



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del
área de emergencia de una Clínica Privada de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Sánchez Fernández, Yohana Caribay

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9209-075X>

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda

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

Lima – Perú

2024

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

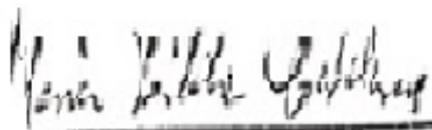
Yo, Sánchez Fernández, Yohana Caribay, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima, 2024", 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 20 (Veinte) %, con código oid: 14912:390907687, 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)
 Sánchez Fernández, Yohana Caribay
 CE N° 002659566



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

Lima, 10 de Octubre de 2024



Universidad
Norbert Wiener

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033

VERSIÓN: 01

REVISIÓN: 01

FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, caratula.

DEDICATORIA

Este trabajo fruto de mi esfuerzo y constancia va dedicado principalmente a Dios todopoderoso, con mucho amor a mi madre querida porque ella sembró en mi la semilla del amor, la responsabilidad el deseo de triunfar y prevalecer bajo los valores ético morales y espirituales para con ellos al servir a Dios y los más necesitados. A mi bella familia, mi esposo por ser pilar y sostén en el momento de mis caídas durante mi desarrollo académico a mi “pedacito de cielo”, mi hijita linda por ser el empuje para seguir adelante, a mis profesores por apoyarme incondicionalmente para llorar ser seguir creciendo como profesional en mi campo laboral.

AGRADECIMIENTOS

Al concluir esta hermosa etapa de mi vida, Quiero agradecer infinitamente al personal administrativo la licenciada jefa Jaqueline Mata, “Jefa de Enfermería del a Clínica el Golf”, a mi jefa directa lis Karen Villanueva por su paciencia y apoyo incondicional, a mis compañeros, amigos a mis profesores por ser guía en este proceso de aprendizaje y a las instituciones de salud por permitirme ingresar y forjar mis conocimiento por medio de la practica para ser cada día más un profesional de calidad antes la atención de nuestro pacientes , en fin a todos que juntos a mi caminaron en todo momento y siempre inspirando apoyando y fortaleciendo mis pasos gracias...

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández, María Hilda
Código ORCID: [https://orcid.org 0000-0002-7160-7585](https://orcid.org/0000-0002-7160-7585)

JURADO

Presidente : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Vocal : Mg. Goyburu Molina, Marlene Esther

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRDECIMIENTO	iv
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos 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. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o Unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Base Teórica	9
2.3. Formulación de hipótesis	13
3. METODOLOGÍA	15
3.1. Método de la investigación	15
3.2. Enfoque de la investigación	15

3.3.	Tipo de investigación	15
3.4.	Diseño de la investigación	15
3.5.	Población, muestra y muestreo	16
3.6.	Variables y operacionalización	17
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.7.1.	Técnica	20
3.7.2.	Descripción de instrumentos	20
3.7.3.	Validación	21
3.7.4.	Confiabilidad	21
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9.	Aspectos éticos	22
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1.	Cronograma de actividades	23
4.2.	Presupuesto	24
5.	REFERENCIAS	25
	Anexos	30
	Matriz de consistencia	31

RESUMEN

Objetivo general: Determinar el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia. **Materiales y Métodos:** El trabajo es de enfoque cuantitativo de tipo aplicada con un diseño no experimental de corte transversal. **Población:** La población estará integrada por 85 trabajadores del área de emergencia de la clínica objeto de estudio, se trabajará con una muestra censal de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión. Para la recolección de datos se usará la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario con validez y confiabilidad. Después de la recolección de datos se procederá a conformar una base de datos en Excel para clasificar los datos según su naturaleza posteriormente se realizará el análisis estadístico a través del software estadístico, programa SPSS versión 25, se realizará análisis descriptivo e inferencial. Para determinar la relación entre las variables de estudio se utilizará la prueba estadística del chi cuadrado.

Palabras claves: Conocimiento; medidas de bioseguridad; práctica de enfermería; emergencia

ABSTRACT

General objective: Determine knowledge about biosafety measures and their relationship with nursing practice in the emergency area. **Materials and Methods:** The work has an applied quantitative approach with a non-experimental cross-sectional design. **Population:** The population will be made up of 85 workers from the emergency area of the clinic under study, working with a census sample in accordance with the inclusion and exclusion criteria. For data collection, the survey technique will be used and the questionnaire with validity and reliability will be used as an instrument. After data collection, a database will be created in Excel to classify the data according to its nature. Subsequently, the statistical analysis will be carried out through the statistical software, SPSS version 25, descriptive and inferential analysis will be carried out. To determine the relationship between the study variables, the chi square statistical test will be used.

Keywords: Knowledge; biosecurity measures; nursing practice; emergency.

1.- EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

En estos tiempos de crisis mundial es cuando más se debe tomar en cuenta la bioseguridad en los espacios hospitalarios, porque si los profesionales de la salud se ven obligados a trabajar en unidades que carecen de insumos necesarios para facilitar su trabajo, pueden ocurrir accidentes peligrosos en el trabajo porque los enfermeros cuidan a pacientes con enfermedades infecciosas graves como la tuberculosis y el SIDA. Además, Las investigaciones muestran que los trabajadores en zonas de emergencia están tres veces más cansados que empleados en áreas no críticas (1,2).

Sobre este particular es bueno mencionar que las medidas de bioseguridad hacen referencia a un conjunto de procedimientos y actividades que deben practicarse constantemente para reducir todos los riesgos a los que está expuesto el personal de salud en su conjunto y garantizar la seguridad y el confort de cada miembro del entorno, brindando un enfoque integrado para analizar exactamente cómo actuar y trabajar en áreas de alto riesgo (3).

En este sentido, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reconoce que cada 20 pacientes tienen la posibilidad de contraer una infección durante la hospitalización debido al desarrollo de bacterias multirresistentes, de ahí la importancia que los trabajadores de la salud utilicen medidas de bioseguridad en todos los procedimientos clínicos, sin embargo, indican que no todas las infecciones nosocomiales se pueden prevenir. Eso significa del 5 al 8 por ciento de las infecciones adquiridas en centros médicos no se pueden controlar ni siquiera mediante la aplicación de todas las precauciones. En este caso, los pacientes son los más vulnerables y que influye la edad avanzada, neonatología, oncología y otras complicaciones médicas del paciente

(4). Además, la OPS señala que las infecciones adquiridas en hospitales o Las infecciones nosocomiales afectan en promedio al 19,8% de la población de la región, incluido Argentina, Colombia, Costa Rica, México y Perú (5)

Es bueno señalar que, en América Latina, las tasas de infección entre los trabajadores de la salud siguen siendo altas. En países como Argentina, los trabajadores de la salud son responsables del 14 por ciento de los casos. COVID-19 y 2,45% de las muertes. México Se registraron 5.014 personas infectadas por falta de equipo de protección personal, lo que significó dificultades para la atención médica (6)

A nivel nacional, según el Ministerio de Salud, se ha puesto de manifiesto cuán defectuoso es el sistema de salud, analizando las brechas logísticas en materia de equipos y máquinas de salud, así como la desprotección del personal de salud, el trabajo de los enfermeros, en algunas instituciones y a pesar de ello, existe una evidente falta de personal a pesar de la inversión de 3 mil millones de soles en 2020 en recursos humanos adicionales para afrontar la actualidad (7,8)

Es bueno mencionar que el riesgo al que está expuesto el personal sanitario y más aún el personal de enfermería es algo que no se puede controlar sin embargo existen componentes importantes para combatirlo, entre estos, los niveles de conocimiento y práctica que tiene este personal en bioseguridad son estándares para un mejor seguimiento y para reducir el riesgo potencial de infección cuidadores y de los trabajadores, por ejemplo un estudio que encontró que más del 58% presento información periódica sobre bioseguridad, pero en la práctica su desarrollo deficientes, lo que aumentaba el riesgo para los trabajadores de la salud (9,10).

En la clínica objeto de estudio es frecuente observar que el personal presenta accidentes de tipo pinchazos y salpicaduras, así como también problemas por el entorno en cuanto a la eliminación

de los residuos biológicos y químicos; por otra parte los pacientes que están con problemas inmunológicos es muy común que resulten con algún tipo de infección nosocomial asimismo el personal sanitario y administrativo, todos estos hechos despertaron la idea de abordar la problemática desde la perspectiva de la investigación

1.2. Formulación del Problema.

1.2.2. Problema General

¿Cómo el conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024?

1.2.3. Problemas específicos. –

¿Cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería del área de emergencia?

¿Cómo la dimensión barrera protectoras del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería del área de emergencia?

¿Cómo la dimensión eliminación de residuos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería del área de emergencia?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1. Objetivo general.

Determinar el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia.

1.3.2. Objetivos específicos.

Identificar la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia

Describir la dimensión la dimensión barrera protectoras del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia

Establecer la dimensión eliminación de residuos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia

1.4. Justificación de la investigación. -

1.4.1. Teórica.

La investigación será un aporte de alto valor teórico que contribuirá a llenar el llenar el vacío de conocimiento que existe sobre la importancia de las medidas de bioseguridad para el buen funcionamiento de las unidades de atención sobre todo el área de emergencia que está catalogada como una de las más críticas de los centros hospitalarios y donde existe mayor riesgo de infecciones cruzadas y accidentes laborales de tipo punzocortantes y salpicaduras; asimismo podrá ser utilizado de consulta porque su bibliografía será actualizada y confiable, por otra parte se fundamenta en la teoría del entorno de Florence Nightingale

1.4.2. Metodológica

El estudio será un aporte a la línea de investigación salud y bienestar porque sus resultados podrán ser utilizados para diseñar protocolos de seguridad y saneamiento para el entorno y para prevenir accidentes laborales en el personal sanitario o no, asimismo servirá de antecedente a otras investigaciones

1.4.3. Práctica.

Desde la perspectiva de la práctica es de relevancia porque las recomendaciones derivadas de las conclusiones del trabajo podrán ser utilizadas por la institución para mejorar las condiciones de bioseguridad de los pacientes trabajadores incluso del medio ambiente

1.5. Delimitación de la investigación.

1.5.1. Temporal. –

La investigación, se desarrollará entre los meses de septiembre 2023 a marzo del 2024.

1.5.2. Espacial.

servicio de emergencia de Lima Perú.

1.5.3. Población o Unidad de Análisis

Personal de enfermería

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Gutiérrez (11) 2020, en Guayaquil Ecuador, su objetivo fue “determinar el manejo de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos”. Fue un trabajo no experimental cuantitativo . Se recolectaron los datos a través de instrumentos que ayudaron a determinar el nivel de conocimientos y manejo de las medidas de bioseguridad por parte del personal. Participaron 90 enfermeros. Se observó que el nivel de conocimiento de los enfermeros es alto o adecuado con un porcentaje promedio de 77,67%, por ende, el 22,33% del personal desconoce estas medidas preventivas o tiene conocimiento deficiente, con respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad se obtuvo un porcentaje general de 47%, es decir se considera la aplicación de estas normas por parte del personal deficiente e insuficiente. Se concluye que existe riesgos en el área de emergencia, predominando el biológico según la opinión de los encuestados, asimismo se determinó un conocimiento eficiente de las medidas de bioseguridad, pero su aplicación en relación con el conocimiento es deficiente, escenario que aumenta el riesgo laboral.

Rico (12) 2019, en Nicaragua su objetivo fue: “Determinar los 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, Honduras, febrero 2019”. Fue un trabajo cuantitativo no experimental de alcance correlacional, participaron 85 enfermeros del área de emergencia observándose que el personal de enfermería en general tiene conocimiento

adecuado de: (67.85%), actitud positiva (57.14%) y práctica (42.85%) sobre normas de bioseguridad, pero solo en actitud se alcanzó (100%) en uso de guantes, en menor porcentaje lavado de manos (96.42%) y uso de anteojos (71.50%), en la realización de las prácticas también fue para el uso de guantes con(96.42%), seguido de lavado de manos y uso de anteojos con (53.57%). Se concluye que existe relación significativa entre conocimientos, actitudes y prácticas por parte del personal de enfermería.

Barrera y Castillo (13) 2020 en Ecuador su objetivo, fue objetivo fue “analizar la aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo en el año 2020”, fue un estudio cuantitativo, participaron 85 enfermeros se recolectó la información a través de un instrumento para medir las variables, según los resultados se evidenció un conocimiento bajo sobre la bioseguridad en el 15% de la población estudiada, además se determinó que no existe un 100% de abastecimiento de suministros necesarios de bioseguridad para el personal de enfermería. Se concluye que el adiestramiento es preciso para que los enfermeros desempeñen las normas de bioseguridad dentro de sus áreas también cada establecimiento debe proveer el equipo necesario para que los profesionales puedan enfrentar las situaciones de la presente pandemia y no coloquen en peligro su salud.

Nacional

Arévalo e Idrugo (14), 2020 en Cajamarca Perú, su objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca”, es una investigación de alcance correlacional no experimental, participaron 32 profesionales de enfermería del área de emergencia, se recolectó la información a través de 2 cuestionarios; según los resultados se

evidencio que el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad es bajo 44%, medio 37% y alto 19% , las medidas de bioseguridad de barreras químicas, físicas y biológicas aplican a veces 63%, el 22% nunca 15% siempre; finalmente se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad demostrado por un $p:0.002$ donde ($p < 0.05$).

Euribe (15) 2022 en Lima Perú su objetivo: “Identificar niveles de conocimiento y práctica sobre la aplicación de bioseguridad en el personal de enfermería del área de emergencia del Hospital San José de Chíncha 2021”, el estudio fue de alcance correlacional descriptivo se estudiaron a 54 colaboradores de enfermería, la información se recolectó a través de un cuestionario y una lista de verificación los resultados evidenciaron que el 47%, del personal de enfermería obtuvo conocimientos de nivel bajo, el 31% medio, y un 22%, alto. El personal de enfermería realizó buenas prácticas de bioseguridad en el 42%, prácticas regulares en el 34% y malas prácticas de bioseguridad en el 24%. Se concluye que existe una correlación entre ambas variables

Vera (16) 2020 en Huacho Perú, su objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad”. Fue un trabajo no experimental donde se estudiaron a de 80 enfermeros, se aplicó un cuestionario y una lista de verificación, se pudo evidenciar que el 92,5% tenían conocimientos avanzados y el 46,3% practicaban medidas de bioseguridad; el 88,8% del total poseían un nivel alto en conocimientos de aspectos básicos, el 97,5% tuvieron un nivel alto en conocimientos de medidas preventivas generales, 71,3% con nivel intermedio en desinfección y limpieza de materiales y equipos, el 95% con nivel alto en manejo y

desecho de residuos y el 75% con niveles moderados en exposiciones ocupacionales. Se concluye que existe relación entre ambas variables

2.2. Bases teóricas

Conocimiento sobre Medidas de Bioseguridad

Las medidas de bioseguridad son prácticas diseñadas para prevenir la exposición y propagación de agentes patógenos, protegiendo la salud de las personas y el medio ambiente. Estas medidas son esenciales en entornos como laboratorios, hospitales, instalaciones de investigación y otros lugares donde se trabaja con materiales biológicos o sustancias peligrosas (17)

El conocimiento sobre estas medidas es esencial para prevenir accidentes, proteger la salud de los trabajadores y garantizar la seguridad en entornos donde se manejan agentes biológicos potencialmente peligrosos. La aplicación efectiva de medidas de bioseguridad contribuye significativamente a la prevención de enfermedades y a la seguridad en la investigación y la atención médica (18).

Es bueno mencionar que las medidas de bioseguridad son de vital importancia en diversos entornos, especialmente en aquellos donde se manejan agentes biológicos, sustancias peligrosas o se llevan a cabo actividades que involucran riesgos para la salud humana y animal (19). Las medidas de bioseguridad son fundamentales para proteger la salud humana, prevenir la propagación de enfermedades, garantizar la seguridad en el trabajo y contribuir al cuidado del medio ambiente. Su aplicación adecuada es esencial en una variedad de contextos para minimizar riesgos y promover prácticas seguras (20).

Dimensiones del Conocimiento sobre Medidas de Bioseguridad

Generalidades

En esta dimensión se medirá las medidas de bioseguridad como un todo, definiéndolas como un conjunto de prácticas y protocolos diseñados para prevenir la exposición y minimizar los riesgos asociados con agentes biológicos, químicos y otras sustancias potencialmente peligrosas. Estas medidas se aplican en una variedad de entornos, como laboratorios, hospitales, granjas, industrias alimentarias y más (21)

Barreras Protectoras

Las barreras protectoras en el contexto de las medidas de bioseguridad se refieren a los diversos niveles de protección implementados para prevenir la exposición y minimizar los riesgos asociados con agentes biológicos, químicos y otras sustancias peligrosas. Estas barreras se aplican en una jerarquía de controles que abarcan desde medidas de ingeniería hasta el uso de Equipamiento de Protección Personal (EPP) (22).

Las barreras protectoras se aplican de manera integrada para crear un enfoque completo y efectivo en la gestión de riesgos asociados con la manipulación de agentes biológicos y sustancias peligrosas. La combinación de controles de ingeniería, administrativos, EPP y otras medidas contribuye a garantizar la seguridad de los trabajadores y la protección de la salud pública y ambiental (23).

Eliminación de Residuos

La eliminación adecuada de residuos es una parte crucial de las medidas de bioseguridad en diversos entornos, como hospitales, laboratorios, instalaciones de investigación y otros lugares donde se manejan materiales biológicos o sustancias peligrosas (24). La correcta gestión de

residuos dentro del marco de las medidas de bioseguridad es esencial para prevenir la propagación de enfermedades, proteger al personal y minimizar los impactos ambientales adverso (25).

Practica de Enfermería

La práctica de enfermería es una disciplina de la salud que implica la atención y el cuidado de individuos, familias y comunidades para mantener o restablecer la salud. Los profesionales de enfermería desempeñan un papel crucial en la prestación de servicios de atención sanitaria y trabajan en colaboración con otros miembros del equipo de salud (26). La práctica de enfermería es fundamental para el funcionamiento efectivo de los sistemas de atención médica y juega un papel esencial en el bienestar de los individuos y comunidades (27).

En relación con la a práctica de enfermería su papel es crucial en la implementación y cumplimiento de medidas de bioseguridad en entornos de atención médica. La bioseguridad se refiere a las medidas diseñadas para prevenir la exposición y transmisión de agentes patógenos, protegiendo a los pacientes, al personal de salud y a la comunidad en general y es enfermería quien se encarga de gestionar el cumplimiento de estas (28). La práctica de enfermería es esencial para mantener entornos de atención seguros, proteger a los pacientes y al personal de salud, y prevenir la propagación de infecciones. Los enfermeros son líderes en la implementación y promoción de prácticas de bioseguridad efectivas (29,30)

Dimensiones de la Practica de Enfermería

Barreras protectoras

Las barreras protectoras son elementos fundamentales en las medidas de bioseguridad y están diseñadas para prevenir la transmisión de agentes infecciosos y proteger a las personas, tanto al personal de salud como a los pacientes y la comunidad en general. Estas barreras se implementan

en diversos entornos, como hospitales, laboratorios, clínicas y otros lugares donde existe el riesgo de exposición a patógenos (31). La combinación y el uso apropiado de estas barreras son esenciales para garantizar una bioseguridad efectiva y proteger la salud de quienes trabajan en entornos de riesgo y de aquellos que reciben atención sanitaria (32)

Limpieza y desinfección

La limpieza y desinfección es un componente primordial de las medidas de bioseguridad en entornos de atención sanitaria, o en cualquier lugar donde se operan materiales directos contaminados o potencialmente peligrosos. Estas prácticas son fundamentales para prevenir la transmisión de agentes patógenos y conservar un ambiente seguro (33). La combinación de limpieza y desinfección apropiadas, junto con otras medidas de bioseguridad, favorece significativamente a la prevención de infecciones y a la seguridad tanto del personal como de los pacientes en entornos de atención médica o cualquier espacio donde se manejen material biocontaminado (34).

Medios de eliminación

Los medios de eliminación en las medidas de bioseguridad se refieren a los métodos y procesos utilizados para eliminar o gestionar de manera segura los materiales contaminados o potencialmente peligrosos en entornos donde se realizan actividades que involucran riesgos biológicos, químicos o radiológicos. La eliminación adecuada es esencial para prevenir la propagación de enfermedades, proteger al personal y garantizar la seguridad ambiental (35)}

Teoría de enfermería: Florence Nightingale

Nightingale creía que el entorno era crucial para la recuperación de los pacientes. Abogaba por entornos limpios, bien ventilados e iluminados como elementos esenciales para mejorar la

salud y acelerar la curación. Su famosa frase "el ambiente es la enfermera del paciente" refleja esta perspectiva; también hizo hincapié en la importancia de la administración y la organización en el campo de la enfermería. Introdujo prácticas administrativas eficientes en los hospitales y abogó por la formación y la educación adecuadas para los enfermeros. El legado de Florence Nightingale en la teoría de enfermería continúa influyendo en la profesión hasta el día de hoy. Su enfoque holístico y centrado en el paciente, así como su énfasis en el entorno y la evidencia, han sido fundamentales para el desarrollo y la evolución de la enfermería como disciplina (36)

2.3. Formulación de la Hipótesis.

2.3.1 Hipótesis general

H₁ Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024

H₀ No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁-Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024

H₂- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión barreras protectoras del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024

H₃- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión eliminación de residuos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024

3. METODOLOGIA

3.1.- Método de la investigación

El estudio toma como método el hipotético-deductivo es una herramienta poderosa en la investigación científica porque guía a los investigadores a través de un proceso lógico y estructurado, permitiéndoles construir y refinar el conocimiento de manera sistemática. La capacidad para hacer predicciones y poner a prueba esas predicciones de manera empírica es fundamental para la validez y la robustez del método científico (37).

3.2.- Enfoque de la investigación

La investigación dirige su enfoque en el cuantitativo porque este se centra en la recopilación y el análisis de datos numéricos para describir, explicar o predecir fenómenos. Este enfoque se utiliza comúnmente en ciencias sociales, ciencias naturales y otras disciplinas donde se puede medir y cuantificar el objeto de estudio (38).

3.3.- Tipo de investigación

La investigación es aplicada porque esta, es un tipo de investigación científica que se enfoca en la resolución de problemas prácticos y en la aplicación de conocimientos para abordar situaciones específicas o mejorar procesos y prácticas en el mundo real (39).

3.4.- Diseño de la investigación

El trabajo adopta el diseño no experimental este se caracteriza por la observación y la recopilación de datos en su entorno natural, sin la manipulación de variables independientes por parte del investigador. A diferencia del diseño experimental, en el cual se implementan

manipulaciones controladas para establecer relaciones de causa y efecto, el diseño no experimental se centra en la observación de fenómenos tal como ocurren de manera natural (40).

3.5.- Población, muestra y muestreo

La población estará integrada por 85 trabajadores del área de emergencia de la clínica objeto de estudio, se trabajará con una muestra censal de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión.

- Personal de enfermería con más de 3 meses en el área
- Personal de enfermería de cuidado directo
- Personal de enfermería que desee participar en el estudio
- Personal de enfermería que firme consentimiento informado

Criterios de exclusión.

- Personal de enfermería con menos de 3 meses en el área
- Personal de enfermería del área administrativa
- Personal de enfermería que no desee participar en el estudio
- Personal de enfermería que no firme consentimiento informado

3.6.- Variables y operacionalización.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Variable 1 Conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Es la habilidad cognitiva sobre los principios, tecnologías y prácticas de contención que se implementan para prevenir la exposición no intencional a agentes biológicos o su liberación inadvertida (18)	Es toda la información que posee el personal de enfermería sobre las medidas de bioseguridad para mantener el entorno seguro	Generalidades Barreras protectoras Eliminación residuos	Definición Principios Universalidad Lavado de manos EPP Tiempos del lavado de manos Definición Tipos de residuos Procedimiento de eliminación	Ordinal	Muy Alto (18-20) Alto (15-17) Regular (11-14) Bajo (0-10)
Variable 2 Practica de Enfermería	Es el conjunto de acciones y medidas ejecutadas antes, durante y después del contacto con el paciente durante procedimientos y/ o manipulaciones de equipos en contacto con superficies del ambiente y/o pacientes para prevenir infecciones (30)	Son todas las actividades que realiza enfermería siguiendo los principios de bioseguridad con la finalidad de mantener un entorno seguro para el paciente los trabajadores y el ambiente	Barreras protectoras Limpieza desinfección Medios eliminación	Uso de EPP Lavado de manos Tiempos del lavado de manos Importancia Procedimiento Material desinfectante Frecuencia Eliminación Destino del material Procedimiento de eliminación	Nominal	Bueno: 27-36 Deficiente: 0- 26

3.7.- Técnicas e instrumentos de recolección de datos. –

3.7.1.- Técnica.

La información será recolectada a través de la técnica de la encuesta

3.7.2.- Descripción de los instrumentos. –

La variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad será medida a través del cuestionario diseñado por Coronel 2017 y modificado por Veliz (41) en el 2019 este cuestionario está estructurado en 20 ítems, dividido en tres dimensiones: Barreras protectoras (ítems 1, 2, 3, 4 y 5), Limpieza y desinfección (ítems 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14) y Medios de eliminación (ítems, 15, 16, 17, 18, 19 y 20), cada ítem es de respuestas de selección múltiple (3 alternativas). Cada pregunta tiene un puntaje mínimo de 0 (cero) y un puntaje máximo de 1 (uno), con un total máximo de 20 puntos. El valor final es: Bajo (de 0 a 10 puntos), Regular (de 11 a 14 puntos), Alto (de 15 a 17 puntos) y Muy alto (de 18 a 20 puntos).

Para medir la variable practica de enfermería se aplicará el cuestionario estructurado en 18 ítems. Los ítems lo conforman las tres dimensiones: Barreras protectoras (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7) Limpieza y desinfección (ítems 8, 9, 10, 11, 12, 13 y 14) y Medios de eliminación (ítems 15, 16, 17 y 18). Cada pregunta del cuestionario posee tres opciones de respuesta: Nunca (0 puntos), Algunas veces (1 punto) y Siempre (2 puntos). El valor final del instrumento es: Bueno: 27-36 Deficiente: 0- 26, este instrumento fue diseñado por coronel 2017 y modificado por Veliz (41) en el 2019

3.7.3. Validación.

La validez del cuestionario sobre conocimientos en bioseguridad fue realizada mediante juicio de expertos, obteniendo un valor en la prueba de V de Aiken de 0.94 y Para la evaluación de la

validez del cuestionario sobre las prácticas en bioseguridad, fue de igual modo a través de un juicio de expertos obtuvo un V de Aiken de 0.92 y (41)

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del cuestionario de conocimiento sobre medidas de bioseguridad fue mediante una prueba piloto con 15 miembros del área de Emergencia de un hospital de Lima, obteniendo un valor en la prueba de alfa de Cronbach de 0.82 (41). Por otra parte, la confiabilidad del cuestionario de prácticas fue, a través del estadístico de Kuder Richardson, se obtuvo un valor de 0.894. Con lo cual se pudo decir que el instrumento es confiable (41).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos. -

Luego de la aplicación del instrumento, los datos serán tratados de acuerdo con las variables en estudio, se crea una matriz en el programa Excel, en la cual se clasifican los datos según su naturaleza, los datos cuantitativos se transmiten de la misma manera que los datos cualitativos. Para realizar el análisis se codifican los datos cualitativos; se aplicará la estadística descriptiva, donde se obtienen frecuencias absolutas y porcentuales, luego se realiza análisis inferencial con tabulaciones cruzadas y se aplica la prueba de hipótesis de Rho Spearman, finalmente los resultados se presentan en tablas y gráficos para dar una visión amplia de las variables y sus dimensiones.

3.9.- Aspectos éticos.

Durante el estudio se observará un comportamiento ético adecuado, que respete el derecho a la autonomía y la autodeterminación y permita a los participantes recibir información del estudio y decidir participar voluntariamente con base en el consentimiento informado. Por otro lado, los participantes no resultarán perjudicados desde la perspectiva físicas, social o emocional, serán tratados con respeto y tendrán iguales derechos a participar sin importar raza, credo u opinión

política; asimismo, se respetan los derechos de autor con la atribución adecuada de los derechos de autor utilizando como normativa de referenciación y citación las de Vancouver.

4.- ASPECTOS ADMINISTRATIVOS. –

4.1.- Cronograma de actividades. –

Actividades	Sep 2023	Oct .	Nov	Dic.	Ene 2024	Feb	Mar	Abr	May	jun	jul	agos
Revisión bibliográfica	X	X										
Situación problemática	X	X										
Formulación del problema			X									
Justificación de la investigación			X									
Objetivos de la investigación			X									
Antecedentes del problema		X	X									
Bases teóricas		X	X									
Operacionalización de variables		X	X									
Diseño metodológico			X									
Aspectos administrativos			X									
Aprobación del Proyecto				X								
Recolección de datos					X							
Análisis e interpretación						X						
Conclusiones y recomendaciones							X					
Corrección del informe	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Presentación del informe final												X

Actividades realizadas 

Actividades por realizar 

4.2.- Presupuesto. –

BIENES	CANTIDAD	COSTO
Papel bond	03 millares	60.00
Lapiceros	100 unidades.	39.00
Tinta para impresora	04 unidades	160.00
Fotocopias		200.00
Anillados		35.00
Impresiones		100.00
Movilidad/trámites		100.00
USB	02 Unidades	40.00
Material informatico		200.00
Correctores/Resaltadores		30.00
Tipecos/copia color		400.00
SUB-TOTAL		1,364.00
SERVICIOS		
Asesoría de Estadística	5 sesiones	1,000.00
Movilidad		300.00
Subtotal		1,300.00
TOTAL		2,664.00

5.- REFERENCIAS.

1. Martínez, C. L., Moraga, S. P., Paredes, C. S., Vásquez, A. S., y Villarroel, C. M. V. Fatiga laboral y ausentismo en el trabajo en mujeres auxiliares de enfermería de un hospital de alta complejidad, Chile. 2019 Ciênc. Saúde Coletiva, 25, 243–249. <https://doi.org/10.1590/1413-81232020251.28832019>
2. Arco C, O., y Suarez C, Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad y Salud, 20(2). 2020. <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
3. Tamariz-Chavarria, F. D. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José. Horiz Med, 2022. 18(4), 42–49. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2022.v18n4.06>
4. Acosta S. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021. 1-361 p. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf?sequence=1
5. Organización Panamericana de la Salud [sede Web]. Estudio IBEAS: Prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica. [Acceso 18 de junio de 2020]. 2019. Disponible en: http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2019/INFORMEGLOBAL22_IBEAS.pdf
6. Ministerio de Salud Argentina. Evaluación de riesgos y manejo de trabajadores de la salud expuestos a COVID-19.16 julio 2021. [acceso8deoctubre2021] Disponible en:

<http://bancos.salud.gob.ar/recurso/evaluacion-de-riesgos-y-manejo-de-trabajadores-de-salud-expuestos-covid-19>

7. Ministerio de salud. Tiempos de pandemia 2020 - 2021 [Internet]. Minsa; 2021 [citado el 16 de diciembre de 2022];9(1):78–85. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>
8. Benavides V. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en el personal de enfermería. [Online].;2019 [cited 2023 noviembre 27]. Available from: <https://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2009/FE-0302TG.pdf>
9. Ministerio de salud. Tiempos de pandemia 2020 - 2021 [Internet]. Minsa; 2021 [citado el 27 de noviembre de 2023];9(1):78–85. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5485.pdf>
10. Deza RC, More C. Nivel de conocimiento del protocolo de bioseguridad para prevención de Covid 19 en personal de enfermería. [Tesis de maestría] Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9770>
11. Gutiérrez B, J M. 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. Universidad del Pacífico [Tesis para obtener el grado de Maestría En Seguridad y Salud Ocupacional] 2020. Disponible:
https://uprepositorio.upacifico.edu.ec/bitstream/123456789/516/1/MSSO_UPAC_27921.pdf
12. Rico V, K. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con las normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería, sala de Emergencia, Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza, Tegucigalpa, Honduras, febrero 2019. Centro de Investigaciones y Estudios de Salud [Tesis para obtener el grado de Maestría En Seguridad y Salud Ocupacional] 2020. Disponible:
<https://repositorio.unan.edu.ni/12525/1/t1109.pdf>

13. Barrera P, A A; Castillo S, R M. 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. Revista La U Investiga. [Internet]. Volumen 7. Número 2. Julio –Diciembre 2020ISSN 1390-910X. Disponible: <https://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463/346>
14. Arévalo B, G M y Idrugo M, N del P. Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2020. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo [Tesis para obtener el Profesional de Enfermería] 2021. Perú. Disponible: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1479/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20Y%20MEDIDAS%20>
15. Euribe F, M Y. Conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San José de Chíncha 2021. Universidad San Martín de Porres. [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad en enfermería en emergencia y desastres] Perú 2022. Disponible: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10898/Euribe_FMY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Vera-Portilla, L. J. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medida de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional de Huacho. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Perú 2020 Disponible: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4012>
17. Mejía CR, Jiménez-Meza Y, Chacón JI, Bioseguridad respiratoria practicada en ambientes laborales de catorce ciudades peruanas. Rev. Asoc. Esp. Espec. Med Trab. vol.28 no.2 Madrid.14 octubre 2019. Disponible en <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v32i1.3953>

18. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. Requerimientos para uso de equipos de protección personal (EPP) para el nuevo coronavirus en establecimientos de salud. [citado 5 diciembre 2023]. Disponible en: www.paho.org/es/documentos/requerimientospara-uso-equipos-proteccionpersonal-epp-paranuevo-coronavirus-2019-ncov
19. Organización Mundial de la Salud (OMS). Manual de bioseguridad en el laboratorio. [citado 5 diciembre 2023]. Disponible en: http://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf
20. Organización Mundial de la Salud (OMS). Guidance on regulations for the Transport of Infectious Substances. [citado 5 diciembre 2023]. Disponible: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240019720>
21. World Alliance for Patient Safety. The Global Patient Safety “Una Atención Limpia es una Atención Segura”. 15 diciembre 2000 [citado 5 diciembre 2023]. Disponible en: http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/hup/resources/LocalContent/247/2/guia_lavado_de_manos.pdf
22. OMS. Una atención más limpia es una atención segura. 7 octubre 2016. [citado 5 diciembre 2023]. Disponible en: <http://www.who.int/gpsc/background/es/>
23. Menárguez Palanca, María Cruz. Impacto de un programa docente sobre la higiene de manos en un hospital general. Universidad Complutense de Madrid Facultad de Medicina Departamento de Microbiología. [citado 5 diciembre 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis%20c%3%b3digo=195926%2028>
24. OMS. Alianza Mundial para la Seguridad del paciente, Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria. Unas manos limpias son manos más seguras. Ginebra. 5 junio

2018. [citado 5 diciembre 2023]. Disponible en: http://www.who.int/patientsafety/information_centre/Spanish_HH_Guidelines.pdf
25. Reimundo C. Medidas de Bioseguridad del Personal de Enfermería en la Prevención de las Infecciones Nosocomiales en el Área de Quirófano de Emergencias del Hospital de Especialidades Eugenio Espejo. [Tesis Postgrado]. Ecuador [en línea] 2019. [citado 5 diciembre 2023]. URL Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/4202/1/TUAEXCOMMEQ006-2016.pdf>
26. Valeria S. Medidas de Bioseguridad en los servicios de Diagnóstico por Imágenes. [Tesis de Grado]. Argentina [en línea] 2019 [citado 5 diciembre 2023]. URL Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC116692.pdf>
27. Martina O. Factores Condicionantes De La Bioseguridad Y La Práctica Profesional Del Personal De Enfermería De Los Servicios Críticos Del Hospital Nacional Arzobispo Loayza [Tesis de Postgrado] Perú [en línea] 2018 [citado 5 diciembre 2023]. URL Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/55/1/MARTINA%20OBANDO%20ZEGARRA.pdf>
28. Peraza R, Vargas E. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en los cuidados a los pacientes. Rev. electr. port.med.com [Internet]. 2019 [citado 5 diciembre 2023].;1-17 Disponible de: <https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/medidas-de-bioseguridad-que-aplica-elpersonal-de-enfermeria-en-los-cuidados-lospacientes/#:~:text=La%20Bioseguridad%20se%20conoce%20como,elementos%20biol%C3%B3gicos%2C%20t%C3%A9cnicas%20bioqu%C3%ADmicas%20>
29. De Almeyda A, Gama de Sousa P, Dios -Aguado M, Gómez -Cantarino S, Pina P. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: Una transmisión de conocimientos. Rev. Gaúcha

Enferm. [Internet]. 2021 [citado 5 diciembre 2023];42(6):1-7. Disponible de: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/FCtdhW9CT3k47gJS9KTSXkk/?format=pdf&lang=es>

30. Casaya, M. Conocimiento, actitudes y prácticas del personal de enfermería sobre normas de bioseguridad en los procedimientos de hemodiálisis, Hospital Militar Dr. Alejandro Dávila Bolaños, Managua, Nicaragua, mayo 2017. [Tesis de grado]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Nicaragua. 2017. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/7912/1/t955.pdf>.

31. Barrera 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 2021. [Tesis]. [Repositorio Institucional UTA]. Universidad Técnica de Ambato. 2021. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32640/1/BARRERA%20PILLA%20%2c%20TANNIA%20ANABELLE%20%20marzo%20final.pdf>

32. Venegas L., González G. Aplicación y conocimientos sobre medidas de bioseguridad por el Personal de Enfermería quirúrgico. Revista electrónica Ocronos [Internet] noviembre 2020 [citado 5 diciembre 2023] Disponible en: <https://revistamedica.com/aplicacionconocimientosmedidasbioseguridadenfermeria/#Materiales-ymetodos>

33. Soria J. Cumplimiento de las normas de bioseguridad por los profesionales de Enfermería en el cuidado de pacientes con COVID-19 Puyo 2020. [Tesis]. [Repositorio Institucional]. Universidad Nacional de Chimborazo. 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7139/1/7.%20TRABAJO%20DE%20TITULACION%20SORIA%20JORGE-ENF.pdf>

34. Salvatierra L. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. [Tesis]. [Repositorio Institucional] Universidad Técnica de Machala, Ecuador. 2020. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177561/art-3-i-2021.pdf>
35. Sánchez M. Conocimiento y Prácticas de Bioseguridad de la Enfermera del Servicio de Emergencia. [Internet]. [Repositorio Institucional UNT]. Universidad Nacional de Trujillo. 2022. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/18684>
36. Pérez MA de A, Aperibense PGG de S, Dios-Aguado M de LM de, Gómez-Cantarino S, Queirós PJP. The Florence Nightingale's nursing theoretical model: a transmission of knowledge. Rev Gaucha Enferm [Internet]. 2021 [citado 5 diciembre 2023];42(spe):e20200228. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/FCtdhW9CT3k47gJS9KTSXkk/?lang=en>
37. Cabezas E, Andrade D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Vol. 7, ESPE. Ecuador; 2018. 10–21 p.
38. Editorial Etecé. Técnicas de investigación. [Internet]. [citado 5 diciembre 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/tecnicas-de-investigacion/>
39. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. 4a. Edición. Bogotá: Ediciones de la U, 2014. Disponible en: <https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigacioc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redaccioc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf>
40. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. del P. Metodología de la investigación (6th ed.). Mc Graw Hill. 2014

41. Veliz H, G. L. Conocimientos y prácticas en bioseguridad del personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos pediátricos en un hospital nacional de Lima, 2019 [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Peruana Unión]. Repositorio de Tesis de la Universidad Peruana Unión. [Internet] 2019 [citado 5 diciembre 2023]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2894/Giovana_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Título: Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo el conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024?</p> <p>Problemas específicos. –</p> <p>¿Cómo la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería del área de emergencia?</p> <p>¿Cómo la dimensión barrera protectoras del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería del área de emergencia?</p> <p>¿Cómo la dimensión eliminación de residuos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad se relaciona con la práctica de enfermería del área de emergencia?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia.</p> <p>Objetivos específicos.</p> <p>Identificar la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia</p> <p>Describir la dimensión la dimensión barrera protectoras del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia</p> <p>Establecer la dimensión eliminación de residuos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H₁ Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024</p> <p>H₀ No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H₁-Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión generalidades del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024</p> <p>H₂- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión barreras protectoras del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024</p> <p>H₃- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión eliminación de residuos del conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sobre medidas de bioseguridad</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Generalidades</p> <p>Barreras protectoras</p> <p>Eliminación de residuos</p> <p>y hace seguimiento</p> <p>Variable 2:</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Practica Enfermería</p> <p>Barreras protectoras</p> <p>Limpieza desinfección</p> <p>Medios de eliminación</p>	<p>Tipo de investigación correlacional</p> <p>Método Hipotético deductivo y diseño de investigación es sin intervención descriptiva</p> <p>La población estará integrada por 85 trabajadores del área de emergencia de la clínica objeto de estudio, se trabajará con una muestra censal de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión</p>

Anexo 2:

Cuestionario de conocimiento sobre medidas de bioseguridad

INSTRUCCIONES: Marcar con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad las siguientes preguntas. Se mantendrá anónima su identidad y agradezco su colaboración por anticipado.

1. ¿Qué es para usted bioseguridad?

a) Son medidas adoptadas, con el fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente.

b) Es una ley para prevenir enfermedades infecciosas

c) Medidas preventivas que se utiliza para la protección del personal de salud para prevenir accidentes laborales con materiales punzocortantes.

2. ¿Cuáles son los principios de bioseguridad?

a) Limpieza, desinfección, universalidad

b) Universalidad, uso de barreras, medidas de eliminación de material contaminado

c) Barreras protectoras, universalidad, desinfección.

3. ¿Qué es para usted Residuo Común?

a) Son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos; generados en las oficinas de administración, los provenientes de la preparación de alimentos, etc.

b) No son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos; generados en las oficinas de administración, los provenientes de la preparación de alimentos, etc.

c) Son generados en los centros asistenciales, con características físicas y químicas de potencial peligro.

d) a y c

e) Ninguna de las anteriores

4. En qué momentos cree usted que es apropiado el lavado de manos

a) Antes de administrar tratamiento

b) Antes de recibir el reporte

c) Después de realizar una curación

d) Antes y después de cada procedimiento y de contacto con el paciente

e) Ninguna de las alternativas

5. ¿Cuánto tiempo cree usted que debería durar el lavado de manos especial?

a) 5 segundos

b) 10-15 segundos

c) 40 segundo

d) 1 minuto 51 segundos

6. ¿Cuáles son los tipos de lavado de manos?

a) Lavado de rutina higiénico

b) Lavado especial o antiséptico

c) Lavado quirúrgico

d) b y c

e) Todas las anteriores

7. El material apropiado para el secado de manos es:

a) Toalla de tela

b) Papel desechable

c) Gasas

d) Campo estéril

e) Ninguna de las alternativas

8. Marque cual es la clasificación de residuos hospitalarios.

a) Residuo biocontaminado

b) Residuo mecánico

c) Residuo común

d) Residuo especial

e) a, c, d

f) a, b, c

9. ¿Qué principios de bioseguridad practica usted cuando está expuesto directamente a fluidos como sangre, secreciones etc.?

a) Lavado de manos

b) Uso de material Estéril

c) Uso de barrera

d) Descartadores

e) b y d

f) Ninguna de las alternativas

10. ¿Cómo se debería eliminar los residuos contaminados?

a) Incinerar

b) Enterrarlos

c) Eliminarlos al medio ambiente

d) N.A

11. ¿Cuándo fue la última capacitación sobre Normas de Bioseguridad?

a) Menor de 6 meses

- b) Hace un año
- c) Más de un año
- d) Nunca

12. ¿Cuenta usted en su trabajo con material de bioseguridad?

- a) Siempre
- b) Algunas veces
- c) Rara vez
- d) Nunca

13. ¿Para usted cual es el manejo del material punzocortante después de su utilización?

- a) No encapuchar y eliminar
- b) No doblarlas y eliminarlas
- c) No romperlas
- d) No manipular la aguja para separarla de la jeringa
- e) Ninguna de las anteriores
- f) Todas las anteriores

14. ¿Sabe usted, donde desechar el material punzocortante? Marque la respuesta correcta

- a) Descartadores
- b) Bolsa color roja
- c) Bolsa color amarilla
- d) Bolsa color negra
- e) Ninguna de las anteriores

15. ¿Cuáles son los accidentes más frecuentemente de exposición a sangre o fluidos corporales?

- a) Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)

b) Hepatitis a virus B (HBV)

c) Hepatitis a virus C (HVC)

d) a y c

e) Todas las anteriores

16. ¿Cree usted que está expuesto a Accidentes Laborales?

a) Siempre

b) Algunas veces

c) Rara vez

d) Nunca

17. ¿Después de una atención al paciente, en donde usted utilizo guantes descartables en que color de bolsa elimina los guantes?

a) Bolsa de color amarilla

b) Bolsa de color rojo

c) Bolsa de color negro

d) Ninguna de las anteriores

18. ¿Qué es para usted Residuo Especial?

a) Residuos generados en los centros asistenciales, con características físicas y químicas de potencial peligro por ser corrosivos, inflamables, tóxicos, explosivos, radiactivos y reactivos.

b) Residuos generados en las oficinas de administración, con características físicas y químicas de potencial peligro por ser corrosivos, inflamables, tóxicos, explosivos, radiactivos y reactivos.

c) Conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo.

d) a y c e) Ninguna de las alternativas

19. ¿Qué tipo de mascarilla utilizaría usted al estar en contacto con pacientes de TBC?

- a) Mascarilla simple
- b) Mascarilla N95 con filtro c) Mascarilla con reservorio
- d) Ninguna de las anteriores

20. ¿Qué tipos de desinfección conoce usted?

- a) Desinfección de nivel alto nivel
- b) Desinfección de nivel intermedio
- c) Desinfección de nivel bajo
- d) Desinfección de potencial riesgo
- e) a, b y c
- f) Ninguna de las alternativas

Cuestionario prácticas de las medidas de bioseguridad

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una encuesta, marcar con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad las siguientes preguntas. Se mantendrá anónima su identidad y agradezco su colaboración por anticipado.

1. El personal de salud practicas las medidas de bioseguridad

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

2. Antes y después de atender a un usuario realiza el lavado de manos

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

3. Al realizar dos procedimientos en un mismo usuario debo lavarme las manos

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

4. Después de estar en contacto con fluidos corporales realiza el lavado de manos

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

5. Al atender a un usuario utiliza guantes

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

6. Utiliza la mascarilla correcta para atender a un usuario con TBC

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

7. Elimina el material punzocortante en cajas de bioseguridad

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

8. Elimina los residuos biocontaminado en la bolsa de color rojo

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

9. Elimina los residuos especiales en la bolsa de color amarillo

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

10. Después de la administración de una inyección encapucha la jeringa

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

11. Cuenta siempre con jabón líquido apropiado para el lavado de manos

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

12. Las cajas de bioseguridad sobrepasan los $\frac{3}{4}$ de material punzocortante

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

13. Cuenta con materiales como mascarilla, guantes, lentes y mandilones

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

14. Cuenta con materiales de desinfección de material

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

15. Después de un accidente laboral se notifica

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

16. Utiliza mascarilla y mandilón en el área de transmisible

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

17. Queman los residuos contaminados

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

18. Reciben fortalecimiento de temas en cuanto a bioseguridad

a) Siempre b) Algunas veces c) Nunca

Anexo 3:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora 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: Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica de enfermería del área de emergencia de una Clínica Privada de Lima 2024

Nombre del investigador principal:

Propósito del estudio: Determinar el conocimiento sobre medidas de bioseguridad y su relación con la práctica de enfermería del área de emergencia.

Participantes: Personal de enfermería

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 actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado 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.

Consultas: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

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 el correo electrónico:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; 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 su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 17% Internet database
- 2% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 18% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2024-02-07 Submitted works	4%
2	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Internet	2%
3	repositorio.ucp.edu.pe Internet	2%
4	Joselyn Melissa Gutiérrez Bermúdez, Jessica Ivonne Navas Román, N... Crossref	1%
5	repositorio.uma.edu.pe Internet	1%
6	uwiener on 2024-03-09 Submitted works	<1%
7	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%