



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL
DE LIMA ESTE**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

PRESENTADO POR:

Lic. LOYOLA CORONADO JESSICA ROSA STEFANI

ASESORA:

MG. PRETELL AGUILAR ROSA MARIA

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Todo este esfuerzo está dedicado a mi Madre por ser ella mi inspiración en la vida, a mi hijo por ser mi mayor motivación desde su llegada y a mi familia por su apoyo y amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi familia, amigos, asesores y docentes de la Universidad Norbert Wiener que contribuyeron durante el desarrollo de esta investigación y la especialidad de Centro Quirúrgico por su importante aporte durante este proceso de formación académica.

ASESORA:
MG. PRETELL AGUILAR ROSA MARIA

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario : Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas Machuca
Vocal : Mg. Ruby Cecilia Palomino Carrión

ÍNDICE GENERAL

Índice general.....	2
Índice de Anexos.....	3
I.INTRODUCCIÓN.....	7
II.MATERIAL Y MÉTODOS.....	13
III.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	17
IV.RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	19
ANEXOS.....	23

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de variable o variables.....	21
Anexo B. Instrumento de recolección de datos.....	24
Anexo C. Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	30

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, se conoce que las infecciones asociadas a la atención de salud o también conocidas como infecciones intrahospitalarias siguen ocasionando muchos problemas tanto en las instituciones que brindan servicios de salud ya sea por la falta de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad del personal que brinda la atención como para el mismo paciente en el ámbito de la prevención de riesgos biológicos, químicos y físicos. (OMS, 2012)(1)

La bioseguridad como un conjunto de medidas y conductas que adopta el personal de salud para reducir y eliminar los riesgos que tiene al infectarse en el campo laboral, llega a ser un compromiso personal de cada uno frente a estos factores de riesgo, generados en las acciones diarias con respecto a la atención. Prevenir es la manera más idónea para impedir los accidentes biológicos e infecciones asociadas a la atención de salud (2).

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS), considera que el 5% de presupuesto para programas de control y prevención de infecciones es una grave restricción que brindan las instituciones ya que cada vez va en aumento la necesidad de implementar medidas de protección y así disminuir los riesgos de contaminación tanto para el paciente como para el personal de salud que brinda la atención (3)

En los Estados Unidos, se dieron a conocer en sus primeras investigaciones epidemiológicas que el 18% era de incidencia de infecciones asociadas a la atención, en la actualidad es de 5-7 %. En América Latina, los estudios de infecciones asociadas a la atención son extensos y por eso están implementando para su funcionamiento distintas juntas y comités de control (4).

Para la Agencia de Seguridad y Salud Ocupacional de los Estados Unidos (OSHA) que en su clasificación por categorías considera a un centro quirúrgico como Categoría I que lo clasifica como Alto Riesgo ya que es un área donde los procedimientos que se realizan involucran la exposición a sangre, fluidos y tejidos corporales y consideran

que las practicas que se realizan ahí son inseguras para el personal de Enfermeria ya que en ocasiones la falta de conocimiento e incorrecto uso de las medidas de protección ocasionan la exposición a estos riesgos laborales (3)

La Organización Internacional del Trabajo en la Conferencia General ha reconocido como un compromiso enfático, “fomentar entre todas las naciones del mundo, programas que permitan proteger adecuadamente la vida y la salud de los trabajadores en todas las ocupaciones” (OIT, 2010) (1)

En un informe del Ministerio de trabajo y promoción del empleo sobre las condiciones de trabajo, seguridad y salud, en el año 1998, reconocieron a los accidentes de trabajo y que el 40% fue causado por golpes con objetos, el 15% por pinchazos con objetos punzocortantes, otro 15% provocado por caída de altura y el 30% por otros factores y en otros resultados arrojaron que el 31% de los trabajadores había sufrido accidentes de trabajo durante su vida laboral, y el 12% había tenido por lo menos un accidente en los últimos 12 meses(5).

Causa gran preocupación que el primer lugar de incidente laborales en el sector salud sea los accidentes con punzocortante donde el 87% se reportaron en el Hospital Dos de Mayo en el año 2013, y el 77% en el Hospital Hipolito Unanue (3)

El conocimiento de las medidas de bioseguridad son de vital importancia ya que con ellas se previenen la contaminación a la que se expone el personal de la salud en los ambientes quirúrgicos en el cumplimiento de su labor pues hace algunos años atrás un accidente con por pinchazo de aguja o corte con bisturí, no ocasionaban tanto inconveniente más que el leve dolor solo del momento, pero hace algunos años el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida SIDA y las hepatitis B y C son padecimientos que han logrado la ejecución de medidas universales de prevención que el personal debe tener en constante consideración la presencia de contaminación en cualquier material biológico que toque o manipule (6).Por lo que va aumentado también la necesidad de implementar mayores y mejores medidas

de protección y resguardo destinadas minimizar los riesgos para el personal que labora en establecimientos de salud (1).

En las instituciones de salud se han implementado las medidas de bioseguridad para prevenir, proteger y reducir los factores de riesgo en la proliferación de microorganismos las cuales existen en su entorno laboral. El trabajador de salud tiene mayor exposición a los factores de riesgo laborales por tener un continuo contacto, permanente y temporal en el ambiente hospitalario y quirúrgico en la atención del paciente con material orgánico, sangre, fluidos corporales y material quirúrgico (7).

Viza (2010) “el conocimiento es la capacidad de aprehender, conjunto de datos, visto solo como datos es un conjunto sobre hechos, verdades o de información almacenada a través de la experiencia o del aprendizaje. Es la relación que se establece entre las personas que conoce aquello que es conocido, es decir la relación entre el hombre y su mundo” (3)

En un enfoque conceptual las medidas de bioseguridad en sus primordiales fundamentos como la universalidad donde todo el personal de salud debe alcanzar las precauciones estándares de manera rutinaria en su quehacer diario para prevenir y evitar los factores de riesgos en la salud; el uso de barreras protectoras que detienen la exposición a sangre y otros fluidos orgánicos que son potencialmente contaminantes; el lavado de manos como proceso primario para prevenir las infecciones cruzadas por proliferación de microorganismos, y la forma de eliminación del material altamente contaminado utilizado en los diferentes procedimientos donde corresponde ser almacenado y descartado sin causar riesgo en la salud del personal y del paciente quirúrgico (2).

Reimundo L. (4) en el año 2016 realizó un estudio en Ecuador para “determinar la aplicación de las Normas de Bioseguridad del personal de enfermería en la prevención de Infecciones Nosocomiales en el área de quirófano, de Emergencia

del Hospital de Especialidades Eugenio Espejo” donde concluyo que los conocimientos insuficientes sobre medidas de bioseguridad imperan en el personal de salud e incluso en la aplicación de estas para impedir las infecciones nosocomiales.

Llapa O. y colaboradores (8) en Brasil en el año 2018 realizaron un estudio que tuvo como objetivo “evaluar los conocimientos de las recomendaciones de bioseguridad en los profesionales de enfermería en unidades de cuidados intensivos”. Donde concluyo que en general los profesionales demostraron poseer conocimiento sobre los riesgos ocupacionales, las medidas de precaución estándar, bioseguridad, uso de guantes, higiene de manos y propiedades del alcohol de 70%. Sin embargo, reconocieron que el conocimiento no asegura el cumplimiento de las normas por parte de los profesionales

Moraiz, tanan y Oliveira (10) en el año 2017 en Brasil realizaron un estudio que tuvo como objetivo “Describir el conocimiento de los profesores de enfermería de un curso de enfermería en la Norma 32 y comportamiento posterior a la exposición a materiales biológicos” donde concluyo que existe un débil conocimiento de los docentes con relación a las acciones de bioseguridad.

Montero, S (3) en Sullana en el año 2018, realizó un estudio con el objetivo de “determinar la relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y las prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a los riesgos biológicos en centro quirúrgico” donde concluyo que un mayor porcentaje de los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos ha sido de bueno a regular y la actitud ha sido intermedia y las practicas han resultado como adecuadas.

Lozano A., Castillo D. (9) en Trujillo durante el año 2018 realizaron un estudio con el objetivo de “establecer una relación entre los conocimientos y actitudes con la adherencia a las prácticas de bioseguridad del personal del Hospital I Moche EsSalud” donde concluyeron que si existe tal relación entre ambas variables.

Tamariz D. (11) en Lima durante el año 2016 realizó un estudio para “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad del personal de salud en los servicios de hospitalización de Medicina, Cirugía, Ginecología y Pediatría del Hospital San José del Callao”, donde concluyó que hay una estrecha relación entre las variables lo cual ha significado que es preciso y conveniente el conocer sobre bioseguridad para un ejercicio propicio lo cual reduce los factores de riesgo de las infecciones intrahospitalarias.

Los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad es un tema relevante y justificado para abordarse ya que según la revisión de las bibliografías, los datos científicos nacionales e internacionales se evidencian que los conocimientos en los profesionales de la salud y de enfermería de diversas áreas casi siempre van de bueno a regular con respecto a las medidas de bioseguridad y es preocupante el aumento y la prevalencia de los accidentes laborales en el personal de enfermería.

Por tanto el centro quirúrgico es el lugar donde se brinda el tratamiento quirúrgico a los pacientes que lo requieren, es una instalación física compleja por lo que debe ser exclusiva, delimitada, con circulación restringida para el público, pero al mismo tiempo accesible a los demás servicios, todo esto para tener un control ambiental con el objetivo de mantener al mínimo la contaminación y ante la evidencia de los diversos factores de riesgo y exposición en el que se encuentra el personal de enfermería durante la ejecución de sus actividades en el centro quirúrgico y que los conocimientos sobre medidas de bioseguridad se ven quebrantados en su cumplimiento ya sea por los escasos recursos o la falta de reconocimientos de los principales riesgos a los que está expuesto y ocasionando daño no solo a su salud sino también al del paciente.

Debido a la actual coyuntura y la aparición de enfermedades letales como el Sars Covid 19 donde los pacientes ingresan con diagnóstico positivo al centro quirúrgico, los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad cobran mayor importancia y

relevancia en el personal de enfermería por la exposición constante a agentes contaminantes en su quehacer diario y que en diversos establecimientos que contaban o no con los recursos y elementos de protección personal su uso a veces de manera equivocada ya sea por falta o precario conocimientos han puesto en riesgo la vida y la salud de personal de enfermería exponiéndose a los diversos factores que esto implica.

La presente investigación cobra importancia para crear conciencia y motivar al personal de enfermería en su autocuidado donde los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad llevaran a mejorar las prácticas de bioseguridad y generaran una actitud preventiva en su ejercicio profesional.

El problema general es ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital de Lima Este?

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital de Lima Este 2020

Objetivos Específicos

1. Determinar el nivel de conocimientos sobre riesgo biológico del personal de enfermería de centro quirúrgico de un hospital de Lima Este 2020
2. Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería de centro quirúrgico de un hospital de Lima Este 2020
3. Identificar el nivel de conocimientos sobre el manejo de residuos hospitalarios del personal de enfermería de centro quirúrgico de un hospital de Lima Este

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación se desarrollará con un enfoque cuantitativo ya que el instrumento que se usará es cuantitativo para la recolección de datos y para el análisis de datos será mediante métodos estadísticos.

En cuanto al diseño será descriptivo – transversal ya que se busca describir los conocimientos del personal de enfermería de un hospital de Lima Este en un tiempo determinado y esta medición será una sola vez durante el tiempo que requiera el estudio(14).

2.2. POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población está compuesta por el personal de enfermería que labora en el centro quirúrgico del hospital de Lima Este que cuenta con 22 enfermeras, 15 técnicos de enfermería, dado que la población es pequeña se tomara como muestra todo el universo de la población que labora en dicho servicio.

Criterios De Inclusión

Licenciados en enfermería que laboran en centro quirúrgico

Técnicos de enfermería que laboran en centro quirúrgico

Licenciados y técnicos de enfermería que tengan experiencia en centro quirúrgico

Todo el personal que acepte voluntariamente participar de la investigación mediante el consentimiento informado

Criterios De Exclusión

Licenciadas y técnicas de enfermería que no desee participar de la investigación.

Licenciadas y técnicas de enfermería que se encuentren de vacaciones durante el periodo del estudio.

Licenciadas y técnicas de enfermería que se encuentren de licencia.

2.3. VARIABLES DE ESTUDIO

El estudio presenta la variable nivel de conocimientos de las medidas de bioseguridad. Según su naturaleza la variable es cuantitativa y su escala para su medición es nominal

Definición conceptual de la variable medidas de bioseguridad conjunto de medidas y actitudes destinadas a prevenir la contaminación de padecimientos producidos por los accidentes laborales sea esta por falta de conocimientos de las medidas de bioseguridad, riesgos biológicos y manejo de residuos hospitalarios del personal de enfermería que labora en centro quirúrgico.

Definición operacional de la variable medidas de bioseguridad Información y conocimientos que se obtienen durante la formación académica y capacitaciones que recibe institucional e individualmente el personal que labora en centro quirúrgico y pone en práctica en atención al paciente en aspectos básicos de medidas de bioseguridad, riesgos biológicos y manejo de residuos hospitalarios

2. 4. TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos

La técnica a utilizarse será la ENCUESTA con preguntas cerradas dicotómicas

Instrumentos de recolección de datos

El instrumento que se empleará será el cuestionario que determina el nivel de conocimientos sobre bioseguridad esta fue usada por los autores: Alarcón y Rubiños en el año 2012 y fue validado por la autora Montero (9) en su tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico” en el año 2018 en la ciudad de Sullana – Piura, se validado mediante una prueba piloto y juicio de expertos donde midieron con la prueba de coeficiente alfa de Cronbach la confiabilidad del cuestionario y tuvo como resultado

0.87, lo cual ha indicado buena confiabilidad en el instrumento. Cuenta con un total 20 preguntas distribuidas en 3 temas de conocimientos la primera de riesgo biológico cuenta con 6 preguntas, la segunda área de medidas de bioseguridad con 11 preguntas y por ultimo manejo de residuos hospitalarios con 3 preguntas cuyo puntaje de 1 es la respuesta correcta y 0 la incorrecta.

Conocimiento alto: 16 – 20 puntos

Conocimiento regular: 12 – 14 puntos

Conocimiento bajo: 0 – 10 puntos

2.5. PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.

Antes de realizar la recolección de datos se harán gestiones administrativas para acceder a la población de estudio. Lo primero que se tramitara será la presentación por parte de la universidad Norbert Wiener, luego se acudirá al hospital y al área de centro quirúrgico donde se realizara el estudio.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Se visitará el servicio correspondiente para la firma del consentimiento informado al personal de enfermería que desea participar, se explicará detalladamente la finalidad y los objetivos del estudio.

El instrumento se aplicará durante 20 minutos y al personal que este de turno según su programación.

2.6. MÉTODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Los datos que se obtendrán serán procesados manualmente para luego hacer el vaciado electrónicamente, se tabularán a través del programa software estadístico SPSS 24.0 para luego ser representados en tablas y gráficos.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para la ejecución del estudio tomará en cuenta la protección y amparo del personal de enfermería que sea participe de la investigación y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, ciertamente se empleará el consentimiento informando a cada uno de los participantes.

previamente se detalla cómo se emplearán los principios bioéticos:

para Abordar el principio de autonomía se tomará en cuenta de forma muy estricta el respeto del profesional de enfermería en su decisión de libre y voluntaria participación. Se les informara sobre la finalidad y objetivos de la investigación y se les solicitará la firma de su consentimiento informado para que su participación sea adecuada en el estudio.

En el principio de beneficencia al personal de enfermería se les manifestará sobre los beneficios indirectos que se logrará con los resultados de la investigación.

En el Principio de no maleficencia se informará al personal de enfermería que su colaboración en el estudio no implicará ningún riesgo ni de su salud, ni su integridad.

En el Principio de justicia todos los participantes serán tratados con respeto y amabilidad, así mismo no se hará ninguna diferencia ni distinciones.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema		X	X	X	X															
Búsquedas bibliográficas			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la problemática de la variable, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X	X	X										
Desarrollo de la Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de los objetivos de la investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Desarrollo de la Población, muestra y muestreo					X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de los Aspectos bioéticos					X	X	X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información						X	X	X	X	X	X	X	X							
Elaboración y revisión de aspectos administrativos del estudio									X	X	X	X	X	X	X					
Elaboración y revisión de los anexos									X	X	X	X	X	X	X					
Aprobación del proyecto											X	X	X	X	X					
Trabajo de campo, aplicación del instrumento												X	X	X	X	X	X	X	X	
Redacción del informe final: Versión 1															X	X	X	X	X	
Sustentación de informe final																X	X	X	X	X

IV.RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

††

MATERIALES	2020				TOTAL
	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	S/.
Equipos					
1 laptop	1800				1800
USB	42				42
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4	15	10	20	15	60
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espira lado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	20	30	30	40	120
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	2227	280	60	205	2772

□

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lozano V., Castillo D., Conocimientos y Actitudes de Adherencia a la Bioseguridad Hospitalaria Hospital I Moche Essalud Universidad Nacional de Trujillo, Perú rev. Sciendo 21(2): 165-177, 2018 [internet] [citado 10 junio 2020] Disponible en: <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1913/pdf>
2. Vera D., Castellano E., Rodríguez P., Mederos T. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria Revista cubana de Enfermería [internet]. Vol. 33, Revista Cubana de Enfermería Editorial Ciencias Médicas; 2017 [citado 20 abril 2020] disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1208/228>
3. Montero S, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico Universidad San Pedro Sullana Perú , [tesis de Grado] 2018 [Internet] [citado 15 junio 2020] Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7092/Tesis_59190.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Reimundo L. 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, Universidad Regional Autónoma De Los Andes Ambato – Ecuador 2016 [Tesis] [internet] [citado 13 junio 2020] Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/4202/1/TUAEXCOMME Q006-2016.pdf>
5. Informe sobre las condiciones de trabajo, seguridad y salud de los asalariados privados de lima metropolitana, Ministerio del trabajo y promoción del empleo, Perú 2007 [internet] [citado 13 junio 2020] Disponible en: http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/F254D8B561DA

2E1F05257DF5007A5E34/\$FILE/InformeCondicionesTrabajoSeguridadSalud_Lima_2007.pdf

6. Rodriguez Z., Casado P., Tornes L., Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirurgica de cirugia ambulatoria. Rev Arch Med Camaguey [internet]. 2017; 22:741. [Citado 15 abril 2020] Disponible en: <https://www.mendeley.com/viewer/?fileId=4bbdb06a-e6a8-54ff-23f6-bd36daabf3c3&documentId=82341b87-5bd2-319a-8cb4-1c23fad78bde>
7. Bautista RL, Delgado MC, Hernandez ZF, Sanguino Jf, Cuevas SM, Arias CY, et al Revista Ciencia y Cuidado ISSN 1974-9831, Vol. 10, N°2, 2013, pag. 127 – 135. Facultad de Ciencias de la Salud; [citado 21 abril 2020] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4698254>
8. Llapa E., Gómez G., López D., Medidas de adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. Enferm Glob [Internet]. 2017 [citado 15 mayo 2020]; 49. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n49/1695-6141-eg-17-49-00036.pdf>
9. Salina G. Conocimientos y actitudes del personal de salud hacia la aplicación de medidas de bioseguridad en centro quirúrgico del hospital regional Honorio Delgado Espinoza Arequipa – Perú febrero 2017 [Tesis] [internet] [ghttps://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/6307](https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/6307)
10. Moraiz RL et al. Conhecimentos e condutas de biossegurança entre docentes de enfermagem Knowledge and practices of biosafety among nursing professors. Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online, [S.l.], v. 9, n. 1, p. 137-143, jan. 2017. ISSN 2175-5361. [citado 30 mayo 2020]. Disponible en: <http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/5191>. doi:<http://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v9.5191>.
11. Tamariz C, Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad: >Hospital San Jose 2016. Horiz Medico [Internet]. 31 dic. 2018 [citado 10 mayor 2020];18(4):42-9. Disponible en: <http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/783>

12. Somocurcio J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horiz. Med.* [Internet]. 2017 Oct [citado 30 mayo 2020]; 17(4): 53-57. Disponible en: http://dev.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.
13. Lopes S., Queiroz A., Oliveira L., Moura M., Batista O., Andrade D., Social representations of biosecurity in nursing: occupational health and preventive care. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2016 Out [citado 5 junio 2020]; 69(5): 864-871. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672016000500864&lng=pt. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2015-0114>.
14. Hernández R. Metodología de la investigación. 6ta edición Mc Graw Gil educación / Interamericana Editores, S.A. De C.V [citado 5 junio2020] Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
15. Alfaro A., Fuentes S. Cumplimiento De Medidas De Bioseguridad Por El Personal De Salud, Hospital Nacional Santa Rosa De Lima, [trabajo de Grado]2015 [Internet] [citado 8 junio 2020] Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/10524/1/50108191.pdf>
16. Bioseguridad en Quirófano [Internet] España [citado 6 junio 2020] Disponible en: <https://www.quirofano.net/areas-quiroyfano/bioseguridad-quiroyfano.php>
17. Bravo S, Díaz D. Riesgo biológico en Instituciones de salud: control y precauciones en la atención a pacientes. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2016 Jun [citado 7 junio 2020]; 20(2): 153-155. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000200012&lng=es
18. Chilon L., Santa Cruz D., Conocimientos y Practicas Bioseguridad en Enfermeras Del Hospital Público de Chepen 2016 Trujillo – Perú Universidad Nacional de Trujillo [Tesis] [Internet] [citado 7 junio 2020] Disponible en:

<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5826/1723.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

19. Huanca J. Bioseguridad en sala de operaciones [Internet]. [citado 30 abril 2020] disponible en: https://www.academia.edu/13565310/BIOSEGURIDAD_EN_SALA_DE_OPERACIONES
20. Meca B. Arboleda F. Nivel de conocimientos y actitudes sobre medidas de barrera de bioseguridad en la enfermera quirúrgica. Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Bagua- Perú 2016[Tesis] [internet] [citado 13 junio 2020] Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3214/BC-TES-TMP-2068.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Zúñiga J. Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, Universidad Estatal de Milagro, Guayaquil-Ecuador, REE Volumen 13(2) Riobamba jul. - dic. 2019[internet] [citado 11 junio 2020] Disponible en: [file:///C:/Users/Jessica/Downloads/Dialnet-CumplimientoDeLasNormasDeBioseguridadUnidadDeCuidadosIntensivos7222124%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Jessica/Downloads/Dialnet-CumplimientoDeLasNormasDeBioseguridadUnidadDeCuidadosIntensivos7222124%20(1).pdf)
22. Rodriguez Z., Casado P., Tornes Q., Tornes C., Santos R. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de cirugía ambulatoria Hospital Provincial Universitario Celia Sánchez Manduley, Granma. Cuba, Rev. Arch Med Camagüey Vol22(5)2018 [internet] [citado 11 junio 2020] Disponible en: <file:///C:/Users/Jessica/Downloads/5704-22052-2-PB.pdf>
23. Martin S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. Revista Enfermería Cardiológica [Internet]. 2013; [Citado el 13 de setiembre de 2020] 58(59):27-30. Disponible en: https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
Medidas de Bioseguridad en Centro Quirúrgico en el Hospital de Lima Este periodo 2020								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimientos sobre Medidas de bioseguridad	Cuantitativa Nominal	conjunto de medidas y actitudes destinadas a prevenir la contaminación de padecimientos producidos por los accidentes laborales sea esta por falta de conocimientos de las medidas de bioseguridad, riesgos biológicos y	Información y conocimientos que se obtienen durante la formación académica y capacitaciones que recibe institucional e individualmente el personal que labora en centro quirúrgico y pone en práctica en atención al paciente en aspectos básicos de medidas de	Riesgo biológico	Conocimiento e información que tiene los licenciados y técnicos de enfermería de centro quirúrgico sobre riesgo biológico	(1) (2) (3) (4) (5) (6)	Alto: 0 16 – 20 puntos . Regular: 11 – 15 puntos . Bajo: 0 – 10 puntos .	0 incorrecto 1 correcto

		manejo de residuos hospitalarios del personal que labora en centro quirúrgico.	bioseguridad, riesgos biológicos y manejo de residuos hospitalarios					
				Medidas de bioseguridad	Conocimiento que tiene los licenciados y técnicos de enfermería de centro quirúrgico sobre medidas de bioseguridad	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11)		
				Manejo de residuos hospitalarios	Información que tiene los licenciados y técnicos de enfermería de centro quirúrgico sobre manejo de residuos hospitalarios	(1) (2) (3)		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN CENTRO QUIRÚRGICO

I. PRESENTACIÓN

Buen día, soy estudiante de la especialidad de Centro quirúrgico de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre las medidas de bioseguridad de un Hospital de Lima Este 2020.

Pido su colaboración y apoyo para llegar al objetivo del estudio esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

II. DATOS GENERALES

1.- Institución: _____

2.- Profesión: _____

3.- Edad: _____

4 Sexo: _____ Fecha: _____

Ha recibido capacitación sobre bioseguridad el año pasado: SI _NO _

I RIESGOS BIOLÓGICOS

4.- ¿Cuál es la definición de los riesgos biológicos?

- a) Son microorganismos vivos capaces de originar enfermedades profesionales.
- b) Son sustancias químicas presentes en el lugar de trabajo.
- c) Son aquellos riesgos vinculados a las condiciones de trabajo en relación con el hombre.
- d) Todas las anteriores.

5.- ¿Cuáles son los agentes biológicos con capacidad infecciosa?

- a) Hongos
- b) Virus

- c) Bacterias
- d) Parásitos
- e) Todas

6.- ¿Cuáles son las vías de transmisión de los riesgos biológicos?

- a) Vía respiratoria, vía digestiva, vía dérmica, vía intradérmica, vía mucosa.
- b) Vía respiratoria, vía sexual, vía dérmica.
- c) Vía respiratoria, vía digestiva, vía dérmica, vía intradérmica
- d) vía dérmica, vía intradérmica, vía sexual, vía mucosa.

7.- ¿Cuáles son las enfermedades más comunes al estar en contacto con riesgos biológicos?

- a) TBC, VIH/SIDA, Hepatitis B, C.
- b) TBC, VIH/SIDA, Fiebre Tifoidea.
- c) Neumonía, TBC, Hepatitis A
- d) Meningitis, Neumonía, TBC, VIH/SIDA

8.- ¿Señale cuál de las siguientes barreras no se encuentra dentro de las denominadas barreras biológicas?

- a) Vacunación
- b) Gluconato de clorhexidina
- c) Inmunoglobulinas
- d) Todas

9.- La protección contra hepatitis B se adquiere con:

- a) Sólo 1 dosis
- b) 2 dosis
- c) 3 dosis
- d) Ninguna

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

10.- ¿Qué es Bioseguridad?

- a) Conjunto de normas o actitudes que tienen como objetivo prevenir los accidentes en el área de trabajo.
- b) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.

c) Doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral.

d) Solo a y c.

11.- Los principios de Bioseguridad son:

a) Protección, aislamiento y universalidad.

b) Universalidad, barreras protectoras y manejo de material punzocortante.

c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.

d) Universalidad, control de infecciones, barreras protectoras.

12.- ¿Cuándo usted está en contacto directo con el paciente utiliza las medidas de precaución estándar, la cual se define de la siguiente manera?

a) Son medidas que se toman en cuenta cuando sabemos que el paciente está infectado y así evitar las transmisiones cruzadas de microorganismos

b) Principio que indica que durante las actividades de atención a pacientes o durante el trabajo con sus fluidos o tejidos corporales, se debe aplicar técnicas y procedimientos con el fin de protección del personal de salud frente a ciertos agentes. c) No es necesario utilizar las precauciones estándares en los pacientes.

d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.

13.- ¿El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario, y se debe realizar?

a) Después del manejo de material estéril.

b) Antes y después de realizar un procedimiento, después de estar en contacto con fluidos orgánicos o elementos contaminados.

c) Siempre que el paciente o muestra manipulada este infectado.

d) Se realiza después de brindar cuidados al paciente, a estar en contacto fluidos corporales.

14.- Señale el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico

a) Mojarse las manos- friccionar palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10-15 segundos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano

derecha y viceversa, enjuagar con agua corriente de arrastre secarse con toalla de papel.

b) Mojarse las manos-aplicar de 3-5 ml de jabón líquido, friccionar palmas, dorso, entre dedos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, con movimientos de rotación, enjuagar con agua corriente de arrastre- secarse con toalla de papel.

c) Mojarse las manos - enjuagar con agua corriente de arrastre - aplicar de 3-5 ml de jabón líquido, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, - enjuagar con agua corriente de arrastre, secarse con toalla de papel.

d) Aplicar jabón líquido, mojarse las manos, friccionar las palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10-15 segundos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, enjuagar con agua corriente de arrastre, secarse con papel toalla.

15.- ¿Cuándo se deben utilizar las barreras de protección personal?

- a) Al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, Hepatitis B.
- b) En todos los pacientes.
- c) Pacientes post operados.
- d) Pacientes inmunodeprimidos, inmunocomprometidos.

16.- ¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?

- a) Sirven para prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire.
- b) Evitar la transmisión cruzada de infecciones.
- c) Se usa en procedimientos que puedan causar salpicaduras.
- d) Al contacto con pacientes con TBC.

17.- Con respecto al uso de guantes es correcto:

- a) Sustituye el lavado de manos.

- b) Sirven para disminuir la transmisión de gérmenes del paciente a las manos del personal o viceversa.
- c) Protección total contra microorganismos.
- d) Se utiliza guantes solo al manipular fluidos y secreciones corporales.

18.- ¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?

- a) Solo se utiliza en centro quirúrgico.
- b) Utilizar siempre que se esté en riesgo en procedimientos invasivos que impliquen salpicaduras de sangre a la mucosa ocular o cara.
- c) En todos los pacientes
- d) Al realizar cualquier procedimiento.

19.-Cuál es la finalidad de utilizar el mandil.

- a) Evita la exposición a secreciones, fluidos, tejidos o material contaminado.
- b) Evita que se ensucie el uniforme.
- c) El mandil nos protege de infecciones intrahospitalarias.
- d) T.A

20.- Ud. después que realiza un procedimiento invasivo como elimina el material punzocortante, para evitar infectarse por riesgos biológicos.

- a) Hay que encapsular las agujas antes de tirarlas en el contenedor.
- b) Eliminar sin encapsular las agujas en un contenedor de paredes rígidas, y rotulada para su posterior eliminación.
- c) Para evitar que otra persona se pinche, primero se encapsular las agujas y se elimina en un contenedor.
- d) Eliminar las agujas en la bolsa roja.

MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS.

21.- Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son:

- a) Residuos especiales.
- b) Residuo común.
- c) Residuos biocontaminados.
- d) Residuos peligrosos.

22.- Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:

- a) Residuos radiactivos.
- b) Residuos especiales.
- c) Residuos químicos peligrosos.
- d) Residuos bio contaminados.

23.- Los residuos generados en administración, aquellos provenientes de la limpieza de jardines, patios, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos este concepto le corresponde a:

- a) Residuo común
- b) Residuos contaminados
- c) Residuo peligroso
- d) Residuo domestico

Anexo c. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a 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.

Título del proyecto: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL DE LIMA ESTE AÑO 2020.

Nombre del investigador:

LOYOLA CORONADO JESSICA ROSA STEFANI

Propósito del estudio: Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital de Lima Este 2020

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.

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.

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	