



**Universidad  
Norbert Wiener**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS(OS)  
SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CENTRO QUIRÚRGICO  
DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO 2020**

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

**PRESENTADO POR:**

**LIC. LOVATÓN DÍAZ, ESTEFANY  
FIORELLA**

**ASESOR:**

**DRA. CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA**

**LIMA – PERÚ**

**2021**



## **DEDICATORIA**

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

## **AGRADECIMIENTO**

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

**ASESOR:**  
**DRA. CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA**

**JURADOS:**

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

Vocal : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos.....	iv
Asesor.....	v
Jurados.....	vi
Índice general.....	vii
Índice de Anexos.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>II. MATERIALES Y METODOS.....</b>	<b>6</b>
2.1 Enfoque y diseño de investigación.....	6
2.2 Población, muestra y muestreo.....	6
2.3 Variable(s) de estudio.....	6
2.4 Técnica e instrumento de medición.....	7
2.5 Procedimiento para recolección de datos.....	7
2.6 Métodos de análisis estadístico.....	8
2.7 Aspectos éticos .....	8
<b>III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....</b>	<b>9</b>
<b>IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO .....</b>	<b>10</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>11</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>14</b>

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable o variables .....	16
<b>Anexo B.</b> Instrumentos de recolección de datos .....	17
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado y/o Asentimiento informado.....	18

**Error! Marcador no definido.**

## RESUMEN

La bioseguridad es importante ya que está constituido por medidas preventivas ante cualquier riesgo laboral que puedan inferir o comprometer la vida de las personas y entorno. La finalidad de la investigación es determinar el nivel de conocimientos de enfermeras, sobre medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico del Hospital San Juan de Lurigancho, 2020. Metodología: El proyecto es descriptivo, de diseño transaccional en un solo tiempo. Estará constituida por 35 enfermeras que cumplan los criterios de estudio. Se consideran aspectos de inclusión en las enfermeras del centro quirúrgico del nosocomio San Juan de Lurigancho, que acepten colaborar en el estudio y se encuentren trabajando más de 3 meses; se excluirán a las profesionales de la salud del centro Quirúrgico que están de licencia y los que no están de acuerdo con la investigación y no quieren dar su confirmación, La técnica del estudio será encuesta, y el instrumento será cuestionario, validación de prueba a través de especialistas donde se mandó la información a la tabla de concordancia y prueba binominal para que se aplicara el estadístico de Person y la fiabilidad a través del método de kuder Richarson teniendo como resultado 0.63 y cumpliéndose con todos los aspectos éticos .

**Palabras claves:** Conocimiento, Enfermería, Bioseguridad.

## SUMMARY

Biosafety is important since it consists of preventive measures against any occupational risk that, may infer or compromise the lives of people and the environment. The purpose of the research is to conclude the levels of knowledge of nurses, in the safety scales in the surgical area of the San Juan de Lurigancho institution, 2020.

**Methodology :** the research is descriptive , transactional design in a single time .it will be made up of 35 nurses who meet the study criteria , Inclusion aspects are considered in the nurses of the surgical institution of the San Juan de Lurigancho hospital , who agree to collaborate in the study who are working for more 3 months ; The health professionals of the surgical institution who are licensed and those who do not agree with the research and do not want to give their confirmation will be excluded .the study technique will be a survey , and the instrument will be a questionnaire , test validation to through specialists where the information was sent to the concordance table and binomial test so that the Pearson statistic and reliability could be applied through the Kuder Richardson method , in 0.63 and complying with all ethical aspects.

**Keywords:** Knowledge, Nursing, Biosecurity

## I. INTRODUCCION

La bioseguridad es importante ya que nos permite disminuir la exposición de infecciones microbianas por sangre y fluidos corporales que pueden estar en un servicio hospitalario. (1)

El grupo de salud diligente y capacitado como también personal no profesional son actores principales para el crecimiento de las normas en el ámbito de salud, A nivel mundial la atención sanitaria afronta alteraciones por el aumento de enfermedades, esto conlleva a una directa o indirecta exposición de riesgo de contraer alguna enfermedad por causa de sangre, secreciones y manipulación de instrumental contaminado. (2).

En Bolivia, Se dieron a conocer que 104 participantes del 95% tiene conocimiento sobre las normas de bioseguridad y el 4.8% no conoce, las medidas de protección tuvieron como resultado un 93% que utilizan en los procedimientos por otra parte el 6.7% no utilizan en los procedimientos según la norma. (3)

En el Perú, en el artículo “Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud”, los resultados indicaron que un 21% conoce las medidas de bioseguridad y el 79%. desconocen, Es por ello hay una gran preocupación por la elevada exposición biológico tanto para las enfermeras, técnico y pacientes. Es importante informar sobre bioseguridad a las personas, para mejorar la calidad e impacto.(4)

La Bioseguridad son normas preventivas que realizan las personas para evitar el contagio de enfermedades, por estar expuestos a los agentes infecciosos”(5) . La medida de bioseguridad es primordial para la salud. Es el conjunto de medidas que comprende una organización y exponen los elemento técnico, humano y entorno, con la función de salvaguardar a los individuos ,en la exposición que se presenta en las área hospitalaria(6) .El fundamento de la bioseguridad son Universalidad involucran a las personas cuándo contraen un agente infeccioso , deberán tener precaución para no presentar riesgos en la piel y la membrana mucosa ;Precauciones Universales se basan en salvaguardar a las personas de posibles

enfermedades como Hepatitis C,B y VIH Etc. (7). Todo personal debe cumplir de forma preventiva la higiene de manos ya que permite reducir la flora residente y quitar la flora transitoria en los microorganismos ,tiene 5 momentos antes del contacto del paciente, antes de hacer una actividad , después de estar expuesto con un fluidos corporales y después de sacarse los guantes, después de atender al usuario ,después tocar el entorno del usuario (8).

Tipos de lavado de manos, lavado de mano social consiste en sobar las manos con agua y jabón, para quitar la suciedad, lavado de mano clínico reduce la flora transitoria mediante la acción mecánica con agua y jabón ,la duración de 40 a 60 segundos, lavado de mano quirúrgico consiste en el uso de clorhexidina 4%,para quitar la flora transitoria y disminuye la flora residente por medio de acción mecánica ; el tiempo es de 5 minutos.(9)

La forma de prevención es mediante la vacunación, es vital que tenga sus vacunas el personal para evitar enfermedades. Las medidas de bioseguridad tipo A conforman por el entorno ,temperatura ,humedad y la ventilación ;las medidas bioseguridad tipo B son limpieza de quirófano , técnica quirúrgica ,equipo quirúrgico, instrumental quirúrgico(10) .Barreras de protección son medidas que nos permiten cuidar a los individuos del riesgo en áreas hospitalarias, el personal debe evitar contagiarse de fluidos corporales dentro de un procedimiento quirúrgico. Los equipos de protección son lentes, mascarilla, guantes, mandiles , protector fácil y Gorras y botas (11).La clasificación Manejo y eliminación de residuos contaminados conforman por elementos peligrosos que ingrese por tocamiento al tejido estéril o sistema vascular se usa la esterilización del instrumental ;material semicrítico son instrumentos que están en contacto con mucosas, son utilizados para desinfectar de alto nivel en los endoscopias, cánulas endotraqueales, elementos no peligrosos son instrumentos que están en contacto con la piel, uso de desinfectante del nivel intermedio o de bajo (12) Tipos de residuos hospitalarios son residuos biocontaminados son aquellos que contienen fluidos corporales como sangre, secreciones, y material cortantes , se descarta los bolsos en color rojos. desperdicios especiales son aquellos que se originan en los sitios de diagnóstico y tratamiento; se eliminan en bolsas amarillas. residuos comunes no presentan riesgo para la salud tales como papel, cartón, plástico y se eliminan en bolsas negras.(13) El perfil de la enfermería en centro quirúrgico debe poseer una competencia,

dominio, entrega, responsabilidad y trabajo en grupo ya que nos permite gestionar el conocimiento y tecnologías quirúrgica para mantener una cirugía segura teniendo en cuenta los principios de bioseguridad para disminuir la exposición de microorganismos. Esto nos indica la importancia del uso de barreras de protección durante los procedimientos invasivos.(14)

A nivel internacional, Echeverri y Salcedo (2014) en Colombia, demostró que las enfermeras tienen un 80% de conocimiento entre medio y bajo, En el estudio muestra que el 85% eran auxiliares de enfermería y el 89% licenciadas en enfermería(15). Hernández y Jiménez (2018) en Ecuador demostró que en la investigación participaron 20 enfermeras de las cuales el 75 % de ellas tienen un adecuado conocimiento sobre normas de bioseguridad y el 25% no tienen suficiente conocimiento sobre las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de la área de Cirugía del nosocomio General Dr. Enrique Garcés de la ciudad de Quito(16). Casaya (2017) en Nicaragua demostró que en el estudio participaron 14 enfermeras permitieron que el 71.4% de ellas tuvieron edades de 20 a 30 años, el 78.6% tienen de 2 a 5 años laborando en sala, el 64.3% son licenciados con conocimientos medio y conoce sobre medidas de bioseguridad con un 14.3%(17). Curay (2019) en Ecuador mostraron que el 90% del personal de enfermería fueron mujeres, con edad de 41 años y experiencia laboral media. El 61% recibió información sobre bioseguridad; el puntaje fue de 86,2 puntos sobre 100 %, Los accidentes con riesgos biológicos tienen un porcentaje de 67.1 por pinchazo con un 61,4%. Los accidentes ocurren por exceso de trabajo con un puntaje de 34,3%. Además, existió correlación entre conocimiento y aplicación de bioseguridad(18).

A nivel nacional, Laura (2018), los estudios participaron 35 enfermeras de las cuales el, 60% tienen conocimiento bajo y 40% tienen conocimiento alto. Las medidas de protección presentan un 60% en conocimientos bajo y el 40% tienen conocimientos altos; los residuos contaminados tienen conocimientos bajos con 63% y el 37% tiene conocimiento alto (19). En tanto, Calderón (2015) reportó que el 100% conocen acerca de las medidas de bioseguridad, por otro lado, 50% tuvo dificultades para poner en práctica la bioseguridad en su centro, en los riesgos biológicos un 50% conocen y el 50% no conocen, en riesgos físicos obtuvo como

resultado de empate de 50%de 6 personas conocen y no conocen ,en riesgos químicos con un 58% de 7 personas no conocen y el 42% de 5 personas conocen, en riesgo ergonómico tiene como resultado que el 58% conocen (20). De la misma manera, Cruz (2016), Del 63%de 19 personas cumplen las medidas de bioseguridad y 37%de 11 personas no cumplen, el lavado de manos quirúrgico utilizan clorhexidina con un 97% de 29 personas y el 30%de 09 personas el usan guantes al cuando canalizan vía periférica en el periodo preoperatorio (21). Escalante (2018) las enfermeras presentan un mayor conocimiento con un 77% y un 23% con un conocimiento regular ,se muestra que el 13% lo realizan el lavado de mano quirúrgico con un tiempo de 3 a 5 minutos según la norma técnica ; sin embargo el 86% realizan en menor tiempo, el personal aún encapuchan las agujas para desecharlo. (22)

La bioseguridad es importante porque comprende un conjunto de acciones para prevenir, controlar, mitigar, o eliminar riesgos laborales que puedan inferir o comprometer el bienestar de los individuos, la seguridad y su medio ambiente(23). Debido al incremento significativo de enfermedades infectocontagiosas, de manera directa e indirectamente afecta a los licenciados de la salud de sala de operaciones que brinda cuidados hacia el paciente durante el proceso salud – enfermedad y está constantemente expuesto a riesgos biológicos que pueden conllevar a una cadena de transmisión (24). En centro quirúrgico hay mayor exposición con fluidos corporales es así que antes de ingresar a una área estéril se debe tener en cuenta los principios de universalidad (25). La institución del nosocomio San Juan de Lurigancho, en el área de centro quirúrgico no está ajeno a la realidad, porque existe mucha deficiencia en el conocimiento de la bioseguridad, en esta área se expone permanente contacto con sangre, secreciones e instrumental contaminado; Por lo expuesto me conlleva a la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las enfermeras(os) sobre medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico del hospital san Juan de Lurigancho 2020? El objetivo de este estudio es determinar el nivel de conocimientos de enfermeras, sobre medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico del Hospital San Juan de Lurigancho ,2020.

El objetivo específico son determinar los conocimientos sobre las generalidades sobre las medidas de bioseguridad en las enfermeras en el centro quirúrgico del Hospital San Juan de Lurigancho ,2020. Identificar los conocimientos sobre las

medidas de bioseguridad en los riesgos y accidentes por exposición a material contaminado en las enfermeras en el centro quirúrgico del Hospital San Juan de Lurigancho, 2020. Identificar los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad en la dimensión sobre el manejo y eliminación de desechos contaminados y no contaminados en las enfermeras en el centro quirúrgico del Hospital San Juan de Lurigancho, 2020.

## II. MATERIALES Y METODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es de investigación descriptiva de corte transversal. (26).

### 2.2 POBLACION

Estará constituida por 35 enfermeras que trabajan en centro quirúrgico, se trabajara con el total de enfermeras. Basándose en los criterios de inclusión en el grupo de Enfermeras de Centro quirúrgico del Hospital San Juan de Lurigancho, que acepten participar en el estudio y enfermeras que trabajan más de 3 meses. Mientras que el criterio de exclusión: Profesional de enfermería del área quirúrgica que están de descanso, profesional de enfermería que no quieran cooperar en el estudio y no quieran firmar el permiso consentido

### 2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

**Definición conceptual de variable principal:** Es el grupo de ideas y pensamientos que adquieren las personas para obtener información sobre las medidas de bioseguridad con el objetivo de cuidar al paciente de los peligros que se presenta en los hospitales.(27)

**Definición operacional de variable principal:** Son informaciones adquiridas por las enfermeras, ya que obtuvieron una serie de pasos para conceptualizar la realidad sobre las medidas de bioseguridad, cuenta con 3 dimensiones las cuales son generalidades, riesgos y accidentes por exposición a materiales contaminados y manejo y eliminación de residuos, Cuyo valor final es medir su nivel en alto, medio o bajo

## **2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

Para el proyecto mediante la implementación del método de la encuesta y el instrumento será cuestionario, que contiene datos generales y específicos

En el presente trabajo fue aplicado por la autora Catherine Luz Gonzales Quino, donde la validez del instrumento es mediante expertos, conformado por el profesional de enfermería donde se mandó la información a la tabla de concordancia y la prueba binominal, para ello se realiza estudio piloto con la finalidad que se aplique y validar con las formula Pearson y la confiabilidad se utilizó Kuder Richardson con resultados 0.63 lo cual indica que los instrumentos son válidos. (28)

Se empleará el cuestionario de Catherine Luz Gonzales Quino para medir el nivel de conocimientos del profesional de enfermería sobre bioseguridad en el centro quirúrgico consta de 22 preguntas de las cuales según dimensiones se van a dividir; la primera dimensión ,Generalidades consta de 8 preguntas que se medirán si conocen con 4-7 puntos y no conocen de 0-3 puntos, en la segunda dimensión Riesgo y accidentes por exposición a material contaminado consta de 10 preguntas que se medirán si conocen con 6-10 puntos y no conocen 0-5 puntos y la tercera dimensión Manejo y eliminación de desechos consta de 4 preguntas que se medirán si conocen con 12-5 puntos y no conocen 0-3 puntos.

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS**

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

En el desarrollo y momento en donde se realizará la gestión de permisos para obtener los datos al personal encargado para acceder al Hospital San Juan de Lurigancho, además, un documento de presentación de la universidad luego me acercare al hospital y me presentare ante la autoridad. Al recibirla probación explicare como realizare el proceso de recolección de datos.

**2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos** La fecha programada para la investigación será desde el mes de diciembre del 2020 y enero del 2021, La encuesta durará aproximadamente unos 15 a 25 minutos. Al culminar,

se revisará las encuestas, para la verificación del llenado y la codificación respectiva

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO**

Será analizado por el SPSS Statistics versión 25.0 seguidamente con el Excel 2019 para ejecutar los resultados, mediante tablas y gráficos, que luego serán representadas para ser discutidos

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Considera criterios:

**Principio de autonomía:** Se les solicitara a las enfermeras participar, se respetara la decisión si quieren integrar en la investigación, se garantizara con su respectiva firma, el permiso.

**Principio de beneficencia:** las ventajas que se logran en las conclusiones dela investigación se tendrá que explicar a los participantes

**Principio de no maleficencia:** Los resultados obtenidos de la encuesta aplicada no serán divulgadas, se mantendrán en secreto

**Principio de justicia:** Las enfermeras participan o no participan se les tratara con respeto y amabilidad

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

ACTIVIDADES	2021																			
	SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema		X	X																	
Búsqueda bibliográfica		X	X	X	X	X	X													
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes							X	X	X	X										
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación								X	X	X	X									
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación								X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoques y diseño de investigación								X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo								X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos								X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos éticos								X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información								X	X	X	X									
Elaboración de aspectos administrativos del estudio								X	X	X	X									
Elaboración de los anexos								X	X	X	X									
Aprobación del proyecto										X	X	X								
Trabajo de campo										X	X	X	X	X						
Redacción del informe final Versión 1										X	X	X	X	X	X					
Sustentación de informe final																X	X			

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

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

(Presupuesto y Recursos Financieros)

MATERIALES	1988				TOTAL
	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	\$
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1000				1000
1 SDE	30				30
<b>Utiles de escritorio</b>					
Lapiceras	3				3
Hojas transfer		10			10
<b>Materiales Bibliograficos</b>					
Utraz	50	50			100
Periscopios	30	50		10	90
Impresiones	50	10		30	90
Fajitas	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Multimed	50	20	20	20	110
Alfileres	20	10			30
Llaves	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
Impresoras		100		100	200
<b>TOTAL</b>	<b>1450</b>	<b>270</b>	<b>30</b>	<b>170</b>	<b>1920</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castillo K, Champion S, Mamani M, Martínez L. Nivel de conocimientos y aplicación de los principios de bioseguridad de la enfermera en el centro quirúrgico de una clínica privada de Lima. Junio 2017 [Internet]. 2017. Available from: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/814/Nivel\\_CastilloSaenz\\_Kathia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/814/Nivel_CastilloSaenz_Kathia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Celene C, Madrid D. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. 2013;
3. Vino N, Tirado N. "APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR EL EQUIPO DE SALUD EN ATENCIÓN A LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED COREA". 2014.
4. Ruiz JA, Bertocchi DS. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. 2017;53–7.
5. Karin Villanueva Paravicino. Conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad durante el cuidado del paciente post operado del Hospital Apoyo Jesús Nazareno Ayacucho – 2016 [Internet]. 2016. Available from: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5259/Villanueva\\_pk.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5259/Villanueva_pk.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. MINSA. NORMA TECNICA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIA [Internet]. 2004. Available from: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/107\\_NORTECINFEC.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/107_NORTECINFEC.pdf)
7. Pérez Y. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud en el área de quirófano en la Clínica San Miguel Arcángel [Internet]. universidad nacional mayor de san marcos. 2017. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6282>
8. Moya V, Burga A. Guía: Lavado De Manos Clínico Y Quirúrgico. Inst Reg Enfermedades Neoplásicas-Norte [Internet]. 2012;25. Available from: <http://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/GUIA-LAVADO-MANO-CLINICO-Y-QUIRURGICO-FINAL-ABV.pdf>
9. Villavicencio H, Ochoa M. Guía para lavado de manos. Minist Salud CUSCO [Internet]. 2006; Available from: <https://files.sld.cu/anestesiologia/files/2011/11/guia-de-lavado-de-manos.pdf>
10. García M, Santolaria E, Casanova S, Caddedu P, Esteban V, Sánchez S, et al. Guía de Bioseguridad para los profesionales sanitarios. Gob España, Minist Sanidad, Serv Soc e Igualdad, Cons Interterritorial Sist Nac Salud [Internet]. 2015; Available from: <https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/saludAmbLaboral/docs/guiabiosegl1.pdf>
11. Candia M. Relación Entre El Grado De Conocimiento Y Aplicación De Prácticas Sobre Bioseguridad En El Personal Del Centro Quirúrgico Del Hospital Regional Del Cusco [Internet]. Universidad Cesar Vallejo. 2018. Available from: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33840/candia\\_tm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/33840/candia_tm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. MINSA/DIGESA. Norma técnica de salud : Gestión y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo a nivel nacional. Norma

- Tec Salud N° N° 096- MINSA/DIGESA-V01 [Internet]. 2010; Available from: [http://www.digesa.minsa.gob.pe/DEPA/residuos/Residuos\\_EESSySMA.pdf](http://www.digesa.minsa.gob.pe/DEPA/residuos/Residuos_EESSySMA.pdf)
13. MINSA. Norma Técnica de Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios. minsa [Internet]. 2012;89. Available from: [http://www.diresapasco.gob.pe/portal/sama/u\\_protec\\_ambiente/Resultados Residuos solidos Hospitalarios/Norma\\_Tecnica\\_Manejo\\_Residuos\\_Solidos\\_Hospitalarios.pdf](http://www.diresapasco.gob.pe/portal/sama/u_protec_ambiente/Resultados Residuos solidos Hospitalarios/Norma_Tecnica_Manejo_Residuos_Solidos_Hospitalarios.pdf)
  14. Rodriguez R. Universidad nacional del santa. Univ Nac del St [Internet]. 2015; Available from: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/1904/27206.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  15. Echeverri M, Salcedo M. Conocimientos y Actitudes en la Aplicación de Normas de Bioseguridad del Personal del Servicio de Enfermería. Rev Colomb Salud Ocup [Internet]. 2014;4(1):15–21. Available from: <http://revistasojs.unilibrecali.edu.co/index.php/rcso/article/view/105/113>
  16. Hernández E, Jiménez L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre las normas de bioseguridad en el manejo y administración de sangre y hemoderivados por las enfermeras/os del Servicio de Cirugía del Hospital General Dr. Enrique Garcés de la ciudad de Quito. Univ Cent del ecuador [Internet]. 2018; Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15238/1/T-UCE-0006-E0005-2018.pdf>
  17. Casaya M. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Del Personal De Enfermería Sobre Normas De Bioseguridad En Los Procedimientos De Hemodialisis, Hospital Militar Dr. [Internet]. 2017. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/7912/1/t955.pdf>
  18. Curay C. Bioseguridad en enfermería en la práctica hospitalaria. Universidad Nacional de chimborazo ,. 2019; Available from: [http://www.ghbook.ir/index.php?name=های رسانه و فرهنگ&option=com\\_dbook&task=readonline&book\\_id=13650&page=73&chckhashk=E D9C9491B4&Itemid=218&lang=fa&tmpl=component](http://www.ghbook.ir/index.php?name=های رسانه و فرهنگ&option=com_dbook&task=readonline&book_id=13650&page=73&chckhashk=E D9C9491B4&Itemid=218&lang=fa&tmpl=component)
  19. Laura M. Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los técnicos de enfermería del servicio Centro Quirúrgico del hospital de Ventanilla 2016 [Internet]. 2018. Available from: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7833/Laura\\_pm - Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7833/Laura_pm - Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  20. Calderon G. Conocimiento sobre los riesgos laborales del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo-2014. Hospital Nacional Dos de Mayo. 2015.
  21. De la Cruz M. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico en la Clínica San Pablo - Surco, 2016 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5456>
  22. Bermudez N. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN EL CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO. Univ Nac SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO [Internet]. 2019; Available from: [http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/4522/253T20191117\\_T C.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/4522/253T20191117_T C.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Espinoza R. Bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico. Univ Nac san martin porres [Internet]. 2015; Available from: [http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/4522/253T20191117\\_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/4522/253T20191117_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Solís L, Zambrano B, Acuña R, Saldaña A, García P. Conocimiento y exposición a riesgos laborales del personal de salud en el área quirúrgica. Rev Colomb Salud Ocup [Internet]. 2017;7(1):16–21. Available from: [https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc\\_salud\\_ocupa/article/view/4948/4233](https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4948/4233)
25. Roman E, Berrios K, Orihuela L. Conocimiento sobre riesgo biologico y aplicacion de medidas de bioseguridad del profesional de enfermeria en sala de operaciones del hospital regional docente clinico Quirugico DanielAlcides Carrion [Internet]. 2019. Available from: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4227/ROMAN%2CBERRIOS%2CORIHUELA\\_TESIS2DAESP\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4227/ROMAN%2CBERRIOS%2CORIHUELA_TESIS2DAESP_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Hernández sampieri R, Fernández collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 2014. 634 p.
27. Ramírez A V. La teoría del conocimiento en investigación científica. RAMIREZ,A [Internet]. 2009;70(3):217–24. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_arttext)
28. Gonzales C. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico en la Clínica Ricardo Palma 2015 [Internet]. UNMSM. 2017. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5684>



**OPERACIONALIZACIÓN DE  
LA VARIABLE 1**

**TÍTULO:** Nivel de conocimiento de las enfermeras(os) sobre medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico del hospital san Juan de Lurigancho 2020

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre las medidas de bioseguridad	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	se entiende que el conjunto de ideas, nociones y conceptos que posee el hombre como producto de la información adquirida sobre medidas de bioseguridad con la finalidad de proteger la salud del personal, paciente y de la comunidad frente a	Es el conjunto de información que poseen las (os) enfermeras(os), producto del proceso mental realizado luego de la abstracción de la realidad sobre las medidas de bioseguridad que debe tener; referidas a generalidades sobre bioseguridad, riesgo y accidentes por exposición a material contaminado y	Generalidades sobre medidas de bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• principios de bioseguridad.</li> <li>• Prevención</li> <li>• Lavado de manos</li> <li>• Vía de transmisión</li> <li>• Importancia de bioseguridad</li> </ul>	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	CONOCE: 4 - 7 puntos.	Para obtener la puntuación en el cuestionario se utilizará la puntuación de Correcto = 1 Incorrecto = 0
	Escala de medición ordinal						Riesgo y accidentes por exposición a material contaminado	

	diferentes riesgos que existe a nivel hospitalario	Manejo y eliminación de desechos , han sido adquiridas mediante información formal durante su formación profesional o de la educación continua en la que han participado. El cual será medido a través de un cuestionario estructurado, cuyo valor final es conoce o no conocen		Uso de mandil		
			Manejo y eliminación de desechos	Clasificación de los residuos. Distribución de la eliminación de desecho Tipos de área de exposición	19,20,21, 22	<p><b>CONOCE:</b></p> <p>12 - 5 puntos.</p> <p><b>NO CONOCE:</b></p> <p>0 - 3 puntos.</p>



**Universidad  
Norbert Wiener**

## **ANEXO B. Instrumento de recolección de Datos**

### **CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO SOBRE BIOSEGURIDAD**

FECHA: .....

#### **PRESENTACIÓN**

Estimado (a) Licenciado(a): Me dirijo a Ud., para informarle que la institución está realizando un estudio para lo cual se le solicita su participación sincera y veraz, de carácter anónimo y agradeciendo anticipadamente su participación

#### **DATOS PERSONALES**

**Edad :**

- a) 20-30 años
- b) 31-40 años
- c) 41-50 años
- d) 50 a más

**Estado civil:**

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada

Lugar de residencia: \_\_\_\_\_

Tiempo de servicio en total: \_\_\_\_\_

Tiempo laboral en Centro Quirúrgico: \_\_\_\_\_

2) Recibió capacitación en instrumentación quirúrgica: Si ( ) No ( )

3) Recibió capacitación sobre seguridad: Si ( ) No ( )

4) Cuando recibió la última capacitación sobre bioseguridad:

- a) 6 meses
- b) 2 meses
- c) Más de 1 año

5) Recibió inmunización contra la Hepatitis B Si ( ) No ( )

6) Que estudios ha realizado:

- a) Diplomado
- b) 2da Especialización

c) Maestría Donde lo realizó: \_\_\_\_\_ En qué área: \_\_\_\_\_

6) Ha sufrido accidentes laborales durante su trabajo: Si ( ) No ( ) Señale el tipo de accidente que ha sufrido:

7) Los enfermeros de Centro Quirúrgico a que enfermedades están expuestos:

- a) Hepatitis B
- b) VIH
- c) Tétano

8) Quien se encarga de la supervisión respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad:

- a) Jefa de departamento
- b) Coordinadora de Servicio
- c) Jefa de servicio

### DATOS ESPECIFICOS

Dimensión 1: Generalidades

- 1) La norma de bioseguridad se define como:
  - a) Conjuntos de medidas preventivas que protegen la salud.
  - b) Conjuntos de normas para evitar la propagación de enfermedades.
  - c) Conjunto de medidas para eliminar, inactivar, o matar gérmenes.
  - d) Conjunto de medidas que evita la propagación de microorganismos.
- 2) Los principios de bioseguridad son:
  - a) Protección, aislamiento, universalidad
  - b) Universalidad, barreras protectoras y manejo adecuado de material punzo cortante
  - c) Barreras protectoras, universalidad, manejo y eliminación de material contaminado
  - d) Universalidad, principios de asepsia, manejo adecuado de material
- 3) Es el principio por el que se asume que toda persona, sus fluidos y los objetos que se usaron en su atención están infectados: a) Universalidad
  - b) Barreras protectoras
  - c) Material contaminado
  - d) Precauciones universales
- 4) Todo el personal de centro quirúrgico siempre debe tener la siguiente vacuna:
  - a) VIH
  - b) Hepatitis C
  - c) Hepatitis B
  - d) Tuberculosis
- 5) Las principales vías de transmisión de los agentes patógenos son:
  - a) Vía aérea, por contacto y vía digestiva
  - b) Contacto directo, por gotas y vía aérea

- c) Vía aérea, por gotas y vía digestiva
  - d) Contacto directo, exudado y vía aérea
- 6) El personal de salud de centro quirúrgico, si presenta una cortadura exudativa en manos o brazos:
- a) Se coloca guantes protectores para realizar sus actividades dentro de centro quirúrgico
  - b) No debe ser excluido de las áreas de sala de Operaciones hasta que su lesión haya cicatrizado
  - c) Debe evitar el contacto directo con los pacientes hasta que sanen completamente
  - d) Realiza con normalidad sus actividades dentro de sala de operaciones
- 7) El lavado de manos 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 residente
- 8) La bioseguridad tiene como finalidad:
- a) No contagiar al paciente de infecciones
  - b) No contaminar el instrumental
  - c) No me contagio de infecciones
  - d) No me contagio y no contagio

Dimensión 2: Riesgo y accidentes por exposición a material contaminado

- 9) Son barreras protectoras en centro quirúrgico:
- a) Uso de lentes, batas, botas y mascarilla
  - b) Separación de desechos
  - c) Eliminación de material contaminado
  - d) Uso de guantes limpios y quirúrgicos
- 10) El agente más apropiado para el lavado quirúrgico de manos es:
- a) Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 2%
  - b) Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 3%
  - c) Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 4%
  - d) Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 20%
- 11) En qué momento debe realizarse el lavado de manos:
- a) Antes de la atención de cada paciente
  - b) Después de la atención de cada paciente
  - c) Antes y después de atender a cada paciente
  - d) Al culminar la jornada de trabajo
- 12) Para evitar los accidentes laborales con agujas se recomienda:
- a) Desecharlas en un recipiente adecuado. No encapucharlas
  - b) Separar la aguja de la jeringa y luego eliminarla en recipiente adecuado
  - c) Antes de eliminarla al recipiente, reencapucharla con cuidado

- d) Desecharlas directamente sin manipular a la bolsa roja
- 13) Los protectores oculares son utilizados por el personal para:
- Cirugías contaminadas
  - Cirugías no contaminadas
  - Cirugías de neurocirugía y traumatología
  - Todas las cirugías
- 14) Es el tipo de lavado de manos del equipo estéril antes de la cirugía
- Lavado social de manos
  - Lavado higiénico de manos
  - Lavado quirúrgico de manos
  - Lavado común de manos
- 15) El lavado quirúrgico de manos debe durar:
- 3 minutos
  - 4 minutos
  - 5 minutos
  - 7 minutos
- 16) Cuando se debe usar mascarilla para protección:
- Siempre que se tenga contacto directo con paciente.
  - Sólo si se confirma que tiene TBC.
  - Sólo en las áreas de riesgo.
  - Desde que se inicia el turno de trabajo.
- 17) Son los materiales o instrumentos que entran en contacto con la piel íntegra, los que deben limpiarse con agua y jabón, pueden utilizarse desinfectantes de nivel intermedio o bajo nivel:
- Material crítico
  - Material semicrítico
  - Material no crítico
  - Material contaminado
- 18) Su objetivo es servir de barrera sanitaria para evitar una contaminación por vía aérea.
- Protectores oculares
  - Mascarillas
  - Mandil
  - Guantes estériles

### Dimensión 3: Manejo y eliminación de desecho

- 19) El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos:
- Pre – lavado o descontaminación, desinfección, cepillado, enjuague, esterilización
  - Cepillado, pre-lavado o descontaminación, secado, enjuague, esterilización
  - Pre- lavado o descontaminación, cepillado, enjuague, secado, esterilización
  - Lavado, cepillado, enjuague, secado, pre-lavado o descontaminación

- 20) El instrumental quirúrgico estéril se considera :
- a) Material crítico
  - b) Material no crítico
  - c) Material semicrítico
  - d) Material limpio
- 21) Según la clasificación de residuos sólidos hospitalarios. Se considera a los residuos como sangre, tejidos, órganos y cultivos como:
- a) Residuos especiales
  - b) Residuos contaminados
  - c) Residuos biocontaminados
  - d) Residuos comunes
- 22) Son precauciones para el manejo de productos biológicos:
- a) Serán colocados en recipientes seguros y con tapa de cierre hermético
  - b) Deben ser guardadas en áreas de libre tránsito
  - c) No es necesario que todas las muestras sean rotuladas
  - d) Serán rotulados solo las muestras de tejidos

## **ANEXO C. Consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

#### **TÍTULO DEL PROYECTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS(OS) SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO 2020.**

**NOMBRE DE LA INVESTIGADORA:** Estefany Lovaton Diaz

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras(os) sobre medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico del hospital san juan de Lurigancho 2020.

**BENEFICIOS POR PARTICIPAR:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**INCONVENIENTES Y RIESGOS:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**COSTO POR PARTICIPAR:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**RENUNCIA:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**CONSULTAS POSTERIORES:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la investigadora y resolver sus dudas.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ..... Presidente del Comité de Ética de la ..... ubicada en la 4, correo electrónico: .....

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

#### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

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

<b>Nombres y apellidos del participante</b>	<b>Firma o huella digital</b>
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
<b>Nombre y apellidos de la investigadora</b>	<b>Firma</b>
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
<b>Nombre y apellidos del responsable de encuestadores</b>	<b>Firma</b>
Nº de DNI	
Nº teléfono	
<b>Datos del testigo para los casos de participantes iletrados</b>	<b>Firma o huella digital</b>
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participa