



Universidad  
Norbert Wiener

**Universidad Privada Norbert Wiener**  
**Facultad De Ciencias De La Salud**  
**Escuela Académica Profesional De Enfermería**

Conocimiento y su relación con las prácticas de medidas  
de prevención de riesgos biológicos en personal de  
enfermería de sala de operaciones del hospital de  
Barranca, Cajatambo, Lima 2022

**Trabajo academico para optar el título de especialista en**  
**Enfermería en Centro Quirúrgico**

**Presentado Por:**

Uribe Ramirez, Victoria Elizabeth

**Codigo ORCID: 0000-0002-1256-8272**

**Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto**

**Codigo ORCID: 0000-0003-2570-0401**

**Lima – Perú**

**2022**

## **DEDICATORIA**

Agradezco a Dios por ser mi guía en este arduo camino, y me ha permitido las oportunidades de día a día ser mejor ser humano, profesional; a mi madre quien siempre me brindó su apoyo incondicional y hacer de mí una gran persona; a mis hijos por su gran amor y ser mi inspiración para superarme cada día más, a mi esposo por sus palabras de aliento a todos mis compañeros y personas que contribuyen en el logro de mis objetivos.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Privada Norbert Wiener por su enorme y valioso apoyo en darme la oportunidad de poder desarrollarme a nivel personal y profesional.

A mi asesor Mg. Jaime Mori Castro quien con sus asesoría y orientación permite encaminar la elaboración del presente Proyecto de Investigación que paso a paso lo pude ir desarrollando. A mis maestros quienes siempre fueron mis guías y alentándome en el camino de mi superación.

**ASESOR:**  
**MG. MORI CASTRO, JAIME ALBERTO**  
**CODIGO ORCID: 0000-0003-2570-0401**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

**SECRETARIO** : Dra. Uturunco Vera Milagros Lizbeth

**VOCAL** : Mg. Suarez Valderrama Yurik Anatoli

**INDICE**

<b>Resumen .....</b>	<b>9</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>10</b>

<b>1. EL PROBLEMA</b> .....	11
<b>1.1. Planteamiento del problema</b> .....	11
<b>1.2. Formulación del problema</b> .....	13
<b>1.2.1. Problema general</b> .....	13
<b>1.3. Objetivos de la investigación</b> .....	15
<b>1.3.1. Objetivo general</b> .....	15
<b>1.3.2. Objetivos específicos</b> .....	15
<b>1.4. Justificación de la investigación</b> .....	16
<b>1.4.1. Teórica</b> .....	16
<b>1.4.2. Metodológica</b> .....	16
<b>1.4.3. Práctica</b> .....	17
<b>1.5. Delimitaciones de la investigación</b> .....	17
<b>1.5.1. Temporal</b> .....	17
<b>1.5.2. Espacial</b> .....	17
<b>1.5.3. Poblacion o unidad de analisis</b> .....	17
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	18
<b>2.1. Antecedentes</b> .....	18
<b>2.2.1. Primera variable: Conocimiento</b> .....	21
<b>2.2.2. Segunda variable: Prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos</b> ... 24	
<b>2.3.1. Hipótesis general</b> .....	27
<b>2.3.2. Hipótesis específicas</b> .....	27
<b>3. METODOLOGÍA</b> .....	29
<b>3.1. Método de la investigación</b> .....	29
<b>3.2. Enfoque de la investigación</b> .....	29
<b>3.3. Tipo de investigación</b> .....	29
<b>3.4. Diseño de la investigación</b> .....	30
<b>3.5. Población, muestra y muestreo</b> .....	30
<b>3.6. Variables y operacionalización</b> .....	31
<b>3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	35
<b>3.7.1. Técnica</b> .....	35
<b>3.7.2. Descripción de instrumentos</b> .....	35
<b>3.7.3. Validación</b> .....	36
<b>3.7.4. Confiabilidad</b> .....	36
<b>3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos</b> .....	37
<b>3.9. Aspectos éticos</b> .....	37
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b> .....	39

<b>4.1. Cronograma de actividades</b> .....	39
<b>4.2. Presupuesto</b> .....	40
<b>5. REFERENCIAS</b> .....	41
<b>6. ANEXOS</b> .....	50
<b>6.1. Matriz de consistencia</b> .....	51
<b>6.3. Instrumentos</b> .....	52
<b>Consentimiento informado</b> .....	61

## Resumen

La presente investigación titulada: “Conocimiento y prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital de Barranca, Cajatambo, Lima 2022” tuvo como objetivo principal de analizar la relación entre el conocimiento y medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022. El presente estudio es de tipo correlacional sin modificar la realidad que presentan los participantes. La población de la presente investigación fueron 20 profesionales (15 Licenciadas en Enfermería y 5 técnicos de Enfermería) que Laboran en el área de Centro Quirúrgico del Hospital de Barranca- Cajatambo en el 2022.

**Palabras claves:** Conocimiento, Practicas, Medidas de prevención, Riesgos biologicos.

## **Abstract**

The main objective of this research entitled: "Knowledge and practices of biological risk prevention measures in nursing staff in the operating room of the Hospital de Barranca, Cajatambo, Lima 2022" was to analyze the relationship between knowledge and prevention measures of biological risks. biological risks in the nursing staff of the operating room of the Barranca Cajatambo Hospital, Lima 2022. The present study is of a correlational type without modifying the reality presented by the participants. The population of the present investigation was 20 professionals (15 Nursing graduates and 5 Nursing technicians) who work in the Surgical Center area of the Barranca-Cajatambo Hospital in 2022.

**Keywords:** Knowledge, Practices, Prevention measures, Biological risks

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1. Planteamiento del problema

El personal de Salud es el que está mayormente expuestos a los riesgos biológicos afecta la salud no solo del paciente - familia, por lo cual las medidas de bioseguridad para enfermería constituyen un reto para fomentar una cultura de bioseguridad en esta área, sino se aplican todas las medidas para la prevención. La práctica involucra una alta manipulación de elementos punzo cortantes; como también el manejo de líquidos orgánicos potencialmente infecciosos (1).

Calcula que, de todos los residuos generados por las actividades de atención sanitaria, aproximadamente un 80% son desechos comunes, exentos de peligro, el 15% restante se considera material peligroso que puede ser infeccioso, tóxico o radiactivo. Los desechos de la atención sanitaria contienen microorganismos que pueden ser dañinos e infectar a pacientes, al personal sanitario (2).

Es imprescindible contar con las condiciones de seguridad para realizar cualquier actividad laboral, exponernos con situaciones peligrosas, en las cuales las exigencias legales para el control de los riesgos ocupacionales no se tienen en cuenta, causando así accidentes y enfermedades en los trabajadores, aquellas que por su naturaleza, condiciones o métodos de trabajo exponen al trabajador a agentes nocivos para su salud (3).

Los factores de riesgos que se exponen el profesional de enfermería, destacan los biológicos, el contacto permanente con los fluidos orgánicos del paciente enfermo, sin la medida de protección personal adecuada el cumplimiento de las prácticas de asepsia y

antisepsia correctas, hacen que los riesgos biológicos sean uno de los principales problemas a los cuales se expone el personal de enfermería (4).

Queda claro que la exposición accidental de riesgo biológico, la probabilidad de infectarse con un patógeno durante la actividad laboral por lesiones (pinchazos, cortes, rasguños) o por el contacto con membranas mucosas o piel no intacta (lesión o dermatitis) de sangre, tejidos u otros fluidos potencialmente contaminados, también hay que considerar el contacto con piel intacta (5).

Sala de operaciones es un ambiente peligroso, donde se presentan una serie de factores de riesgo generados por artefactos electrónicos en medio de una mezcla de oxígeno, desinfectantes y gases anestésicos (riesgo químico), que dan en mayor o menor grado condiciones favorables para la ocurrencia de accidentes no solo de tipo explosión, quemaduras, el contacto con fluidos corporales y/o material que entra en contacto con los mismos (6).

El personal de enfermería, están expuestos a una serie de riesgos, tales como: la exposición a agentes infecciosos, posturas inadecuadas, levantamiento de cargas durante la manipulación de los pacientes, desplazamientos múltiples, exposición a sustancias químicas irritantes, alergénicas y/o mutagénicas y a radiaciones ionizantes, bien conocidos como productores de daños a la salud de los trabajadores (7).

Según reveló un estudio elaborado por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) 2014, que cerca de 860 mil accidentes laborales se producen al día en el mundo. Así mismo en 2012 perdieron la vida 12,6 millones de personas por vivir o trabajar en ambientes poco saludables: casi una cuarta parte del total mundial de muertes, según nuevas estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (8).

Hay investigaciones como de Contreras en el 2017, que encontró que el 60% de enfermeras tienen regular conocimiento en prevenciones de riesgos biológicos; en prácticas de prevención de riesgos biológicos el 61% con buenas prácticas; hay relación del nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad es decir a mayor nivel de conocimiento mejores prácticas de bioseguridad (9).

En el trabajo de Jacinto en el 2019, menciona que del 40% de enfermeros tienen adecuadas prácticas, el 60% con inadecuadas prácticas en prevención de riesgos biológicos; en barrera química, el 53% tienen adecuado nivel, el 47% con inadecuado nivel; en barreras físicas el 33% tienen adecuado nivel, el 67% con inadecuado nivel; en eliminación del material, el 70% tienen adecuadas prácticas, el 30% con inadecuada práctica (10).

El Centro quirúrgico del Hospital de Barranca Cajatambo, es uno de los servicios, donde el personal de enfermería se encuentra expuesto constantemente al riesgo biológico, cuya función comprende actividades para prevenir la transmisión de microorganismos además de la preparación durante la asistencia preoperatoria del paciente, manejo intraoperatorio y cuidados postoperatorios

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos básicos de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión Precauciones estándar de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión Riesgos biológicos con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión lavado de manos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión barreras de protección en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión manejo y eliminación de material bio contaminados y desechos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022?

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

#### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos básicos de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión Precauciones estándar de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión Riesgos biológicos con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión lavado de manos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión barreras de protección en el

personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

- Determinar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión manejo y eliminación de material bio contaminados y desechos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

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

##### **1.4.1. Teórica**

Los riesgos biológicos son los que más frecuentemente encontramos, siendo los profesionales más expuestos el personal de Enfermería que labora en el área de quirófano, el cuál presta asistencia directa a los pacientes que implica contacto directo o indirecto en forma permanente o temporal con líquidos biológicos (Sangre, liquido pleural, peritoneal, pericárdico, amniótico, cefalorraquídeas, saliva, mucus, entre otros), material gástrico, intestinal y fecal, semen, flujo vaginal, órganos, tejidos o cualquier otro fluido corporal contaminado con sangre, entre los riesgos biológicos se encuentra el desarrollo de bacterias, hongos, parásitos, desechos peligrosos, virus, VIH, hepatitis etc.

##### **1.4.2. Metodológica**

El presente estudio nos va a dar una visión del conocimiento en prevención de riesgos biológicos en el Centro Quirúrgico y como este conocimiento va a influenciar en la práctica sobre prevención de riesgos biológicos. Se realiza esta investigación con la finalidad de mejorar la aplicación sobre medidas de Prevención ante los riesgos biológicos durante la práctica de enfermería en el centro Quirúrgico.

### **1.4.3. Práctica**

Se busca determinar la importancia que ejerce el conocimiento sobre la práctica. Sobre todo, conocimiento y aplicación de la difusión de protocolos preventivos durante el manejo de material biológico. Buscando promover una conducta reflexiva en la prevención de riesgos biológicos, y la aplicación de sus conocimientos en el cuidado · brindado al paciente y de esta manera contribuir a disminuir las incidencias de enfermedades infectocontagiosas.

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

### **1.5.1. Temporal**

Este trabajo de investigación se ejecutará en periodos de cinco meses: desde abril hasta setiembre del 2022. En el periodo se tendrán informaciones en la marcha de propuestas con la facilidad de acceder a las informaciones del adulto mayor Hospitalizado del Hospital de Barranca Cajatambo.

### **1.5.2. Espacial**

En estudio será desarrollado en el Hospital Barranca – Cajatambo, tenemos que considerar los riesgos a los que se encuentran expuestos los pacientes, personal y profesionales de la salud durante el desempeño de su labor

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

Personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### **A nivel internacional:**

Fernández (11) en el 2020 en Bolivia, con objetivo dice que el 61% del personal conoce de bioseguridad; 68% conoce principios de bioseguridad, 68% no conoce el riesgo biológico. El 69% no conoce vías de transmisión de riesgos biológicos. El 62% no usa gorro quirúrgico y barbijo 41%. El 88% no lava antes después de procedimientos con pacientes, inmunización recibió 34%. En eliminación de residuos biológicos 61% usa dos manos en desechar agujas. El 100% con basureros identificados. Desconocimiento de normas de bioseguridad y transmisión de enfermedad son responsables de labores en personal de salud y prevención primaria de enfermedades infectocontagiosas en ambiente laboral en salud se basa en el conocimiento del riesgo de contagio y apropiada aplicación de medidas de prevención.

García (12) en el 2020 en Colombia, cuyo objetivo es analizar la situación actual de accidentalidad por exposición a riesgo biológico en el área de salud a través de una revisión documental de 2008-2018 para Colombia. Búsqueda bibliográficos, en revistas y bases de datos: Access medice; Taylor y Francis Online; Scopus; Mendeley; Jstor; Cambridge University Press; Scielo; y Google Scholar, de 30 artículos identificados se seleccionaron 8 y criterio de selección se seleccionó el tiempo de publicación del 2008 al 2018; En factores asociados que predisponen al accidente laboral por riesgo biológico, a partir del análisis de los artículos, se estableció poca percepción o falta de conciencia de exposición a este riesgo, falta de educación y autocuidado, malas técnicas en los procesos y falta de experiencia.

Alarcón (13) en el 2018 en Argentina, dice que 87% posee un grado de conocimiento regular y el 12,5% posee un conocimiento bueno. De acuerdo a estos porcentajes, se diría que no se estarían aplicando correctamente las medidas de bioseguridad. el nivel de conocimientos varió de bajo a medio y alto ( $p < 0.001$ ); mientras que el nivel de aplicación de las medidas de Bioseguridad varió de muy malo a regular bueno.

Vieytes (14) en el 2017 en Colombia, dice que hay desconocimiento en uso de protección y notificación de accidentes de riesgo biológico en profesionales de salud con estudiantes. Concluye que poseen nivel de conocimiento regular y practican parcialmente medidas de bioseguridad en la atención de pacientes. Recomienda, el fortalecimiento de programas que contemplen acciones de prevención de adherencia a normas de precaución estándar.

Vera (15) en el 2017 en Cuba, dicen que tener insuficientes conocimientos sobre la bioseguridad, 57% tiene conocimientos en capacitación, 94% con necesidad de la guía. Aspectos evaluados antes de aplicar la guía con 46%, logrando luego 80%. La evaluación de la guía fue 94%. La guía de buenas prácticas en manejo de bioseguridad hospitalaria fue efectiva en mejoramiento del nivel de conocimientos de enfermería que trabajaban en las unidades de mayor riesgo biológico.

#### **A nivel nacional:**

Espinoza (16) en el 2022, con el objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de medidas preventivas ante contacto con fluidos corporales en enfermeros el servicio de emergencia del Hospital Regional de Ica - 2018. Estudio transversal, descriptivo correlacional, cuantitativo. Muestra de 14 enfermeros. Muestra, técnica la encuesta. Resultado, un porcentaje alto de profesionales de enfermería en 57% tiene un nivel medio de conocimiento sobre medidas preventivas ante contacto con fluidos

corporales, en tanto que existe un porcentaje mayor (50%) que tiene un cumplimiento regular de medidas en Servicio de Emergencia.

Montero (17) en el 2018, con el objetivo de “determinar la relación de nivel de conocimientos y actitudes con prácticas sobre medidas de bioseguridad en riesgos biológicos en centro quirúrgico”. Estudio, cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. Muestra de 33 participantes. Método, utilizó la encuesta y la observación para evaluar la práctica. Resultados, el conocimiento del personal de enfermería en medidas de Bioseguridad frente a riesgos biológicos, es bueno en 55%, regular en 27% y deficiente en 19%. Hay actitud intermedia en 48%, favorable en 27% y desfavorables en 24%. Hay prácticas adecuadas en 55% y prácticas inadecuadas en 45%.

Alvares (18) en el 2021, con el objetivo “determinar el nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia en un Hospital Público, Lima – 2021. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Muestra de 24 enfermeras que trabajan en el servicio de emergencia. Método, la recolección de datos es la encuesta y observación. Resultados se usaron cuestionario que consta de 18 preguntas y que determina el nivel de conocimientos y para las prácticas se utilizará la lista de cotejo.

Godoy y Magallanes (19) en el 2018, cuyo objetivo de determinar nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en servicio de emergencia del hospital Daniel Alcides Carrión, 2018. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, ya que los datos se recogen en determinado tiempo. La población total será conformada por 30 enfermeras que trabajan en el servicio de emergencia. La técnica utilizada será la encuesta y el instrumento el cuestionario, como también la técnica de observación y como instrumento la guía de observación, instrumentos que se tomaran de tesis ya ejecutadas.

Alarcón y col., (20) en el 2018, dice que según chi- cuadrado, concluyó que: No existe relación significativa entre conocimientos y prácticas en prevención de riesgos biológicos de enfermeras. En conocimiento de riesgos biológicos: Del 100% de enfermeras 67% tienen un nivel regular y 6% con buen nivel en prevención de riesgos biológicos. El 4% de las enfermeras, tienen buena práctica y 39% tienen una práctica deficiente en la prevención de riesgos biológicos.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Primera variable: Conocimiento**

#### **Conocimiento**

Es base del desarrollo profesional, formado por creencias u opiniones justificadas. El conocimiento tiene comportamiento neurológico, adaptativa, conducta externa según experiencia real de la persona, no sólo de explicaciones científicas. Los seres humanos acumularon conocimientos del entorno vivido a partir de aumentar conocimientos teóricos y prácticos en transformar la realidad, el conocimiento nuevo permite enfrentar diversos problemas clínicos (21).

El profesional de enfermería como ciencia se orienta hacia ese conocimiento fundamentado en la razón y dirigido a la acción racional. El proceso científico favorece la progresión lógica y sistémica del trabajo de la enfermera con sus pacientes y aporta un rigor científico a sus actuaciones y el conocimiento, es fundamental, permitiendo aplicar lo aprendido durante la formación académica, esto ayudará a proteger la salud e integridad física del profesional de enfermería y la del paciente (22).

El centro quirúrgico tiene varios locales anexos: oficinas, vestidores, farmacia, etc., dividido en tres áreas: no restringida/negra: (vestuarios, sala de espera, zona de circulación general);

área semirestringida/gris: (sala inducción y recuperación anestésicas, oficinas de jefatura y administrativo, sala de trabajo del personal de enfermería, depósito de elementos y aparatos) y área restringida/blanca: (salas de operaciones, lavados, salas de endoscopia, depósito de materiales estériles) (23).

Es una estructura principal del centro quirúrgico, es área crítica donde se realizan intervenciones quirúrgicas, controlada ambientalmente y bacteriológicamente, el flujo entrante y saliente del personal está restringido, adjuntado a unidad de recuperación y cuidados intensivos, con temperatura entre 20 y 24°C, la humedad es 30% y 60% (24).

Sala de Operaciones: Es unidad especializada del centro quirúrgico, con funciones en intraoperatorio para responder objetivos en gestión hospitalaria. El objetivo es: Mejorar la calidad, eficiencia y eficacia de atención al paciente, con parámetros para generar cultura organizacional con valores y actitudes en las necesidades del paciente y su familia, con una atención quirúrgica especializada, con equidad, calidad y accesibilidad en la disminución de daños a la salud del paciente por el cumplimiento de medias de bioseguridad en la atención del paciente (25).

### **Dimensión 1: Aspectos básicos de bioseguridad**

Son términos que se usan para el principio y práctica que se hacen con la finalidad de evitar las exposiciones no intencionales al patógeno, las toxinas o que se liberen accidentalmente. La bioseguridad va a prevenir los riesgos biológicos que nos ayudan a protegernos a nuestra salud para nuestra seguridad y de las personas que laboran en las diferentes instituciones hospitalarias. La norma de bioseguridad se destina para bajar los riesgos de las transmisiones de los microorganismos desconocidos o conocidos de infecciones en los servicios de salud, relacionados a accidentes que se exponen a fluidos corporales y sangre (26).

**Dimensión 2: Precauciones estándar de bioseguridad.**

La bioseguridad son los cumplimientos de los principios en sí: La medida de precaución estándar se aplican para los pacientes, en los servicios, sea o no de conocer su serología y de las situaciones que dan origen a los accidentes, con contacto de sangre o de otros fluidos corporales de los pacientes. Se evitan exponerse directamente a los potenciales contaminantes, mediante el uso de materiales propios que impidan el contacto, bajando el riesgo. Eliminando los materiales contaminados, donde los materiales usados en atención del usuario se depositan y su eliminación sin riesgos (27).

Todo trabajador se expone a toda probabilidad que tengan eventos o impactos adversos indicando que hay riesgos. Son medidas de magnitud y posibilidad de impactos muy adversos, con consecuencias de peligros, relacionadas con las frecuencias presentados por el evento, que se clasifica: riesgo físico, ruidos, presión, temperaturas, iluminaciones, vibración, radiaciones ionizantes y no ionizantes, temperatura extrema (calor y frío), radiaciones infrarrojas y ultravioletas. En el riesgo químico: polvo, vapor, líquido, disolvente. En riesgo biológico: anquilostomiasis, carbuncos, alergias, tétano, espiroquetosis icterohemorrágica. En riesgo ergonómico y psicosocial: Stress (28).

**Dimensión 3: Riesgos biológicos**

Los riesgos biológicos es un problema de supervivencia, es la contaminación biológica dados por microorganismos que están presente en el medio ambiente y produce enfermedades. Existe en todos los ambientes, es mayor en hospitales y centros de investigaciones. En ocasiones las infecciones se transmiten directa o indirectamente; los trabajadores de salud están en riesgo de tener infecciones a partir de los usuarios y a su vez contagiar, dado que se pueden actuar como vector u hospedero (29).

Los riesgos biológicos son los contactos con fluidos orgánicos del usuario enfermo (esputos, salivas, heces, sangres etc.) sin protección personal (bata, guantes, tapaboca, etc.) para cumplir prácticas de asepsias y antisepsias adecuadas, el riesgo biológico es que expone al personal de enfermería y de salud. Los riesgos son: bacterias (clamidia, riquetsia, micobacteria...), hongos (cándidas, aspergillus, penicillium...), virus (hepatitis C, B, E, D, G, sarampión, fiebre amarilla, papera, VIH, dengue...), parásitos (leishmania, tenias, toxoplasmas...), esporas, biológicos infecciosos que contienen, como priones, toxinas (30).

### **2.2.2. Segunda variable: Prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos**

#### **Práctica**

Son acciones desarrolladas aplicando los conocimientos, ejemplo: se tiene conocimientos teóricos adecuados, pero no se puede aún llevar con éxito a la práctica, se dice que un científico de la china demostró teorías milenarias en las prácticas; cualquier definición se maneja en sinónimo de experiencias, para poner en práctica los tipos de conocimientos, sea vulgar o científico, se necesita un acercamiento, para contactar por uso de los sentidos y de conductas psicomotriz, no hay prácticas de los procedimientos sin tener experiencias. Se evalúa objetivamente por las observaciones de habilidad psicomotriz de usuario, se evalúa por conductas psicomotriz referidas a los sujetos en el logro del objetivo (31).

#### **Dimensión 1: Lavado de manos**

El lavado de manos, es eficaz para prevenir contaminaciones entre usuarios, personal de salud y visitantes. Se reduce la flora normal y remociones de flora transitoria en disminuir las diseminaciones de microorganismos infecciosos. El lavado de manos es simple y económico importante en prevención de infecciones hospitalarias, para reducir incidencia en

50%. La eficacia en reducir microorganismos: **La ocasión.** Es cantidad y tipos de bacterias al realizar técnicas con materia orgánica, así se usen guantes. Ejemplo, al manipular urinarios y chatas, instrumentos usado en procedimientos, etc. **Solución utilizada.** Se relaciona con procedencia y calidad que son solución antiséptica contaminada. **Técnica de lavado de manos.** Son antes y después de cada usuario con técnicas incorrecta (32).

Hay varias técnicas de lavado de manos: **Lavado de manos social.** Es la remoción mecánica de la suciedad y reducción de microbios de la piel. **Lavado de manos clínico con antiséptico.** Se hace con jabón antiséptica, con rápida acción, sin irritación, diseñado para su brote de infección hospitalarias. **Lavado de manos quirúrgico.** Lo realizan los integrantes del grupo quirúrgico antes de ingresar al quirófano, está indicado un jabón antiséptico (33).

## **Dimensión 2: Barreras de protección**

Las barreras de protección implican reconocimientos médicos, vacunaciones, limpiezas y desinfecciones de lugares que se frecuentan y protecciones individuales ante los riesgos biológicos. El exponerse riesgos biológicos, se debe considerar el grupo de riesgos que pertenece el trabajador y las áreas de trabajo, que dependerá de las condiciones de triadas epidemiológicas: **agente presente**, que la transmisión sea buena por la vía y de los inóculos adecuados, que haya factores del hospedero en las infecciones, si la exposición es diaria no siempre se presentara la enfermedad en los trabajadores (34).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT), dice que en países sub desarrollados, los costos anuales de accidentes y enfermedad ocupacional es de 2% a 12% del Producto Interno Bruto (PIB), se puede bajar los costos con acción preventiva promocional de bajo costo. En el Perú la ley 30222 es de salud y seguridad con objetivo de promover culturas de prevenciones de riesgos laborales, en base de observancia de deber de

prevenciones, roles fiscalizadores y control estatal con participación del trabajador y la organización sindical. En prevención de accidentes se incluyen precaución estándar, precaución universal y para sustancia corporal, son medidas para proteger a usuarios, familiares y trabajador, de infecciones que se pudieran adquirir en actividades en atención de pacientes (35).

### **Dimensión 3: Manejo y eliminación de material bio contaminados y desechos**

Manejo de Residuos Sólidos, son todas actividades técnicas operativas de residuos que pueden involucrar la manipulación, acondicionamientos, segregaciones, transportes, almacenamientos, transferencias, tratamientos o procedimientos técnicos operativos usados en la generación hasta las disposiciones finales. La disposición final, son etapas donde los residuos se llevan a instalaciones equipadas para disponer ambiental y sanitaria segura los residuos. Los residuos no peligrosos, se producen al generar en cualquier actividad, sin riesgo en la salud o medio ambiente (36).

Los residuos biodegradables, son restos naturales o químicos que se degradan con facilidad en el ambiente y se transforman en materia orgánica. Los residuos reciclables, no se descomponen con facilidad y se vuelven a ser usados como materia prima, los cuales son papeles, plásticos, chatarras, vidrios, telas, radiografías, equipos obsoletos en desuso y otros. Los residuos inertes, no se descomponen ni se transforman en materia prima, su degradación natural va a pasar muchos años, como ejemplo “Tecknopor”, papel carbón y algunos plásticos. Los residuos comunes, se generan en las actividades normales, se generan en áreas comunes, cafeterías, salas de espera, auditorios y sitios donde lo generan (37).

#### **2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema**

La enfermera brinda servicio o elabora un bien, garantizan los resultados con calidad, se basan en conocimiento mediante la formación académica. Enfermería es una profesión de ciencia del cuidado de salud del sujeto, familias y comunidad en etapas vitales y procesos de desarrollo, que va de la concepción hasta la muerte. La enfermera, se caracteriza por su capacidad en responder cambios que la sociedad experimenta y a necesidades del cuidado que la población y la salud lo demanden.

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

H0: No hay relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H1: Existe relación positiva estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos básicos de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

H2: Existe relación positiva estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión Precauciones estándar de bioseguridad con las prácticas de medidas de

prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

H3: Existe relación positiva estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión Riesgos biológicos con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

H4: Existe relación positiva estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión lavado de manos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

H4: Existe relación positiva estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión barreras de proteccion en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

H5: Existe relación positiva estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión manejo y eliminación de material bio contaminados y desechos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022

## **3. METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

En esta investigación se usará el método hipotético deductivo, que vienen a ser una estrategia de forma de razonamiento que se empleará mediante la observación de la población para deducir conclusiones lógicas por series de premisas o de los principios hipotéticos, se realiza sin manipular sus variables, se trabaja en su ambiente natural para luego ser analizado, y se recolectará los datos en un solo momento, a través de la encuesta. No experimental, no se manipulará las variables. Se describe la variable y se recolectará datos en un momento, en un tiempo único (38).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

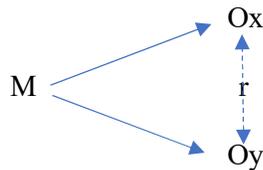
El trabajo lleva enfoque cuantitativo, ya que se utilizan las recolecciones de los datos para luego hacer la contrastación de las hipótesis sustentado todos los análisis estadísticos y el análisis de las cualidades o atributos descritos para determinar los resultados de los modelos de conducta en una población (39).

### **3.3. Tipo de investigación**

En esta investigación se aplicará el estudio del tipo aplicada ya que los hallazgos nos permitirán poder comprender todos los fenómenos estudiados y dar las recomendaciones o soluciones a las problemáticas que fueron planteadas (40).

### 3.4. Diseño de la investigación

Este trabajo de investigación será observacional, con el nivel de alcance correlacional, descriptivo, de corte transversal, donde se estudiarán y se recolectarán todas las informaciones de las poblaciones en determinados o instantes de tiempo (41).



Donde

- M = muestra de estudio
- O = muestra u objeto de estudio
- Ox = conocimiento
- Oy = prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos
- r = relación existente de ambas variables

### 3.5. Población, muestra y muestreo

#### **Población:**

La población está formada por 20 profesionales (15 Licenciadas en Enfermería y 5 técnicos de Enfermería) que Laboran en el área de Centro Quirúrgico del Hospital de Barranca- Cajatambo en el 2022.

**Muestra y muestreo:**

Debido a que la población es accesible se considerará a toda la población de estudio (muestra censal) que son en total 20 profesionales.

La técnica de muestreo para obtención de la muestra será no probabilística y se tomará las unidades de estudio de forma intencional o por convicción.

**Criterios de selección**

**Criterio de Inclusión.** La muestra reunirá los siguientes criterios de inclusión. Licenciadas y Técnicos de Enfermería de ambos Sexos. Licenciadas y técnicos de Enfermería que están laborando como Mínimo 6 meses en el área de Centro quirúrgico. Licenciadas y técnicos de Enfermería que aceptaron participar voluntariamente en la investigación. Licenciadas y técnicos de Enfermería que cumplieron y facilitaron la aplicación del instrumento.

**Criterio de exclusión.** Personal de enfermería que no deseen participar en el estudio.

**3.6. Variables y operacionalización**

**Primera variable: Conocimientos.**

**Segunda variable: Prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos**

**Definición conceptual de la primera variable: Conocimientos.**

Es el conocimiento de las enfermeras que se encuentran en mayor exposición al manejo de fluidos biológicos y de riesgos a enfermedades ocupacionales por el procedimiento a realizar: canalización de las vías endovenosas, aspiraciones de las secreciones, transfusión de sangre, heridas, etc., no sólo al contacto con sangre, secreción, agujas, jeringas e instrumental contaminado, sino a condiciones laborales, así la presencia

de materiales y equipos con óptimas condiciones en proteger a la enfermera de riesgos para tener accidente laboral por prácticas inadecuadas en la prevención de riesgos biológicos (42).

#### **Definición operacional de la primera variable.**

Para la recolección de datos se usará el instrumento elaborado y validado por Renzo Daniel López Alarcón y Mary Raquel López Piña en su estudio “Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital II - 2 Tarapoto junio – agosto 2012”, de 20 divididas en 3 dimensiones.

#### **Definición conceptual de la segunda variable: Prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos**

Es el medio sanitario para evitar riesgos biológicos que frecuentemente se encuentra, donde el profesional más expuesto es la enfermera que presta asistencia directa a los enfermos, también el personal de laboratorio que procesa muestras contaminadas o posiblemente contaminadas y el personal que trabaja con animales o con derivados de éstos (43).

#### **Definición operacional de la segunda variable Desempeño laboral del personal de enfermería**

Para la toma de datos sobre medidas de prevención de riesgos biológicos, se usará un instrumento elaborado por Alarcón y Rubiños en su estudio de investigación, Conocimientos y Prácticas en la prevención de riesgos biológico del Hospital Belén de Lambayeque del 2012; el cual estuvo estructurado en cuatro partes; la primera parte las características generales; la segunda parte relacionada con los riesgos biológicos con 6 preguntas, la tercera parte referencia a medidas de bioseguridad que consta de 11 preguntas y por último manejo

de residuos hospitalarios con 3 preguntas, siendo un total de 20 preguntas, con un puntaje de 20 puntos, cada ítem con un valor de 1 (uno) punto.

**Tabla 1.** Variables y operacionalización

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Conocimiento	Información de enfermeros, producto del proceso mental realizado luego de abstracción de realidad de medidas de bioseguridad que debe poner en práctica cuando da cuidados a un paciente en servicio de emergencias; referidas a aspectos de bioseguridad, precauciones estándar de bioseguridad y riesgos biológicos adquiridas por información formal en su formación profesional o educación continua que participaron. Se mide por cuestionario estructurado, cuyo valor final es conoce o desconoce.	Aspectos básicos de bioseguridad	Definición de bioseguridad Definición de principios de bioseguridad.	Categórica Ordinal	Conoce De 10 a 18 Desconoce De 0. A 9
		Precauciones estándar de bioseguridad.	Pacientes en los que aplica las precauciones estándar. Objetivo del lavado de manos clínico. Uso de guantes quirúrgico		
		Riesgos biológicos	Vías de transmisión de los agentes biológico. Porcentaje de cero conversiones. Actitud ante sospecha de contaminación biológica. Manipulación de material contaminado. Fluidos de riesgo biológico potencial.		
Prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos	Actividades de protección que realiza el enfermero al momento de sus actividades en cuidado del paciente en el servicio de emergencias, en lavado de manos, aspectos de barreras de protección, manejo y eliminación de material biocontaminados y desechos. Será medido por guía de observación y catalogado los resultados en práctica adecuada y práctica inadecuada.	Lavado de manos	Momentos del lavado de manos Duración del lavado de manos	Categórica Ordinal	Adecuada De 9 a 16 Inadecuada De 0 a 8
		Barreras de protección	Uso guantes. Uso de mascarillas		
		Manejo y eliminación de material biocontaminados y desechos.	Procedimiento de manejo de material punzocortante. Tipos de depósitos para su eliminación. Separación de residuos biocontaminados y comunes.		

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

#### **3.7.1. Técnica**

Como técnica se usará los instrumentos, que será un proceso de investigación, que se obtendrán y se tendrán la base de datos con eficacia, que son técnicas usadas como procedimientos establecidos, donde se recogen y se analizan datos de muestras de casos representativos en poblaciones amplias, del cual se pretenden describir, explorar, predecir series de características. Se realizará en un tiempo aproximado de 20 - 25 minutos.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Este instrumento para **Conocimiento** está dirigida al personal de enfermería. Está formado por 21 preguntas con selecciones múltiples formado por series de frases que están caracterizados por el conocimiento de los riesgos biológicos. El instrumento fue creado y validado por Renzo Daniel López Alarcón y Mary Raquel López Piña en 2012, divididas en 3 dimensiones como: Aspectos básicos de bioseguridad, Precauciones estándar de bioseguridad. Riesgos biológicos.

El instrumento para el **Prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos** fue elaborado por Alarcón y Rubiños en su estudio de investigación, Conocimientos y Prácticas en la prevención de riesgos biológico del Hospital Belén de Lambayeque del 2012; el cual estuvo estructurado en tres dimensiones: Lavado de manos. Barreras de protección. Manejo y eliminación de material biocontaminados y desechos. El instrumento tiene 16 preguntas cuyas respuestas son SI, NO y de las observaciones.

### 3.7.3. Validación

En este trabajo, la validez de los instrumentos fue mediante un “juicio de expertos”, del instrumento original que fue sometido a juicios de tres expertos, para evaluar las recolecciones de los datos. Donde se analizaron al instrumento según 3 conceptos básicos: pertinencias, relevancias y claridades. La validación de las pruebas piloto fueron mediante 3 expertos sobre el tema, donde se verificaron los estados de los instrumentos, cuya validez interna fue del 0,93 y para la segunda variable fue de 0.89 (44).

### 3.7.4. Confiabilidad

En la investigación que se va a realizar se utilizó como instrumento el cuestionario de **Conocimiento y Prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos**; el cual se sometieron de manera imparcial a las pruebas de confiabilidad por el Coeficiente de Alfa de Crombach, para obtener valores respecto a las varianzas de las preguntas y puntajes acumulados de las varianzas, con la siguiente formula:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K - 1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

$\sum_{i=1}^K S_i^2$ : Es la suma de varianzas de cada ítem

$S_t^2$ : Es la varianza total de filas (puntaje total de enfermeras)

$K$ : Es el número de ítems o preguntas.

Las herramientas se prepararon por los autores originales de los instrumentos y validados a través de juicio de expertos.

Para tener la confianza y seguridad se efectuaron en el trabajo original un piloto a 10 trabajadores enfermeros teniendo como resultado para **Conocimiento** un valor Alfa de Crombach de 0.8919, brindando seguridad y haciendo que el instrumento sea confiable.

El segundo instrumento fue el instrumento **Prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos**, se obtuvo un Alfa de Crombach de 0.9124, indicando que es confiable (45).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **Plan de análisis**

Terminada la obtención de la base de datos luego de la aplicación del instrumento se analizarán los datos mediante el programa de SPSS.25.0, posteriormente se realizarán las figuras y las tablas en el programa Microsoft Office Word 2014 y Microsoft Office Excel 2014. Se procederán con los análisis estadísticos correspondientes a través de los porcentajes y las frecuencias en tablas, usando figuras de barras, cuyos elementos nos ayudan para ver las descripciones de las variables de estudio.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se tendrá en cuenta aspectos de protección del entrevistado de la investigación y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se aplicó el consentimiento informado previa información dada a los familiares participantes.

#### **Principio de autonomía**

Este principio incorpora las bioéticas a las éticas médicas tradicionales, definidas como aceptación del agente responsable en la toma de decisión. Se respetará mediante consentimiento informado de aceptación en participación del estudio.

**Principio de beneficencia**

Según este principio lo que se busca es aportar o beneficiar en la muestra elegida donde la problemática se desarrolló, asimismo ser de aporte en investigaciones que busquen mejorar las condiciones en la calidad de vida de los adultos mayores hospitalizados.

**Principio de no maleficencia**

En toda investigación de connotación social no trata de perjudicar a las instituciones o a las muestras elegidas, dado que se respetarán las privacidades de los datos donde también en el bienestar del sujeto.

**Principio de justicia**

Este principio generalmente se refiere a justicias distributivas, donde lo equitativo de bienes escasos en comunidades. Con justicias significas, para dar a cada uno de lo propio, de lo necesario, donde se busca vínculos del proyecto social ciertos beneficios equitativos de las poblaciones del adulto mayor.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título																				
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.																				
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.																				
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.																				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.																				
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.																				
Aprobación del proyecto																				
Sustentación de proyecto																				

## 4.2. Presupuesto

<b>POTENCIALES HUMANOS</b>	<b>REC. HUMANOS</b>		
	Asesorías	1	3,600.00
	Técnicos en digitaciones	1	120.00
	Encuestador	2	80.00
	Estadísticos	1	750.00
<b>RECURSOS MATERIALES</b>	<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>		
	Textos	Estimado	300.00
	Internet	Estimado	120.00
	Otros	Estimado	200.00
	<b>MATERIAL DE IMPRESIÓN</b>		
	Impresión y copia	Estimado	250.00
	Empastados de la Tesis	3 ejemplares	120.00
	USB	Unidad	40.00
	CD,	2 unidades	4.00
	<b>MATERIAL DE ESCRITORIO</b>		
	Papel bond A4 80 gramos	2 millar	50.00
	Papelote cuadrículado	10 unidades	4.00
	Cartulinas	10 unidades	5.00
	Cintas Adhesivas	2 unidades	2.00
	Plumones	6 unidades	15.00
<b>SERVICIOS</b>	<b>SERVICIOS</b>		
	Comunicaciones	Estimado	79.00
	Movilidad y Viáticos	Estimado	200.00
	Imprevistos	Estimado	200.00
	<b>Total, costo</b>		<b>6,139.00</b>
<b>RECURSOS FINANCIEROS</b>	<b>El proyecto será autofinanciado</b>		

## 5. REFERENCIAS

1. Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú. Artículo 20 de junio 2017. file:///C:/Users/Usuario/Downloads/3132-Texto%20del%20art%C3%ADculo-8081-1-10-20170816.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. Saludo de los trabajadores. En internet [https://www.who.int/topics/occupational\\_health/es/](https://www.who.int/topics/occupational_health/es/)accedido el 15 de mayo del 2021
3. Ancco N. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Tesis para optar el título de enfermería médico Quirúrgica. Lima .2006.
4. Rentaría Ortiz, K. Riesgos Ocupacionales del Profesional de Enfermería del Hospital Docente Las Mercedes [Tesis de Bachiller]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2009.
5. Jiménez R., Pavés J. Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia: revisión de la literatura y acercamiento a Chile Medwave 2015 ago;15(7):e6239 doi: 10.5867/medwave.2015.07.6239
6. Organización Mundial de la Salud. OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes En internet <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who> el 15 de mayo del 2021

7. Rodríguez M. Riesgos biológicos laborales en el personal de enfermería del centro Internacional de restauración neurológica (CIREN). La Habana-Cuba, 2006. Disponible en: <http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/2006/marzo2008/2722>
8. Corresponsables. Plan de la OMS para luchar contra los riesgos laborales. OMS. Organización mundial de la salud. 2016. GINEBRA En internet <https://www.corresponsables.com/actualidad/plan-de-la-oms-para-luchar-contra-los-riesgos-laborales> accedido el 22 de mayo del 2021
9. Contreras K. Nivel de conocimiento y prácticas en la prevención de riesgos biológicos del equipo de enfermería del Centro Quirúrgico, Hospital Leoncio Prado de Huamachuco. 2017. En internet <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14462/2E%20455.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 10 de noviembre del 2022.
10. Jacinto E. Prácticas en la prevención de riesgos biológicos, en enfermeras de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, En internet [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4808/Jacinto\\_%20Eva.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4808/Jacinto_%20Eva.pdf?sequence=1&isAllowed=y) accedido el 10 de noviembre del 2022. Lima, marzo 2018.
11. Fernández S. Conocimiento y Aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería frente al riesgo biológico del “Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría”. 2020. En internet <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/24817/TE-1652.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 13 de enero del 2022

12. García L. Riesgos biológicos en los trabajadores de la salud. una revisión documental. 2020. En internet [https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4908/52621643\\_2020.pdf;jsessionid=91283A106A0CAF962822AB1F7DB6322C?sequence=6](https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4908/52621643_2020.pdf;jsessionid=91283A106A0CAF962822AB1F7DB6322C?sequence=6) accedido el 13 de enero del 2022
13. Alarcón K. Nivel de conocimiento de las Medidas de Bioseguridad de los enfermeros del área de internación para adultos del Hospital Municipal Dr. Bernardo Houssay del partido de Vicente López, agosto 2017. LICENCIATURA EN ENFERMERÍA. 2018. En internet [https://www.cemic.edu.ar/descargas/repositorio/nivel\\_conocimiento\\_medidas\\_biosseguridad\\_enfermeros.pdf](https://www.cemic.edu.ar/descargas/repositorio/nivel_conocimiento_medidas_biosseguridad_enfermeros.pdf) accedido el 10 de mayo del 2021
14. Vieytes S., García K., Numpaqué A. Conocimiento de accidentes de riesgo biológico en estudiantes y trabajadores del área de la salud. Vol. 9 Núm. 2 (2017): Revista Ciencia y Salud Virtual. En internet <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/961> accedido el 11 de mayo del 2021
15. Vera D., Castellanos E., Rodríguez P., Mederos T. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. 2017. Revista Cubana de Enfermería, Volumen 33, Número 1 (2017) en internet <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/printerFriendly/1208/228> accedió el 11 de mayo del 2021
16. Espinoza M. Conocimiento y aplicación de medidas preventivas ante contacto con fluidos corporales en enfermeros. Servicio de Emergencia Hospital Regional de Ica 2018. En internet

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/14737/SEestam.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 15 de noviembre del 2022

17. Montero S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico. 2018. En internet [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7092/Tesis\\_59190.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7092/Tesis_59190.pdf?sequence=1&isAllowed=y) accedido el 15 de noviembre del 2022
18. Alvares S. “Conocimientos y prácticas de bioseguridad en profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia en un Hospital Público, Lima – 2021” En internet <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/660/ALVAREZ%20CORDOVA%20DE%20SILVA%20C%20MARIA%20DEL%20PILAR-%20T.%20ACADEMICO.pdf?sequence=3&isAllowed=y> accedido el 15 de noviembre del 2022
19. Godoy K., Magallanes E. Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018. En internet [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel\\_GodoyRada\\_Kiara.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3907/Nivel_GodoyRada_Kiara.pdf?sequence=1&isAllowed=y) accedido el 13 de enero del 2022
20. Alarcón M., Rubiños S., Guzmán S. Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del hospital Belén Lambayeque. ACC CIETNA: 2018. Revista De La Escuela De Enfermería, 3(1), 30-38. <https://doi.org/10.35383/cietna.v3i1.53>

21. Bravo S., Díaz D. Riesgo biológico en Instituciones de salud: control y precauciones en la atención a pacientes. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2016 Jun [citado 2021 diciembre 15] ; 20( 2 ): 153-155. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30432016000200012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432016000200012&lng=es).
22. Contreras Z., Ramírez P., Bermúdez V. Asociación entre la exposición al riesgo biológico y signos y síntomas clínicos en asistentes de laboratorio. *AVFT* [Internet]. 2017 Jun [citado 2021 diciembre 18] ; 36( 3 ): 49-57. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-02642017000300001&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642017000300001&lng=es).
23. Tayupanta S. Riesgos laborales del personal de enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Carlos Andrade Marín. Quito – Ecuador; 2012. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/620/1/T-UCE0006-21.pdf>
24. Gonzales N. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeras(os) del Hospital II 2 Tarapoto, julio – diciembre 2017. En internet <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2797/ENFERMERIA%20-%20Yubis%20Ram%C3%ADrez%20Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y> y accedido el 21 de mayo del 2021
25. Gonzales C. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico en la Clínica Ricardo Palma. Lima. Trabajo de Investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5684/Gonales\\_qc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5684/Gonales_qc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

26. Carranza J. Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora – 2015. [TESIS] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. 2015.
27. Bentancur A., Hernández K., Jaunarena D., Miraldo M., Silva L. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en el personal de enfermería. Universidad de la República. Facultad de Enfermería. Cátedra Administración. Motevideo – Uruguay. 2009. En internet <http://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2009/FE-0302TG.pd> accedido el 18 de noviembre del 2021
28. Somocurcio Bertocchi Jorge A. Ruiz de. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med. [Internet]. 2017 Oct [citado 2021 noviembre 30] ; 17( 4 ): 53-57. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es).  
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.
29. Ferrero F. Riesgos Biológicos: Reconocimiento y prevención [fecha de acceso 17 de diciembre del 2021]. 2007. URL disponible en: [http://www.andinia.com/b2evolution/index.php/noticias-airelibre/supervivencia-nuclear.biologica-quimica-nbg/riesgo\\_](http://www.andinia.com/b2evolution/index.php/noticias-airelibre/supervivencia-nuclear.biologica-quimica-nbg/riesgo_)
30. Fernández R. Manual de prevención de riesgos laborales para los no iniciados. 2da Ed. 2008. Edit. España: Club Universitario.

31. Morano L. Manejo de la exposición ocupacional por VIH y virus de la hepatitis B y C. Revista Panamericana de Infectología. [fecha de acceso 22 de diciembre del 2021]. 2004. URL disponible en: <http://www.revista-api.com/paginas/art%20orig%208>
32. Muñoz V. Prevención de riesgos- la investigación de accidentes laborales [fecha de acceso 30 de noviembre del 2021]. 2006. URL disponible en: [56\]\[http://www.wikilearning.com/curso\\_gratis/prevencion\\_de\\_riesgos-consecuencias\\_de\\_los\\_accidentes/16609-8](http://www.wikilearning.com/curso_gratis/prevencion_de_riesgos-consecuencias_de_los_accidentes/16609-8)
33. Delgado M., Bedoya C., Robles L. Manual de Bioseguridad; Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre. Lima- Perú: 2004.
34. Hernández E., Acosta M., Nadal B., Pijuan M., Fon Y., Armas N. Intervención educativa para incrementar los conocimientos sobre bioseguridad en el personal de enfermería de una institución hospitalaria. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2006 [citado 19 de noviembre del 2021] ; 22(2). Disponible en:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192006000200008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000200008&lng=es)
35. Rodríguez R. Prácticas de medidas de bioseguridad relacionado al nivel de conocimiento del profesional de enfermería. Hospital la Caleta. Chimbote, 2014. Perú. Universidad Nacional de Santa. Facultad de Ciencias. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. En internet <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/1904> accedido el 20 de mayo del 2021

36. Servicio de prevención de recursos humanos. Medicina del trabajo. Precauciones Universales Estandar. En internet <http://www.hca.es/huca/web/documentos/pue.pdf> accedido el 21 de mayo del 2021
37. Pérez C., Cueto A. Bioseguridad en instalaciones de atención primaria y secundaria. Rev Cubana Med Gen Integr (periódica en línea). 2007; 23 (1) Consulta: 15 de diciembre del 2021. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421252007000100014&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252007000100014&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
38. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014[citado 01 de diciembre del 2021]
39. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de diciembre del 2021]
40. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 3º Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2022]. 656 p. Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
41. Hernández R, “Metodología de la Investigación” en internet <https://es.slideshare.net/albescas/metodologa-de-la-investigacin-herndez-sampieri-8385385>

42. Canchan S., Tapia Z. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad de las enfermeras de emergencia del hospital central militar, Lima. 2006. Rev. de Ciencias de la Salud 2:1 2007) Disponible <http://posgrado.upeu.edu.pe/revista/filev2/68-72.pdf>
43. Canales R. Medidas de bioseguridad y riesgo biológico del licenciado enfermero Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Arzobispo Loayza, Lima Perú 2021” 2022. En internet <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/848/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y> accedido el 16 de noviembre del 2022
44. Berrospi E. Conocimiento y prácticas sobre normas de bioseguridad en el personal asistencial del Hospital Regional de Moquegua - 2018. En internet [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28738/flores\\_nd.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28738/flores_nd.pdf?sequence=1&isAllowed=y) accedido el 12 de noviembre del 2022

## **6. ANEXOS**

## 6.1. Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b> •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos básicos de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión Precauciones estándar de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión Riesgos biológicos con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión lavado de manos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión barreras de protección en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión manejo y eliminación de material biocontaminados y desechos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022</p> <p><b>Objetivos específicos</b> •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos básicos de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión Precauciones estándar de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión Riesgos biológicos con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión lavado de manos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión barreras de protección en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en su dimensión manejo y eliminación de material biocontaminados y desechos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022</p>	<p><b>Hipótesis General</b> H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022</p> <p><b>Hipótesis Específicas</b> H1: Existe relación positiva estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión aspectos básicos de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022 H2: Existe relación positiva estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión Precauciones estándar de bioseguridad con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022</p>	<p>Primera variable: Conocimientos. Segunda variable: Prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aplicada</li> <li>▪ Enfoque cuantitativo</li> </ul> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p>Diseño correlacional y transversal</p>

### 6.3. Instrumentos

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

#### II. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas lea detenidamente cada una de ellas, aquella que Ud. considere correcta marcando con un aspa (x).

#### III. DATOS GENERALES

1. SEXO: M ( )      F ( )

2. Tiempo de servicio en el área donde labora:

a) menos de 1 año. b) 1-5 años. c) De 5 a más años.

3. Capacitaciones recibidas en el último año sobre bioseguridad.

SI ( ) NO ( )

#### IV. DATOS ESPECIFICOS.

1.- Las medidas de bioseguridad se definen como el conjunto de:

a. Medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal de salud, paciente y comunidad.

b. Medidas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.

c. Medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.

d. Medidas destinadas a evitar la diseminación de gérmenes patógenos utilizando métodos de aislamiento.

2.- Los principios de bioseguridad son:

a. Protección, aislamiento y universalidad.

b. Universalidad, barreras protectoras y control de residuos.

c. Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.

d. Protección, aislamiento y barreras protectoras.

3.- Las medidas de precaución estándar se debe aplicar a.

a. Todos los pacientes.

b. Los pacientes infectados.

c. Los pacientes con potencial riesgo de infección.

d. Los pacientes sin historia clínica.

4.- El lavado de manos clínico tiene como objetivo:

a. Eliminar la flora transitoria, normal y residente.

b. Reducir la flora normal y remover la flora transitoria.

c. Eliminar la flora normal y residente.

d. Reducir la flora normal y eliminar la flora transitoria.

5.- Se debe utilizar guantes quirúrgicos.

a. Al manipular y eliminar material de desecho contaminado con fluidos.

b. Al tener contacto directo con el paciente.

c. Al realizar todo procedimiento que implique contacto con sangre y fluidos.

d. Al realizar desinfección y limpieza de instrumental contaminado.

6.- ¿En qué casos está indicado el uso de mascarillas?

a. Solo en procedimientos invasivos.

b. Durante todo el turno.

c. Cuando exista riesgo de salpicaduras con fluidos contaminados.

d. Solo en la atención a pacientes con tuberculosis.

7.- En relación a respiradores con filtros de aire de alta eficacia (mascarilla N95). Marque lo correcto:

a. Actúa filtrando aire por mecanismos de presión negativa al inspirar.

b. Eficacia de filtro del 95% para partículas 0.3  $\mu\text{m}$  de diámetro.

c. Solo se usa cuando hay riesgo de salpicaduras.

d. Solo actúa ante *Mycobacterium tuberculosis*.

8.- El riesgo biológico se define como:

- a. La probabilidad de infectarse con un patógeno puede ser sanguíneo, oral o de contacto.
- b. La probabilidad de adquirir enfermedades y contagiar a los demás.
- c. Riesgos químicos que conllevan a adquirir una enfermedad.
- d. Riesgos posturales que conllevan a adquirir una enfermedad.

9.- Las principales vías de transmisión de agentes patógenos son.

- a. Vía aérea, por contacto y vía digestiva.
- b. Contacto directo, por gotas y vía aérea.
- c. Vía respiratoria, directa y sangre.
- d. Vía sanguínea, aérea, oral y contacto

10.- El porcentaje de seroconversión tras pincharse con una aguja contaminada que fue utilizada con un paciente VIH –SIDA es:

- a. Entre 3-5 %
- b. Entre 6-12% %
- c. Superior al 20%
- d. Entre 0.2%- 0.5%

11.- El porcentaje de seroconversión tras pincharse con una aguja contaminada que fue utilizada con un paciente con Hepatitis B es

- a. 3%
- b. 30%
- c. Entre 10-20%
- d. Menor de 3%

12.- La actitud a seguir inmediatamente después de un pinchazo o salpicadura es:

- a. Limpieza y desinfección.
- b. Lavado y desinfección solo cuando se trate de un paciente de riesgo.
- c. Presión y desinfección de la zona pinchada.
- d. Curación y lavado de la zona pinchada.

13.- Frente a un accidente por manipulación de material biocontaminado, los factores que determinan la posibilidad de infección está dado por.

- a. El volumen de fluido transfundido, la concentración y la viabilidad del virus.
- b. El tipo de accidente, el estado inmunológico del paciente, el tipo de fluido transfundido.
- c. El estado inmunológico, el volumen de fluido transfundido, el diagnóstico del paciente.
- d. El tiempo de exposición ante fluido de un paciente infectado.

14.- Los fluidos que se considera potencialmente de riesgo biológico en los accidentes son:

- a. La saliva, el semen, liquido sinovial, sangre.

- b. El líquido pleural, lagrimas, orina, secreciones vaginales.
- c. El líquido sinovial, amniótico, pleural, cefalorraquídeo.
- d. Las lágrimas, saliva, sudor, sangre.

15.- El tipo de virus que se transmite fácilmente por exposición percutánea es:

- a. Virus de la hepatitis B (VHB).
- b. Virus de la hepatitis C (VHC).
- c. a y b son correctas.
- d. Solo "a" es correcta.

16.- Con relación a la HEPATITIS C marque lo correcto.

- a. Una exposición de riesgo biológico no implica enfermedad.
- b. El 50-60 % de los casos evolucionan en hepatocarcinoma, cirrosis.
- c. Su frecuencia dependerá de la naturaleza del accidente, del agente involucrado.
- d. Es por contacto con fluidos corporales como sangre y secreciones de cavidad oral.

17.- Dentro de las consideraciones para evitar accidentes con punzocortantes: Los contenedores:

- a) Deben llenarse en el total de su capacidad.
- b) El límite de su llenado es de  $\frac{3}{4}$  de su capacidad total.
- c) El material del contenedor podrá ser semirrígido.

d) Podrán ser manipulados cuando sea necesario.

18.- Establezca el orden de prioridad en la intervención de enfermería frente a un accidente de riesgo biológico.

- Seguimiento y vigilancia del accidentado por epidemiología. ( )
- Registrar el accidente, avisar a jefe inmediato, ( )
- Tratamiento profiláctico a cargo de infectología. ( )
- Lavado con agua y jabón la lesión e injuria. ( )
- Realizar el estudio serológico a cargo de oficina de epidemiología. ( )

a. 5-3- 4-1-2

b. 3-4- 5-2-1

c. 5-2- 4-1-3

d. 5-4-3-2-1

## II. CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS

### Instrucciones:

El presente es una Guía de Observación de las acciones realizadas por los Enfermeras(os) durante sus actividades laborales en el servicio de emergencias. Cuyo objetivo es identificar las prácticas que realiza el profesional de enfermería en dicho Servicio.

N	ITEMS A OBSERVAR	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Realiza lavado de manos cada vez que da atención al paciente.			
2	Realiza lavado de manos antes de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales.			
3	Al retirarse del servicio, realiza el lavado de manos, en el servicio.			
4	La duración del lavado de manos dura entre 15-30 segundos.			
5	Utiliza guantes en procedimientos de enfermería (colocación de VEV, SNG, sonda foley).			
6	Cambia de guantes para cada procedimiento con fluidos corporales.			

7	Realiza el calzado correcto de guantes estériles.			
8	En pacientes con problemas respiratorios usa respiradores N95			
9	Se coloca mascarillas antes del lavado de manos.			
10	Usa mascarilla cubriéndose boca y nariz.			
11	Guarda adecuadamente en un sobre de papel los respiradores N95			
12	Al dañarse la mascarilla cambia y deshecha adecuadamente.			
13	Deshecha el material punzocortante en depósitos rígidos, rotulados y no perforables.			
14	NO Coloca el capuchón protector de agujas antes de eliminarlas.			
15	Elimina residuos biocontaminados en bolsas de color rojo.			
16	Elimina residuos comunes en bolsa de color negro.			

*¡Gracias por tu colaboración!*

## Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
 Investigadores : URIBE RAMIREZ VICTORIA ELIZABETH

Título : “CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LAS PRACTICAS DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN PERSONAL DE ENFERMERIA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL DE BARRANCA, CAJATAMBO, LIMA 2022”

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LAS PRACTICAS DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN PERSONAL DE ENFERMERIA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL DE BARRANCA, CAJATAMBO, LIMA 2022”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **URIBE RAMIREZ VICTORIA ELIZABETH**. El propósito de este estudio es: Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en el personal de enfermería de sala de operaciones del Hospital Barranca Cajatambo, Lima 2022. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

#### Procedimientos:

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

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

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

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

**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.

#### Costos e incentivos

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

#### Confidencialidad:

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

#### Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el **URIBE RAMIREZ VICTORIA ELIZABETH** y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del 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](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

#### CONSENTIMIENTO

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

\_\_\_\_\_  
 Participante

Nombres:

DNI:

\_\_\_\_\_  
 Investigador

Nombre:

DNI:

