable 2: cumplimiento de las medidas de bioseguridad**

#### **2.2.4.1. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería.**

**a) Medidas de bioseguridad:** estas indican los parámetros que se establecen para manejar de forma responsable situaciones que pudieran poner en riesgo la salud de las personas (34). También se destacan como una serie de normativas y barreras dispuestas para la prevención de riesgos biológicos, lo cual es base fundamental para proporcionar seguridad ante posibles amenazas del entorno y las cuales podrían incidir de manera

negativa en la naturaleza humana del hombre afectando su vida (35). Las medidas de bioseguridad refieren al conjunto de medidas preventivas que se establecen como reglas y guías de los comportamientos para las personas ante aspectos específicos en pro de minimizar peligros y posibles causales de alto en su humanidad (36).

**b) Cumplimiento de medidas de bioseguridad:** Este indica a un comportamiento responsable, comprometido y consciente de las implicancias de la labor profesional realizada y que permite evitar reducir de la vulnerabilidad directa que tienen el enfermero dentro del recinto hospitalario (37). También refiere al proceso de ejecución de las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería durante el desarrollo de sus funciones y que deja en manifiesto su acción personal como servidor de salud, exponiéndose esta como un hecho fundamental para un desempeño eficiente (38).

En conformidad con lo planteado se asume que este es un accionar apropiado, consciente y razonado de como minorizar los peligros que conllevan las dificultades que constantemente se presentan en el trabajo ejecutado por consecuencia de los diversos focos de agentes infecciosos representan un riesgo para el personal de salud y hasta para el mismo paciente (39).

#### **2.2.4.2. Dimensiones del cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería:**

Para el cumplimiento de las medidas de bioseguridad el personal de enfermería debe tener presente una serie de normas y reglas a seguir para evitar riesgos en su salud y en todas las personas que asisten a los centros hospitalarios, tales como:

a) **Universalidad:** la cual hace referencia que las medidas establecidas tienen que implicar a todos los colaboradores, profesionales y pacientes de cada uno de los servicios prestados en los centros hospitalarios, indicándose que en la atención de un paciente estas medidas deben ser asumidas indistintamente sin saber cuál sería su patología (40).

Entre este principio se exalta como una acción fundamental la higiene de las manos, la cual indica una medida que se establece mediante un adecuado lavado de las manos donde se utiliza agua, jabón o alcohol, con el propósito de que estas extremidades queden limpias y desinfectadas de gérmenes contaminantes que puedan llegar a transmitir enfermedades, por ser este la vía que ejerce contacto directo con los diferentes agentes contaminantes, siendo este el camino más habitual para la transmisión de enfermedades (41).

En este sentido, se debe tratar de que el personal de enfermería y en general cumplan cabalmente con las indicaciones señaladas universalmente para este tipo de procedimiento que refiere a una labor sencilla pero muy significativa que deja implícita un acto de higiene personal y que resalta una acción de cuidado necesario para evitar la exposición de la piel y de las membranas mucosas, en todas las posibles situaciones donde se puede llevar a cabo un accidente evitando se haga contacto con fluidos corporales, sangre del paciente o cualquier otra fuente infectocontagiosa (42).

b) **Uso de barreras protectoras:** hace referencia a una serie de componentes que deben ser usados por todo el personal de enfermería y los demás integrantes del centro de salud, en pro de prevenir el contagio de cualquier tipo de enfermedad, mediante el contacto con agentes infectocontagioso (43). Entre las barreras de protección más empleadas destacan (44):



- **Guantes:** el cual es un tipo de material que desarrolla barreras físicas, permitiendo que el personal de la salud proteja sus manos al momento de enfrentarse a situaciones peligrosas, por tal motivo se sugiere que estos deben ser de látex, goma, u otro material resistente que no se rompan con facilidad. El uso de los guantes se debe emplear en toda situación que amerite el acercamiento y manipulación de sangre o fluidos corporales de los pacientes o de cualquier otro agente infectocontagioso.
- **Mascarillas:** considerado como un componente de barrera física que protege las vías respiratorias impidiendo que se inhalen sustancias y elementos contaminantes que se transmiten a través del aire y que afecten la salud de los profesionales. Se recomienda que estos respiradores sean fabricados con filtros de una eficacia por lo menos de 95% de partículas de 0.3 micras de diámetro, siendo la más adecuada para la protección del personal de salud, por tal motivo se sugiere el empleo de las mascarillas N95. Estos respiradores son desechables.
- **Gorros:** establece una barrera física que se emplea para la protección de posibles contaminaciones que se pudiesen quedar adheridos a los cabellos de los implicados. El uso de los gorros debe ser permanente en situaciones donde haya salpicaduras de residuos biológicos que pongan en riesgo el contacto con esta parte de esta extremidad superior.
- **Batas:** es un tipo de indumentaria preventiva que se utiliza para la protección corporal de los involucrados dentro de la asistencia médica que podrían ocasionar situaciones donde se puedan transmitir contaminantes que posiblemente se adhieran de la ropa o de las extremidades externas del profesional de la salud. El almacenamiento de esta vestimenta se debe realizar en una bolsa de color amarillo

o rojo como símbolo de material biológico o contaminado para posteriormente ser trasladada a la lavandería.

c) **Eliminación de material contaminado:** indica todos los elementos que se debe tener presente como mecanismos para la recolección, depósito y eliminación de cada uno de los dispositivos empleados en la revisión de los pacientes, sin correr riesgo de contagios de enfermedades infecciosas (45).

Dentro de esta dimensión se le brinda particular atención a los objetos punzocortantes, siendo estos todos los instrumentos con puntas que fueron empleados al momento de la asistencia médica, por ende, han estado en contacto con agentes infecciosos o contaminados que podrían provocar heridas punzantes o cortes a través de agujas hipodérmicas, pipetas, placas de cultivos, bisturís, agujas de suturas, jeringas, catéteres con agujas, entre otros. En los centros hospitalarios estos elementos son depositados en botellas plásticas con tapa, correctamente identificadas como “riesgo biológico” (46).

#### **2.2.4.3. Teoría de enfermería aplicada a las variables de estudio**

a) **Teoría del autocuidado (Orem, en el año 1993):** esta teoría refiere por medio de sus postulados la relevancia que tiene el hecho de que el profesional de enfermería asuma con responsabilidad, compromiso y empatía la labor realizada, donde se deje en evidencia el cumplimiento del cuidado personal como acción fundamental para beneficio propio, el de los pacientes y el bien del servicio médico en general, al ser comprendida que la dinámica hospitalaria es compleja y dinámica, la cual debe ser manejada con mucha ética y tecnicismo para evitar se puedan gestar consecuencias irreparables (47).

En este sentido se busca que el enfermero basado en los conceptos, técnicas y procedimientos que conoce sea capaz de ejecutar prácticas que posibiliten el cumplimiento eficaz y eficiente de aspectos fundamentales para su cuidado, en pro de disminuir riesgos y preservar estados óptimos de salud (48). Al respecto, esta teoría busca resalta la importancia del cumplimiento de las medidas preventivas y de bioseguridad del profesional dentro de su ejercicio laboral, indicándolas como básicas para fortalecer la protección de este gremio, el cual debe resguardar constantemente su integridad personal para evitar contagio de enfermedades y otras situaciones de alta peligrosidad a la cual se encuentran sometidos diariamente (49).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión universalidad del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión uso de barreras protectoras del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión eliminación de material contaminado del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método**

El método a ser utilizado en el estudio obedecerá al hipotético-deductivo, siendo el que brinda la posibilidad de abordar la situación objeto de estudio desde lo general a lo particular, estableciéndose posibles hipótesis y desarrollando procedimientos para su rechazo o aceptación (50).

#### **3.2. Enfoque**

El enfoque empleado se proyecta como cuantitativo, debido a que se hará uso de las bondades matemáticas para hacer posible el análisis de datos estadísticos para dar respuestas a las interrogantes previamente planteadas, posibilitando se presenten los resultados de la investigación de forma cuantificable (51).

### **3.3. Tipo de la investigación**

Este se desarrollará por medio de un tipo de investigación aplicada, la cual permitirá al investigador producir, ampliar y presentar conocimientos acerca de una temática en particular, para comprender de forma concreta situaciones que sean de provecho social (52).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Se destaca que el diseño a emplear en la investigación será el no experimental, por ser este el que se ejecuta sin alterar, ni maniobrar las variables de estudio, exponiéndose los acontecimientos tal y como se presentan en su ambiente natural y donde no se hacen alteraciones de ningún tipo, mostrándose el comportamiento del objeto de estudio como se desenvuelve en la realidad (53). Es de resaltar que esta se desarrollará bajo un orden de corte transversal, por ser este el que se realiza mediante un periodo de tiempo determinado (55). Efectivamente, se establece un estudio de corte transversal por precisamente tomarse como referencia en el año 2023 para el desarrollo de la investigación. En relación al nivel de la investigación, este será correlacional, por ser este quien permite la medición de dos o más variables de estudio, para de esta forma crear una correlación numérica entre cada una de ellas dentro de su contexto natural (56).

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

#### **3.5.1. Población:**

Para el desarrollo de la investigación, la población abordada estará constituida por un total de 80 integrantes del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.

**Criterios de inclusión:**

- Personal de enfermería del área de cuidado directo del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.
- Personal que firme el consentimiento informado y este de acuerdo en participar.
- Personal de enfermería con más de tres meses dentro del servicio de emergencias

**Criterios de exclusión:**

- Personal de enfermería que no pertenezca al área de cuidado directo del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.
- Personal de enfermería que no accedan a firmar el consentimiento informado.
- Personal de enfermería con menos de tres meses dentro del servicio de emergencias

**3.5.2. Muestra:**

La muestra escogida para la recolección de la información y desarrollo del estudio estará definida por 80 integrantes del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023. La cual ha sido elegida por conveniencia por ser un Hospital pequeño encontrándose solo 80 enfermeras en el área de emergencias

### 3.6. Variables y operacionalización:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rango)
V1: Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad	Abad A, Mesa I, Ramírez A, Abad N. en el año 2021, tiene como objetivo general ‘‘Examinar en la literatura científica sobre el conocimiento de bioseguridad del personal de salud’’. Metodología: Se realizó un estudio de revisión sistemática, con un enfoque cualitativo puesto que tiene un carácter más interpretativo. Resultados: La búsqueda literaria reportó un total de 875 artículos, pero tras la aplicación de criterios de selección y lectura evaluativa, se incluyó para el análisis a 18 artículos por su pertinencia y aporte al cumplimiento del objetivo. Conclusión: Los conocimientos sobre bioseguridad, se encuentra un nivel de medio a bajo o deficiente independientemente de la profesión, edad, sexo, experiencia laboral, se evidencia un mayor conocimiento sobre medidas importantes y podría decirse la más eficaz dentro de la bioseguridad, como la higiene de manos y uso de barreras de protección, pero que no alcanzan un nivel óptimo deseado. (20)	Esta variable será valorada por medio de las dimensiones; Conocimiento de bioseguridad, Conocimiento de barreras protectoras y Conocimiento de eliminación de residuos.	-Conocimiento de bioseguridad  -Conocimiento de barreras protectoras  -Conocimiento de eliminación de residuos	-Concepto -Principios  -Lavado de mano -Uso de batas -Uso de guantes -Uso de mascarillas  -Clasificación -Eliminación de material -Selección de material	-Ordinal	-Nivel alto (62-80) -Nivel medio (41-61) -Nivel bajo (20- 40)
V2: Cumplimiento del personal de enfermería	Riojas D, en el año 2019, tiene como objetivo: Determinar el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, La metodología es cuantitativo, tipo descriptivo, observacional, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 45 profesionales de enfermería del servicio de	Esta variable será valorada por medio de las dimensiones; Universalidad, Uso de barreras protectoras y Eliminación de material contaminado	-Universalidad. -Uso de barreras protectoras. -Eliminación de material contaminado.	-Lavado de manos -Uso de batas -Uso de guantes -Uso de mascarilla -Manipulación de materiales	-Nominal	-Buena práctica (24-30) -Mala práctica (15-23)

---

emergencia. La técnica que se utilizó fue la observación directa y el instrumento utilizado fue una guía de observación validada. Resultados: En cuanto al nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por parte del profesional de enfermería, se evidenció que un 75% a veces cumplen. Se concluye, en lo referente a las barreras físicas se encontró que el 84% utilizan a veces guantes; con respecto a las barreras químicas el 76% a veces cumplen con el lavado de manos antes y después de los procedimientos y el 51% a veces han cumplido con el manejo correcto de residuos sólidos.

Este indica a un comportamiento responsable, comprometido y consciente de las implicancias de la labor profesional realizada y que permite evitar reducir de la vulnerabilidad directa que tienen el enfermero dentro del recinto hospitalario (37).

punzo  
penetrantes.  
-Clasificación y  
eliminación de  
materiales  
contaminados.



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

#### **3.7.1. Técnicas:**

Para llevar a cabo la recopilación de los datos a analizar la técnica a emplear para cada variable será la siguiente:

Para la variable 1; la encuesta, puesto que le permitirá al investigador centrar el tema de estudio para recolectar información exacta y de interés, haciendo uso de un instrumento que se rija mediante un patrón determinado, donde los datos informativos serán tomados de forma organizada y puntual para dar respuestas a las hipótesis planteadas.

Para la variable 2; la observación, esta permitirá se pueda recabar información directa de dentro de la dinámica abordada, siendo de relevancia porque es un proceso que permite emplear los sentidos en general y en especial el de la vista para la captación de los datos de interés.

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

Para la recolección de la información necesaria serán aplicados los siguientes instrumentos:

En referencia a la variable 1; se asumirá el cuestionario titulado: conocimiento de las medidas de bioseguridad, desarrollado por el autor Espinoza y Gantu (46) en el año 2022, con el propósito de determinar los niveles de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Estando este conformado por un total de 20 preguntas, que se enfocan en las 4 dimensiones; Conocimiento de bioseguridad (4 ítems), Conocimiento de barreras protectoras (9 ítems) y Conocimiento de eliminación de

residuos (7 ítems), cuyas respuestas tienen alternativas de selección múltiples y su escala de medición es ordinal, presentando una calificación final de bajo, medio y alto.

En cuanto a la variable 2; se usará la lista de cotejo de prácticas de bioseguridad, desarrollado por los autores Espinoza y Gantu (46) en el año 2022, con el propósito de determinar los niveles de cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Estando este conformado por un total de 15 ítems, que se enfocan en 3 dimensiones; Universalidad (7 ítems), Uso de barreras protectoras (4 ítems) y Eliminación de material contaminado (4 ítems)., el cual se encuentra representado en una escala de likert, cuyas alternativas de respuesta son si aplica (1) y no aplica (2), su escala de medida es ordinal, presentando una calificación final de buena práctica y mala practica

### **3.7.3 Validación**

El instrumento empleado en la variable 1; conocimiento de las medidas de bioseguridad, desarrollado por el autor Espinoza y Gantu (46) en el año 2022, has sido validado por medio del juicio de experto, el cual costo de un procedimiento evaluativo que fue materializado por tres profesionales acreditados profesionalmente y con ardua experiencia en la materia, los cuales valoraron la presentación del instrumento referente a su relevancia, claridad y pertinencia, siendo asumido como valido y aplicables. Es de resaltar que los profesionales involucrados en este proceso fueron: Mg. Rodríguez Sonia, Mg. Osorio Fredy y Lcda. Huarac Danicsa.

En correspondencia al instrumento de la variable 2; lista de cotejo de prácticas de bioseguridad, desarrollado por el autor Espinoza y Gantu (46) en el año 2022, ha recibido su validación por medio del juicio de experto, específicamente 3 profesionales en la materia y que tienen dominio de la temática a nivel práctica, quienes evaluaron la conformación del instrumento partiendo de parámetros como; relevancia, claridad y

pertinencia, resultando satisfactorio la valoración y determinándolo como aplicable. Los profesionales que participaron en esta evaluación fueron; Mg. Rodríguez Sonia, Mg. Osorio Fredy y Lcda. Huarac Danicsa.

#### **3.7.4 Confiabilidad**

Para el instrumento 1; conocimiento de las medidas de bioseguridad, desarrollado por el autor Espinoza y Gantu (46) en el año 2022, desarrollo su confiabilidad mediante la aplicación de una prueba piloto donde se involucró a 10 enfermeros, utilizando la prueba estadística Kuder Richardson (KR20), por medio del cual se determinó un índice de fiabilidad de 0.845 que permitió establecer que era confiable y aplicable

Para el instrumento 2; lista de cotejo de prácticas de bioseguridad, desarrollado por el autor Espinoza y Gantu (46) en el año 2022, para su confiabilidad estableció el desarrollo de una prueba piloto que contó con la participación de 10 enfermeras, empleándose el coeficiente estadístico alfa cronbach para el procesamiento estadístico necesario, el cual arrojó un valor de 0.799 asumido como fiable y aplicable.

#### **3.7.5 Procesamiento y análisis de datos**

El análisis estadístico del estudio se llevará a cabo mediante un análisis descriptivo e inferencial. A través del análisis descriptivo se podrá establecer los niveles de las variables y sus dimensiones, los cuales se expresarán por medio de cifras absolutas y porcentuales expresadas en tablas y gráficos estadísticos. Para el análisis inferencial, se iniciará por calcular la normalidad de los datos por medio de la prueba Kolmogorov Smirnov por ser la muestra mayor a 30 unidades, la cual se empleará para conocer la distribución de los datos, estableciéndose que de resultar tener una distribución normal se aplicará para el cálculo de las correlaciones el estadístico Pearson y de ser no normal se utilizará Spearman. Una vez calculadas las diversas correlaciones esto será la base

fundamental para desarrollar el análisis inferencial lo que hará posible la comprobación o rechazo de las hipótesis establecidas (nulas y alternas)

### **3. 7.6. Aspectos éticos**

Estos son los siguientes:

- **Beneficencia:** la presente investigación tiene como propósito crear bienestar a la población abordada y, por ende, a la comunidad en general, procurándose el respeto por las medidas de bioseguridad y la toma de consciencia de la población de enfermería, lo cual es fundamental para ellos como para los usuarios del hospital.
- **No maleficencia:** por medio de la presente investigación se busca no causar malestar ni agravios a la población objeto de estudio, siendo por ello que el manejo de los datos se desarrolla de forma confidencial y anónima, lo que conlleva a una manipulación precisa y privada.
- **Autonomía:** este principio ético se pone en evidencia al ser considerada la población abordada como individuos responsables, razonables y conscientes que poseen la facultad de tomar decisiones de forma voluntaria, donde la participación en dicha investigación se fundamenta en su libre elección más no en presiones, ni acciones imperativas, siendo por ello se establece la figura del consentimiento informado y se le atribuye especial importancia.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades - 2023

Nº	ACTIVIDADES	Meses/ Semanas																																															
		Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
1	Elección del tema	x	x	x	x																																												
2	Desarrollo del problema					x	x	x	x																																								
3	Establecimiento de objetivos y justificación									x	x	x	x																																				
4	Redacción del marco teórico											x	x	x	x																																		
5	Establecimiento de la metodología													x	x	x	x																																
6	Selección de los instrumentos															x	x	x	x																														
7	Determinación de los aspectos administrativos																	x	x	x	x																												
8	Elaboración del Informe final																			x	x	x	x																										
9	Aprobación del proyecto																					x	x	x	x																								
10	Sustentación																																																



#### 4.2. Presupuesto

<b>Descripción</b>	<b>Costos</b>
<b>Recursos Materiales</b>	
- Materiales de Oficina	S/. 300.00
- Bibliografía	S/. 400.00
- Fotocopiado y anillado	S/. 300.00
- Encuadernado	S/. 100.00
- Digitado en computadora	S/. 200.00
- Impresión	S/. 100.00
<b>Subtotal A</b>	<b>S/. 1.400.00</b>
<b>Recursos Humanos</b>	
- Asesoramiento especializado (estadístico y digitador)	S/. 300.00
<b>GASTOS ADMINISTRATIVOS</b>	
- Movilidad y viáticos	S/. 500.00
<b>GASTOS ACADEMICOS</b>	<b>S/. 200.00</b>
<b>IMPREVISTOS</b>	<b>S. /200.00</b>
<b>Subtotal B</b>	<b>S/. 1.200.00</b>
<b>TOTAL, Subtotal A + Subtotal B</b>	<b>S/. 2.600.00</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Llanos-Torres K. Infecciones nosocomiales en unidades de observación de emergencia y su asociación con el hacinamiento y la ventilación. *Rpmesp*. [Internet]. 2020; 1(1):57-64 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5192/4010>
2. Aldhamy H, Maniatopoulos G, McCune VL, Mansi I, Althaqafy M, Pearce MS. Knowledge, attitude and practice of infection prevention and control precautions among laboratory staff: a mixed-methods systematic review. *Antimicrob Resist Infect Control* [Internet]. 2023;12(1):57-64 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://aricjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13756-023-01257-5>
3. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas Sanitarias Mundiales [Internet]. 2020 [citado 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/data/gho/publications/world-health-statistics>
4. Kim H, Park H. Compliance with Infection Prevention and Control Practice among Prospective Graduates of Nursing School in South Korea. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021;18(5):23- 36 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33804360/>
5. Rodríguez M. Concepto de infección intrahospitalaria y su prevención. *Ocronos - Editorial Científico-Técnica* [Internet]. 2020;3(2):89- 96 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/concepto-infeccion-intrahospitalaria-prevencion/>
6. Organización Mundial de la Salud. La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI) [Internet]. 2022 [citado 21 de septiembre



de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>

7. Organización Panamericana de la Salud. Prevención y control de infecciones - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-control-infecciones>
8. Tipantuña R, Toapanta S. Nivel de conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en los Internos Rotativos de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador durante el período 2021 – 2022. [Tesis para optar al grado de Licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2022. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26548/1/UCE-FCM-CE-TIPANTU%C3%91A%20ROSA-TOAPANTA%20SHIRLEY.pdf>
9. Vera L. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del hospital Regional Huacho. [Tesis para optar al grado de maestro en salud pública]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4012/LYZ%20JANNETTE%20VERA%20PORTILLA%20-%20TESIS%20MAESTRIA1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Medina N. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en internas de enfermería del hospital regional de Huacho, Perú 2021. [Tesis para optar al grado de Licenciado en enfermería]. Perú, Universidad César Vallejo. 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/105126>

11. Amacifuen L. Acuña C. Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad de los internos de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima. 2018. [Tesis para optar a la especialidad de enfermería en emergencias y desastres]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en:  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3276/AMACIFUEN%20Y%20ACU%c3%91A\\_tesis2da\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3276/AMACIFUEN%20Y%20ACU%c3%91A_tesis2da_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Acurio S. Solórzano C. Conocimiento y cumplimiento sobre bioseguridad en enfermería en el hospital sagrado corazón de Jesús. [Tesis para optar al grado de maestro en gestión del cuidado con mención en emergencia y unidades de cuidados intensivos]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021. Disponible en:  
[https://issuu.com/pucesd/docs/2225-2021-lacurio\\_solangie\\_y\\_solorzano\\_carmen](https://issuu.com/pucesd/docs/2225-2021-lacurio_solangie_y_solorzano_carmen)
13. Guida S. Tinajero R. Conocimientos y prácticas de bioseguridad que emplea el personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva de un hospital privado de Hermosillo, Sonora. [Tesis para optar al grado de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. México: Universidad de Sonora; 2019. Disponible en:  
<http://repositorioinstitucional.uson.mx/handle/20.500.12984/4152>
14. Rico K. Conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería de emergencia del Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza de Tegucigalpa, Francisco Morazán. [Tesis para optar al grado de licenciada en enfermería]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12525/1/t1109.pdf>

15. Soto A. Influencia del nivel de conocimientos de enfermeros en la aplicación de medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Arequipa, 2019. [Tesis para optar al grado de especialista en cuidados enfermero en enfermería y desastres]. Arequipa: Universidad Católica de santa María; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12337>
16. Coronado M. Conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad del enfermero en el servicio de emergencia del Hospital Regional Cusco, 2020 [Tesis para optar al grado de Maestría mención Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57509/Coronado\\_M-M-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57509/Coronado_M-M-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Segarra M, Bou Llusar JC. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev Econ Empresa. 2017;22(52):175-186.
18. Fernández Rodríguez L, Preciado RP, Athanasiades IA, Santos Valdés AE. Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad Frente a Covid-19, En Profesionales de Enfermería del Hospital Dr. Ezequiel Abadía Hospital - Soná. Panamá 2021. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [internet] 2023;7(4):1217-28 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6950>
19. Becerra Nazareno SM. Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019. [Tesis para optar al grado de Maestría

Innovación en Gestión de Riesgos, mención Prevención de Riesgos Laborales]. Ecuador: Universidad Católica del Ecuador; 2020. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2201/1/BECERRA%20NAZARENO%20SABRINA%20MERCEDDES.pdf>

20. Abad ACS, Mesa-Cano IC, Ramírez-Coronel AA, Abad-Martínez NI. Conocimientos de las medidas de bioseguridad en el personal de salud: revisión sistemática. *Sci Rev Prod Cienc E Investig* [Internet] 2021;5(40):199-211 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/423>
21. Sabja Sanjines GA. Evaluación del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad del personal médico en los servicios de emergencias y consulta externa del Hospital México De Sacaba [Tesis para optar al grado de Maestría Salud Pública con mención en Gerencia de Servicios de Salud 11V]. Ecuador: Universidad Mayor de San Simón; 2022. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/33502>
22. Colque ES. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria. *Investig E Innov Rev Científica Enferm* [Internet] 2022;2(3):22-27 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1608>
23. Rodríguez LF, Preciado RP, Athanasiades IA, Valdés AES. Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad Frente a Covid-19, En Profesionales de Enfermería del Hospital Dr. Ezequiel Abadía Hospital - Soná. Panamá 2021. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet] 2023;7(4):1217-28 [Consultado el 21 de septiembre

- de 2023]. Disponible en:  
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6950>
24. Pérez M, Arjona R, López A. Medidas de bioseguridad como factor determinante en la calidad de atención del paciente en la unidad de cuidados intensivos. *Saluta* [Internet] 2022;(6):43-57. 28 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/saluta/article/view/740>
25. Sosa H. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad ante la COVID-19 en estudiantes de Enfermería [Internet] 2023; 15 (1): 13-19. [citado 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742023000100026](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742023000100026)
26. Ilapa-Rodríguez EO, da Silva GG, Lopes Neto D, Campos MP de A, de Mattos MCT, Otero LM, et al. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. *Enferm Glob* [Internet]. 2018;17(49):36-67. [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412018000100036](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100036)
27. Chauhan K, Mistry Y, Mullan S. Analysis of Compliance and Barriers for Hand Hygiene Practices among Health Care Workers during COVID-19 Pandemic Management in Tertiary Care Hospital of India—An Important Step for Second Wave Preparedness. *Open J Med Microbiol* [Internet] 2020;10(4):182-9. [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=104517>
28. Salazar-Ramírez NE, Cervera-Vallejos MF. Autocuidado y uso de equipo de protección personal en profesionales de enfermería durante la COVID-19 en Perú.

- Cuid Multidiscip Salud BUAP [Internet]. 2023;4(8):8-22 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://rd.buap.mx/ojs-dm/index.php/cmsj/article/view/1086>
29. Sousa RK de, Gonçalves N, Silva TL, Echevarria-Guanilo ME. Personal protective equipment in hospital nursing care: a scoping review. *Texto Contexto – Enferm* [Internet]. 2022;31:e20210421. [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/ts6KZ4jKrM8GMJsJcVFLmHm/>
  30. Vargas TMU, Medina JJC. Conocimientos y prácticas de bioseguridad del personal de salud de una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. *SCIENDO* [Internet]. 2022;25(3):251-6. [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/4696>
  31. Bermúdez JMG, Román JIN, Álvarez NGB, Córdova CAA. Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital general norte de guayaquil IESS los ceibos. *Más Vita* [Internet]. 2021;3(1):99-112 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177>
  32. Salvador DGC Ernesto Núñez Flores, Roberto Ramírez García, Julio César Romero. Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería. *Ciencia UNAM* [Internet]. 2020: 1 (1), 1-6. [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>
  33. Bertocchi S, De JAR. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horiz Méd Lima*[Internet]. 2017;17(4):53-7 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2017000400009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009)

34. Bermúdez JMG, Román JIN, Álvarez NGB, Córdova CAA. Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital general norte de guayaquil IESS los ceibos. Más Vita [Internet]. 2021;3(1):99-112 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1253779>
35. Boroneo-Cantalicio M, Borneo-Cantalicio E. Conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad en profesionales de la salud en tiempos de COVID-19. Rev Peru Cienc Salud [Internet]. 2022;4(3):168-75. [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/389e>
36. Chauhan K, Mistry Y, Mullan S. Analysis of Compliance and Barriers for Hand Hygiene Practices among Health Care Workers during COVID-19 Pandemic Management in Tertiary Care Hospital of India—An Important Step for Second Wave Preparedness. Open J Med Microbiol [Internet] 2020;10(4):182-9. [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en:
37. Riojas D, nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal profesional de enfermería en el servicio de emergencia - hospital nacional Sergio e. Bernales. Noviembre- diciembre. 2019. Rep. Academic USMP [Internet]. 2019;13(2):28-41 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5107/Riojas\\_%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5107/Riojas_%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

38. Macias M, Cabrera I. Prácticas de bioseguridad de enfermería asociada a Neumonía a ventilación mecánica en terapia intensiva. Rev Científica Bioméd Higía Salud [Internet]. 2022;7(2); 24-32 [citado 20 de septiembre de 2023] Disponible en: <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/725>
39. Padde J, Akiteng W, Edema W, Mahjub S, Tibyangye J, Tekakwo J. Assessment of biosafety and biorisk management practices among medical laboratory students in two institutions in Uganda. Biosaf Health [Internet]. 2022;4(6):399-405. [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://mednexus.org/doi/10.1016/j.bsheal.2022.08.005>
40. Padilla-Languré M, Puga JA, Salazar-Ruibal R, Quintana Zavala O, Tinajero R, Figueroa C, et al. Normas de bioseguridad del personal de enfermería en una institución hospitalaria. Biotecnia [Internet]. 2018;18:29. <http://dir.muni.ac.ug/handle/20.500.12260/483>
41. Pilla T. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020. [Tesis para optar al grado de Licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32640>
42. Gómez M. Bioseguridad en el personal de salud en tiempos de pandemia [Internet]. 2020; 15 (15): 42-51 [citado 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942020000200001](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000200001)
43. Castillo W. Conocimiento y percepción sobre medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería. Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2023; 3(1):46-59



- [Consultado 21 de septiembre de 2023]. Disponible en:  
<https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/496>
44. Mendes A, Lima M, Araújo D, Albuquerque I, Santiago L, Barros L. Adherence to standard precaution measures between pre-and in-hospital emergency nursing professionals in a northeast county. *Rev Bras Med.* [Internet]. 2019;17(4):573-81 [Consultado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7363253/>
45. Haque M, Islam S, Iqbal S, Urmi UL, Kamal ZM, Rahman A, et al. Availability and price changes of potential medicines and equipment for the prevention and treatment of COVID-19 among pharmacy and drug stores in Bangladesh; findings and implications. *Bangladesh J Med Sci.* [Internet]. 2020;19(1):S36-S50 [Consultado el 19 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/fr/covidwho-655316>
46. Espinoza Y, Gantu L. Conocimiento y Practicas de Bioseguridad en Licenciados de EnfermerLa del Hospital de Apoyo Nuestra Señora de las Mercedes Carhuaz 2022. [Tesis para optar al grado de Licenciado en enfermería]. Perú: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/113909>
47. Hernández Y, Pacheco J, Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Médica Espirituana* [Internet]. 2017;19(3):38-57 [Consultado 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
48. Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. *Horiz Méd.* [Internet]. 2018;18(4):42-59. [Consultado el 21 de

- septiembre de 2023]. Disponible en:  
<https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/783>
49. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Méd Espirit, Sancti Spíritus*. [Internet]. 2017;19(3):89-100 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
50. Arias F. *El Proyecto De Investigación (7ta. Ed.)*. Caracas-Venezuela: EPISTEME; 2016. 147 p. ISBN: 980-07-8529-9
51. Hernández - Sampieri R, Mendoza C. *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas*. Mexico. Mc. Graw Hill Education; 2018. 620 p. ISBN: 978-1-4562-6096-5.
52. Hernández-Sampieri R, Méndez S, Mendoza P, Cuevas A. *Fundamentos de investigación*. México: Mc Graw Hill; 2017. 280 p. ISBN: 9786071513953
53. Bernal C. *Metodología de la investigación*. Bogota: Pearson; 2016. 379 p. ISBN: 978-958-699-310-4.
54. Arias F. *Revista de actividad física y científica*. *Revista Científica* [internet]. 2019;11(1):151 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en:  
[https://issuu.com/fidiasgerardoarias/docs/actividad\\_f\\_sica\\_y\\_ciencias\\_n\\_mero\\_especial\\_ula](https://issuu.com/fidiasgerardoarias/docs/actividad_f_sica_y_ciencias_n_mero_especial_ula)
55. Baena G. *Metodología de la investigación. (3a. ed.)*; México. Grupo Editorial Patria; 2017. 141 p. ISBN: 978-607-744-748-1
56. Hernández R, Fernández C, Baptista P. *Metodología de la Investigación*. México DF: Mc Graw Hill; 2014. 7

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistência

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cómo el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar cómo el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Hi: “Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023” Ho: “No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023”</p>	<p><b>Variable 1:</b> nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad. Dimensiones: Conocimiento de bioseguridad, Conocimiento de barreras protectoras y Conocimiento de eliminación de residuos</p>	<p>Tipo de investigación: aplicada Método y diseño: Método: Hipotético-deductivo Diseño: No Experimental – transversal-correlacional Población: 80 integrantes del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima. Muestra: 80 integrantes del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima.</p>
<p><b>Problemas específicos</b> ¿Cómo la dimensión conocimiento de bioseguridad del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia? ¿Cómo la dimensión conocimiento de barreras protectoras del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia? ¿Cómo la dimensión conocimiento de eliminación de residuos del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b> Identificar cómo la dimensión conocimiento de bioseguridad del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia Determinar cómo la dimensión conocimiento de barreras protectoras del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia Establecer cómo la dimensión conocimiento de eliminación de residuos del nivel conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencia</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b> Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión universalidad del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023 Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión uso de barreras protectoras del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023 Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión eliminación de material contaminado del nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023</p>	<p><b>Variable 2:</b> cumplimiento de las medidas de bioseguridad Dimensiones: Universalidad, Uso de barreras protectoras y Eliminación de material contaminado</p>	

## **Anexo 2: Instrumentos variable 1.**

### **Cuestionario referente al nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023.**

(Desarrollado por Espinoza y Gantu en el año 2022)

#### **INTRODUCCIÓN**

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023. Es de carácter anónimo y confidencial. Los resultados se emplearán solo con fines de estudio y como un proyecto de mejora a la Institución, si se diera el caso. Esperando contar con la sinceridad en sus respuestas, le agradezco infinitamente su valiosa participación.

#### **INVESTIGADORA:**

LAY TORO GABY LILIANA

#### **INSTRUCCIONES:**

A continuación, se le presentará una serie de preguntas para que pueda responder de la manera más conveniente que considere. Luego de leer detenidamente cada una de las preguntas marque con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente:

#### **DATOS GENERALES:**

1. Ocupación Enfermero(a) ( )
2. Edad:
  - 20 a 30 años ( )
  - 31 a 40 años ( )
  - 41 a más ( )
3. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )
4. Tiempo de Servicio
  - 1 a 3 años ( )
  - 3 a 6 años ( )
  - 7 años a más ( )
5. ¿Recibió capacitación sobre medidas de bioseguridad en el último año? SI ( ) NO ( )

## CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO

1. Las medidas de bioseguridad se definen como:
  - a) Son medidas diseñadas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos.
  - b) Es un conjunto de medidas preventivas destinadas a proteger la salud de los pacientes y del personal de salud expuesta a agentes infecciosos.
  - c) Conjunto de procedimientos que se llevan a cabo para prevenir la instalación de gérmenes o de microbios.
  - d) D) N.A.
  
2. Los principios básicos de Bioseguridad son:
  - a) Universalidad, uso de barreras y medios de eliminación
  - b) Descontaminación, desinfección y esterilización
  - c) Lavado de manos, uso de mascarilla e inmunización
  - d) Ninguna de las anteriores
  
3. Los líquidos de precaución universal son:
  - a) sangre y fluidos
  - b) sudor
  - c) orina
  - d) N.A.
  
4. Universalidad es considerar a todos los pacientes como potencialmente infectados.
  - a) A veces
  - b) siempre
  - c) nunca
  - d) N.A.
  
5. El tiempo de duración de lavado de manos es de:
  - a) <20 - 40 seg
  - b) > 2 min
  - c) de 40 – 60 seg
  - d) N.A.
  
6. Las precauciones universales se refieren a:
  - b) Higiene de manos y manejar con cuidado los objetos afilados
  - c) Descartar adecuadamente los materiales usados
  - d) uso de equipo de protección
  - e) todas
  
7. Marque la alternativa correcta. El lavado de manos se da:
  - a) Antes y después del contacto con el paciente
  - b) Antes de realizar una tarea aséptica
  - c) Después del riesgo de exposición a fluidos corporales
  - d) Todas las anteriores
  
8. El uso de barreras protectoras comprende:
  - a) Uso de gorros, anteojos de seguridad, guantes, mandiles, delantales y botas.
  - b) Depósito y eliminación de materiales utilizados.
  - c) Inmunización active
  - d) Las alternativas a y c son correctas

9. El uso de guantes sustituye la necesidad de la higiene de manos:  
a) A veces                      b) casi siempre    c) nunca                      d) N.A.
10. El uso de guantes se da, excepto en:  
b) Cuando se brinda consejería  
c) Al realizar procedimientos que impliquen contacto con fluidos  
d) Al realizar una punción venosa  
e) Al desinfectar material contaminado
11. Las Barreras protectoras de Bioseguridad son:  
a) Mandilón, botas, gorros y guantes.  
b) Mascarilla, bata estéril, gorro y botas.  
c) Guantes, mandil, mascarillas, gorro y botas.  
d) Mascarilla, mandilón, gorro y guantes
12. En cuanto al uso de gorros, marque lo incorrecto:  
a) Se coloca después de la colocación de la ropa de cirugía  
b) Previene la caída de partículas contaminadas en la ropa quirúrgica  
c) Deberá cambiarse el gorro si accidentalmente se ensucia.  
d) B y c son correctos
13. El uso de mascarillas está indicado cuando:  
a) Atendemos a todos los pacientes en general.  
b) Existe riesgo de salpicaduras con fluidos contaminados.  
c) Únicamente en la atención a pacientes con tuberculosis  
d) No debe usarse en ninguna circunstancia
14. Referente al uso de mandilones, es correcto:  
a) Se debe usar en todo procedimiento donde haya exposición a fluidos.  
b) Deberá de quitarse inmediatamente al abandonar el área de trabajo  
c) No es necesario que sea estéril.  
d) Todas las anteriores
15. En cuanto al uso de botas quirúrgicas, es correcto:  
a) Se limita a las áreas quirúrgicas  
b) Tienen que cubrir totalmente los zapatos.  
c) Evita el transporte de virus, bacterias, contaminantes y microbios de un lugar a otro por las personas que caminan en el centro quirúrgico.  
d) Todas las anteriores.
16. El proceso de tratamiento de los instrumentos contaminados es:  
a) Aislamiento, limpieza y descontaminación  
b) Lavado, cepillado, secado y esterilización  
c) Lavado, descontaminación, desinfección y esterilización  
d) Esterilización, desinfección, secado y descontaminación
17. Respecto a la eliminación de desechos, marque lo incorrecto:  
a) Los desechos altamente contaminantes se colocan en bolsa roja  
b) Los desechos de residuos comunes se colocan en bolsa negra

- c) Los elementos punzocortantes se colocan en bolsa amarilla
- d) Los residuos permanecen 8 horas en el cuarto temporal de almacenamiento

18. Los residuos generados se clasifican en:

- a) Biocontaminados
- b) Comunes
- c) Especiales
- d) Todas las anteriores

19. Señale cual corresponde a residuos biocontaminados:

- a) Guantes, baja lenguas, gasas, torundas, citocepillos, sonda vesical
- b) Sondas de aspiración, equipo de venoclisis, hisopos, apósitos.
- c) Papel, máscaras de nebulización, bolsas de polietileno, frascos de suero, cajas de cartón.
- d) A y B

20. Cuando se produce una exposición accidental a material biológico se debe:

- a) Lavar la herida con abundante agua y jabón sin frotar, durante 2-3 minutos
- b) Desinfectar la herida con gluconato de clorhexidina, u otro desinfectante.
- c) Notificar el accidente biológico lo antes posible.
- d) Todas las anteriores Al realizar una punción venosa

**Anexo 2: Instrumento de la variable 2.**

**Lista de cotejo referente al cumplimiento sobre las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023**

(Desarrollado por Espinoza y Gantu en el año 2022)

**Observación Objetivo:** Determinar el cumplimiento sobre las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023

Grupo ocupacional:	Edad:		Sexo:		Fecha:
1. Si aplica ( )	2. No aplica ( )				

<b>DIMENSION UNIVERSALIDAD</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
1. Realiza el lavado de manos en el orden correcto		
2. Se lava las manos al iniciar y finalizar cada procedimiento con la técnica correcta		
3. Utiliza los materiales adecuados para el lavado de manos		
4. Realiza el lavado de manos antes, durante y después de atender al paciente		
5. Se toma el tiempo adecuado para el lavado de manos		
6. Solo emplea guantes en procedimientos especiales		
7. Utiliza guantes entre un paciente y otro, para evitar las infecciones intrahospitalarias		
<b>DIMENSION USO DE BARRERAS</b>		
8. Utiliza guantes cuando está en contacto con fluidos corporales		
9. Utiliza guantes al canalizar vías endovenosas y otros procedimientos especiales		
10. Utiliza guantes, bata, mascarilla lente protector, en procedimientos y cuidados de pacientes con actividades que puedan generar salpicaduras de sangre		
11. Se cubre todo el cabello con el gorro		
<b>DIMENSION ELIMINACION DE MATERIAL CONTAMINADO</b>		
12. Utiliza correctamente los recipientes para material contaminado		
13. Utiliza la técnica correcta al eliminar el material punzocortante (aguja, bisturí, etc)		
14. Elimina en forma adecuada los residuos bio contaminados		
15. Identifica y clasifica los materiales de desecho empleados en la atención del paciente		



### **Anexo 3: Formato de consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Institución:**

**Investigador:**

**Título:** “Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023”

**Propósito del estudio:** Lo invitamos a participar en el estudio llamado: “Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias de un Hospital Público de Lima, 2023”. Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada de Norbert Wiener de la segunda especialidad de enfermería en emergencia y desastres, el propósito del estudio es “Determinar cómo el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad se relaciona con el cumplimiento del personal de enfermería del servicio de emergencias”. Su ejecución permitirá brindar bienestar a la población de enfermería dentro de las áreas de emergencia con respecto a al cumplimiento de las medidas de bioseguridad

**Procedimiento:**

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

Se le aplicará un cuestionario referido al nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad

Se llenará una lista de cotejo en relación al cumplimiento de las medidas de bioseguridad El cuestionario está conformado por un total de 20 preguntas, que se enfocan las 4 dimensiones; Conocimiento de bioseguridad (4 ítems), Conocimiento de barreras protectoras (9 ítems) y Conocimiento de eliminación de residuos (7 ítems), cuyas respuestas tienen alternativas de selección múltiples y su escala de medición es ordinal, presentando una calificación final de bajo, medio y alto. Con respecto a la lista de cotejo está conformado por un total de 15 ítems, que se enfocan en 3 dimensiones; Universalidad (7 ítems), Uso de barreras protectoras (4 ítems) y Eliminación de material contaminado (4 ítems), el cual se encuentra representado en una escala de Likert, cuyas alternativas de respuesta son si aplica (1) y no aplica (2), su escala de medida es ordinal, presentando una calificación final de buena práctica y mala practica

**Riesgos:**

Su participación en el estudio no sugiere ningún riesgo debido a que se han tomado todas las previsiones para evitar causar algún tipo de malestar a los participantes, siendo por ello que se aplica como criterio ético la no maleficencia.

**Beneficios:**

Usted se beneficiará porque podría contribuir en aportar información valiosa para mejorar la calidad laboral del desempeño del profesional de enfermería dentro del servicios de emergencia, al igual que obtendría información detallada sobre la situación del nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad en su área de

trabajo, siendo esta la base para desarrollar un plan de acción institucional en pro de atender la problemática que se vislumbra.

**Costos e incentivos**

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

**Confidencialidad**

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

**Derechos del paciente**

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

**CONSENTIMIENTO**

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

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>uwiener on 2023-04-07</b> Submitted works	3%
2	<b>uwiener on 2024-01-03</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2023-04-28</b> Submitted works	2%
4	<b>uwiener on 2024-01-28</b> Submitted works	2%
5	<b>Universidad Maria Auxiliadora SAC on 2022-05-25</b> Submitted works	1%
6	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	1%
7	<b>uwiener on 2023-10-26</b> Submitted works	<1%
8	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%