



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“APLICACIÓN SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL  
PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE A LOS RIESGOS  
BIOLÓGICOS PRESENTES EN EL SERVICIO DE CENTRO  
QUIRÚRGICO, DE ESSALUD, CAÑETE, 2021”**

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

Presentado por:

**AUTOR**

**Lic. ESPINOZA CARDENAS, Lucia del Rosario**

**DOCENTE**

**DRA. CARDENAS DE FERNANDEZ, María Hilda**

**LIMA – PERÚ**

**2020**



#### DEDICATORIA

Este presente investigación se lo dedico en primer lugar a Dios porque siempre guía mi camino, a mis padres que siempre me brindan su amor, y a mis docentes que me apoyaron en el proceso de formación.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por la formación que me brindaron y a los docentes que gracias a sus enseñanzas pude llegar hasta el punto donde me encuentro.

ASESOR: MG. UTURUNCO VERA, MILAGROS LIZBETH

JURADOS

PRESIDENTE: SECRETARIO:

**VOCAL** :

## ÍNDICE GENERAL

Índice general	02
Índice de Anexos	03
I. INTRODUCCIÓN	06
II. MATERIALES Y METODOS	10
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	15
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	16
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	17
ANEXOS	21
ANEXO A: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	22
ANEXO B: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS	24
ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO	27
ANEXO D: FUNCIONES DE LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA	28

## **INDICE DE ANEXOS**

ANEXO A: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	22
ANEXO B: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS	24
ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO	27
ANEXO D: FUNCIONES DE LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA	28



## RESUMEN

Es enfermería la profesión que tiene a su cuidado todas las fases de vida del ser humano, pero es en Centro Quirúrgico donde se encuentra más vulnerable y en donde debe prevalecer la integridad física de forma recíproca. motivo por el cual está expuesto a la transmisión de microorganismo, de manera directo o indirecto la cual debe estar protegida con las barreras biológicas, físicas y químicas

**Objetivo:** Determinar la aplicación sobre las medidas de bioseguridad del Personal de Enfermería frente a los Riesgos Biológicos presentes en el servicio de Centro Quirúrgico, de ESSALUD - Cañete ,2021.

**Diseño Metodológico:** Cuenta con enfoque cuantitativo, será de tipo descriptivo, un diseño no experimental, prospectivo y finalmente de corte transversal. Empezaremos a recolectar datos, una vez que la pandemia COVID-19 se encuentre de manera estable y controlada en nuestro país, se implementarán los procedimientos relacionados con la autorización. En el estudio se consideraron los siguientes aspectos: datos convencionales, teniendo en cuenta su clasificación en 3 dimensiones, incluyendo barreras físicas, barreras químicas y eliminación de materiales cortantes y / o contaminados.

**Palabras Claves:** Medidas de bioseguridad, Riesgos Biológicos, Centro Quirúrgico.

## SUMMARY

Nursing is the profession that takes care of all phases of human life, but it is in the Surgical Center where it is most vulnerable and where physical integrity must prevail in a reciprocal way. The reason why it is exposed to the transmission of microorganisms, directly or indirectly, which must be protected with biological, physical and chemical barriers

**Objective:** To determine the application of biosafety measures for Nursing Personnel against Biological Risks present in the Surgical Center service, of ESSALUD - Cañete, 2020.

**Methodological Design:** It has a quantitative approach, it will be descriptive, a non-experimental, prospective and finally cross-sectional design. We will begin to collect data, once the COVID-19 pandemic is in a stable and controlled manner in our country, the procedures related to authorization will be implemented. The following aspects were considered in the study: conventional data, taking into account its classification in 3 dimensions, including physical barriers, chemical barriers and elimination of sharp and / or contaminated materials.

**Key Words:** Biosafety measures, Biological Risks, Surgical Center.

## I. INTRODUCCION

La bioseguridad está conformada por normas preventivas orientadas principalmente a la disminución y eliminación de los riesgos los cuales pueden afectar la salud (1). Dicho contexto Centro quirúrgico, ya no se enfoca solamente en el paciente, con los años enfermería está considerada dentro del grupo vulnerable principalmente por los riesgos biológicos por sus actividades diarias (2).

La OMS (Organización Mundial de la Salud) recalca el interés sobre investigaciones que tienen énfasis en los riesgos biológicos en todos los profesionales de la salud, de cuál un tercio de ello corresponde a enfermería por el uso inadecuado de las medidas de bioseguridad (3) respaldando aquel enunciado la OPS (Organización Panamericana de la Salud) también se manifiesta y afirma que es el personal de enfermería el cual tiene mayor riesgo (4).

El último registro que pertenece al año 2015, refieren que los accidentes de tipo biológico sufridos por los enfermeros en los hospitales han ido incrementados, reportando un total de 5.560 personas, que se da por el incumplir los protocolos sufriendo un pinchazo de forma accidental cabiendo la posibilidad de infectarse con Hepatitis B - C, VIH los cuales son lo más comunes y graves (5).

Es enfermería la profesión que tiene a su cuidado todas las fases de vida del ser humano, pero es en Centro Quirúrgico donde se encuentra más vulnerable y en donde debe prevalecer la integridad física de forma recíproca. motivo por el cual está expuesto a la transmisión de microorganismo, de manera directo o indirecto (6) la cual debe estar protegida con las barreras biológicas, físicas y químicas (7).

Como profesional de la de salud se entiende que la barrera biológica es el estar inmunizado con dosis completa de Hepatitis B, DT, neumococo e influenza de forma anual. Las barreras físicas indispensables en Centro Quirúrgico se considera la

colocación y retiro correcto de las EPP y respecto a la barrera química el lavado de manos tanto quirúrgico como clínico con sustancia antisépticas y de esta forma hay una protección mutua entre enfermera - paciente y viceversa. (8).

A nivel internacional, Tancara (9) en Bolivia, sus resultados mostraron un alto porcentaje de 77% entorno al conocimiento y su aplicación, aunque aún presenta errores en las actividades diarias. Guerra (10) en Ecuador, concluyo con respecto a la Inmunización que el total del personal no tiene completo la dosis, solo un 43% recibió la vacuna contra la influenza, el 36 % hepatitis B y solo el 2% tiene la Dt (Toxoide Tetánica) y no se realizan periódicamente capacitaciones de actualización por lo cual se debe promover la prevención sobre ello. Enríquez y Zhuzhingo (11) en Ecuador, donde se obtuvo un porcentaje alto con respecto al conocimiento regular con un 87.5% que posee el profesional, pero que no se evidencia en las jornadas laborales diarias. Hasing (12) en Ecuador, planteo un modelo sobre la gestión de calidad garantizando su cumplimiento, donde se evidencio que un 85% de los encuestados no usan la protección requerida en esta área, así mismo el incumplimiento de las normas de bioseguridad.

A nivel nacional Chancahuaña (13), en su investigación se encontró que existe una mayor prevalencia de riesgo de infección frente a las prácticas inadecuadas. Cruz (14) abordó el tema sobre las medidas de Bioseguridad donde el 52.7% del personal no realiza la práctica de forma adecuada en su jornada laboral, siendo lastimosamente una diferencia del 2.3%. Cruz (15) en sus resultados obtenidos nos indica una leve diferencia es de un 13%, en relaciona a la aplicación lo cual toma una actitud positiva a diferencia de la investigación anterior. Pérez (16) nos indica todo lo contrario a las investigaciones anteriores evidenciándose un porcentaje alto de 64%, con respecto a la barrera química, barrera física y la eliminación de los desechos cortos punzantes tienen un óptimo porcentaje que se refleja en las actividades diarias.

Las medidas deben ser una praxis rutinaria y deben ser ejercidas por todo el personal de salud. Este conjunto de medidas preventivas está orientado a salvaguardar al

personal de salud, disminuyendo el riesgo que existe en la transmisión de enfermedades, sobre todo aquellas enfermedades infectocontagiosas, las cuales pueden ser adquiridas mientras realizan el cumplimiento de sus funciones (17).

En la actualidad se evidencia la ampliación de enfermedades laborales, así tenemos la prevalencia de su existencia en investigaciones (18) que demuestran que el riesgo del personal de enfermería es mayor que cualquier otro profesional de la salud, esto debido quizá a la no aplicación de las normas de bioseguridad dentro de sus labores diarias (19).

Centro Quirúrgico es un área donde se realizan cirugías programadas y de emergencia, de acuerdo a la demanda de su población donde se dispone de asistencia directa a los pacientes, lo que significa tener un contacto directo o indirecto con fluidos y materiales biológicos, heces, flujo vaginal, la exposición en centro quirúrgico es mayor (20).

Aunque las organizaciones nacionales e internacionales han establecido medidas de bioseguridad para las prácticas laborales, los riesgos continúan aumentando. Esto puede ser causado por varios factores, como entrenamiento insuficiente, suministro insuficiente, etc., lo que aumenta la posibilidad de infección por bacterias, hongos, parásitos, virus y cualquier otra bacteria patógena y no patógena (21).

En este sentido, la utilización de normas de bioseguridad es obligación ante los riesgos derivados de las actividades diarias. El propósito de esta investigación es incentivar al equipo de Centro Quirúrgico a adoptar las correspondientes medidas durante el acto operatorio, porque la prevención es la mejor forma de evitar accidentes biológicos en el trabajo.

Ante todo, lo mencionado considero importante realizar la investigación, es por ello que me he preguntado ¿Cuál es la aplicación sobre las medidas de bioseguridad del

Personal de Enfermería frente a los Riesgos Biológicos presentes en el servicio de Centro Quirúrgico, de ESSALUD - Cañete, 2021?

La finalidad de mi investigación es poder reforzar o mejorar la aplicación sobre las medidas de bioseguridad del Personal de Enfermería frente a los Riesgos Biológicos y de esta forma hay una protección mutua entre enfermera - paciente y viceversa.

### **Objetivo General**

Determinar la aplicación sobre las medidas de bioseguridad del Personal de Enfermería frente a los Riesgos Biológicos presentes en el servicio de Centro Quirúrgico, de EsSALUD - Cañete, 2021

### **Objetivos Específicos**

- Identificar la aplicación sobre las medidas de bioseguridad del Personal de Enfermería según la Barrera Química presentes en el servicio de Centro Quirúrgico, de EsSALUD - Cañete, 2021
- Identificar la aplicación sobre las medidas de bioseguridad del Personal de Enfermería según la Barrera Física presentes en el servicio de Centro Quirúrgico, de EsSALUD - Cañete, 2021
- Identificar la aplicación sobre las medidas de bioseguridad del Personal de Enfermería según la Eliminación de Material Punzocortante y/o Contaminado presentes en el servicio de Centro Quirúrgico, de EsSALUD - Cañete, 2021

## II.- MATERIALES Y METODOS

### 2.1 Enfoque y Diseño de Investigación

La presente investigación de estudio cuenta con enfoque cuantitativo, será de tipo descriptivo, un diseño no experimental, prospectivo y finalmente de corte transversal.

### 2.2 Población, Muestra y Muestreo

Únicamente estará conformada por 11 profesionales de enfermería pertenecientes a Centro Quirúrgico del Hospital de EsSalud II Cañete. Los participantes serán seleccionados teniendo en cuenta, dos criterios planteados para el estudio, siendo ellos de inclusión que el personal deberá tener una experiencia mínima de 6 meses y uno de exclusión que no desee participar de forma voluntaria.

### 2.3 Variable(s) de estudio

El presente trabajo de investigación cuenta con 2 variables las cuales son: Medidas de bioseguridad, de naturaleza cualitativa y respecto a su escala de medición será nominal, la variable riesgos biológicos, es también cualitativa y ordinal.

**Definición conceptual de la variable “Medidas de Bioseguridad”.** – Deben entenderse como una totalidad de normas, medidas y sobre todo protocolos que deberían ser aplicados en múltiples actos, son diseñados para ayudar a prevenir riesgos o infecciones (20).

**Definición operacional de la variable “Medidas de Bioseguridad”.** – Estimamos que es un grupo total de estándares, adecuadas medidas y procedimientos. Estos estándares, medidas y procedimientos se aplican en múltiples procedimientos realizados por el personal, y su propósito es prevenir los riesgos causados por la exposición a posibles fuentes de infección o grandes cargas.

Para ello se tiene en cuenta su clasificación en 3 dimensiones las cuales son Barrera Física, Barrera Química y Eliminación de material punzo cortante y/o contaminado.

**Definición conceptual de la variable “Riesgo Biológico”.** – Comprendo por riesgo biológico el contacto y/o exposición con bacterias vivas o sus derivados que pueden ser causante de cualquier tipo de infección, una alergia o alguna toxicidad en el cuerpo humano (21).

**Definición operacional de la variable “Riesgo Biológico”.** - Se puede dar cuenta que viene a ser la exposición a bacterias vivas o derivados de las mismas que puedan producir cualquier tipo de infección, una alergia o alguna toxicidad en el cuerpo humano. Se deduce que, a diferencia de lo ya conocidos contaminantes químicos o físicos, los biológicos vienen a ser agentes vivos que, una vez que ingresan al cuerpo humano, pueden causar enfermedades infecciosas o parasitarias, a las que llamamos enfermedades infecciosas o transmisibles.

Por enfermedades infecciosas entendemos cualquier enfermedad causada por la transmisión de un agente infeccioso específico o su producto tóxico de una persona o animal infectado (o de un reservorio) directa o indirectamente a través de plantas o huéspedes intermedios de naturaleza vegetal a huéspedes susceptibles. Animales, vectores o ambientes inanimados.

A su vez se tiene en cuenta su valor final que se representa en Aplica y No aplica con puntajes de (0 - 100)

## **2.4 Técnica e instrumento de medición**

### **Técnica de recolección de datos**

Para la investigación se optará la técnica de observación, donde se obtendrá una gran cantidad de datos de forma real para determinar la aplicación sobre las medidas de bioseguridad del Personal frente.

### **Instrumentos de recolección de datos**

Para la investigación aplicaremos una determinada lista de chequeo en relaciona al tema, validado que cumple con los objetivos y a su vez está integrado por 3



dimensiones, con una respuesta en base a los criterios de Aplica y No aplica. Con un valor mínimo es 38 y el máximo de 100.

La subdivisión:

- Barrera Física (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 y 11)
- Barrera Química (12,13,14,15,16,17,18,19,20,21 y 22)
- Eliminación de material punzo cortante y/o contaminado (23,24,25,26,27,28 y 29)

El instrumento se encuentra en español, sometido a un juicio de experto donde se Considerando la validez de cada Ítem, dando un valor de  $p < 0.05$ . asimismo, una confiabilidad de  $\alpha = 0.79$

## **2.5 Procedimiento para recolección de datos**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para poder dar inicio a la recolección de datos, se realizarán las gestiones referidas a la autorización, una vez que se encuentre de forma estable y controlada la pandemia del COVID-19 en nuestro País. La investigación se desarrollará previo permiso de la Dirección y de la unidad de capacitación del hospital II de ESSALUD. Al recibir el visto bueno de ello, podre iniciar actividades como presentarme a la jefa del Departamento de Enfermería y la jefa del Servicio de Cirugía, para coordinar días, horas que sean factibles para la investigación La información será recogida con veracidad, transparencia y reserva. Se tendrá en cuenta en todo momento las normas morales de investigación en seres humanos bajos los principios éticos esenciales.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

Nos encontramos en una situación actual tanto a nivel mundial y en especial en el Perú con el aumento de casos y muertes por el COVID-19 aun no es posible establecer una fecha de realización, es evidente que será casi imposible poder realizarlo en el

presente año 2020, así mismo tendré en cuenta una fecha determinada para la realización del estudio. Los días que se estará recolectando datos serán en su mayoría los días de semana, el cual estaré durante un promedio de 6 horas. Una vez ya culminada la realización de la lista de chequeo se verificará la codificación respectiva.

## **2.6 Métodos de análisis estadístico**

La información recolectada será sometida a un control de calidad; posteriormente serán codificados elaborando un libro de códigos para las variables estudiadas. En el programa estadístico SPSS versión 24. Para su presentación se utiliza gráficos de barras la cual contara con porcentajes y frecuencia.

## **2.7 Aspectos éticos**

Para la presente investigación contara con la protección a la población de estudio y así mismo con los principios bioéticos los cuales son: Autonomía, No malicia, Benevolencia y Justicia. También se brindará información previa a los participantes en base al consentimiento informado. A continuación, se describe cómo aplicar los principios bioéticos.

### **Principio de Autonomía**

Se adoptará simplemente el principio de Autonomía, y al contactar con el personal que laboran en Centros Quirúrgico se respetarán su toma de decisión, así mismo se informara que su participación es de libre albedrío. Se le informará sobre todos los detalles de investigación, para posteriormente obtener su consentimiento informado.

### **Principio de Beneficencia**

Se explicarán a todo el personal los beneficios indirectos que traerán los resultados de esta investigación. Al determinar la aplicación de medidas de bioseguridad frente a los riesgos biológicos, esto nos permitirá desarrollar mejores estrategias de salud y educación para esta población.

**Principio de No maleficencia**

Todo el personal tendrá conocimiento que su participación en la presente investigación no simboliza un riesgo tanto para su integridad como persona o como parte del personal de Centro Quirúrgico y a su salud.

**Principio de Justicia**

Se tratará a los participantes con la adecuada cordialidad y respeto, no habrá preferencia ni discriminación.

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACCIONES	2020												2021													
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO									
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4						
Reconocer el Problema de Investigación.		X	X	X																						
Investigación bibliográfica.				X	X	X	X	X																		
Elaborar la introducción: Situación de la realidad problemática, el marco teórico referencial respectivamente y los antecedentes tanto nacionales e internacionales.				X	X	X	X	X																		
Elaborar la introducción: Importancia y justificación sobre la investigación a realizar.				X	X	X	X	X																		
Elaborar la introducción: Objetivos generales y específicos de la investigación a realizar.				X	X	X	X	X	X	X																
Elaborar materiales y métodos: El diseño de la presente investigación.				X	X	X	X	X	X	X																
Elaborar materiales y métodos: La población, de acuerdo a ello se tendrá una muestra y/o muestreo.				X	X	X	X	X	X	X																
Elaborar materiales y métodos: La técnica e instrumentos para la recolección de datos.						X	X	X	X	X	X															
Elaborar materiales y métodos: Los aspectos bioéticos de la Investigación.						X	X	X	X	X	X															
Elaborar materiales y métodos: Los métodos de análisis de información de la presente investigación.								X	X	X	X															
Elaborar los respectivos aspectos administrativos.								X	X	X																
Elaborar los anexos.								X	X	X																
La Aprobación del proyecto de investigación.										X	X															
Realización del Trabajo de campo.											X	X	X	X	X	X										
Redactar el Informe Final												X	X	X	X	X	X	X								
Proceder a la Sustentación del Informe Final.																							X	X		

## V. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

RECURSOS	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
<b>RECURSOS HUMANOS</b>			
Asesoría Estadística	18 horas	50	900.00
Digitadora	12 horas	20	240.00
Imprevistos			150.00
<b>RECURSOS MATERIALES</b>			
<b>Útiles de escritorio</b>			
Lápiz	5	2.00	10.00
Borrador	5	1.00	5.00
Lapiceros	15	2.00	30.00
Folder manilo	20	1.20	24.00
USB 32 GB.	1	45.00	45.00
<b>Impresiones A4</b>			
Colores	30	2.00	60.00
Blanco y negro	60	1.50	90.00
Fotocopia	30	0.20	6.00
<b>Servicios</b>			
Movilidad	30	5.00	150.00
Refrigerio	15	12.00	180.00
Llamadas telefónicas		85.00	85.00
<b>TOTAL</b>			<b>1. 975.00</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Padilla M, García J, Salazar R, Quintana M, Tinajero R, Figueroa y otros. Normas de Bioseguridad del personal de Enfermería en una Institución Hospitalaria [Internet].2016. [citado el 18 agosto 2020].  
Disponible desde:  
<https://biblat.unam.mx/es/revista/biotecnia/articulo/normas-debioseguridad-del-personal-de-enfermeria-en-una-institucion-hospitalaria.html>
2. RPP NOTICIAS. Más de 160 mil trabajadores de salud están expuestos a contraer Hepatitis y VIH [Internet]. Lima – Perú [citado 16 abril 2020].  
Disponible desde:  
<https://rpp.pe/vital/expertos/advierten-que-160-mil-trabajadores-de-salud-siguen-expuestos-a-vih-noticia-560647.html>
3. Pruss A, Giroult E, Rushbrook P. Manejo seguro de residuos de establecimientos de salud [Internet].2014. [citado el 18 mayo 2020].  
Disponible desde:  
[https://www.who.int/water\\_sanitation\\_health/medicalwaste/wastemanag/es.html](https://www.who.int/water_sanitation_health/medicalwaste/wastemanag/es.html)
4. Organización Panamericana de la Salud. Seguridad e Higiene del Trabajo en los servicios médicos y de salud. [Internet].2016. [citado 16 de abril 2020].  
Disponible desde:  
<http://www.cepis.org.pe/eswww/fulltext/repind61/ectsms/ects.html>
5. Pérez N. La nuestra es una profesión de riesgo [Internet].2018. [citado 16 de abril 2020].  
Disponible desde:  
<https://www.20minutos.es/noticia/3212784/0/enfermeria-profesion-riesgo-accidentes-biologicos-pinchazos-contagio-enfermedades>

6. Gómez J, Sobrino S. Riesgos biológicos dimensionamiento del problema y sus soluciones. *Reevidentia*. 2013. May;19(7).
7. Clínica Alemana Universidad del desarrollo. Facultad de Medicina. [Internet]. 2017. [citado 16 abril 2020]  
Disponible desde:  
<https://medicina.udd.cl/sobre-la-facultad/comite-institucional-de-bioseguridad/definicion-de-bioseguridad>.
8. Acosta Gnass, S. I. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria.2011. Washington. [citado el 18 agosto 2020].  
Disponible desde:  
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Tancara R. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud del área quirúrgica en el Hospital Luis Uría de la Oliva [Internet].2017. [citado 16 abril 2020].
10. Guerra J. Riesgos biológicos presentes en el personal que trabaja en el Centro Quirúrgico del hospital San Luis de Otavalo. [Internet].2016. [citado 16 abril 2020].
11. Enríquez G, Zhuzhingo J. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en el centro quirúrgico del hospital Homero Castanier Crespo. [Internet].2015. [citado 16 abril 2020].
12. Hasing Méndez J. Propuesta de Modelo de Gestión de Calidad para mejorar la Bioseguridad en el Quirófano del Hospital República del Ecuador en la Isla Santa Cruz [Internet].2015. [citado 16 abril 2020].

13. Chancahuaña E. Prácticas en la prevención de riesgos biológicos en enfermeras de Centro Quirúrgico [Internet].2018. [citado 16 abril 2020].
14. Cruz S. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en el servicio de sala de operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo [Internet].2016. [citado 16 abril 2020].
15. Cruz M. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico en la Clínica San Pablo. [Internet].2016. [citado 16 abril 2020].
16. Pérez Y. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud en el área de quirófano en la Clínica San Miguel Arcángel [Internet].2015. [citado 16 abril 2020].
17. Medidas de bioseguridad en los establecimientos de salud. Cero Accidentes [Internet].2020. [citado el 18 mayo 2020].  
Disponible desde:  
<https://www.ceroaccidentes.pe/medidas-de-bioseguridad-en-los-establecimientos-de-salud/>
18. Iruarrizaga J. El 95% del personal de enfermería sufre accidentes biológicos durante su trabajo. [Internet].2018. [citado el 18 mayo 2020].  
Disponible desde:  
<https://www.heraldo.es/noticias/salud/2017/12/05/el-del-personal-enfermeria-sufre-accidentes-biologicos-durante-trabajo-1212216-2261131.html>
19. Vera L. Propuesta del modelo de gestión de calidad para mejorar la bioseguridad en el quirófano. [Internet].2015. [citado 16 abril 2020].



20. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales [Internet]. [Internet]. 2016. [citado 16 abril 2020].

Disponible desde:

<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976/215>

21. Manual de Bioseguridad Hospitalaria [Internet]. Lima – Perú [citado 16 abril 2020].

Disponible desde:

<http://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>

22. Riesgo Biológico [Internet]. Lima – Perú [citado 16 abril 2020].

Disponible desde:

<https://blogs.imf-formacion.com/blog/prevencion-riesgos-laborales/actualidad-laboral/riesgo-biologico/>

## **ANEXOS**

## ANEXO A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: APLICACIÓN SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA FRENTE A LOS RIESGOS BIOLÓGICOS EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO”								
VARIABLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>NATURALEZA</li> <li>ESCALA DE MEDICIÓN</li> </ul>	CONCEPTUAL	OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS DE VALORES
Las Medias de bioseguridad	Cualitativa	Deben entenderse como una totalidad de normas, medidas y sobre todo protocolos que deberían ser aplicados en múltiples actos, son diseñados para ayudar a prevenir riesgos o infecciones.	Estimamos que es un grupo total de estándares, adecuadas medidas y procedimientos. Estos estándares, medidas y procedimientos se aplican en múltiples procedimientos realizados por el personal, y su propósito es prevenir los riesgos causados por la	Barrera física	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uso de guantes</li> <li>Uso de mascarilla</li> <li>Uso de mandil</li> <li>Uso de gorro</li> <li>Uso del protector ocular</li> <li>Uso del protector de calzado</li> </ul>	(1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 y 11)	<b>Si aplica</b>	39 – 100 puntos
	Nominal			Barrera química	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realización del lavado de manos</li> <li>Utilización de antisépticos</li> <li>Utilización de desinfectantes</li> </ul>	(12,13,14,15,16,17,18,19,20,21 y 22)		

			exposición a posibles fuentes de infección o grandes cargas.	Eliminación de material punzo cortante y/o contaminado	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realización adecuada de la eliminación de residuos sólidos biocontaminado.</li> <li>• Realización adecuada de la eliminación de material punzocortante en los contenedores.</li> </ul>	(23,24,25,26,27,28 y 29)		
--	--	--	--	--	---	--------------------------	--	--

## ANEXO B. Instrumento de investigación: Lista de Chequeo

### “APLICACIÓN SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE A LOS RIESGOS BIOLÓGICOS PRESENTES EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO, DE ESSALUD, CAÑETE, 2021”

#### PRESENTACION. -

Buenos días soy la Licenciada Lucia del Rosario Espinoza Cárdenas, estudiante de la Universidad Norbert Wiener, quien se encuentra cursando la Segunda Especialidad de Enfermería en Centro Quirúrgico, en dicha ocasión estoy realizando una investigación titulada **LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE A LOS RIESGOS BIOLÓGICOS PRESENTES EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO**. Se hace de su conocimiento que la presente lista de chequeo, la cual se complementará la información sobre las actividades de las jornadas diarias de acuerdo con la técnica de Observación. Asimismo, desde ya le expreso mi gratitud por su participación, también que será de índole anónimo y confidencial.

#### DATOS GENERALES:

EDAD		ESTADO CIVIL		TIEMPO QUE LABORA	
	25 – 34 años		Soltera		< 1 año
	35 – 39 años		Casada		1 – 4 años
	> 40 años		Conviviente		5 – 6 años
			Separada / Divorciada		10 años
SEXO		CONDICION LABORAL		INMUNIZACION	
	Hombre		Nombrado		Vacuna Hepatitis B
	Mujer		CAS		Vacuna de Influenza
			Contrato a plazo indeterminado		Vacuna Antitetánica
			Contrato a plazo fijo		

## A. CONTENIDO:

<b>BARRERA FISICA</b>		<b>Aplica</b>	<b>No aplica</b>
<b>1</b>	El personal cuenta con gorros descartable para ser utilizados dentro del servicio.		
<b>2</b>	El personal emplea el gorro dentro del servicio.		
<b>3</b>	El personal emplea los guantes para procedimientos invasivos (fluidos corporales).		
<b>4</b>	El personal emplea guantes para la manipulación de las muestras de patología.		
<b>5</b>	El personal emplea los guantes para la canalización de la vía periférica (etapa preoperatoria).		
<b>6</b>	El personal emplea los lentes de protección para realizar el prelavado y lavado de instrumental quirúrgico.		
<b>7</b>	El personal emplea la mascarilla para realizar el prelavado y lavado de instrumental quirúrgico.		
<b>8</b>	El personal emplea la mascarilla durante la atención de forma directa al paciente.		
<b>9</b>	El personal emplea las batas para la realización del prelavado y lavado de instrumental quirúrgico.		
<b>10</b>	El personal dispone de botas descartables dentro del área		
<b>11</b>	El personal emplea las botas dentro del Servicio.		
<b>BARRERA QUIMICA</b>		<b>Aplica</b>	<b>No aplica</b>
<b>12</b>	Efectúa el lavado de manos antes de cualquier procedimiento (fluidos corporales).		
<b>13</b>	Efectúa el lavado de manos después de cualquier procedimiento (fluidos corporales).		
<b>14</b>	Ejecuta el lavado de manos antes de la atención al paciente		
<b>15</b>	Ejecuta el lavado de manos después de la atención paciente		
<b>16</b>	Realiza el lavado de manos Quirúrgico en el tiempo adecuado (5 minutos).		
<b>17</b>	Emplea la solución adecuada para el lavado de manos quirúrgico (clorhexidina 4%).		
<b>18</b>	Emplea procedimientos y técnicas adecuadas durante el lavado de manos Quirúrgico.		
<b>19</b>	Prevalencia de forma permanente de antiséptico en el área.		
<b>20</b>	Utiliza el desinfectante para la limpieza de los objetos contaminados.		
<b>21</b>	Utiliza el desinfectante para la limpieza de las superficies.		
<b>22</b>	Prevalencia de forma permanente de desinfectante en el área.		

<b>ELIMINACION DE MATERIAL PUNZOCORTANTE Y/O CONTAMINADO</b>		<b>Aplica</b>	<b>No aplica</b>
<b>23</b>	Realiza la separación adecuada de residuos sólidos y de material cortopunzante.		
<b>24</b>	Prevalencia de recipientes adecuados para los materiales cortopunzantes.		
<b>25</b>	Se encuentra accesible y de forma segura los recipientes donde se desechan material punzo cortante (agujas, hojas de bisturíes, catéteres, etc.).		
<b>26</b>	Realiza la practica el reencapuchado con una sola mano.		
<b>27</b>	Elimina los desechos contaminados en el recipiente rojo.		
<b>28</b>	El personal de instrumentista I elimina guantes y mandil contaminado en recipiente adecuados.		
<b>29</b>	Realización del manejo oportuno de residuos especiales.		

## **Anexo A. Consentimiento Informado**

**Título del estudio: LA APLICACIÓN DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE A LOS RIESGOS BIOLÓGICOS PRESENTES EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO.**

### **Investigadora:**

El objetivo es de poder proporcionar a todos los participantes del proyecto a realizar la naturaleza de si misma y definir su rol dentro de ella.

Es voluntaria su participación. Todos los datos obtenidos serán considerados confidenciales sin fines de otros propósitos.

Si hubiera alguna inquietud, es libre de realizar preguntas en cualquier momento e igualmente su retiro voluntario.

Agradezco su participación.

---

He aceptado la información sobre el tema de la aplicación de las medidas de bioseguridad en los procedimientos que se llevan a cabo en Centro Quirúrgico y de tal grado como su adecuada prevención se evita las enfermedades ocupaciones de tipo biológico.

Reconozco que la información es de carácter confidencial y no tendrá otro propósito sin el consentimiento respectivo. Mi persona ha sido informada de todo lo relacionado con la investigación.

Finalmente se bridaré a mi persona una copia del Consentimiento y tendré conocimiento de la información cuanto la presente investigación haya concluido

**Colaborador** : .....

**Firma** : .....

**Fecha** : .....



## Anexo D. FUNCIONES DE LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA

<b>PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA I</b>
<b>PRE - OPERATORIO INMEDIATO</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Preparar y equipar el quirófano: insumos e instrumental adicional precisos para la Intervención.</li><li>• Solicita la caja del instrumental de acuerdo con la intervención quirúrgica a realizar.</li><li>• Describe al paciente e identifica la intervención quirúrgica programada.</li><li>• Coordinar con el cirujano materiales e insumos especiales que se requieran durante la cirugía.</li></ul>
<b>INTRA- OPERATORIO</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizar el lavado de manos Quirúrgico.</li><li>• Verifica la viracidad del integrador de esterilización en el instrumental quirúrgico y el kit de ropa estéril.</li><li>• Cuantificación del instrumental, cuantificación de gasas y compresas, al inicio y final de la Intervención Quirúrgica.</li><li>• Realiza la vestimenta de la mesa de mayo.</li><li>• Distribuye el instrumental quirúrgico en la mesa de mayo y la de media luna.</li><li>• Apoya al equipo quirúrgico en la vestimenta.</li><li>• Lleva a cabo la entrega del instrumental y/o elementos de manera adecuada.</li><li>• Ayuda en la instrumentación vigilando el curso operatorio y conociendo los tiempos operatorios.</li><li>• Adapta los accesorios.</li><li>• Asistir al cirujano y asistentes anticipándose a los requerimientos del cirujano.</li><li>• Garantiza la seguridad de los integrantes del equipo quirúrgico frente a la exposición de objetos punzantes cortantes.</li><li>• Procede a retirar el instrumental ya sea pesado o filoso dentro del campo quirúrgico.</li><li>• Previene cualquier percance o eventualidad trans operatorio que afecte al paciente.</li><li>• Es responsable de conservar el orden.</li><li>• Mantiene de forma estricta la técnica aséptica.</li><li>• Recibir, proteger, cuidar y preservar las muestras de tejido o las piezas anatomopatológicas.</li><li>• Informa al cirujano de algún evento adverso con el instrumental quirúrgico y/o el recuento de gasas.</li></ul>
<b>POST- OPERATORIO INMEDIATO</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Mantiene la zona de la incisión quirúrgica limpia de restos de sangre.</li><li>• Apoya al traslado de la paciente a la cama de recuperación.</li><li>• Realiza el recuento del instrumental y los separa en una cubeta con detergente enzimático.</li><li>• Traslada el instrumental quirúrgico al área de lavado</li><li>• Preparar el instrumental para su lavado y descontaminación.</li></ul>

