



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE NORMAS DE
BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO DE ONCOLOGÍA DEL HOSPITAL SANTA ROSA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

PRESENTADO POR:

NAVARRO CHACALTANA, MARYLIN NANCY

ASESOR:

MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA:

Para mi creador el Dios Altísimo y a mi madrecita, que con tanto amor cuidó de mí y me transmitió su fortaleza para enfrentar los desafíos que se presentan a lo largo de la vida a mis amados hijos, que con su mirada tierna conquistan mi corazón.

AGRADECIMIENTO

A todos los docentes que me enseñaron y proporcionaron las herramientas metodológicas que me sirven para desenvolverme como profesional de enfermería,
asimismo, a mi centro de trabajo

ASESOR:
MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera Milagros Lisbeth

VOCAL : Mg. Suarez Valderrama Yurik Anatoli

ÍNDICE GENERAL

1. EL PROBLEMA.....	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema de investigación	13
1.2.1.Problema general.....	13
1.2.2.Problemas específicos.....	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1Objetivo general	14
1.3.2.Objetivo específico.....	14
1.4. Justificación de la investigación.....	14
1.4.1 Teórica.....	15
1.4.2 Metodológica.....	16
1.4.3 Practica.....	17
1.5. Delimitación de la investigación.....	15
1.5.1Temporal.....	15
1.5.2.Espacial.....	16
1.5.3Recursos	16
2. MARCO TEÓRICO.....	17
2.1.ntecedentes	17
2.2.Bases teóricas	21
3.METODOLOGÍA	28
3.1. Método de la investigación.....	28
3.2. Enfoque de la investigación	28
3.3. Tipo de investigación.....	21
3.4. Diseño de la investigación.....	21
3.5. Población, muestra y muestro.....	22
3.6. Variables y operacionalización.....	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
3.7.1 Técnica.....	25

3.7.2. Descripción de instrumentos.....	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	26
3.9. Aspectos Éticos.....	28
4.Aspectos Administrativos.....	28
4.1. Cronograma de actividades.....	29
4.2. Presupuesto.....	29
5.Referencia.....	30
6.Anexos.....	31
6.1 Matriz de consistencia.....	39
6.2. Operacionalización de variables.....	41
6.3. Instrumentos.....	44
6.4. Consentimiento informado.....	50

RESUMEN

Cada día la tecnología va avanzando los nuevos experimentos con nuevos fármacos que involucran al ser humano y al medio ambiente y que pueden ocasionar un riesgo laboral sobre todo en todas las instituciones de salud. Para salvaguardar la salud en los trabajadores se adoptaron una serie de parámetros entre ellas tenemos a la bioseguridad conceptualizada como un mecanismo que disminuye la transmisión de microorganismos, que pululan en el ambiente y que podrían ocasionar infecciones en el ser humano. Este estudio tendrá como Objetivo: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022” el método que se utilizara en el estudio es el hipotético deductivo donde se ira describiendo la variable manteniendo un orden lógico de lo general a lo particular, el enfoque será cuantitativo porque las variables descritas y podrán ser representadas a través de tablas estadísticas, el tipo aplicada y el diseño correlacional, no experimental y transversal la muestra será censal asimismo, se utilizara dos instrumentos validados. Para el procesamiento y análisis de datos los resultados serán ingresada en forma manual al Microsoft Excel, y al SPSS versión 26. Asimismo, Para la prueba de hipótesis se aplicará la prueba no paramétrica chi cuadrado que busca relacionar dos variables finalmente los resultados se mostraran en tablas y/o gráficos.

Palabras claves: Conocimiento, práctica, normas de bioseguridad.

ABSTRACT

Every day technology is advancing new experiments with new drugs that involve the human being and the environment and that can cause an occupational risk, especially in all health institutions. To safeguard the health of workers, a series of parameters were adopted, among them we have biosafety conceptualized as a mechanism that reduces the transmission of microorganisms that swarm in the environment and that could cause infections in humans. This study will have as Objective: "Determine the relationship that exists between the level of knowledge and practice on biosafety standards of the nursing staff of the oncology service of the Santa Rosa hospital, Lima 2022" the method that will be used in the study is the hypothetical deductive where the variable will be described maintaining a logical order from the general to the particular, the approach will be quantitative because the variables described can be represented through statistical tables, the applied type and the correlational, non-experimental and cross-sectional design the sample will be census, also two validated instruments will be used. For data processing and analysis, the results will be entered manually into Microsoft Excel, and SPSS version 26. Likewise, for the hypothesis test, the non-parametric chi-square test will be applied, which seeks to relate two variables, finally the results will be shown in tables and/or graphs.

Keywords: Knowledge, practice, biosafety standards.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Cada día la tecnología va avanzando los nuevos experimentos con nuevos fármacos que involucran al ser humano y al medio ambiente y que pueden ocasionar un riesgo laboral sobre todo en todas las instituciones de salud (1). Para salvaguardar la salud en los trabajadores se adoptaron una serie de parámetros entre ellas tenemos a la bioseguridad conceptualizada como un mecanismo que disminuye la transmisión de microorganismos que pululan en el ambiente y que podrían ocasionar infecciones en el ser humano (2). Por otro lado, la Organización Mundial de la salud, hace hincapié sobre la importancia de las normas de bioseguridad con el objetivo principal de velar por la salud de los trabajadores que están expuestos a riesgos biológicos, físicos y químicos (3).

Europa registra un 12% de muertes ocasionados por infecciones hospitalarias. Asimismo, Estados Unidos tiene 1.7 millones de mortalidad producidas en las instituciones de salud (4). La encuesta internacional de la Royal College of Nursing, señala que un promedio del 50% de los profesionales de enfermería han tenido accidentes durante sus labores con objetos punzocortantes con hoja de bisturí, agujas, durante la administración de citostáticos (5). Por otro lado, los profesionales de salud que manipulan constantemente fármacos citotóxicos tienen mayor riesgo de contraer enfermedades como el cáncer ya que estos medicamentos que son utilizados en las quimioterapias pueden ser absorbidos mediante la inhalación o vía cutánea (6). El profesional en el área de oncología tiene un riesgo constante de sufrir efectos colaterales inmediatos como broncoespasmo, vómitos, cefaleas, dolores articulares, amenorrea, abortos espontáneos, reacciones alérgicas que pueden

desencadenar un shock anafiláctico. La National Institute For Occupational Safety and Health determina que los citostáticos son medicamentos sumamente peligrosos (7). Asimismo, los profesionales de salud no solo están expuestos a la manipulación de estos fármacos sino también a los fluidos que elimina el usuario que es sometido a quimioterapia; en ese sentido es obligatorio el uso de mascarillas especiales que protejan de aerosoles ya que de acuerdo a las evidencias científicas las mascarillas quirúrgicas no ofrecen protección frente a la exposición de estos medicamentos anticancerígenos (8) En ese marco se promulga en el Perú decreta una ley 29783, que vela por la seguridad y también la salud durante las jornadas laborales donde el empleador y el estado se comprometen a garantizar la seguridad durante el ejercicio laboral.

Pero en los últimos años se ha puesto en evidencia la falta de insumos como mascarillas N95, Guantes quirúrgicos, mandil descartable, poniendo en peligro la vida y salud de los trabajadores de salud (9). Es responsabilidad del empleador salvaguardar la salud de los trabajadores ya que el manejo de estos medicamentos puede desencadenar estragos en la salud de las personas que laboran en esa área, además, los riesgos potenciales al que están expuestos todo el personal se encuentran mutaciones en el ADN, alteraciones en los cromosomas, toxicidad hematológica, leucemias, cáncer, entre otros (10).

A pesar de que existe guías prácticas de seguridad; el personal de salud es vulnerable a este tipo de fármacos es fundamental que el personal de salud que labora en esta área sea capacitado constantemente en el manejo de estos medicamentos y eliminación de residuos contaminados asimismo, es necesario reforzar las medidas de bioseguridad a través de prácticas adecuadas del uso correcto de las barreras de protección en beneficio de los

trabajadores de salud y usuarios, ante todo lo mencionado se formula el siguiente problema (11).

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general.

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos.

¿Cómo la dimensión conceptos generales del conocimiento se relaciona con las prácticas de las normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022?

¿Cómo la dimensión conceptos específicos del conocimiento se relaciona con las prácticas de las normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre normas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de oncología.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar como la dimensión conceptos generales del conocimiento se relaciona con la práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología.

Identificar como la dimensión conceptos específicos del conocimiento se relaciona con la práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de oncología.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

La investigación, estará respaldada por la teoría del conocimiento humano de David Hume, donde señala que el conocimiento se da a través de la experiencia vividas, lo cual significa que con las experiencias laborales adquiridas se tendrá un mejor desenvolvimiento, asimismo, las prácticas sobre las normas de bioseguridad serán adecuadas. Por otro lado, esta investigación empleara antecedentes de otros estudios con el objetivo de realizar un análisis profundo con teorías relacionadas al tema, Por otro lado, este trabajo se vincula con la teoría Patricia Benner, donde su modelo considerado como novato a experto, explica como los

profesionales se van formando y adquiriendo conocimientos, así como las competencias que, adquiridas durante el ejercicio profesional, pero con un sustento científico

1.4.2. Justificación metodológica

La investigación emplea herramientas del método científico, por lo tanto, se planteará una hipótesis que serán corroboradas mediante pruebas estadísticas siguiendo un diseño de nivel descriptivo, correlacional y trasversal y para medir el fenómeno conocimiento y práctica se usaran instrumentos validados y con que permitirán que otros investigadores utilizaran este estudio.

1.4.3. Justificación Práctica

Esta investigación ayudara a diseñar estrategias, así como planes de mejoras con el propósito de que los trabajadores de salud apliquen prácticas adecuadas en torno a la bioseguridad; además del uso correcto de todos los implementos de protección con el objetivo de disminuir accidentes laborales y las infecciones hospitalarias.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal. El estudio se desarrollará entre los meses de abril a junio del 2022.

1.5.2. Espacial. El estudio tendrá lugar en el servicio de oncología del hospital Santa Rosa, localizado en la provincia de Lima, distrito de Pueblo Libre a la altura cuadra 8 de la avenida Bolívar con Sucre.

1.5.3. Recursos. Se asumidos por el propio investigador

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacional

Cerna, (12). En Ecuador en el 2019, Tiene como objetivo “determinar la relación sobre conocimientos y práctica del personal del profesional de enfermería sobre bioseguridad en el hospital oncopediátrico del Ecuador” con un tipo de estudio cuantitativo, el diseño correlacional de corte trasversal y no experimental, la muestra, estuvo conformada por 32 enfermeras para recabar los datos se realizó a través de una “guía de observación”, los hallazgos determinaron que el 90.63% tienen conocimiento de bioseguridad, asimismo, referente a la práctica se estimó que el 100% tienen acceso y disposición para el uso de barreras de protección las conclusiones señalaron que la población de estudio conoce sobre los temas de bioseguridad así como la colocación de implementos para su protección, las conclusiones encontradas determinaron que hay relación entre las variables estudiadas según la prueba estadística Rho Spearman y el valor de $P= 0.71$.

Maldonado, (13). En Nicaragua en el 2019, menciona como objetivo “determinar los conocimientos y prácticas de normas de bioseguridad de las enfermeras en el servicio de oncología” para tal efecto hace uso del método descriptivo y de corte trasversal 86 enfermeras integraron la muestra, como instrumento se utilizó un cuestionario, los resultados encontrados demostraron que el 98.8% conoce las definiciones sobre riesgo biológicos de los citostáticos, el 76.7% desconoce los efectos potenciales asimismo, el 48.8% tienen prácticas adecuadas sobre las normas de bioseguridad concluyendo que los profesionales evidencian un conocimiento regular así como prácticas adecuadas las conclusiones halladas demostraron

que hay relación significativa de las variables sujetas de estudio asimismo, se utilizó la prueba estadística rho sperman $P= 0.322 > 0.05$.

Merlo (14), En México el 2018, plantea como objetivo “relacionar el conocimiento, actitud y práctica de normas de bioseguridad por el profesional de enfermería del hospital pediátrico oncológico de México” la metodología utilizada es descriptiva, 50 profesionales conformaron la muestra, el instrumento fue la observación directa aplicado una ficha de verificación .Los resultados especificaron que el 100% no conoce la existencia de normas de bioseguridad, pero el 91% tienen conocimientos generales asimismo, se encontró que el 97% tienen actitud positiva respecto al uso mascarillas, guantes y gafas para atender los partos en cuanto a la práctica solo el 22% hace uso de gafas seguido del 33% que porta la mascarillas las conclusiones: señalaron que los profesionales tienen conocimiento, mantienen una buena actitud pero en cuanto a la práctica es deficiente de acuerdo a la prueba estadística chi cuadrado $P= 0.3133 > 0.07$.

Fonseca (15), En Nicaragua en el 2018 tiene como objetivo “determinar conocimientos y prácticas de los médicos y enfermeras sobre las normas de bioseguridad en los trabajadores de salud del área de oncología del hospital Unops” la metodología aplicada es descriptivo, observacional y transversal, 92 profesionales constituyeron la muestra, se aplicó 2 instrumento validados los resultados encontrados determinaron: un 52.9 % tiene conocimientos en temas de bioseguridad asimismo, concerniente a la práctica 88.2% realiza practicas correctas de bioseguridad las conclusiones determinaron que no existe relación

entre las variables de estudio de acuerdo a la prueba estadística utilizada para tal efecto rho sperman donde el valor de $P= 0.219 > 0.05$.

Gutiérrez, et, al., (16). En Nicaragua el 2018. describe como objetivo “evaluar el nivel de conocimientos y práctica de normas de bioseguridad en las licenciadas de enfermería en el centro oncológico de quimioterapia y cuidados paliativos” para lo cual utilizaron el método observacional analítico y transversal como muestra tuvieron a 26 enfermeras, se utilizaron la encuesta y lista de cotejo como instrumento, resultados evidenciaron que si hay una relación entre la bioseguridad y la práctica pero en cuanto al uso adecuado del mandil no hay relación, las conclusiones halladas evidenciaron que los conocimientos respecto a bioseguridad fueron proporcional a la práctica, pero respecto al uso de mandil se evidencia que el conocimiento asociado a la práctica no es bueno según la prueba estadística Sperman donde el valor de $P= 0.87$.

2.1.1. Nacionales

Pereda (17). en el año 2022 tiene como objetivo “determinar nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en enfermeros en el servicio de un instituto especializado de Lima” el estudio tiene un enfoque cuantitativo, el tipo descriptivo, correlacional y transversal, 45 enfermeras fueron incluidas en la muestra, se utilizó 2 instrumentos como el cuestionario, los resultados obtenidos un 59% de los profesionales tiene conocimiento acerca de las normas de bioseguridad mientras que el 44% realiza buenas prácticas las conclusiones encontradas mediante la prueba estadística prueba Rho Spearman con un nivel de y la correlación

media es de 0.820 y $p < 0.05$ asimismo, hay una relación significativa del conocimiento y la práctica entre los profesionales de salud.

Suarez (18). en el año 2021 tiene como objetivo “determinar nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en profesionales de enfermería del servicio de quimioterapia del centro oncológico Aliada” asimismo, utiliza un enfoque cuantitativo, descriptivo el diseño es correlacional y en un determinado periodo, 80 trabajadores de salud constituyeron la muestra, se utilizó 2 instrumentos como el cuestionario, los resultados obtenidos un 52% posee un conocimiento alto asimismo, el 54% tiene prácticas adecuadas las conclusiones encontradas mediante la prueba estadística prueba Rho Spearman con un nivel de y la correlación media es de 0.731 y $p < 0.05$ asimismo, hay una relación significativa del conocimiento y la práctica entre los profesionales de salud.

Huamán (19) en el año 2021, define como objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería sobre el protocolo de bioseguridad en caso de derrames de citostáticos en la unidad de quimioterapia del instituto especializado neoplásicas” el enfoque es cuantitativo, el diseño correlacional asimismo, las variables no fueron alteradas, 30 enfermeras integraron la muestra se aplicaron dos instrumentos como la lista de cotejo y el cuestionario, los resultados demostraron que el 54.5% evidencia prácticas adecuadas, el 27,3% demuestra un regular conocimiento y 18.2% es bajo asimismo y solo un 25.5% tiene mala práctica, las conclusiones encontradas determinaron que las variables de estudios no se relacionan de acuerdo a la estadística Chi cuadrado mostrando un valor calculado 9.891 y un valor $\alpha = 0.042$.

Machado (20) en el año 2019. Tiene como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia las prácticas de bioseguridad del profesional de enfermería en la Clínica oncológica de Lima”, el estudio emplea un método prospectivo, observacional, un diseño de estudio correlacional, 100 enfermeras conformaron la muestra, los resultados encontrados; 31% de estudiantes tiene buenos conocimientos acerca de bioseguridad, en cuanto a la actitud el 21% es positiva respecto a los manejos de residuos sólidos el 3.54% utiliza equipos de protección asimismo, las conclusiones determinaron que existe relación entre las variables mencionadas se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado mostrando un valor calculado 9.782 y un valor $\alpha = 0.047$.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. El conocimiento

Es un proceso mediante el cual el individuo aprende, y los clasifica como científico y empírico asimismo el conocimiento de tipo científico tienen sus raíces en la ciencia y puede ser demostrado mientras que el empírico se trasmite de generación en generación. Platón, señala que mediante las costumbres que son transmitidas de padres a hijos a lo largo del tiempo, pero con la capacidad de discernir entre el bien y el mal son parte del conocimiento (21)

Asimismo, el conocimiento puede ser transmitidos de forma personal o en grupos, pero tienen que ver con sus experiencias vividas (22). Para Bunge el conocimiento tiene bases científicas, manteniendo una secuencia debe ser veraz y precisa (23). Asimismo, el conocimiento científico, se basa en hechos reales utiliza el juicio crítico ayuda resolver

problemas es sumamente importante ya que a través de un fundamento lógico se llega a la verdad, la ciencia utiliza este tipo de conocimiento (24).

a). Características del conocimiento científico:

- Racional: enuncia conceptos a través del análisis entre otros
- Metódico: utiliza una secuencia lógica pero fundamentada y con validez
- Objetivo: Se describen las experiencias, las emociones, así como el modo de sentir y pensar
- Racional: No se limita a describir los hechos y fenómenos de la realidad, sino que explica mediante su análisis para la cual elabora conjeturas, fórmulas, enunciados, conceptos entre otros.
- Sistemático: Está formado por ideas que están relacionadas además que se construyen a partir de procedimientos metódicos y con orden lógico.
- Fático: tiene sus raíces en lo empírico
- General: tiene el objetivo que el conocimiento ayude a alcanzar una comprensión en beneficios de todos
- Acumulativo: Ya que parte del conocimiento establecido previamente y sirve de base a otro.
- Progresivo: Se presenta mediante conjeturas sobre la realidad y de ello se realiza un análisis profundo (25).

2.2.2. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Es la ciencia o conducta dirigida con la finalidad de lograr ciertos hábitos y costumbres que logren disminuir algún tipo de infección en el profesional de la salud y el paciente por medio de actividades o procedimientos que logren disminuir las infecciones cruzadas. Asimismo, las normas de bioseguridad están destinadas a reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas de infección en servicios de salud vinculadas a accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales (26).

2.2.3. Dimensiones conocimientos generales sobre normas de bioseguridad:

Bioseguridad: Es una serie de medidas establecidas con la finalidad de disminuir y prevenir accidentes de índole laboral, Por otra parte, lograr el control de los mecanismos causantes de algún tipo infecciones como por ejemplo físicos químicos y biológicos. (27).

2.2.4 Dimensiones conocimientos específicos sobre normas de bioseguridad:

a) Principios de bioseguridad

- Uso de barreras: disminuye la exposición con fluidos orgánicos contaminados, a través de uso de materiales adecuados como el uso de guantes para disminuir las infecciones cruzadas (28).
- Universalidad: son una serie de normas que involucra a todos, en los centros asistenciales, donde todo el personal de salud debe seguir una secuencia o estándares diariamente con la finalidad de evitar prevenir las infecciones cruzadas (29).

- Medios de eliminación de material contaminado: considerado como una serie de pasos y procedimientos que implica el uso correcto de barreras protectoras y materiales empleados en la atención directa de los usuarios asimismo como la eliminación de estos (30).
- Protección ocular y uso de mascarillas: uso de mascarillas y lentes tienen la finalidad brindar protección al profesional de salud y usuario sobre todo cuando se realiza procedimiento (31).
- Uso de equipos de protección: Se usa para realizar una serie de procedimientos invasivos se deben usar guantes estériles y descartarlos inmediatamente después de usarlos, asimismo portar guantes luego de contacto con material contaminado si la persona que realiza labores asistenciales tiene heridas en la piel también debe portar guantes estériles (32).
- Retiro de guantes: Después de tocar de atender al paciente o contacto con objetos contaminados
- Uso de mandilones: deben ser de un material tipo impermeables
- Uso de botas o zapatos: Evita las salpicaduras de fluidos o secreciones mediante algún procedimiento
- Uso de mandilones: deben ser de un material tipo impermeables (33)

2.2.4.1. Manipulación de Citostáticos

Para realizar un adecuado manejo de medicamentos como los citostáticos se debe tener en cuenta medidas de protección como mascarillas con un filtro especial que impidan el ingreso de aerosoles como FFP2. Asimismo, el uso de gafas durante la preparación y

administración, gorros descartables guantes de nitrilo, mandilones descartables, es de vital importancia que el personal conozca los protocolos para evitar los riesgos laborales (34)

2.2.5. Práctica: Es considerado como el ejercicio o destreza, de las cosas aprendidas, por otro lado, se considera a la práctica como la habilidad o facultas que tiene el individuo de las cosas aprendidas (35).

2.2.65 Práctica sobre normas de bioseguridad

De acuerdo a la Unicef, en el lugar de trabajo se debe mantener en condiciones de higiene no se debe realizar las siguientes acciones como fumar, los ambientes donde se realiza la preparación de alimentos de los pacientes deben ser exclusivo de ellos; hay protocolos establecidos en cada institución donde señalan específicamente todas las medidas que se debe tomar en cuenta durante el ejercicio o desempeño laboral, dicha medida debe ser tomada en cuenta por el personal de salud y se debe realizar diariamente con la finalidad de disminuir la propagación de microorganismos patógenos causantes de alguna infección (36).

- **Eliminación de residuo sólido:** Se debe utilizar bolsas de diferente color, lo cual diferencia el tipo de desecho que debe ser eliminado, las bolsas de color negro son destinadas para residuos comunes como papel, cartón, cajas vacías, envolturas de paquetes quirúrgicos; para las bolsas rojas se destina material contaminado que haya tenido contacto directamente con el paciente como gasa con secreciones o fluidos, torundas de algodón; y en las bolsas amarillas se debe eliminar medicamentos vencidos, termómetros, los frascos de medicamentos utilizados (37).

2.2.6 Teoría de Enfermería

Esta teoría llamada novato a experto nos permite explicar como el profesional va adquiriendo conocimientos, competencias y destrezas desde el inicio de su formación universitaria y durante su desempeño como profesional; este modelo ayuda a seguir los pasos y secuencias durante todas las etapas de formación utilizando el método científico, que permite el fundamento de las intervenciones de enfermería. De esta forma garantiza la construcción del conocimiento (38).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022.

2.2.1. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos generales y prácticas sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos específicos y práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022.

3. METODOLOGÍA

3.2.Método de la investigación

En este estudio se utilizará el método hipotético deductivo donde se ira describiendo la variable manteniendo un orden lógico de mayor a menor por otra parte busca comprobar la hipótesis (39).

3.3.Enfoque de la investigación

Cuantitativo porque las variables podrán ser analizadas y presentadas a través de tablas estadísticas (40).

3.4.Tipo de investigación.

Es aplicada ya que permitirá dar soluciones al problema establecido, así como realizar recomendaciones a la problemática (41)

3.5.Diseño de la investigación.

Se utilizará un diseño correlacional ya que busca relacionar las variables, no experimental porque no serán manipuladas y transversal, porque se recabará la información en una fecha establecida (42).

3.6.Población muestra y muestreo

Estará constituida por el personal de enfermería en un total de 80 que laboran servicio de oncología, asimismo, la muestra será censal porque se trabajara con todos, además se respetaran los criterios de exclusión, inclusión.

Criterios de inclusión:

- Profesional de enfermería con experiencia laboral mayor a 6 meses en el servicio de oncología.
- Personal de enfermería que firme el consentimiento informado.
- Personal de enfermería que realiza labores asistenciales en el servicio de oncología.

Criterios de Exclusión:

- Profesional de enfermería que no cuente con experiencia laboral mayor a 6 meses en el servicio de oncología.
- Personal de enfermería que no firme el consentimiento de estudio.
- Personal de enfermería que no realiza labores asistenciales en el servicio de oncología.

3.6. Variables y operacionalización

V1: “Conocimientos sobre normas de bioseguridad”

Definición operacional: Es la ciencia o conducta dirigida con la finalidad de lograr ciertos hábitos y costumbres que logren disminuir algún tipo de infección en el profesional de la salud y el paciente por medio de actividades o procedimientos que logren disminuir las infecciones cruzadas.

Dimensión	indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
Conocimientos generales	Concepto de normas de bioseguridad	ordinal	alto 11-14
			medio de 7-10
Conocimientos específicos	Principios de bioseguridad		bajo 3-5

V2: “Prácticas sobre normas de bioseguridad”

Definición operacional: Serie de pasos o acciones de medidas de prevención y protección que todo profesional de salud debe de realizar durante su labor asistencial, asimismo, se ligada a experiencias previas.

Dimensión	indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles de rango)
Manejo de residuos	eliminación de material contaminado	Ordinal	Prácticas inadecuadas Puntuación de 10-15 Prácticas adecuadas Puntuación de 5-10

3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.7.1. Técnica

Este estudio aplicará en la primera variable, la encuesta como técnica y para la segunda variable se utilizará la observación como técnica.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Como instrumento en la primera variable se empleará el cuestionario al cual se le llamará “conocimiento sobre normas de bioseguridad” estará integrada por de 14 ítems, con respuestas múltiples asignándole puntos para la respuesta correcta 1 y 0 para la incorrecta, y tendrá dos dimensiones entre las cuales figuran los conocimientos generales y específicos que serán calificados de la siguiente forma: conocimiento alto de 11 a 14, medio de 7 a 10 y bajo de 3 a 5 (19).

Por otra parte, se hará uso de un segundo instrumento para la segunda variable como la lista de cotejo a la cual se titulara “prácticas de normas de bioseguridad” con 15 preguntas dicotómicas, asimismo, habrá una dimensión como residuos sólidos donde se le pondrá puntajes de acuerdo a sus respuestas: si realiza la práctica tres puntos, solo a veces práctica dos puntos y en caso de no realizarlas 1 punto, Por otro lado, se evaluará evaluara de la siguiente manera; para las prácticas adecuadas de 10 a 15 y prácticas inadecuadas de 5 a 10 puntos (19).

3.7.3. Validación:

El primer instrumento “conocimiento sobre normas de bioseguridad fue validado el 2017 por García, a través de juicio de expertos “con la prueba estadística de V. de Aiken obteniendo como resultado de 0.88, evidenciando que es válido para el estudio (19).

El segundo instrumento “prácticas sobre normas de bioseguridad validado el 2018 por Arteaga, mediante juicio de expertos y con la “prueba estadística V. de Aiken con un resultado de 0.94, resultando válido para la investigación (19).

3.7.4. Confiabilidad:

Para medir el conocimiento se utilizó la prueba estadística de Alfa de Cronbach, con un resultado de 0.79 y para la lista de cotejo también se utilizo Alfa de Cronbach, que tiene un resultado de 0.84; lo cual evidencian que son altamente confiables (19).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para obtener la información se seguirá unos pasos primero se solicitará el permiso a la oficina de capacitación del hospital Santa Rosa, luego poner en conocimiento al departamento sobre el estudio y finalmente fijar una fecha para aplicar el instrumento. Después de obtener los datos se verificará la calidad del llenado del instrumento estos resultados serán ingresada en forma manual al Microsoft Excel, y al SPSS versión 26.

asimismo, Para la prueba de hipótesis se aplicará la prueba no paramétrica chi cuadrado que busca relacionar dos variables, los resultados se mostraran en tablas y/o gráficos.

3.8.Aspectos éticos

A la población sujeta de estudio se le protegerá respetando los principios éticos y morales, y que se mantendrá en el anonimato la información brindada a través de las respuestas

Principio de autonomía. Se le explicará en que consiste el estudio y luego se le solicitará su participación de forma voluntaria que se registrará en su consentimiento informado.

Principio de beneficencia. Los resultados serán proporcionados a las autoridades del hospital para que puedan diseñar estrategias para el cumplimiento de normas de bioseguridad.

Principio de justicia. Los participantes que participarán tendrán un trato justo y cordialidad.

Principio de no maleficencia. Se le explicará en que consiste su participación en el estudio no conlleva a ningún riesgo.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

Actividades 2022	Abril				mayo				junio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Elaboración del Planteamiento del problema.												
2. Búsqueda de antecedentes												
3. Descripción de los objetivos planteados.												
4. Elaboración del marco teórico												
5. elaboración de la metodología del estudio												
5. Descripción de los instrumentos												
6. Recolección de datos												
7. Descripción del método estadístico y aspectos éticos												
8. Presentación del proyecto												

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			
-servicio de internet.			500
- Hojas bond A4			300
- material de escritorio		20.00	200
-Copias			100
B. Servicios			
- Impresiones	400 horas	1.00	400
- Anillados	100	0.50	100
- Pc- Computadora		0.05	200
- Empastados	02 ejemplares	10.0	100
c. - movilidad local			1500
		TOTAL	3,400

5. REFERENCIAS

1. Ríos G. Conocimiento sobre bioseguridad en el contexto de la pandemia. Rev. Salud Pública, Paraguay, 2019. Vol. 11 P. 23
2. Correa M. Abarzua I. Campodónico P. Arce Manual de bioseguridad [Internet]. España Oct [Citado 2022 May 05]. Disponible en: <https://medicina.udd.cl/icim/files/2019/09/manual-de-bioseguridad-pdf-web.pdf>
3. Rojas J. Incumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal de salud Rev. Peruana Medica Herediana 2021 Vol. 32 P. 17. Disponible en: <http://dx.doi.pog/10.20453/rmh.v3i1.3953>.
4. Gonzales A. Evaluación del nivel de conocimiento sobre los protocolos de bioseguridad en el personal de los establecimientos de salud Rev. Ecuatoriana Investigación y desarrollo 2020 Vol. 13 P. 1. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31243/id.v13.2020.1004>.
5. Sinchi M. Bioseguridad en el sistema de salud pública, protección a pacientes y colaboradores Rev. El milagro 2020 Vol. 7 P. 25. Disponible en: <http://dxrcid.org/0000-0001-5455-1842>.
6. Varela V. Pérez M. Medidas de bioseguridad para la manipulación de citotóxicos y signos clínicos y síntomas de la exposición a este medicamento en el personal de enfermería Rev. Colombia salud. bosque 2020 Vol. 10. P 9 Disponible en: <http://doi.org/10.18270/rsb.v10i1.2764>
7. Lombardo G. Malinovsky V. Sapoznik M. Contreras A. Pérez S. Di Santo F. Guía de actuación y diagnóstico de citostático de enfermedades profesionales [Internet]; 2021

- [Citado 2022 May 05] Disponible: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/20_guia_citostaticos.pdf
8. Vázquez A. Riesgos y efectos producidos por el manejo de citostáticos Rev. Española Sanun 2021 Vol. 5 P. 78 Disponible en: https://revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v5_n3_09.pdf
 9. Ferreyra “Educación en bioseguridad” Rev. Salud publica Cuba 2019 Vol. 30 P. 11
 10. Gonzales M. Citostáticos y riesgo de genotoxicidad en el personal sanitario. Rev. Sciencece direct 2019 Vol.31 P 247 Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.20190.07.003>.
 11. Cardona A. Quintanilla T. Palazon I. Exposición a citostáticos riesgos [Tesis para optar el título de maestría en salud publica] España. Universidad Miguel Hernandez2018 Disponible en: <https://doi.org/11.1018/j.enfcli.20180.09.005>.
 12. Abreu O. “Bioseguridad y su comportamiento” Rev. Archivo medico Cuba 2018 Vol. 7 P. 5.
 13. Cerna M. “Conocimientos y práctica sobre bioseguridad en enfermería” Rev. Ecuador, Enfermería investiga 2017 Vol. 2 P. 59-63.
 14. Maldonado A. “Conocimientos y prácticas del personal de enfermería sobre bioseguridad durante el desarrollo de las jornadas realizadas en el periodo de febrero a marzo 2019 trimestre 2019” [Tesis para optar el título de maestría en salud publica] Nicaragua, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua 2019
 15. Fonseca P. “Conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del hospital de Querétaro” [Tesis]: México Universidad Unitec 2019.
 16. Rojo S. “Conocimientos, actitudes y prácticas de la norma de bioseguridad por el personal de atención de partos, clínica materno infantil de Guayape, Olancho,

- Honduras enero a febrero, 2018” [Tesis para optar el título de maestría en salud pública] Nicaragua, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua 2018
17. Pereda Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en enfermeros en el servicio de un instituto especializado de Lima [Tesis para optar el título de Magister en gestión de los servicios de salud]: Universidad peruana de los andes; 2022.
 18. Suarez L. conocimiento y prácticas de bioseguridad en profesionales de enfermería del servicio de quimioterapia del centro oncológico Aliada” [Tesis para optar el título maestría en gestión de los servicios de salud]: Universidad Cesar Vallejo Lima- Perú; 2021
 19. Huamán C. “nivel de conocimiento y práctica del profesional de enfermería sobre el protocolo de bioseguridad en actuación en caso de derrames de citostáticos, INEN [Tesis para optar el título especialista en oncología]: Universidad Cayetano Heredia Perú; 2017.
 20. Machado I. relación entre el conocimiento y la actitud hacia las prácticas de bioseguridad del profesional de enfermería en la Clínica oncológica de Lima [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Huacho: Universidad Jorge Basadre- Perú; 2019
 21. Quiroz, M. “Nivel de conocimiento sobre infecciones nosocomiales y su relación con la práctica de lavado de manos en enfermeras de áreas críticas del Hospital de Belén de Trujillo” [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo Perú; 2016.
 22. Charcape S. (2016), Conocimiento y actitud del personal de enfermería en las infecciones intrahospitalarias” [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo Perú; 2017.

23. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. 14 de septiembre de 2015; P 24.
24. Salazar M. Evaluación en los procesos de bioseguridad del personal de salud Rev. Cubana 2019 Vol. 35 P. 35.
25. Mayorca, A. Tesis “Conocimiento, actitudes y práctica de bioseguridad [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo Perú; 2018.
26. Coveñas, A. Conocimientos y prácticas de normas de bioseguridad en los profesionales de enfermería [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, Perú 2017.
27. Huamán, Q. relación de conocimiento y práctica de los profesionales de enfermería sobre bioseguridad [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería,]: Universidad Cesar Vallejo Perú; 2018.
28. García R. Conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad en los profesionales de la enfermería [Tesis para optar el título de enfermería [Ecuador]: Universidad Técnica de Manabí Ecuador; 2018.
29. Ministerio de salud del Perú. Documento técnico: Lineamientos para la vigilancia de infecciones intrahospitalaria [Internet] 2021.
30. Mendoza Farfán. Conocimiento de bioseguridad en las enfermeras pediátricas en los últimos 10 años [Tesis para optar el título de especialista en enfermería pediátrica] 2021, Universidad Cayetano Heredia.
31. Abreu O. “Bioseguridad y su comportamiento” Rev. Archivo medico Cuba 2018 Vol. 7 P. 5.

32. Lara V. Medidas importantes de bioseguridad en el trabajo Rev. Medigraphic México 2018 Vol. 18 P. 75
33. Valero O. Bioseguridad en el personal de salud trabajo Rev. Enfermería investiga, Ecuador 2019 Vol. 3 Paj.2.
34. Cobos D. Bioseguridad en el contexto actual Rev. Higiene y epidemiología Cuba 2021 Vol.58 P. 13
35. Mendoza Farfán. Conocimiento de bioseguridad en las enfermeras pediátricas en los últimos 10 años [Tesis para optar el título de especialista en enfermería pediátrica] 2021, Universidad Cayetano Heredia
36. Bolaños CH. conocimientos sobre Infecciones asociadas a la atención de salud y su prevención en estudiantes de enfermería se séptimo y octavo semestre de la Universidad técnica de Ambato, octubre - noviembre. [Universidad Técnica de Ambato Ecuador]; 2019.
37. Tenazoa, B. Relación entre el conocimiento y práctica sobre bioseguridad en las enfermeras [Tesis para optar el título especialista en emergencia]. Huacho: Universidad Jorge Basadre- Perú; 2020.
38. Márquez J. Conocimiento, actitudes y Practica de lavado de manos del personal de salud Rev. Cubana de pediatría 2020 Vol. 92. P. 33.
39. Gutiérrez, Q. “relación de conocimiento y práctica sobre bioseguridad de los profesionales de enfermería” [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería,]: Universidad Cesar Vallejo Perú; 2018.
40. Romero, G. Conocimiento y práctica sobre bioseguridad en el trabajo en los profesionales de la enfermería [Tesis para optar el título de enfermería [Ecuador]: Universidad Técnica de Manabí Ecuador; 2018.

41. Pina P. “Cuidado de enfermería y su naturaleza de sus saberes” [Internet]2018.Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-81_enf/pdf.
42. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edición 2018. México. 2018. P.105-107.

6. ANEXOS

6.1. Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión conceptos generales del conocimiento se relaciona con las prácticas de las normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022?</p> <p>¿Cómo la dimensión conceptos específicos del conocimiento se relaciona con las prácticas de las normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar como el nivel de conocimiento se relaciona con la práctica sobre normas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de oncología</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar como la dimensión conceptos generales del conocimiento se relaciona con la práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología.</p> <p>Identificar como la dimensión conceptos específicos del conocimiento se relaciona con la práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de oncología.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022</p> <p>H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos generales y prácticas sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022.</p>	<p>V 1: Nivel de conocimiento sobre normas de bioseguridad</p> <p>V2: Prácticas sobre normas de bioseguridad</p>	<p>Tipo de investigación: aplicada</p> <p>Diseño de la investigación.</p> <p>Correlacional, no experimental y de corte transversal</p> <p>Población muestra y muestreo</p> <p>La población constituida será de 80 personas del área de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa. Asimismo, por ser una población pequeña la muestra será censal el tipo de muestreo será probabilístico por conveniencia</p>

Hi: Existe relación significativa entre el nivel conocimiento en su dimensión conceptos específicos y práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022

Anexo 2: Operacionalización de variables

variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Conocimiento sobre normas de bioseguridad	Es el proceso mental del conocimiento que refleja la realidad objetiva en la conciencia del hombre, está ligada a la experiencia del manejo preventivo y al comportamiento profesional, encamina a lograr acciones que disminuyan el riesgo de adquirir infecciones en el medio laboral.	-Conocimiento generales	-concepto de normas de bioseguridad.	Ordinal	Conocimiento alto: 7-14
		-Conocimientos específicos	-Principios de normas de bioseguridad		Conocimiento medio: 7-10
					Conocimiento bajo: 3-5

variable	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
práctica sobre normas de bioseguridad	Es una serie de acciones de medidas preventivas y protección que todo profesional de salud debe de realizar durante su labor asistencial, asimismo, se ligada a experiencias previas.	Manejo de residuos	Eliminación de material incontaminado	Ordinal	Adecuada: 10-15 Inadecuada: 5-14

6.3 Anexo3: Instrumento

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ENCUESTA PARA MEDIR “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE NORMAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA, 2022.

Fecha:

I. INSTRUCCIONES GENERALES:

Estimada enfermera solicito su participación en el presente estudio asimismo los resultados son de utilidad para la investigación asimismo la respuesta es anónimo y confidencial. se le agradece su participación

II. DATOS INFORMATIVOS:

Sexo: Edad:

Tiempo de servicio

- a) 1 a 5 años
- b) 06 meses a 11 meses.
- c) 6 a 10 años
- d) mayor a10 años

1. Definición de bioseguridad:

- a) la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud
- b) Las medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal y paciente
- c) Conjunto de actividades enfocadas a la promoción de la calidad de vida de los trabajadores
- d) Medidas para disminuir las infecciones nosocomiales.

2. En qué momento se deben utilizar las barreras de protección personal:

- a) Al cuidar todos los pacientes.
- b) Al cuidar pacientes de VIH, TBC, HEPATITIS B.
- c) Al cuidar pacientes inmunocomprometidos.
- d) Al cuidar pacientes infectados.

3. Cuál es el objetivo del protocolo en caso de derrame de citostático

- a) Disminuir la contaminación ambiental y la exposición del personal a drogas citostáticos.
- b) Disminuir la contaminación ambiental.
- c) Disminuir la exposición del personal a drogas citostáticas.
- d) Disminuir la exposición y contaminación de citostático.

4. Cuál es el equipo para el manejo de derrames de citostáticos

- a) Mandil con puño, mascarilla descartable, guantes descartables, botas, bolsas plásticas con etiquetas de advertencia, contenedor de plástico, detergente, paleta desechable para recoger fragmentos de vidrio.
- b) Mandil con puño, mascarilla descartable, guantes descartables, botas, bolsas plásticas con etiquetas de advertencia, contenedor de plástico, detergente.
- c) Mascarilla descartable, guantes descartables, botas, bolsas plásticas con etiquetas de advertencia, contenedor de plástico, detergente, paleta desechable para recoger fragmentos de vidrio.
- d) Mandil, mascarilla descartable, guantes descartables, botas, bolsas plásticas con etiquetas de advertencia, detergente, paleta desechable para recoger fragmentos de vidrio.

5. En caso de derrame de citostáticos que debe hacer usted

- a) Colocar una señal de alerta de peligro.
- b) Colocar una señal de alerta de no pasar.
- c) Colocar una señal de alerta de área restringida.
- d) Colocar una señal de alerta de área contaminada.

6. Qué materiales de limpieza utiliza usted en caso de derrames

- a) Usar vestimenta adecuada, doble par de guantes, protector de ojos y botas.
- b) Usar almohadillas de gasa húmeda para productos sólidos liofilizados.
- c) Usar mascarillas y comenzar a limpiar el derrame.
- d) a y b.

7. En caso de derrame de citostáticos líquidos que usa usted

- a) Uso de sábanas absorbentes o almohadillas.
- b) Uso de aspiradora.
- c) Uso de contenedor de residuos (rojo).
- d) Ninguna de las anteriores.

8. Qué materiales se desechan en el recipiente de materiales punzocortantes

- a) Agujas usadas.
- b) Fragmento de vidrio.
- c) Papel de desecho.
- d) Plásticos.

9. Qué solución utiliza para la limpieza del derrame de citostáticos

- a) Detergente con agua.
- b) Lejía con agua.
- c) Jabón con agua.
- d) Desinfectante.

10. Qué hace usted de inmediato en caso de producirse el derrame sobre el personal

- a) Lavarse las manos con abundante agua y jabón.
- b) Usar un antiséptico para desinfectarse.
- c) Eliminar los guantes o la vestimenta contaminada de inmediato.
- d) Ninguna de las anteriores.

11. Cómo debe lavarse las manos en caso de producirse el derrame de citostáticos

- a) Lavarse las manos ligeramente.
- b) Lavarse las manos con abundante agua y jabón la zona afectada.
- c) Lavarse las manos con agua oxigenada.
- d) Lavarse las manos con agua y alcohol.

12. Cómo actúa usted en caso de una exposición ocular al citostático

- a) Lavar el ojo afectado con agua y jabón.
- b) Lavar el ojo afectado con abundante agua.
- c) Lavar el ojo afectado con jabón.
- d) Lavar el ojo afectado con agua.

13. Una vez terminado el protocolo de actuación ante derrames que hace usted

- a) Informar las circunstancias y la forma de manipular el derrame.
- b) Informar a la enfermera jefe.

c) Informar a los compañeros del accidente.

d) Todas las anteriores.

14. Qué debe de contener la información final del protocolo

a) Fecha, hora, lugar, cantidad de derrame.

b) Fecha, hora, lugar, cantidad de derrame, y personal implicado.

c) Fecha, hora, lugar, cantidad de derrame, y nombre del fármaco.

d) Fecha, hora, lugar, cantidad, nombre del fármaco y personal implicado.

LISTA DE COTEJO DE “PRÁCTICAS EN LA NORMAS DE BIOSEGURIDAD”

Servicio:

Fecha y hora:

1. Procedimiento

Bioseguridad		SI	NO	A VECES
1	Verifica el Kit de derrame de citostático.			
2	Coloca una señal de advertencia para alertar a las personas del peligro potencial “área contaminada por derrame			
3	Utiliza correctamente vestimenta adecuada; doble par de guantes; protector de ojos, botas, almohadillas de gasa húmeda para productos sólidos liofilizados			
4	Realiza correctamente la limpieza de derrames grandes (más de 5 ml), usando vestimenta adecuada, doble par de guantes, protector de ojos, botas, y mascarilla			
5	Utiliza correctamente en caso de derrame de líquidos sábanas absorbentes o almohadillas.			
6	Utiliza correctamente para el derrame de sólidos paños o toallas húmedas.			
7	Limpia luego de usar las almohadillas absorbentes, toda el área de derrame con una solución de detergente seguida de agua de forma correcta.			
8	Limita el acceso al área hasta completar la limpieza correctamente			
9	En el caso de que se haya producido derrame sobre el personal, elimina los guantes o la vestimenta contaminada de inmediato en el recipiente correcto			
10	Práctica correctamente el lavado de manos luego de retirados los guantes pues algunas drogas penetran a través de ellos			
11	Si hubiera habido contacto dérmico con una droga de riesgo, lava profusamente la zona con abundante agua y jabón			
12	En el caso de exposición ocular, lava el ojo afectado con grandes cantidades de agua correctamente			

13	Documenta correctamente en el formato respectivo, las circunstancias y la forma de manipular el derrame			
14	Coloca correctamente fecha, hora, lugar, cantidad de derrame, nombre del citostático y nombre del personal implicado			
15	Lo registra en el libro de eventos adversos			

6.4. Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Navarro Chacaltana Meylin Nancy
Título : “Nivel de conocimiento y practica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del Hospital Santa Rosa”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento y práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del hospital Santa Rosa, Lima - 2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Navarro Chacaltana Meylin Nancy El propósito de este estudio es: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del hospital Santa Rosa, Lima 2022”. Su ejecución ayudará a que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

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

- Firmar el consentimiento informado
- Lea todo el documento y decide si formara parte del estudio voluntariamente
- Responda con veracidad las preguntas de la encuesta

La entrevista/encuesta puede demorar unos 15 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted individualmente respetando la confidencialidad y el anonimato.

Beneficios: Usted se beneficiará con 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

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

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

Confidencialidad:

Guardaremos la información con códigos y nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará SU información que permitan identificarla.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Asimismo, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo cuando este llenando el cuestionario, podrá retirarse si desea. Si tiene alguna inquietud, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en la investigación, comprendo las cosas que pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que la participación es voluntaria, así haya aceptado puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

55

Investigador

Nombre:

DNI: