



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN  
PACIENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO**

**Trabajo Académico**

Conocimientos de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su  
aplicación en el área de cirugía de un Hospital Lima, 2025

**Para optar el Título de**  
Especialista en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico

**Presentado por:**

**Autora:** Silvera Miranda, Jackeline Luz

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0006-6512-2684>

**Asesora:** Dra. Rojas Carbajal, Milagros Esther

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9930-3463>

**Lima – Perú**

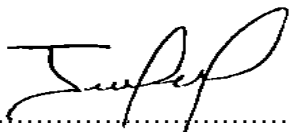
**2025**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

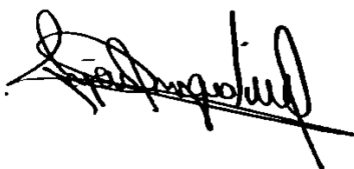
Yo Jackeline Luz Silvera Miranda egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Paciente Clínico Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Conocimientos de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Lima, 2025”** Asesorado por el docente: Dra. **Milagros Esther Rojas Carbajal** DNI 46849121 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9930-3463> tiene un índice de similitud de **dieciocho 18%** con código OID: 14912:544302597 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor  
 Jackeline Luz Silvera Miranda  
 DNI:43553385



.....  
 Firma  
 Asesor: Milagros Esther Rojas Carbajal  
 DNI: 21881452

Lima, 30 de diciembre de 2025

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p style="text-align: center;"> <b>EL PRESENTE TRABAJO TIENE UNA SIMILITUD DE 18% EN EL PROGRAMA DE SOFVVART TURNITING, S EVIDENCIA UN 5 % EN FUENTES PRINCIPALES DONDE SE JUSTIFICA DICHO PORCENTAJE, YA QUE SE VISUALIZA PALABRAS DONDE NO SE PUEDE PARAFRASEAR, DEBIDO QUE ES PARTE DEL SISTEMA METODOLOGICO (TITULO, VARIABLE, PALABRAS CLAVES, HIPOTESIS) ANTE ELLO SE JUSTIFICA EL</b> </p> <p> <b>PORCENTAJE</b> _____         </p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---

### **DEDICATORIA**

Dedicado primero a Dios por darnos sabiduría, a nuestros familiares que nos brindaron apoyo y fortaleza en el desarrollo y ayudándonos a concluir satisfactoriamente lo encomendado.

### **AGRADECIMIENTO**

Expreso mi agradecimiento a los docentes de la especialidad por transmitir sus conocimientos con compromiso y por su constante motivación, así como a la universidad que me permitió alcanzar este objetivo y obtener aprendizajes.

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiróz  
**Secretario** : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua  
**Vocal** : Mg. Carmen Victoria Matos Valverde

Dedicatoria:	iii
Agradecimientos:	iv
Asesor y Código Orcid	v
Jurado	vi
Resumen	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA.	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivo específico	4
1.4 Justificación de la Investigación	4
1.4.1 Teórico	4
1.4.2 Metodológico	4
1.4.3 Practica	4
1.5 Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1 Temporal	5
1.5.2 Espacial	6
1.5.3 Población o unidad de análisis.	6
2 MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	7
2.2. Bases teóricas	9
2.3 Formulación de Hipótesis	14
3 METODOLOGIA	16
3.1 Método de la investigación	16
3.2 Enfoque de la investigación	16

	viii
3.3 Tipo de investigación	16
3.4 Diseño de investigación	16
3.5 Población muestra y muestreo	17
3.6 variables y Operacionalización	18
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.8 Procesamiento y análisis de datos	21
3.9 Aspectos bioéticos	21
4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1 Cronograma	23
4.2 Presupuesto	24
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
Anexos	31

## Resumen

Introducción: Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), diariamente mueren aproximadamente 6,300 personas en el mundo debido a incidentes laborales. En este contexto, el profesional de enfermería se encuentra expuesto a diversos riesgos relacionados con la bioseguridad. Objetivo: Evaluar el conocimiento de medidas de bioseguridad del PPEE y su aplicación en el área de cirugía de un hospital en Lima, durante el año 2025. Métodos: El estudio será un enfoque cuantitativo, observacional, correlacional y tipo transversal. La muestra del estudio estará compuesta por los 50 PPEE que prestan servicios en el área quirúrgica de un hospital de Lima, motivo por el cual se trabajará bajo un enfoque censal. Para obtener la información se utilizarán dos instrumentos: el primero permitirá valorar el nivel de conocimiento del personal respecto a las medidas de bioseguridad mediante un cuestionario de 20 ítems de opción múltiple con una sola alternativa correcta; el segundo posibilitará examinar la puesta en práctica de dichas medidas por medio de una lista de cotejo integrada por 15 criterios. Se dará datos se efectuará con el programa estadístico SPSS versión 26, respetando las normas éticas dispuestas tanto por la universidad como por la institución de salud donde se realizará el estudio.

**Palabras clave:** Bioseguridad, conocimiento de medidas de bioseguridad, aplicación de medidas de bioseguridad.

## Abstract

**Introduction:** According to the International Labour Organization (ILO), approximately 6,300 people die every day worldwide from work-related incidents. In this context, nursing staff are constantly exposed to multiple biosafety hazards. **Objective:** To analyze the association between the level of knowledge that nursing professionals possess regarding biosafety measures and how these measures are applied in the surgical area of a hospital in Lima during the year 2025. **Methods:** The study will adopt a quantitative, observational, correlational, and cross-sectional design. Dano ma ki keto kacel pi lutwo 50 ma gitye ka tic i ot yat i Lima, ki ngec ma kinongo ki i kin censo. Nen jami ma ki tiyo kwede me nongo ngec ma ki nongo; gin ma ki lwongo ni primero biweko ki pimo rwom me ngec pa lutic ma mako two. regarding biosafety measures it is made up of 20 multiple-choice questions where only one is correct, the second instrument quantifies the application of biosafety measures, in this case it is a checklist composed of 15 items. Statistical analysis will be performed using the SPSS v26 statistical package, adhering to the ethical requirements proposed by the university and the hospital where the research will be conducted.

**Keywords:** Biosafety, knowledge of biosafety measures, application of biosafety measures

## **1. EL PROBLEMA.**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Un especialista en enfermería clínica quirúrgica desarrolla un papel muy importante antes, durante y posterior a la intervención quirúrgica, asegura la atención adecuada del paciente y el cumplimiento de las normas de bioseguridad, protegiendo la integridad y comunidad. Para lograrlo, es fundamental contar con equipos adecuados, y además con los conocimientos necesarios para su uso. Contar con las herramientas y no saber cómo manejarlos es tan complicado como tener los conocimientos y que falten los equipos adecuados (1). Es fundamental enfatizar en la instrucción y capacitación constante necesaria para el personal de salud. Las normas estándar no solo evitan la transmisión de enfermedades entre pacientes, sino que también protegen a los trabajadores, a sus familias y al entorno (2).

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza que existe necesidad global de implementar medidas de bioseguridad para prevenir infecciones que se propagan tanto por contacto directo como indirecto, con el fin de fortalecer las medidas de bioseguridad como barrera y mecanismos de defensa contra la propagación de patógenos. (3,4)

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el lugar de trabajo debe proporcionar equipos de protección personal y medidas para lograr la protección ante riesgo de accidentes o efectos adversos para la salud, las autoridades deben conseguir que un lugar sea seguro para desarrollar la labor del empleado, incluye proporcionar instrucciones, procedimientos, formación y supervisión (5)

En México, el año 2023, una pesquisa determinó que por turno un profesional de enfermería atiende máximo 15 pacientes, nivel medio de conocimiento sobre medidas de Bioseguridad el 82.6% de participantes y 100% en nivel medio de aplicación (6). En también en México, el mismo año 2023, tras muchos problemas sobre la atención, se llegó a identificar que la falta de equipamiento, coloca en riesgo al profesional de enfermería de contraer

enfermedades, por estar en contacto con secreciones y fluidos corporales, incluso las negligencias profesionales (7)

El año 2021, en Ecuador, se determinó que los Profesionales de enfermería están en un gran riesgo de contaminarse por agentes biológicos, que pondría en riesgo la calidad de vida, (8). En Ecuador, el año 2022, una investigación, evidencio que los Profesionales de enfermería hacen adecuado uso de la mascarilla y práctica insuficiente del lavado de manos, falta de bata quirúrgica, guantes e incluso mal uso del protector facial, que en general evidencian mal aplicación de los equipos de protección personal brindados por su institución (9)

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) promueve aplicar las medidas de bioseguridad, entendidas como sistemas de conducta encaminados a lograr condiciones y pautas que contra los riesgos de contagio de los trabajadores de los servicios de cirugía hospitalaria y de salud en el ámbito profesional, involucrando a su vez a los actores del entorno de la salud, Debe establecerse claramente lo que se incluirá dentro de una estrategia para la reducción de riesgos (10,11).

En la región Tumbes, el año 2021, se encontró que el 45% de los PPEE de la salud aplican el lavado de manos, el 81% maneja áreas limpias y 54% realizó adecuada disposición de desechos. En este sentido el MINSA dicta las normas técnicas de bioseguridad, medidas para el PPEE y a los pacientes a fin de disminuir los riesgos de contagio de la enfermedad, todas las normas, lineamientos de política otorgados por el ministerio permitieron realizar una atención a la población. (12)

A nivel local no se han evidenciado investigaciones sobre las variables propuestas, sin embargo, es claro que el tipo de labor y la sobre carga en el trabajo que experimenta cada día un PPEE, lo tiene expuesto a riesgos asociados al incumplimiento de las medidas de bioseguridad. Por ello, este estudio propone abordar el tema de incrementar el conocimiento de medidas de bioseguridad del PPEE y su aplicación en el área de cirugía por el personal de enfermería, y se propone la investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.3. Problema general**

¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima, 2025?

#### **1.3.1. Problemas específicos**

- a. ¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Medidas de bioseguridad, y su aplicación en el área de cirugía de un hospital?
- b. ¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión lavarse las manos, y su aplicación en el área de cirugía de un hospital?
- c. ¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensiones barreras físicas, y su aplicación en el área de cirugía de un hospital?
- d. ¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión gestión y eliminación de residuos, y su aplicación en el área de cirugía de un hospital?

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

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su aplicación en el área de cirugía de un hospital.

#### **1.3.2 Objetivo específico**

- Identificar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Medidas de bioseguridad, y su aplicación en el área de cirugía de un hospital.
- Identificar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Lavarse las manos y su aplicación en el área de cirugía de un hospital.
- Identificar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Barreras físicas y su aplicación en el área de cirugía de un hospital.
- Identificar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Gestión y eliminación de residuos y su aplicación en el área de cirugía de un hospital.

## **1.4 Justificación de la Investigación**

### **1.4.1 Teórico**

Este estudio se fundamenta en la teoría de enfermería que respalda así proyecto: la teoría ambiental de Florence Nightingale, la cual enfatiza la relevancia de un entorno saludable en el proceso de recuperación del paciente. Asimismo, plantea que el profesional de enfermería cumple funciones como gestor, educador y estadista, dedicando su labor al cuidado del ser humano de forma organizada, práctica y científica. (13).

### **1.4.2 Metodológico**

El estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal, permitirá cuantificar como las medidas de seguridad son vistas por los PPEE, su conocimiento y aplicación de estas en el área de Cirugía. La investigación permitirá obtener instrumentos de

recopilación de información actuales y validados sobre Conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad entre PPEE y su aplicación en el área de cirugía según los lineamientos que exige el método científico, se utilizarán dos instrumentos uno para cada una de las variables analizadas.

### **1.4.3 Practica**

El aporte práctico, los resultados permitirán analizar el comportamiento de los PPEE sobre el conocimiento y su aplicación de las medidas de bioseguridad y como se relaciona entre los enfermeros, en especial en área tan complicada como lo es cirugía esta investigación se lleva a cabo de identificar la relación existente entre el conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en las enfermeras, a partir de los resultados obtenidos se pueden proponer mejoras del ambiente laboral del profesional sobre las medidas de bioseguridad. Finalmente, proporciona un sustento teórico que orienta la elaboración de planes de mejorías con la aplicación de estrategias.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

La investigación está delimitada temporalmente a ser ejecutada entre marzo a agosto del año 2025.

### **1.5.2 Espacial**

El ámbito espacial de la investigación se delimita al hospital donde se realizaron las coordinaciones con las autoridades para su ejecución. El Hospital Nacional Hipólito Unanue se encuentra ubicado en la Av. César Vallejo N.º 1390, en el distrito de El Agustino, provincia y departamento de Lima.

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

La población está formada por PPEE del área de cirugía, siendo la unidad de cada uno de ellos.

## **2 MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

Valdiviezo et al (14), en Ecuador 2024, cuyo objetivo fue “Determinar el grado de conocimiento y actitudes del personal de enfermería frente a las medidas de bioseguridad en un hospital público”. Metodología: cuantitativo, transversal, no experimental, correlacional. Se aplico el cuestionario sobre Conocimiento que consta de preguntas sociodemográficas y 20 preguntas de opción múltiple donde solo una es la respuesta correcta. Aplicados a un estudio censal de 135 enfermeros. Resultados: el 66.7% presentó un conocimiento en el nivel alto, un 29.3% un nivel medio, Concluye: El desconocimiento sobre medidas que conlleva al PPEE a realizar un uso inadecuado de las mismas.

Alfonso et al (15) Bolivia 2021, cuyo objetivo “Analizar cómo se aplican las medidas de bioseguridad de la atención dirigida al personal de salud que se encuentra hospitalizado en el servicio cirugía”. Metodología: el estudio fue descriptivo, observacional, en total contaron con una población de 49 trabajadores. La técnica fue la observación, mediante una guía de observación del accionar del personal durante 8 semanas. Resultados: Demostraron que existe un mal manejo del material, pero salvo que el retiro de estos de manera aséptica lo realiza un 66% de los encuestados, también hay un 66% que nunca se cambia la bata. Concluyeron: el personal que evaluaron tuvo un buen resultado utilizando las medidas de bioseguridad, buenas prácticas e higiene.

Acurio et al (16) Ecuador 2021, cuyo objetivo es “Analizar el conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad de los enfermeros”. La metodología fue enfoque cuantitativa, correlacional y no experimental. Utilizando como instrumentos para la obtención de datos la guía de observación y el cuestionario, aplicados a una muestra de 61 profesionales.

Resultados: El nivel de conocimiento evidenciado por colaboradores resulto en el 59.0% bajo, con 95.0% de cumplimiento en nivel medio, no encontró relación estadística significativa al vincular estas dos variables, obteniendo  $p < 0,05$ . Concluyó: se debe fortalecer el manejo de la normativa en bioseguridad, destacando su conocimiento y cumplimiento laboral, previniendo condiciones que pongan en riesgo al profesional.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Balladares et al (17) Moquegua 2022, cuyo objetivo “determinar la relación entre el nivel conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del Hospital Regional JAMO II-2, Tumbes 2024”, Metodología: enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental. Estudio censal con 72 licenciadas de enfermería mediante una encuesta, se consideró dos cuestionarios, el primero para cuantificar el conocimiento sobre bioseguridad, compuesto por 20 ítems, y el segundo para cuantificar la aplicación, también compuesto por 20 ítems. Resultados: un 88.9% presento un conocimiento medio y un 11.1% un conocimiento alto. Por otro lado, un 88.9% presento una aplicación poco adecuada y un 11.1% una aplicación adecuada. Concluye: Determino que se dé una relación del nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad del PPEE.

Zevallos et al (18), Arequipa 2022, cuyo objetivo “determinar la relación entre conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad en el personal de salud Villa – 10 – ESSALUD de Cerro Juli, Arequipa”, La metodología considero una investigación descriptiva, correlacional, aplicada, no experimental y transversa, de enfoque cuantitativo. Se realiza una encuesta, aplicó un cuestionario, una lista de cotejo. Muestra de personal de salud, constituida por 43 sujetos. Resultados: El 78.6% tiene conocimiento bajo, un 85.7% presento responsabilidad en nivel medio, 71.4% presento práctica en un nivel bajo. Concluye: el conocimiento sobre bioseguridad se relaciona estadísticamente con sus prácticas.

Munguía et al (19) Lima 2021, cuyo objetivo “Encontrar el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en personal de salud del servicio de cirugía de un hospital nacional”, metodología descriptiva, enfoque cuantitativo, no experimental, Participaron 50 profesionales de salud, mediante una encuesta, cuyos instrumentos se elaboraron y validaron por la autora, uno para conocimientos de 24 ítems y otro para aplicación también de 24 ítems. Resultados: El 88.0% presento buena aplicación de las medidas de bioseguridad, de igual manera un 88.0% de los profesionales presento un buen conocimiento sobre las prácticas y bioseguridad. Concluyó: las principales medidas de bioseguridad fue barreras, en especial punzocortantes y lavado de manos.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento De Medidas De Bioseguridad\_ variable 1.**

#### **1.2.1.1Definiciones conceptuales**

Se considera conocimiento al conjunto de información almacenada a durante la vida de un individuo, desde una perspectiva introspectiva, para conseguir mejores inteligencias y reflexiones, además puede considerarse adquisición de diversos datos que podrán estar interrelacionados, debiendo filtrarlos según su cuantía para ser considerados. El acopio de información sobre algún tema general o específico, adecuándose convenientemente a lo antes mencionado.

- a. Conocimiento empírico: Es el resultado de la observar y experimentar, no se encuentra a través de suposición o cualquier conexión razonable, se descubre por las propias experiencias.
- b. Conocimiento filosófico: Se puede lograr a través de observación contemplativa en correlación a la existencia y coloquialmente, está orientada a relacionar el ser y estado sobre algún tema. Se podrá considerar conectado con la lógica, la crítica, los totalizadores, la historia y el análisis.

- c. Conocimiento científico: Personifica la acumulación de información mediante resultados de indagaciones elaboradas, sustentadas en hechos.

El conocimiento vinculado a las medidas de bioseguridad se refiere al conjunto de saberes organizados por el trabajador de salud para disminuir el riesgo de contagio de enfermedades que se ve en el ámbito hospitalario. (20)

Conjunto de saberes adquiridos mediante la experiencia personal o a través de una capacitación adecuada, vinculados a las normas sobre los riesgos hospitalarios específicos a los que se encuentra expuesto el profesional durante la atención al paciente.

El conocimiento de las medidas de bioseguridad. – Estas medidas corresponden a las acciones realizadas por el profesional para minimizar el riesgo ante la posibilidad de propagar enfermedades infecciosas, y está asociada a un uso adecuado sobre medidas de protección antes, durante y después de realizar su labor con cada paciente (21).

Bioseguridad. - Se refiere al conjunto de medidas y disposiciones organizadas con el fin de proteger a los seres vivos de peligros, daños o riesgos. Engloba el conjunto de normas que una persona debe realizar para disminuir la posibilidad de propagación de patologías. La aplicación de estas normas es más necesaria en hospitales y así organizar acciones para combatir todos los agentes infecciosos y los desechos desechables gestionados por un estándar científico organizacional (22).

Las infecciones nosocomiales. - se basan principalmente en estrategias relacionadas con el uso de estas medidas. Una inadecuada gestión de la bioseguridad entre los profesionales de salud origina problemas de salud pública con aumento de la mortalidad y altos costos hospitalarios debido a las largas estadías hospitalarias. (23).

Los problemas relacionados con la provisión de un ambiente seguro y saludable dentro del entorno laboral pueden abordarse de manera convincente a través de programas preventivos, el incumplimiento de las normas de bioseguridad puede derivar en accidentes por fluidos corporales, plasma u otra sustancia biológica.

### 2.2.1.1 Dimensiones del conocimiento de las medidas de bioseguridad.

#### a. **Medidas de Bioseguridad:**

Son conjuntos, conductas mínimas que se adoptan con la finalidad de reducir riesgos al personal, los pacientes e incluso al medio ambiente. En cuanto a las medidas de bioseguridad tenemos tres aspectos muy importantes. Las medidas de bioseguridad deben considerar a todo el personal, como son trabajadores, autoridades, pacientes y familiares. Las barreras protegen ante fluido de todo tipo que sea peligroso. Gestionar la forma de eliminar los materiales contaminados, se consideran las formas adecuadas de proceder al eliminarlas considerando el menor daño y colocarlos en depósitos adecuados (24).

#### b. **Lavarse las manos:**

Son los procedimientos para evitar transmisión de patógenos relacionados con la atención sanitaria a través de las manos, que se producen por contacto directo e indirecto. En el caso social se recomienda una duración de 10 y 20 segundos, para el caso clínico de entre 40 a 60, y la modalidad quirúrgica cercana a los 20 minutos.

Los 7 pasos del lavado de manos:

- Libera tus manos y muñecas de toda ropa y objetos.
- Mójate las manos con agua corriente y luego cierra el grifo.
- Cúbrete las manos con jabón y frota las palmas y dorso de manos hasta formar espuma, considera también entre los dedos y bajo las uñas, durante al menos 20 segundos.
- Con abundante agua directo del grifo enjuagarse bien las manos.
- Retirar agua frotando y dando suaves toques a tus manos. Secarlas iniciando en las palmas, continua en el dorso de la mano y entre los dedos.
- Cerrar el grifo con el papel utilizado en sus manos, no se debe tocarlo directamente.
- Elimina el papel utilizado o toalla limpia para secarte. Si no tienes, deja que tus manos se sequen al aire libre. (25)

c. **Barreras físicas:**

Es el conjunto de medidas y métodos preventivos para proteger la salud y seguridad de las personas en el ambiente hospitalario, contra diferentes riesgos biológicos, físicos, químicos o mecánicos, su uso adecuado puede reducir la ocurrencia de accidentes de trabajo, y disminuir las ocurrencias de una infección no deseada (26).

d. **Gestión y eliminación de residuos:**

Cada establecimiento de salud genera algunos residuos hospitalarios, los cuales deben ser eliminados y por lo tanto su correcta disposición desde los ambientes hospitalarios debe ser manejada adecuadamente, los residuos deben ser transportados y tratados adecuadamente y así evitar la ocurrencia de un accidente a alguna persona, esta labor debe ser apropiada para ambientes envasados, debe existir un depósito adecuado y poder ser identificado, Almacenamiento cada bolsa en la que se depositan todos los residuos debe ser retirada periódicamente y transportada a ambientes adecuados, Tratamientos realizados por una empresa seleccionada del área exterior especializada (27).

### **2.2.2. Aplicación De Medidas De Bioseguridad\_ variable 2.**

La bioseguridad suele basarse en tres postulados: universalidad, uso de cada equipo de protección personal, estableciendo los medios para lograr la eliminación de todo material contaminado (28) El primer postulado es la universalidad, es importante resaltar que cualquier paciente presenta un riesgo potencial de infectarse, además de los fluidos corporales, cada objeto utilizado en la atención debe ser capacitado por el personal de salud para que puedan aplicar adecuadamente cada norma de bioseguridad y no contraer enfermedades. Se considera que cada norma debe ser considerada para su uso y conocimiento en beneficio del cuidado de los trabajadores, disminuyendo el número de ocurrencias y haciendo seguros sus lugares de trabajo (29). En cuanto a la forma en que se aplica cada medida de bioseguridad, es importante considerar la importancia del

cumplimiento de cada recomendación por parte de las autoridades de los establecimientos de salud, promoviendo el cumplimiento de cada norma enfocada a prevenir y disminuir la presencia de cualquier riesgo y no perjudicar el estado de salud de cada enfermera, paciente y familiares de los pacientes (30).

### **2.2.2.1 Dimensiones de la aplicación de las medidas de bioseguridad**

#### **a) Universalidad:**

Analiza como las medidas de bioseguridad son aplicadas establecidas por todos los colaboradores, profesionales y pacientes, también deben aplicarse en todo servicio del centro hospitalario las medidas de bioseguridad deben ser aplicadas de manera permanente por los profesionales durante la atención, independientemente de que se conozca o no la patología que presente el paciente. (31).

#### **b) Uso de barreras protectoras:**

Esta dimensión analiza como el personal de enfermería, durante el proceso de atención, utiliza los implementos para prevenir cualquier propagación de enfermedades, tanto entre el mismo personal de enfermería, así como también los pacientes. Se refiere al uso de componentes que utiliza el PPEE cuando está en contacto con algún agente infeccioso (32).

#### **c) Eliminación de material contaminado:**

Esta dimensión considera los procedimientos a tomar en cuenta como mecanismos para recolectar, almacenar y disponer de cada uno de los dispositivos utilizados en el examen de los pacientes, evitando riesgos de contagio por cualquier enfermedad (32).

### **Teoría de enfermería aplicada a las variables de estudio:**

Esta investigación se plantea con el propósito de orientar a las enfermeras en su pensamiento crítico. Se requieren conocimientos, aplicaciones y aspectos teóricos para tener un orden disciplinar, y es la vía adecuada para desarrollarse como profesionales y ser identificados por su especialidad (33).

Teoría del Medio Ambiente (Nightingale, en 1872). Es una teoría fundamental que consiste en que estos servidores estén conscientes de prevenir que puedan poner en riesgo su vida o la de sus pacientes, tomando en consideración que en el ambiente hospitalario convergen factores altamente riesgosos para la salud. Se señala que el enfermero debe manejar información y conocimientos relacionados con el manejo de su entorno, con la finalidad de ser preventivo ante los diferentes problemas que puedan ocurrir (34).

## **2.3 Formulación de Hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**Ha:** Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima, 2025.

**Ho:** No existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima, 2025.

### **2.3.2 Hipótesis específica**

**HaE1:** Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Medidas de bioseguridad, y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima, 2025.

**HaE2:** Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión lavarse las manos, y su aplicación

en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima, 2025.

**HaE3:** Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensiones barreras físicas, y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima, año 2025

**HaE4:** Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Gestión y eliminación de residuos, y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima,2025.

### **3 METODOLOGIA**

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

Establece el método hipotético-deductivo. Según González et al. (35), este método se basa en la formulación inicial de hipótesis o proposiciones que, a lo largo del estudio, serán contrastadas y comprobadas mediante la información recolectada, partiendo de principios, leyes o datos empíricos.

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

La pesquisa a desarrollar aplicará el enfoque cuantitativo. Según Baena (36), sostiene que el análisis, cuantificación y comportamiento de las variables serán realizadas mediante herramientas matemáticas o estadísticas. En este caso, las variables serán analizadas por los instrumentos y serán medidas numéricamente, siendo procesados mediante análisis estadístico adecuado a las variables y objetivos propuestos.

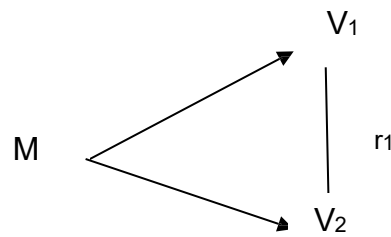
#### **3.3 Tipo de investigación**

Se ha considerado de tipo aplicada. Según Hernández y Mendoza (37), sustentan como una investigación aplicada va desarrollar una investigación evidenciada en conocimientos. Por otro lado, Rojas (38) sostiene que es aplicada porque se busca resolver problemas prácticos mediante el conocimiento científico y tecnológico.

#### **3.4 Diseño de investigación**

Utilizará un esquema descriptivo, no experimental y de tipo correlacional., En cual sentido Monjaraz (39), este diseño permite describir la realidad tal como es, sin manipular variables, es no experimental porque las variables se cuantifican tal como son, sin manipular los fenómenos. Es correlacional porque revisa si están o no relacionadas las variables.

Si grafico es:



En donde:

M: Muestras

V<sub>1</sub>: Conocimientos de las medidas de bioseguridad del PPEE.

V<sub>2</sub>: Aplicación de las medidas de bioseguridad del PPEE.

### 3.5 Población muestra y muestreo

#### 3.5.1 Población

Se desarrollará con totalidad , 50 PPEE trabaja en el área de cirugía del hospital

#### 3.5.2 Muestra

Para Pereyra (41) la parte de población, en total 50 enfermeros.

#### Criterios de Inclusión:

- PPEE que laboren en el área de cirugía del hospital.
- PPEE que participaron voluntariamente dentro del estudio y acepten participar activamente en la investigación firmando su consentimiento informado.

#### Criterios de Exclusión:

- PPEE con descanso médico o que se encuentren en otra área del Hospital.
- PPEE que no se encontraron laborando dentro del hospital .

### 3.6 Variables y Operacionalización

Variables	Operacionalización conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y Rangos)
<b>V1. Conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería</b>	Un grupo de acciones respaldadas por la evidencia y el saber científico, orientadas a reducir o evitar cualquier tipo de riesgo que pueda afectar al personal, a la población o al medio ambiente. (42).	Para cuantificar el conocimiento de los profesionales de enfermería se ha considerado un instrumento con preguntas con cuatro opciones de respuesta, donde solo una es la correcta	Medidas de bioseguridad	Universalidad Barreras protectoras Gestionar cómo desechar el material contaminado	Ordinal	Nivel alto 20 a 16 puntos
			Lavarse las manos	Técnica de lavado de manos		Nivel intermedio 15 a 12 puntos
			Barreras físicas	Uso de equipo de protección personal		Nivel bajo 11 a menos puntos
			Gestión y eliminación de residuos	Almacenamiento tratamiento		
<b>V2. Aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería</b>	Se refiere a acciones específicas desarrolladas durante la atención basadas en conocimiento y juicio clínico, estas deben estar encaminadas a obtener resultados satisfactorios y seguros tanto para el paciente y enfermero (43)	Para medir la aplicación de las medidas de seguridad de los PPEE, se consideró la utilización de una lista de cotejo que permitió verificar los aspectos evaluados.	Universalidad	Uso de guantes Uso de gafas protectoras Uso de mascarilla Uso de bata.	Ordinal	Nivel alto 20 a 16 puntos
			Uso de barreras protectoras	Uso correcto de barreras. Colocación de EPP		Nivel intermedio 15 a 12 puntos
			Eliminación de material contaminado	Manejo correcto de material biocontaminado.		Nivel bajo 11 a menos puntos

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

#### **3.7.1 Técnica**

Se aplicará la técnica de encuesta mediante un cuestionario y una lista de verificación, diseñadas para recopilar datos sobre un tema o una serie de temas concretos (44).

#### **3.7.2 Descripción de los Instrumentos**

**Como primer instrumento**, Se evaluarán los conocimientos sobre medidas de bioseguridad en las enfermeras que laboran en el área de cirugía del hospital. La evaluación consta de cuatro dimensiones: la dimensión **medidas de bioseguridad** con 5 ítems (preguntas 1 a 5), la dimensión **lavado de manos** con 5 ítems (preguntas 6 a 10), la dimensión **barrera físicas** con 5 ítems (preguntas 11 a 15) y la dimensión **manejo y eliminación de desechos** con 5 ítems (preguntas 16 a 20), sumando un total de 20 ítems. (45).

**El segundo instrumento**, Se aplicará un instrumento de observación destinado a verificar cómo el PPEE lleva las prácticas de bioseguridad dentro de servicio de cirugía del hospital. Esta herramienta contempla tres áreas de evaluación: empleo de barreras de protección, realización del lavado de manos y gestión de los desechos sólidos. Está compuesta por 14 ítems, otorgándose un puntaje de 1 cuando la acción se ejecuta y de 0 cuando no se realiza. (46).

#### **3.7.3. Validación**

##### **Instrumento 1: Conocimiento de medidas de bioseguridad**

Se llevó a cabo con el aporte de cinco especialistas vinculados al ámbito quirúrgico de distintos hospitales, obteniéndose como resultado un índice de acuerdo, expresado mediante la V de Aiken, equivalente a 0.80. (45).

##### **Instrumento 2: Aplicación de medidas de bioseguridad**

Asimismo, se estableció a través de la evaluación realizada por cinco profesionales expertos en el campo quirúrgico del hospital, alcanzándose un nivel de acuerdo reflejado en una V de Aiken de 0.83. (43).

#### **3.7.4. Confiabilidad**

**Instrumento 1: Conocimiento de medidas de bioseguridad.** - La confiabilidad de este instrumento se desarrolló mediante una prueba piloto a través de Kuder – Richardson (KR20) determinando un coeficiente de 0.633, denota que el instrumento es fiable. (45)

### **Instrumento 2: Aplicación de medidas de bioseguridad**

Se estableció a través de una prueba piloto, obteniéndose un coeficiente de confiabilidad KR-20 de 0.994 (43).

### **3.8 Procesamiento y análisis de datos**

Se remitirá un documento al director del hospital con la finalidad de solicitar, para el estudio. Una vez obtenida la aprobación, se acudirá al área de cirugía para contactar al personal de enfermería, explicarles los objetivos de la investigación, entregar el consentimiento informado y proceder a la aplicación del cuestionario. Posteriormente, los datos recolectados van procesar y analizados estadísticamente mediante el software SPSS versión 26, posteriormente, realizar el análisis inferencial mediante una prueba de correlación adecuada, previa evaluación de la normalidad de los datos.

### **3.9 Aspectos bioéticos**

Los principios bioéticos son esenciales en toda investigación, ya que su consideración durante el desarrollo del estudio permite proteger los derechos, la dignidad y el bienestar de los participantes. Existen principios fundamentales que deben guiar todo proceso investigativo, (47) y están dadas por:

#### **Principio de Autonomía:**

Se respetará la libertad del profesional de enfermería del área de cirugía del hospital de

participar o no en la investigación de responder lo que ellos consideren y retirarse en el momento que ellos lo requieran.

**Principio de Beneficencia:**

El objetivo del estudio es optimizar la calidad del cuidado en el área de cirugía del hospital mediante la identificación del conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del PPEE. Los hallazgos contribuirán a fortalecer la formación del personal, prevenir infecciones y fomentar un entorno más seguro.

**No maleficencia:**

El estudio garantiza el principio de no maleficencia al no causar daño físico ni psicológico a los participantes. Se respeta la confidencialidad, el anonimato y se utiliza la información únicamente con fines académicos, asegurando que los datos no serán utilizados en su contra.

**Principio de Justicia:**

La investigadora asegura que los participantes serán tratados con respeto e igualdad, sin discriminación alguna.

Estos principios serán respetados en todo momento, además que se contará con la autorización de las autoridades del hospital y de la universidad.

#### 4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS ADECUAR A LA FECHA

##### 4.6 Cronograma

ACTIVIDADES	2025					
	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago.
INICIO						
Redacción del título	■	■				
Elaborar el esquema del proyector	■	■				
Formular objetivos del proyecto			■			
Formular Justificación e importancia			■			
DESARROLLO						
Búsqueda del marco teórico (revisión de la bibliografía)			■			
Desarrollo de los instrumentos				■	■	■
Validez y confiabilidad de los instrumentos						■
Proceso de recolección de datos						■
Desarrollo del proceso de datos						■
Procedimiento del Análisis de datos						■
CIERRE						
Elaboración del trabajo final						■
Revisión, corrección del trabajo final						■
Entregar informe final						■
Sustentación del trabajo final						■

#### 4.7 Presupuesto

Descripción	Cantidad	Precio	Precio total
A. Material			
- Manuscrito: copias			150
-Papel para imprimir	3 cientos	19.5	58.5
- Materia de escritorio			180
B. Servicios			
- internet	600 horas	1.00	100
-Impresora	200 hojas	1.00	200
- Fotocopia	1000 hojas	0.10	100
- Anillado	3 juegos	10.00	30
- Empastado	3 juegos	50.00	150
C. Viáticos			
- Pasajes			200
		Total	1168.5

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas sanitarias mundiales [Internet]. 2020 [consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/en/data/gho/publications/world-health-statistics>.
2. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas sanitarias mundiales [Internet]. 2020 [consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/en/data/gho/publications/world-health-statistics>.
3. Galdós M, Basulto M, Quesada L. Gestión del conocimiento en Bioseguridad: su idoneidad para la reducción de riesgos en los laboratorios. Revista Edumecentro. 11 de septiembre de 2018; 10(4); p. 1-5. [https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1159/html\\_395](https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1159/html_395)
4. Organización Mundial de la Salud. Directrices para la implementación de medidas de seguridad pública. 2020; Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52955>.
5. Organización Internacional del Trabajo. Equipos de protección personal. <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v18n4/a06v18n4.pdf>
6. López A. Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del área de quirófano de una Institución de Salud. Universidad Juárez Autónoma De Tabasco, año 2023. Disponible en: <https://ri.ujat.mx/bitstream/200.500.12107/5182/1/Annette%20L%c3%b3pez%20Cerino.pdf>
7. Elizarrarás R, Cruz R, Elizarrarás C, Robles R, Vásquez G, Herrera L. Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia de COVID-19. Rev.méx . anestesia. 2023; 43 (4): 315 - 324. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0484-79032020000400315&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0484-79032020000400315&lng=es).
8. Gutiérrez B, Navas R, Barraqueta Á, Alvarado C. Manejo de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS. Los Ceibos. Más Vita. 2021; 3(1): 99-112. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177/461>
9. Alfonso L, Zumbado F. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal del laboratorio clínico en la atención al paciente. Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante.

2022. Revista San Gregorio, 1(50), 86-99. Disponible en:  
<https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/2065>
10. Gámez K. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad por parte de los profesionales de enfermería en centros quirúrgicos para la prevención de infecciones nosocomiales. (Tesis de Posgrado). Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman. 2019. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2805917>
  11. Flores J. Nivel de conocimientos y prácticas del personal de enfermería respecto a las normas de bioseguridad en la prevención de infecciones nosocomiales en el servicio de urgencias del Hospital San Juan de Lurigancho, 2018. (Tesis de Posgrado). Lima. Universidad María Auxiliadora; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/274/BACHILLER%20274-FLORES.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
  12. Renteria M. Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Regional II-2 JAMO - Tumbes La Paz, segundo trimestre-2021. Universidad Nacional de Tumbes, 2022. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/3ca113c0-ad66-47e5-8254-f895a12b6bf8>
  13. Peres M, Aperibense P, Dios-Aguado MM, Gómez-Cantarino S, Queirós PJP. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. Rev Gaúch Enferm. 2021;42(esp):e20200228. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>
  14. Valdiviezo R, Fajardo J, Almache V. Conocimientos y Actitudes del Personal de Enfermería Frente a las Medidas de Bioseguridad en un Hospital Público. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 8(1), 10022-10037. 2024. Disponible en: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2.10315](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10315)
  15. Alfonso L, Zumbado F. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal del laboratorio clínico en la atención al paciente. Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante. 2022. Revista San Gregorio, 1(50), 86-99. Disponible en: <https://revista.sangregorio.edu.ec/index.php/REVISTASANGREGORIO/article/view/2065>
  16. Acurio S. Solórzano C. Conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad en enfermería del Hospital Sagrado Corazón de Jesús. (Tesis de Maestría). Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021. Disponible en: [https://issuu.com/pucesd/docs/2225-2021-1acurio\\_solangie\\_y\\_solorzano\\_carmen](https://issuu.com/pucesd/docs/2225-2021-1acurio_solangie_y_solorzano_carmen).
  17. Balladares A. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de

- enfermería del Hospital Regional JAMO II-2, Tumbes 2024. Universidad Nacional de Tumbes. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/d339e2ff-6e23-481e-8617-189304bf3405>
18. Zevallos Calderón T. Conocimiento sobre bioseguridad con relación a actitudes y prácticas en el personal de salud, Villaessalud Cerro Juli Enero y marzo 2021. Universidad católica de santa maría. Año 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/8607fcce-4d53-4db1-8feb-e163abba7312>
  19. Munguía Romero K. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad COVID-19 en el personal asistencial en un Hospital Nacional - Lima 2021. (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_07887ac2c4834437cfcf5e6b6d04ac01](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_07887ac2c4834437cfcf5e6b6d04ac01)
  20. Aquije Cárdenas G, Santi Rupaya M. Nivel De Conocimiento De Los Estándares De Bioseguridad En El Personal De Enfermería De La Central De Esterilización Del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, En El 2019. Universidad Autónoma de Ica. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/812>
  21. Figueroa Santisteban J, Suárez Mayanga K, Becerra Pérez F. Conocimientos y aplicación de las medidas de Bioseguridad en el personal de salud de una clínica privada de hemodiálisis- Chiclayo. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/3388>
  22. Bermúdez JMG, Román JIN, Álvarez NGB, Córdova CAA. Manejo de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital general norte de Guayaquil IESS los ceibos. Más Vida [Internet]. 2021;3(1):99-112 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1253779>.
  23. Coronel JD. Nivel de conocimientos y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que labora en el Centro de Salud Jerusalén II 2017 Rioja (San Martín). (Tesis de título). Nueva Cajamarca: Universidad Católica, Sapientiae campus; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14095/434>
  24. Marcos CP, Torres JM, Vilchez GJ. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad por parte de la enfermera del servicio de urgencias del Hospital Cayetano Heredia 2017. (Tesis de posgrado). Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/372532>

25. Naranjo Y, Concepción JA, Rodríguez M. La teoría del déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Espíritu de Medicina* [Internet]. 2017; 19(3):89-100. [Consultado el 13 de octubre de 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es).
26. Ramón C. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el Centro de Salud Delicias de Villa en Chorrillos, Lima - Perú en noviembre de 2021. (Tesis de Maestría) Perú. Universidad Privada del Norte. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/33378>.
27. Sousa RK de, Gonçalves N, Silva TL, Echevarria-Guanilo ME. Equipos de protección individual en la atención de enfermería hospitalaria: un enfoque de revisión. *Texto Contexto – Enferm* [Internet]. 2022; 31:e 20210421. [Consultado el 21 de septiembre de 2024] Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/ts6KZ4jKrM8GMJsJcVFLmHm/>
28. Boroneo -Cantalicio M, Borneo-Cantalicio E. Conocimiento y aplicación de protocolos de bioseguridad en profesionales de la salud en tiempos de COVID-19. *Rdo Perú Ciencia Salud* [Internet]. 2022;4(3):168-75. [Consultado el 21 de septiembre de 2024]. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/389e>
29. Padilla - Languré M, Puga JA, Salazar-Ruibal R, Quintana Zavala O, Tinajero R, Figueroa C, et al. Normas de bioseguridad para el personal de enfermería de una institución hospitalaria. *Biotecnia* [Internet]. 2018; 18:29. <http://dir.muni.ac.ug/handle/20.500.12260/483>.
30. Salvador DGC Ernesto Núñez Flores, Roberto Ramírez García, Julio César Romero. Florence Nightingale: teórica de los cuidados y la enfermería. *Ciencias UNAM* [Internet]. 2020; 1 (1), 1-6. [Consultado el 21 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-laenfermeria>.
31. Minsa. Resolución Ministerial n 884-2022/Minsa norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación. 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3642636>.
32. Diccionario de la Real Academia de la Lengua – DRAE Completamiento 23º aba Edición Disponible en: <http://www.rae.es/>.
33. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en establecimientos de salud. RM n° 255.Lima – Perú. 2016

34. Bertocchi S, De JAR. Conocimiento de medidas de bioseguridad en personal de salud. Horizonte Méd Lima [Internet]. 2017;17(4):53-7 [Consultado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: 47 [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2017000400009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009).
35. González R, Santiago Y. El método hipotético deductivo de Karl Popper en los estudiantes de la Educación Básica Regular en Perú. Educación, 29(2), e3045. 2023. <https://doi.org/10.33539/educacion.2023.v29n2.3045>
36. Baena G. Metodología de la investigación [Internet]. Tercera ed. México; 2017. 1–157 p. Recuperado a partir de: <http://www.editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074384093.pdf>
37. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativas, cualitativa. Education MGH, editor. México; 2018.
38. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. REDVET - Revista electrónica de Veterinaria - ISSN 1695-7504, 2015. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
39. Monjarás A, Bazán A, Pacheco Z, Zamarripa J, Cuevas C. Diseños de Investigación. Educación Y Salud Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo, 8(15), 119–122. 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.29057/icsa.v8i15.4908>
40. Condori-Ojeda P. Universo, población y muestra. Disponible en: <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>
41. Pereyra L, Vaira M. Diseño de Muestreo. Universidad Nacional de Jujuy; 2021; 23-32. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/156720>
42. OMS. Manual de bioseguridad en el laboratorio. [Internet] 2005. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9241546506>
43. Egoavil Torres K. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en central de esterilización del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, 2020. (Tesis de posgrado) Lima. Universidad Norbert Wiener, año 2020. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/7eb39835-0b05-42e1-bf11-62d8fedbaff6>
44. Pereyra L, Vaira M. Diseño de Muestreo. Universidad Nacional de Jujuy; 2021; 23-32. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/156720>.
45. Maravi Castro R. Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería de la central de esterilización en un hospital nacional del Callao – 2020

- Universidad Norbert Wiener, año 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/09027533-d080-4948-8229-f02370d7d02b>
46. Irigoin D. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital II-1 Rioja, 2024. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Disponible en:  
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/14296>
47. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. Cienc. enferm. [Internet]. 2002; 8 (1): 15-18. Disponible en:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000100003&lng=es)

**Anexos**

### Matriz de consistencia

Título: Conocimientos de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima, 2025.

Formulación del problema	Objetivos	hipótesis	Variabes	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>1. ¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Medidas de bioseguridad, con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025?</p> <p>2. ¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión lavarse las manos, con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025?</p> <p>3. ¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensiones barreras físicas, con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025?</p> <p>4. ¿Cómo se relacionan los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión gestión y eliminación de residuos, con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Medidas de bioseguridad, con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025.</p> <p>Determinar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Lavarse las manos con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025.</p> <p>Determinar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Barreras físicas con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025.</p> <p>Determinar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Gestión y eliminación de residuos con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025.</p> <p><b>Hipótesis específico</b></p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Medidas de bioseguridad, con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025.</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión lavarse las manos, con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025.</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensiones barreras físicas, con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025</p> <p>Existe relación significativa entre los conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, dimensión Gestión y eliminación de residuos, con su aplicación en el área de cirugía de un hospital de Lima, año 2025</p>	<p><b>Variable 1: Conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería</b></p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medidas de bioseguridad</li> <li>- Lavarse las manos</li> <li>- Barreras físicas</li> <li>- Gestión y eliminación de residuos</li> </ul> <p><b>Variable 2: Aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería</b></p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Universalidad</li> <li>- Uso de barreras protectoras</li> <li>- Eliminación de material contaminado</li> </ul>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Aplicada correlacional.</p> <p>Enfoque cuantitativo. Técnica Encuesta Instrumento: dos cuestionarios</p> <p>Método y Diseño de investigación</p> <p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población: Profesionales de enfermería que trabajan en el área de cirugía.</p>

**Anexo 1.****Cuestionario de análisis para profesional de enfermería**

Estimado (a) enfermero (a), con el presente cuestionario pretendemos obtener información respecto al nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, para lo cual le solicitamos su colaboración, respondiendo todas las preguntas.

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presentará una serie de preguntas para que pueda responder de la manera más conveniente que considere. Luego de leer detenidamente cada una de las preguntas marque con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente:

**DATOS GENERALES:**

1. Ocupación Enfermero(a) ( )
2. Edad:
 

20 a 30 años ( )	31 a 40 años ( )	41 a más ( )
------------------	------------------	--------------
3. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )
4. Tiempo de Servicio
 

1 a 3 años ( )	3 a 6 años ( )	7 años a más ( )
----------------	----------------	------------------
5. ¿Recibió capacitación sobre medidas de bioseguridad en el último año? SI ( ) NO ( )

**Dimensión Medidas de bioseguridad**

1. Las normas de bioseguridad se definen como:
  - a) Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad.
  - b) Conjunto 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 y universalidad.
  - b) Universalidad, barreras protectoras y manejo adecuado de material punzo cortante.
  - c) Barreras protectoras, universalidad, manejo y eliminación de residuos sólidos.
  - d) Universalidad, principios de asepsia y manejo adecuado de material
3. ¿Qué es para usted Residuo Común?
  - a) Son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos; generados en las oficinas de administración, los provenientes de la preparación de alimentos, etc.
  - b) No son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos; generados en las oficinas de administración, los provenientes de la preparación de alimentos, etc.
  - c) Son generados en los centros asistenciales, con características físicas y químicas de potencial peligro.
  - d) Son residuos altamente contaminados.
4. La bioseguridad tiene como finalidad:
  - a) No contagiar al paciente de infecciones.
  - b) No contaminar el instrumental.
  - c) Prevención de riesgos o infecciones en el personal de salud.
  - d) No me contagio y no contagio.
5. ¿Qué es un residuo biocontaminado?
  - a) Es todo material que debe desecharse en la bolsa roja
  - b) Material expuesto a secreciones del cuerpo humano
  - c) Material que tiene contacto al aire
  - d) Residuo que no se usa en central de esterilización

**Dimensión Lavarse las manos**

6. El lavado de manos tiene como objetivo:
  - a) Eliminar la flora transitoria normal y residente.
  - b) Eliminar la suciedad y remover la flora transitoria.
  - c) Eliminar la flora normal y residente.
  - d) Reducir la flora normal y eliminar la flora residente
7. En qué momento debe realizarse el lavado de manos:
  - a) Antes de ingresar a central de esterilización.
  - b) Antes y después de un procedimiento.
  - c) Al terminar el turno de trabajo.
  - d) Todas las anteriores.
8. El agente más apropiado para el lavado de manos es:
  - a) Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 2%.
  - b) Jabón líquido
  - c) Jabón líquido con triclozan al 2%
  - d) Jabón antibacterial
9. La duración que debe de tener el lavado de manos clínico según MINSA es de:
  - a) 10 segundos.
  - b) 15 segundos.
  - c) De 45 a 60 segundos
  - d) De 30 segundos.
10. El material más apropiado para el secado de manos es:
  - a) Toalla de tela
  - b) Secador de aire caliente
  - c) Toalla de papel
  - d) Papel higiénico

#### Dimensión Barreras físicas

11. Porque usar lentes en central de Esterilización
  - a) Sólo se utiliza en Central de Esterilización
  - b) Por el riesgo que agentes irritantes entren en contacto con la mucosa ocular
  - c) Con todos los pacientes y al realizar cualquier procedimiento
  - d) En todo momento
12. El riesgo químico se define como:
  - a) La probabilidad de entrar en contacto con insumos irritantes y nocivos al que está expuesto el personal de enfermería en los procesos de limpieza y desinfección.
  - b) La probabilidad de adquirir enfermedades y contagiar a los demás mediante la contaminación cruzada.
  - c) Riesgos químicos que conllevan a adquirir una enfermedad
  - d) Riesgos posturales que conllevan a adquirir una enfermedad
13. Son equipos de protección personal (EPP) en el área roja
  - a) Lentes, bata, botas, guantes, gorro y mascarilla.
  - b) Uniforme de central de esterilización
  - c) Zapatos de goma
  - d) Gorro
14. Cómo se clasifican los materiales según Spaulding
  - a) Material crítico, material semi crítico, material no crítico
  - b) Material limpio, material semi limpio, material sucio
  - c) Material contaminado, material semi limpio, material limpio
  - d) Contaminado, no contaminado, biocontaminado.
15. En el área roja, me retiro el mandil cuando:

- a) Al término del lavado del instrumental
- b) Voy a preparar detergente enzimático
- c) Voy a lavar el instrumental
- d) Voy a recibir instrumental biocontaminado

#### Dimensión Gestión y eliminación de residuos

16. Los equipos de protección personal, usados en el área roja, después de su uso se clasifican como:
- a) Residuos especiales.
  - b) Residuos contaminados.
  - c) Residuos biocontaminado.
  - d) Residuos comunes
17. El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos:
- a) Pre lavado, desinfección, cepillado, enjuague, esterilización.
  - b) Cepillado, pre lavado o descontaminación, secado, enjuague, esterilización.
  - c) Pre lavado o descontaminación, cepillado, enjuague, secado, esterilización.
  - d) Lavado, cepillado, enjuague, secado, prelavado o descontaminación.
18. ¿Cuál es el color que debe tener el contenedor donde eliminará el material biocontaminado?
- a) Roja.
  - b) Negra.
  - c) Amarilla.
  - d) Verde
19. Después de haber utilizado guantes en el procedimiento de limpieza y desinfección, como debería eliminarse estos:
- a) Se desecha.
  - b) Se vuelve a utilizar, porque la muestra no está infectada.
  - c) Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta
  - d) Se desecha en la bolsa roja
20. ¿Por cuántos días se usa el mandilón que es usado para el proceso de limpieza y desinfección en el área roja?
- a) Se descarta diario
  - b) 7 días de uso
  - c) 3 días de uso
  - d) 15 días de uso

Anexo 2.

LISTA DE COTEJO REFERENTE A SU APLICACIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA  
QUE LABORA EN EL ÁREA DE CIRUGIA DEL HOSPITAL MINSA LIMA 2025.

1. Si aplica ( )	2. No aplica ( )		
------------------	------------------	--	--

DIMENSION UNIVERSALIDAD	1	2
1. Realiza el lavado de manos en el orden correcto		
2. Se lava las manos al iniciar y finalizar cada procedimiento con la técnica correcta		
3. Utiliza los materiales adecuados para el lavado de manos		
4. Realiza el lavado de manos antes, durante y después de atender al paciente		
5. Se toma el tiempo adecuado para el lavado de manos		
6. Solo emplea guantes en procedimientos especiales		
7. Utiliza guantes entre un paciente y otro, para evitar las infecciones intrahospitalarias		
DIMENSION USO DE BARRERAS		
8. Utiliza guantes cuando está en contacto con fluidos corporales		
9. Utiliza guantes al canalizar vías endovenosas y otros procedimientos especiales		
10. Utiliza guantes, bata, mascarilla lente protector, en procedimientos y cuidados de pacientes con actividades que puedan generar salpicaduras de sangre		
11. Se cubre todo el cabello con el gorro		
DIMENSION ELIMINACION DE MATERIAL CONTAMINADO		
12. Utiliza correctamente los recipientes para material contaminado		
13. Utiliza la técnica correcta al eliminar el material punzocortante (aguja, bisturí, etc.)		
14. Elimina en forma adecuada los residuos bio contaminados		
15. Identifica y clasifica los materiales de desecho empleados en la atención del paciente		

Muchas gracias por su participación

**Anexo 3: formato del consentimiento informado****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Instituciones** : **Universidad Privada Norbert Wiener**  
**Investigador** : Silvera Miranda, Jackelinne luz  
**Título** : **Conocimientos de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima,2025.**

Estimado colega me presento ante usted para invitarlo a participar de la encuesta sobre cómo se relacionan los conocimientos de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa lima, 2025.

El autor de la investigación es el Lic. Silvera Miranda, Jackelinne luz, y el estudio tiene como objetivo: Determinar la relación entre conocimientos de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería y su aplicación en el área de cirugía de un hospital Minsa Lima, 2025.

Usted ha sido elegido para ser parte de la muestra de estudio, donde su experiencia vivida es primordial para obtener los resultados esperados por medio de la sinceridad de sus respuestas.

Su participación es totalmente ANÓNIMO y sus respuestas no serán divulgadas, respetando la confiabilidad de la información obtenida, si usted desea conocer los resultados, al término del estudio se le puede brindar la información.

Al firmar el presente consentimiento informado usted es parte del estudio y acepta su participación de forma voluntaria.

Atentamente,

.....  
 Lic. Silvera Miranda, Jackelinne luz  
 DNI:43553385

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué 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.

.....  
 Firma del participante  
 Apellidos y nombres:  
 DNI:




# 18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 16%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	5%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-10-10	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-03-31	2%
4	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.ucss.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-06-27	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-01	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-03-23	<1%
9	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-02	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2023-12-28	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-29	<1%