

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MEDIDAS DE
BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL
SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL
REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL “EL CARMEN”
HUANCAYO – 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

AUTORAS:

**LIC. LISBETH MARIBEL, CAPCHA AQUINO
LIC. VILMA DORIS, HUIZA RAMOS**

ASESOR:

DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Callao, 2023

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA

MIEMBROS DEL JUARADO EVALUADOR

PRESIDENTE: MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN

SECRETARIA: DRA. VILMA MARIA ARROYO VIGIL

VOCAL: DR. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA

ASESORA: DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN

Nº DE ACTA: 206-2023

FECHA : AGOSTO 2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 206-2023

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL XCIII CICLO DE TALLER DE TESIS PARA
OBTENER EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

Siendo las 18:30 horas del día **lunes 14 de agosto de dos mil veintitrés**, mediante el uso de la **Plataforma Virtual Blackboard Collaborate** de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunieron el Jurado de Sustentación del **XCIII CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENER TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**; conformado por los siguientes docentes:

- | | |
|--|-------------------|
| ➤ Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN | PRESIDENTA |
| ➤ Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL | SECRETARIA |
| ➤ Dr. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA | VOCAL |

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada: "**CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" HUANCAYO-2023**", presentada por el (la), (los), (las), Tesista (as):

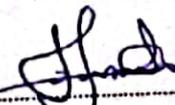
- **HUIZA RAMOS VILMA DORIS**
- **CAPCHA AQUINO LISBETH MARIBEL**

Acto seguido se procedió a la sustentación de la Tesis a través de la Plataforma Virtual Blackboard Collaborate, con el fin de optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**, Luego de la sustentación, los miembros del Jurado evaluador formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

En consecuencia, el Jurado Examinador acordó **APROBAR** calificación cualitativa **MUY BUENO**, y calificación cuantitativa **DIECISÉIS (16)** la presente tesis, para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**, conforme al Art. 24° del Reglamento de Estudios de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 150-2023-CU del 15 de junio de 2023.

Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO (A)** para conferir el **TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**, siendo las 19:00 horas del mismo día.

Bellavista, 14 de agosto del 2023


.....
Dra. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
Presidente


.....
Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL
Secretaria


.....
Dr. CESAR MIGUEL GUEVARA LLACZA
Vocal



INFORME N°006 -2023-JS-XCIII-CTT/ESPECIALIDAD

**PARA : DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI
DECANA FCS**

**DE : PRESIDENTE DE JURADO EVALUADOR DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL XCIII
CICLO TALLER DE TESIS PARA OPTAR TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

ASUNTO : INFORME FAVORABLE DEL PRESIDENTE DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

FECHA : Callao, 14 de agosto de 2023.

Vista el Acta de Sustentación N° 206 -2023 de la Tesis Titulada:

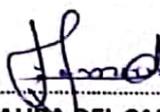
**CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE
ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" HUANCAYO-2023**

Presentado por - HUIZA RAMOS VILMA DORIS
- CAPCHA AQUINO LISBETH MARIBEL

Para obtener **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN
CENTRO QUIRÚRGICO**, por modalidad de Tesis.

En tal sentido se informa que no existe observación alguna a dicha Tesis, por lo que
se da **CONFORMIDAD**.

Sin otro particular reitero los sentimientos de estima personal.


.....
Dra. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
Presidenta

Document Information

Analyzed document	CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" HUANCAYO - 2023.docx (D172394169)
Submitted	2023-07-26 22:14:00
Submitted by	
Submitter email	princesa161687@hotmail.com
Similarity	12%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS BIOSEGURIDAD ROUS MARILIA CHIO.docx Document TESIS BIOSEGURIDAD ROUS MARILIA CHIO.docx (D148944442) Submitted by: ruzmeryfh@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com		1
SA	Universidad Nacional del Callao / TESIS ROUSITA.docx Document TESIS ROUSITA.docx (D119906367) Submitted by: rosamariavilcapoma@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		11
SA	Universidad Nacional del Callao / 8. TESIS AUCCAPUCLLA Y DIPAS.docx Document 8. TESIS AUCCAPUCLLA Y DIPAS.docx (D44622513) Submitted by: anaellor@hotmail.com Receiver: lopez.unac@analysis.orkund.com		3
SA	Universidad Nacional del Callao / BABILON -CHAVEZ- MARICIELO-MILAGROS-URKUND OFICIAL.docx Document BABILON -CHAVEZ- MARICIELO-MILAGROS- URKUND OFICIAL.docx (D163708688) Submitted by: maricielobabilonchavez@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com		9
SA	Universidad Nacional del Callao / LIC MARICIELO MILAGROS BABILON CHAVEZ..docx Document LIC MARICIELO MILAGROS BABILON CHAVEZ..docx (D165953723) Submitted by: maricielobabilonchavez@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com		2
SA	herly tesis word 28.docx Document herly tesis word 28.docx (D147747434)		1
SA	Universidad Nacional del Callao / tesis final corregida julio-2022.docx Document tesis final corregida julio-2022.docx (D142810218) Submitted by: carolcv53@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		2
SA	Universidad Nacional del Callao / NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LAS PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO MATERNO INFANTIL MANUEL BARRETO..docx Document NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LAS PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO MATERNO INFANTIL MANUEL BARRETO..docx (D154498886) Submitted by: jbmospurap@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com		2

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: UNIDAD DE POSGRADO LA FCS

TÍTULO: “CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL “EL CARMEN” HUANCAYO - 2023

AUTORES:

LIC. LISBETH MARIBEL, CAPCHA AQUINO

ORCID DNI :0009-0005-1326-6953

DNI: 47000320

LIC. VILMA DORIS, HUIZA RAMOS

ORCID DNI :0009-0005-0664-0070

DNI: 43856587

ASESORA: Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón

ORCID DNI: 0000-0002-4737-024X

DNI: 07358593

LUGAR DE EJECUCIÓN: HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL “EL CARMEN” HUANCAYO

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Aplicada, descriptiva, cuasiexperimental

UNIDADES DE ANÁLISIS: LICENCIADOS DE ENFERMERIA

DEDICATORIA

Vilma Huiza

A mis padres porque, lo que soy les debo a ellos, A mi esposo por confiar en mí, a mi hijo mi fuerza para concluir la tesis.

Lisbeth Capcha

A mi querida familia por su apoyo incondicional y a mis maestros por compartirme su sabiduría.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presentes.

De igual manera mis agradecimientos a la universidad Nacional del Callao, a toda la Facultad de Ciencias de la salud, a mis profesores y asesores quienes con la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada una de ustedes por su paciencia, dedicación, apoyo incondicional y amistad.

mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal del hospital regional docente materno infantil "El Carmen" Huancayo, Junín, por confiar en mí, abrireme las puertas y permitirme realizar todo el proceso investigativo dentro de su nosocomio.

ÍNDICE	4
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN	10
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Descripción de la realidad problemática.	11
1.2. Formulación del problema	16
1.3. Objetivos	17
1.4. Justificación	17
1.5. Delimitantes de la investigación	19
II. MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes Internacional y nacional	20
2.2. Bases teóricas:	31
2.3. Marco Conceptual	38
2.4. Definición de términos básicos	69
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	72
3.1. Hipótesis	72
3.1.1. Operacionalización de variable	74
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	75
4.1. Diseño metodológico	75
4.2. Método de investigación.	76
4.3. Población y muestra.	76
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.	76
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.	76
4.6. Análisis y procesamiento de datos.	77
4.7. Aspectos Éticos en Investigación.	77
V RESULTADOS	78
5.1. Resultados descriptivos.	78
5.2. Resultados inferenciales.	98
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	101
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.	101
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	103
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes	105
VII. CONCLUSIONES	106

VIII. RECOMENDACIONES	107
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	108
ANEXOS	113
- Matriz de consistencia.	114
- Consentimiento informado en caso de ser necesario.	115
- Instrumentos validados.	116
--Base de datos.	128

Índice de Tablas

Tabla 1. Estadísticas de fiabilidad I1	35
Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad I2	35
Tabla 3 Cuenta con algún estudio en riesgo quirúrgico y bioseguridad	37
Tabla 4 Recibió capacitación sobre bioseguridad	37
Tabla 5 Nivel de conocimiento	38
Tabla 6 Resumen del modelo HG	39
Tabla 7 Resumen del modelo HE1	39
Tabla 8 Resumen del modelo HE2	40
Tabla 9 Resumen del modelo HE3	41
Tabla 10 Prueba para una muestra	42

Índice de Figuras

Figura 1 Cuenta con algún estudio en riesgo quirúrgico y bioseguridad	37
Figura 2 Nivel de conocimiento	38

RESUMEN

Las medidas de Bioseguridad son un conjunto de normas preventivas que debe aplicar el personal de salud y de enfermería para evitar el contagio por la exposición de agentes infecciosos, sean físicos, químicos o biológicos, sobre todo sangre y fluidos corporales, que pueden provocar daño. Este estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN”- Huancayo - 2023.

El estudio es descriptivo no experimental, corte transversal y de enfoque cuantitativo. La muestra es de 20 enfermeras que laboran en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN”- Huancayo; muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento es el cuestionario tomado, consta de Castillo, Champion, y Mamani (2017) y modificado por la autora para la presente investigación validado por juicios de expertos.

Los resultados permitirán determinar el conocimiento del Profesional de Enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN”- Huancayo 2023 y la aplicación de la técnica correcta que garantice evitar infecciones cruzadas.

Palabras clave: conocimiento, practica, bioseguridad, personal de enfermería, centro quirúrgico.

ABSTRAC

Biosecurity measures are a set of preventive rules that health and nursing personnel must apply to avoid contagion by exposure to infectious agents, whether physical, chemical or biological, especially blood and body fluids, which can cause harm. The objective of this study was to determine the level of knowledge of the nursing professional about Biosafety measures in the Surgical Center service of the Maternal and Child Regional Teaching Hospital "EL CARMEN" - Huancayo - 2023.

The study is descriptive, non-experimental, cross-sectional and with a quantitative approach. The sample is of 20 nurses who work in the Surgical Center service of the Regional Maternal and Child Teaching Hospital "EL CARMEN"- Huancayo; non-probability sampling for convenience. The instrument is the questionnaire taken, consisting of Castillo, Champion, and Mamani (2017) and modified by the author for the present investigation validated by expert judgments.

The results will allow determining the knowledge of the Nursing Professional on the biosafety measures in the Surgical Center service of the Maternal and Child Regional Teaching Hospital "EL CARMEN"- Huancayo 2023 and the application of the correct technique that guarantees avoiding cross infections.

Keywords: knowledge, practice, biosafety, nursing staff, surgical center.

INTRODUCCIÓN

El personal de enfermería desempeña un papel crucial en el cuidado perioperatorio, garantizando la seguridad y el bienestar de los pacientes antes, durante y después de los procedimientos quirúrgicos. Sin embargo, es fundamental que estos profesionales cuenten con un sólido conocimiento de las medidas de bioseguridad y que las pongan en práctica de manera adecuada para prevenir la transmisión de infecciones y minimizar los riesgos asociados.

Para abordar esta problemática, se deben implementar estrategias educativas y de capacitación periódicas para el personal de enfermería en el servicio de centro quirúrgico. Estas actividades deben estar basadas en evidencia científica actualizada y enfocarse en las mejores prácticas de bioseguridad, la correcta utilización de equipos de protección personal, la higiene de manos adecuada, la manipulación segura de materiales contaminados y la prevención de la propagación de infecciones.

Además, se deben establecer políticas claras y protocolos estandarizados que definan las medidas de bioseguridad y se garantice su cumplimiento en todas las intervenciones quirúrgicas. Esto incluye la disponibilidad de recursos adecuados, como equipos de protección personal, desinfectantes de manos y superficies, y la implementación de medidas de control de infecciones en todos los momentos relevantes del cuidado perioperatorio.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El mundo se ve enfrentado a cambios continuos debido al incremento de las enfermedades y con estas se expone a los trabajadores de salud a adquirir alguna enfermedad. Esto se debe a la exposición de riesgos biológicos directos o indirectos que provienen de la atención brindada a los pacientes como el caso de las transfusiones de sangre, contacto con fluidos corporales, contaminación con secreciones (OMS, 2015).

Según la OMS, informó que el personal más expuesto a riesgos y contagios de enfermedades sería el perteneciente al sector salud, puesto que su labor diaria para el cuidado, atención y asesoramiento a los pacientes hacen que constantemente estén expuestos a diferentes situaciones y manejo de material contaminado (1).

Del mismo modo expresó que, en la mayoría de los establecimientos sanitarios, existen ciertas deficiencias en el control, manejo de materiales y equipos de protección que suele usar el personal de salud, siendo uno de los principales factores y problemas para los profesionales que ejecutan diversas funciones relacionadas a la salud y cuidado de los pacientes (2).

Ante la creciente demanda de atenciones que se registran en los hospitales, muchas veces no se dan abasto para instruir o capacitar al personal que realiza funciones en las diferentes áreas, como por ejemplo, triaje, centro quirúrgico, emergencia, UCI y entre otras especialidades, no obstante los planes de manejo de residuos biocontaminados no serían suficientes para la eliminación correcta de los materiales con alto riesgo de contagio, debido a que el personal no estaría realizando los procedimientos adecuados antes, durante y después de las actividades sanitarias(3).

Según la OIT, aproximadamente 2.75 millones de personas que pertenecen al sector salud, sufren diversos tipos de accidentes de trabajo, contagios y exposiciones a diferentes agentes patógenos y fluidos contaminantes, y

otro grupo del mismo sector tiene incidencias frecuentes y lesiones debido al mal manejo y falta de conocimiento de las medidas de bioseguridad. También afirmó que algunas enfermedades como El VIH, Hepatitis y el Covid 19, serían los responsables de un gran porcentaje de contagios no intencionados, que derivarían de un mal uso de las barreras de protección sanitarias (EPP), siendo el personal de enfermería el más propenso a estas situaciones por no cumplir de manera eficiente los posesos requeridos para salvaguardar su integridad y la de los pacientes (4).

En el ámbito nacional, los conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad, se encuentran bajo la supervisión y manejo del Ministerio de Salud (Minsa), además de proporcionar los diferentes planes, manuales y equipo de protección necesarios para los profesionales, supervisa también el correcto desecho de los materiales contaminados, pero, aun se tiene inconvenientes con la ejecución de los procesos de manera correcta, uno de los factores que impediría esta función, sería la falta de capacitación y prácticas

seguras por el personal de salud, donde en muchos casos omiten procesos de eliminación, preparación de materiales, descontaminación de instrumentos y uso adecuado de los epps, poniendo en riesgo y exponiéndose a contagios no planificados (5).

La bioseguridad también es importante dentro del cuidado de los pacientes y el personal de enfermería, debido a que reduciría la propagación de microorganismos de diferentes patologías infecciosas o no, que involucrarían la manipulación de fluidos corporales y exposición a muestras sanguíneas (6).

El conocimiento de estas medidas, según los especialistas, tendrían un gran impacto positivo en los profesionales de la salud, pues por el papel clave que juegan en la atención integral del paciente, ayudarían a brindar una atención diferenciada y libre de accidentes y contagios no deseados, pero, como en toda situación del área de salud, las emergencias sanitarias, problemas clínicos y pandemias, exigen nuevas medidas y actualizaciones del

conocimiento sobre el uso adecuado de las medidas de bioseguridad, debido a que la integridad y cuidado de los profesionales de la salud es

prescindible para el funcionamiento correcto de los procesos dentro de los hospitales (7).

Por otro lado, el personal de enfermería cumple un papel importante en el área de centro quirúrgico de los hospitales, donde sería las encargadas de la manipulación, descontaminación del instrumental, preparación del paciente y participación en el acto quirúrgico. Por tal motivo su grado de exposición a contagios sería significativa y de alto riesgo, por consiguiente, deberían de presentar un adecuado aprendizaje sobre medidas y prácticas de bioseguridad en los procedimientos intraoperatorio, transoperatorio y postoperatorio (8).

La exigencia del uso de principios de bioseguridad en sala de operaciones (SOP) es riguroso para el personal profesional de enfermería que labora en el área, debido a que están expuestos constantemente a riesgos biológicos por el rol que desempeña la enfermera especialista, ya que está en contacto directo y continuo con el paciente y con el procedimiento quirúrgico. Es necesario poner en práctica en todo momento el principio "Uso de Bioseguridad" en todos los servicios de Centro Quirúrgico. Existen pocos estudios sobre la aplicación de principios de bioseguridad y precauciones universales y riesgos para la salud en centro quirúrgico (9).

En el servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil "EL CARMEN" - Huancayo existe mucha demanda de intervenciones quirúrgicas, y poco tiempo para equipar los quirófanos entre procedimientos que termina y otro que inicia, puede ser factor que pone en riesgo las medidas de bioseguridad, sumándose a todo ello la poca experiencia en la especialidad de algunas enfermeras. El profesional está en contacto directo y continuo con el paciente y con los procedimientos quirúrgicos que se realiza día y día, siendo necesario poner en práctica principios de bioseguridad. La realidad en este establecimiento es similar a lo sucedido en el contexto nacional e internacional que según estudios y referencias el personal en algunos casos no aplica las precauciones universales por desconocimiento y/o falta de capacitación continua (10)

Las enfermeras cuentan con poco tiempo para equipar los quirófanos entre

procedimientos que termina y otro que comienza por la excesiva demanda de pacientes quirúrgicos. Es posible que las medidas de bioseguridad sigan el mismo ritmo de dicha demanda. Estudios sobre el tema consideran que la poca experiencia en el manejo de centro quirúrgico y la falta de conocimientos generan dificultades en la aplicación de bioseguridad, de gran importancia en todos los servicios hospitalarios, especialmente en de centro quirúrgico donde la esterilización de equipos y materiales para el uso, en el acto quirúrgico implica ausencia de microorganismos (10).

1.2. **Formulación del problema**

Problema general

¿De qué manera se relaciona entre el conocimiento y la práctica de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023?

Problemas específicos

- ¿En qué medida existe el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023?.
- ¿Cuál es el nivel de práctica sobre las medidas de Bioseguridad que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023??

1.3. **Objetivos**

Objetivo general

Conocer cómo se relaciona entre el conocimiento y la práctica de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL

Objetivos específicos

- Conocer el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023
- Identificar el nivel de práctica sobre las medidas de Bioseguridad que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023.

1.4. Justificación

▪ Teórica

La investigación propuesta tendrá como fundamento la teoría del autocuidado de Dorotea Oren, que busca mediante la aplicación de conceptos básicos de conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad, reforzar las funciones que debería aplicar todo sujeto en diversas situaciones en su vida diaria y el entorno en salvaguardar su integridad. Con la investigación propuesta se identificará la relación entre conocimientos y prácticas de los enfermeros que trabajan en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN”- Huancayo.

▪ Metodológica

El presente estudio es de método deductivo, ya que se utilizará el empleo de técnicas de investigación como el cuestionario y una guía de observación que son instrumentos validados, y que servirán de aporte para estudios de problemas similares y ser referente para investigaciones futuras en el campo de la salud.

▪ Práctica

Por el lado del aporte práctico, nos permitirá determinar las practicas correctas sobre las medidas de bioseguridad e identificar el conocimiento que poseen las enfermeras de sala de operaciones, así mismo promoverá nuevas actitudes y prácticas que permitan la prevención de accidentes laborales reduciendo el riesgo de contraer enfermedades infectocontagiosas, procurando un ambiente de trabajo seguro para el personal y paciente.

Así mismo, el conocer las prácticas e identificar los procedimientos que ejecuta el personal de enfermería en la eliminación de los residuos contaminantes, desde su clasificación hasta su eliminación, nos permitiría también conocer la realidad de la salud pública y que nivel de compromiso existe en los profesionales de la salud para un correcto y eficiente manejo de las variables en estudio propuestas en la investigación.

1.5. Delimitantes de la investigación

- **Temporal**

El presente estudio se viene realizando desde diciembre del 2021 hasta septiembre del 2022.

- **Espacial**

La investigación se llevará a cabo en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN”, ubicado en la provincia de Huancayo.

- **Población o unidad de análisis**

Personal de enfermería que laboran en el Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN”- Huancayo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Internacionales y Nacionales

Antecedentes Internacionales

BETANCUR (11) en el año 2021, en Uruguay, publicó la investigación que tuvo como **objetivo “evidenciar el nivel de conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería del centro quirúrgico”**. El enfoque empleado fue cualitativo, descriptivo de corte transversal. Se empleó como instrumento de evaluación una encuesta para medir el conocimiento y la técnica de observación. Los resultados obtenidos fueron; 76% poseen un nivel alto de conocimiento de bioseguridad, 24% nivel medio, del mismo modo se realiza para las prácticas de bioseguridad obteniendo un resultado que el 68% tienen un nivel alto, mientras que el 32% tiene un nivel medio. Se concluyó que en la mayoría del personal de enfermería posee conocimiento, pero aun es desfavorable el bajo grado de cumplimiento.

Para Rico (12), en el año 2019 en Nicaragua, en su tesis realizada, planteo como **objetivo “determinar los conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en centro quirúrgico”**. Su enfoque fue cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal. Para la evaluación de las variables, se aplicó 2 encuestas para medir la variable conocimiento y para medir prácticas se empleó una lista de cotejo. Teniendo como resultado que un 67.85% tiene un conocimiento adecuado, el 54.14% una práctica adecuada de las normas, de los cuales se concluyó que existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de bioseguridad por el personal de enfermería.

Zaro (13) en el año 2018, en España, realizó una investigación que tuvo como **objetivo, “Identificar el nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros un centro de salud.”**, el estudio se ejecutó

en el Hospital de Santa Bárbara. El enfoque fue de tipo cuantitativo observacional de corte transversal, donde se aplicó una encuesta, obteniendo como resultados que, el 60% tenía un conocimiento alto, mientras que el 40% un nivel bajo. El nivel de prácticas el 26.5% tuvo prácticas correctas, y el 18.8% incorrectas. De tal forma se concluyó que si existiría relación entre las variables de estudio.

Malca (14), con su tesis **“Conocimientos de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico, servicio de medicina interna Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018”**, tuvo el **objetivo de determinar los conocimientos enfermeros respecto la aplicación de normas de bioseguridad**. Su metodología fue hipotético-deductivo correlacional. La muestra fue de 50 personas de enfermería. El instrumento es un cuestionario de 18 preguntas validado por Rocca (2017). Resultados: el 60% de los encuestados mostraron tener un conocimiento medio sobre bioseguridad, mientras que solo el 40% mostraron un alto conocimiento respecto las normas de bioseguridad. En conclusión: el conocimiento de las normas de seguridad en la población estudiada fue de nivel medio.

Antecedentes Nacionales

DELFÍN (15), en el año 2021, planteó una tesis que tuvo como **objetivo, “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad de las enfermeras de centro quirúrgico”**. Fue de tipo cuantitativo - descriptivo, correlacional. La muestra fue 19 enfermeras. Se pudo identificar que el 57.9% de enfermeras presentó un nivel alto de conocimiento de medidas de bioseguridad, el 42.1% un nivel medio de conocimiento. Del mismo modo, para variable prácticas de bioseguridad se observó que, el 52.6% presenta un nivel medio y el 47.4 de enfermeras obtuvo un nivel alto de prácticas de bioseguridad. Como resultado, se llegó a la conclusión que, los conocimientos influyen para las buenas prácticas de medidas de bioseguridad.

ACEVEDO (16), en el año 2021, realizó una investigación teniendo como **objetivo “identificar la relación del conocimiento de las medidas de bioseguridad con su práctica en enfermeras de centro quirúrgico”**. Los sujetos que participaron en la muestra, fueron 30 enfermeras. El resultado fue, el 64% presentó un nivel alto de conocimiento sobre bioseguridad, 30% nivel intermedio, mientras que el 6% un bajo nivel, y las practicas un 48%, una práctica adecuada y 52% inadecuada, concluyendo que existiría relación entre sus variables.

FLORES (17), en el año 2020, realizó un estudio teniendo **como objetivo “identificar el nivel de conocimientos y prácticas del personal de salud sobre las técnicas de asepsia en el servicio de centro quirúrgico.”** El enfoque fue de tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal. Participaron 42 trabajadores del sector salud. Para la medición de la variable en cuestión, se aplicó una encuesta, teniendo como resultado que, el 85.7% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de asepsia, mientras que el 14.3% tiene un nivel de conocimiento. Así mismo se aprecia que el 73.8% tiene prácticas favorables, mientras que el 26.2% mostró prácticas desfavorables.

2.2. Bases teóricas

Conocimientos sobre medidas de bioseguridad

Hace referencia a todo aspecto cognitivo de bioseguridad, que tiene el profesional de enfermería, sobre protección biológica, lavado adecuado de manos, uso correcto del uniforme y de las barreras protectoras, manejo de desechos contaminantes e instrumentos punzo cortantes, la aplicación de procedimientos donde estén expuestos a fluidos corporales entre otros (17).

Teoría del conocimiento sobre bioseguridad según Dorotea Oren

Dorotea Oren, nos comenta que, la teoría del conocimiento se podría definir, “Como la función que debería aplicar todo individuo en cualquier circunstancia de la vida en busca de mejorar y cuidar su integridad”. Del mismo modo, en el año 1991, se definió al conocimiento sobre bioseguridad “Como el conjunto de procedimientos que ejecuta el personal de salud, para mantener las acciones de protección en cualquier campo que sea requerido” (18).

Las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson

El modelo de Virginia Henderson, es aplicable a la presente revisión clínica, porque permite al profesional de enfermería brindar apoyo al individuo tanto sano como enfermo para la realización de sus actividades de la vida diaria que contribuyan a mantener o recuperar su estado de salud, aplicando las 14 necesidades, e incluso abarca el cuidado para la muerte digna. (18).

Respirar normalmente. Comer y beber de forma adecuada. Evacuar los desechos corporales. Moverse y mantener una postura adecuada. Dormir y descansar. Elegir la ropa adecuada (puede vestirse y desvestirse). Mantener una adecuada temperatura del cuerpo. Mantener higiene corporal, proteger la piel y tener buena apariencia física. Evitar peligros y no dañar a los demás. Comunicarse con otros expresando sus emociones, necesidades, temores u opiniones. Profesar su fe/ religión. Actuar de manera que se sienta satisfecho consigo mismo. Participar y disfrutar de diversas actividades recreativas. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduzcan al desarrollo normal, a la salud y acudir a los centros de salud disponibles

2.3. Marco conceptual

Definición de Conocimiento

Se define el conocimiento como un proceso progresivo y gradual el cual es desarrollado por el ser humano para conocer el mundo que lo rodea para realizarse como individuo y especie. Basados en este desarrollo del ser humano, el conocimiento se caracteriza dependiendo del medio por el cual se ha hecho aprehensión, así tenemos que el conocer obtenido a través de

la experiencia llamada conocimiento empírico procedente de la razón. Ambas son etapas o formas validas de conocer. Según el MINSA (19), los conocimientos son el conjunto de información que se obtiene mediante la experiencia o mediante el aprendizaje utilizando la introspección (a priori), sobre medidas, normas y protocolos que se aplican en múltiples procedimientos que se realizan en las investigaciones científicas y proyectos.

Características del conocimiento

El conocimiento tiene un carácter individual y social; puede ser: personal, grupal y organizacional, pues cada individuo interpreta la información que recibe sobre la base de sus pasadas experiencias, influenciada por los grupos a los que pertenece. También influyen los patrones de aceptación que forman la cultura de su organización y los valores sociales en los que ha transcurrido su vida.

Tipos de conocimientos

Los tipos de conocimientos son:

metacientíficos: filosofía, sociología e historia de la ciencia, metodología de la ciencia, antropología, epistemología y teoría de la ciencia.

científico: paradigmas, crítico, interpretativo y positivo; ciencias críticas, orientadas a la emancipación por el conocimiento de la dialéctica dominación-resistencia; ciencias histórico-hermenéuticas, orientadas a la búsqueda de sentido por la condición axiológica y el conocimiento intersubjetivo; ciencias **empírico-analíticas**, orientadas al control técnico y la intervención por el conocimiento causal de las cosas; **Pre-científico**, proto-ciencia, pseudo-ciencia. Herbolaria, vitalismo, homeopatía, frenología, grafología, alquimia, biomagnetismo parapsicología, ufología, metafísica, psicoquinesia, telepatía, astrología, precognición, “teorías de la conspiración” herbolaria, vitalismo, homeopatía, frenología, grafología, alquimia, biomagnetismo parapsicología, ufología, metafísica, psicoquinesia, telepatía, astrología, precognición, “teorías de la conspiración” Acientífico; sin orientación sistemática **pseudo-ciencia**. Sentido común, fetichismo,

animismo, totemismo, filosofía y sabiduría sapiencial, ideologías, discursos, políticos, etc. (18)

Definición de Conocimientos sobre Bioseguridad

Hace referencia a todo aspecto cognitivo de bioseguridad, que tiene el profesional de enfermería, sobre protección biológica, lavado adecuado de manos, uso correcto del uniforme y de las barreras protectoras, manejo de desechos contaminantes e instrumentos punzo cortantes, la aplicación de procedimientos donde estén expuestos a fluidos corporales entre otros (19).

Dorotea Oren, nos comenta que, la teoría del conocimiento se podría definir, “Como la función que debería aplicar todo individuo en cualquier circunstancia de la vida en busca de mejorar y cuidar su integridad”. Del mismo modo, en el año 1991, se definió al conocimiento sobre bioseguridad “Como el conjunto de procedimientos que ejecuta el personal de salud, para mantener las acciones de protección en cualquier campo que sea requerido” (18).

Por consiguiente, la teoría mencionada nos indica que el propósito de la enfermería es ayudar a los pacientes a desarrollar la capacidad de autocuidado de forma terapéutica aplicado sus conocimientos y destrezas en bioseguridad (19).

Dimensiones de Conocimientos sobre Bioseguridad

Dimensión 1: Generalidades de Bioseguridad

La bioseguridad es una práctica que realiza el personal de salud, que tiene como fin, cumplir las normas dispuestas por las autoridades para proteger la integridad de los individuos de un centro de salud y evitar accidentes, empleando normas sobre bioseguridad que minimizan, pero no se desecha la probabilidad de un accidente en las áreas de los hospitales (20).

Principios de bioseguridad:

- **Universalidad;** son todas aquellas medidas que debe tener todo el personal de salud (21).
- **Uso de barreras;** son materiales que sirven para evitar el contacto directo con sangre y otro tipo de fluidos corporales, con el fin de prevenir enfermedades infectocontagiosas o provocar un accidente laboral (22).
- **Medidas de eliminación de material contaminado;** son los materiales utilizados en la atención de los pacientes, lo cual deben ser transportado y eliminados correctamente (23).

Dimensión 2: Barreras protectoras

Conjunto de medidas que deben de aplicarse estratégicamente por los profesionales de salud, a todos los pacientes sin discriminar, y durante el contacto con fluidos corporales, secreciones y excreciones que tengan rasgos sanguíneos.

Su finalidad es minimizar y evitar exponer al personal del contagio de infecciones clínicas que pueden ser transmitidas por agentes patológicos. La aplicación de estas medidas, es de suma importancia porque ayuda a evitar y controlar las infecciones intrahospitalarias (24).

Entre las barreras de protección físicas, teneños las siguientes:

Guantes: en su mayoría son descartables y de látex.

Mascarillas: Evita la inhalación de sustancias nocivas durante los procedimientos clínicos, como también el contagio de enfermedades infecciosas. De preferencia deben ser usadas una sola vez y luego ser desechadas.

Batas: Es de uso obligatorio en el quirófano, debe ser retirada del personal antes de abandonar el área quirúrgica y clínica (25).

Gafas protectoras: Evita el contacto de fluidos con los ojos.

Botas protectoras: De material liviano evitan el contacto de los pies con sustancias contaminadas.

Gorro: Se emplea para proteger la caída de cabello en intervenciones clínica, y evitar la adherencia de microorganismos en la parte capilar.

Delantales Protectores: Protección para evitar el contagio por salpicadura de fluidos corporales o agentes patógenos (26).

Dimensión 3: Eliminación de residuos solidos

Procedimientos que involucra la manipulación de residuos sólidos y su acondicionamiento respectivo, para luego ser depositado de manera correcta, transportado, almacenado, tener una disposición final y posteriormente ser eliminado de forma segura y sin riesgos de contagios (27).

2.2.2 Práctica de medidas de bioseguridad

Definiciones Conceptuales de Práctica de medidas de Bioseguridad

Es un conjunto de normas y procedimientos que se usan para proteger la integridad física del personal de salud frente a riesgos biológicos, químicos y físicos. Implica realizar también actividades de autocuidado cumpliendo con acciones como el lavado de manos, usando equipos de protección y el manejo adecuado de la eliminación de los residuos y materiales contaminados (28).

Teoría de Practicas sobre medidas de bioseguridad según Florence Nightingale.

En su teoría propuesta del autocuidado Florence, nos dice que la experiencia, observación y la reflexión serian factores para las buenas prácticas, que están relacionadas al cuidado de los pacientes y la persona de salud. Así mismo mencionó que, el cuidado del entorno es importante para la recuperación y manteniendo adecuado de las personas, del mismo modo propuso cinco elementos necesarios para tener un también saludable que son; Aire puro, luz solar, agua potable y la eliminación correcta de residuos e higiene (29).

Dimensiones de Prácticas de Medidas de Bioseguridad

Dimensión 1: Lavado de manos

Es el procedimiento por el cual, se previene la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario y visitantes. Su objetivo es minimizar y remover los agentes contagiosos para así poder evitar la propagación de microorganismos patógenos (30). Dentro de la sala de operaciones, se practica dos tipos de lavado; el clínico, se realiza antes y posteriormente al contacto de un paciente. Debería durar un promedio de 10 a 15 segundos aproximadamente, usando agua y antisépticos (31).

El lavado de manos quirúrgicos se realiza al participar dentro una intervención, su duración es de cinco minutos, se realiza con agua y gluconato de clorhexidina al 4%, siendo un sistema de circuito cerrado por ser de tipo hipoalergénico por tener mayor efecto residual (32).

Dimensión 2: Uso de barreras de protección

Son elementos de protección que se emplean y de suma importancia, que tienen como función proteger físicamente al personal de salud de contacto con fluidos orgánicos y corporales, utilizando materiales idóneos, como los guantes, mascarillas, lentes, mandiles, delantales y las botas (33).

Dimensión 3: Manejo y Eliminación de Residuos solidos

Consiste en la eliminación adecuada y pertinente de todos los materias e insumos usados en las áreas del hospital. El procedimiento conlleva a seguir ciertas normas de eliminación y clasificación de los residuos biocontaminados, así mismo con el fin de proteger al personal de salud, pacientes lo cual deben ser depositados según su clasificación dentro de los contenedores correspondiente para una posterior eliminación correcta y segura (34).

Según su clasificación se dividen en:

Residuos biocontaminados; Son considerados altamente peligrosos, ya que contienen microorganismos infecciosos, fluidos corporales, sangre que han tenido directamente contacto con cualquier tipo de paciente. (35)

Residuos especiales; Estos residuos se generan en servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento, mayormente no han tenido contacto con los pacientes ni con agentes que puedan causar alguna infección. Sin embargo, pueden ser muy peligrosos para la salud por los componentes que presentan dichos residuos ya que pueden ser inflamables, toxico, explosivos, reactivos y radioactivo (36).

Residuos comunes; Son aquellos residuos que son generados en diferentes áreas del hospital en las cuales no se ven involucrados o se realizan procedimientos clínicos o quirúrgicos, pueden ser zonas administrativas, comedores, salas de espera, entre otras. Es imprescindible mencionar que para la recolección de cada tipo de residuos existen contenedores especiales debidamente señalizados con el tipo de desecho a eliminar y los colores característicos que advierten su peligrosidad. (37)

Residuos punzocortantes; Son instrumentos con puntas o bordes afilados los cuales tenemos, las agujas, hojas de bisturí, navajas, que pueden cortar la piel, si es que no se maneja una buena eliminación de dicho material. Según la norma técnica sobre el manejo adecuado de residuos punzocortante nos da ciertas pautas de como segregar dichos residuos, que después de su uso debe ser depositado en recipiente de plástico duro o metal debidamente tapados para luego ser derivados a los contenedores correspondientes y así poder evitar algún accidente laboral con el personal de salud (38).

Centro quirúrgico.

Es el conjunto de ambientes, cuya función gira alrededor de las salas de operaciones, donde se realizan las intervenciones quirúrgicas, permitiendo en este, solo el acceso del personal con un nivel de bioseguridad alto, ya que puede contaminar al paciente o el área (MINSA 2015).

Las áreas de quirófano son: área no restringida/ negra. Se trata de un área controlada en donde se detiene a las personas que van llegando al área quirúrgica. La indumentaria puede ser informal es decir que el personal puede utilizar ropa de calle, área de circulación general. Área semi restringida/ gris: en esta área se encuentran las salas de inducción y recuperación anestésica, oficinas de los jefes, trabajo administrativo, depósitos de equipos, sala de trabajo del personal de enfermería y almacenamiento. Área restringida/blanca: esta área está controlada y las puertas deben permanecer cerradas. Solo el personal vestido adecuadamente podrá tener acceso.

2.4. Definición de términos básicos

Bioseguridad. -La bioseguridad es la aplicación de conocimientos, técnicas y equipamientos para prevenir a personas, laboratorios, áreas hospitalarias y medio ambiente de la exposición a agentes potencialmente infecciosos o considerados de los riesgos biológicos.

Exudado. - líquido extravasado en una inflamación por alteración de la permeabilidad vascular y que, por tanto, es rico en elementos del plasma sanguíneo, incluyendo elementos formes (eritrocitos).

Riesgos: circunstancia que puede provocar o derivar en un daño material o humano.

Laborales: derivados de la actividad laboral.

Riesgo laboral: es la posibilidad de que un trabajador sufra un accidente como consecuencia de su trabajo, cualquier actividad por simple que sea es una fuente de riesgo. Efectividad. - es el grado q determina si una intervención, procedimiento, régimen o servicio ha logrado el objetivo esperado.

Medidas de Bioseguridad. - Según la OMS (2005) es un conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente.

Secresiones. - En el campo de la medicina, las secreciones son líquidos que salen del cuerpo. La secreción puede ser normal o un signo de enfermedad, en caso de infecciones las secreciones son contaminantes.

Cultivos. - En medicina, el término "cultivo" se relaciona con un método cuya finalidad es favorecer la multiplicación de microorganismos como bacterias, hongos y parásitos que puedan estar presentes en material orgánico obtenido de una persona (un enfermo).

Bacterias. - las bacterias son los agentes causantes de numerosas enfermedades; las bacterias son los principales componentes del reino de las móneras; según su forma, las bacterias reciben un nombre distinto (cocos, bacilos, espiroquetas, vibriones, etc.)

Torrente Sanguíneo. - En la biología y la medicina, se denomina torrente al flujo sanguíneo. Cuando la sangre avanza por los vasos y recorre el sistema circulatorio, por lo tanto, puede hablarse de torrente sanguíneo.

Curación. -procedimiento realizado sobre una zona afectada con el propósito de disminuir las infecciones.

Catéter Venoso Central. -dispositivos que permiten el acceso a venas de grueso calibre con el fin de administrar medicamentos, hemoderivados, nutrientes directamente al torrente sanguíneo.

Clorhexidina al 2%. - Antiséptico tópico que actúa frente a microorganismos Gram + y Gram- actúa a nivel de la superficie bacteriana alterando su permeabilidad.

Infección. - se refiere a la colonización de un organismo por parte de especies colonizadoras que resultan perjudiciales para el funcionamiento normal del organismo huésped.

Fiebre. - Aumento de la temperatura del cuerpo por encima 38 grados, que va acompañado por un aumento del ritmo cardíaco y respiratorio, y manifiesta la reacción del organismo frente a alguna enfermedad.

Flogosis. - Es una inflamación, hinchazón o una alteración patológica aplicado a cualquier parte del cuerpo humano o del organismo y se caracteriza por un aumento de temperatura y en ocasiones enrojecimiento de la zona afectada.

Antibióticos. - Son medicamentos potentes que combaten las infecciones bacterianas. Sí se usan correctamente combaten la infección, estos actúan matando las bacterias o impidiendo que se reproduzcan.

Lavado de manos. -Es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un enjuague con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

Hipótesis general

H1 Existe relación entre el conocimiento y la práctica de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023

H0 No existe relación entre el conocimiento y la práctica de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023

Hipótesis específicas

Existe un alto nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023.

Existe alto el nivel de práctica sobre las medidas de Bioseguridad que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023.

3.2 VARIABLES DE ESTUDIO

Nivel de conocimiento de bioseguridad en el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico.

3.1.1. Operacionalización de variable

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento de bioseguridad en el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del HRDMI "EL CARMEN"-2023	Conjunto de medidas destinadas a proteger la salud y seguridad del personal que labora frente a riesgos provenientes de agentes biológicos, físicos y químicos. del	Es la información que tiene el profesional de enfermería sobre medidas de bioseguridad para lo cual aplica un cuestionario para conocer cuánto sabe de bioseguridad, escala de medición bajo, regular, alto, muy alto. Las categorías de conocimientos son medidos como: Bajo (0-10) Regular (11-14) Alto (15-17) Muy alto (18-20)	<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento acerca los principios de bioseguridad. Conocimiento sobre barreras protectoras. Conocimiento, manejo y desinfección. 	<ul style="list-style-type: none"> Definición. Principios de bioseguridad. Lavado de manos. Uso de mascarillas. Uso de mandil. Limpieza. Desinfección Esterilización. 	Nominal Nominal Nominal
Practica de bioseguridad en el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del HRDMI "EL CARMEN"-2023	Es un conjunto de normas y procedimientos que se usan para proteger la integridad física del personal de salud frente a riesgos biológicos, químicos y físicos	Es la practica que realiza el profesional de enfermería sobre medidas de bioseguridad con un cuestionario para conocer cuánto sabe de bioseguridad, escala de medición bajo, regular, alto, muy alto. Las categorías de conocimientos son medidos como: Bajo (0-10) Regular (11-14) Alto (15-17) Muy alto (18-20)	<ul style="list-style-type: none"> aplicación acerca los principios de bioseguridad. Aplicación sobre barreras protectoras. Aplicación del manejo y desinfección. 	<ul style="list-style-type: none"> LAVADO DE MANOS USO DE BARRERAS MANEJO DE INSTRUMENTAL PUNZOCORTANTE 	Nominal Nominal Nominal

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. Diseño metodológico.

Tipo y diseño e investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, se centra en los aspectos objetivos en donde estos fenómenos sociales pueden ser cuantificados. De diseño no experimental, porque la investigación es realizada sin manipular las variables en forma deliberada; de tipo descriptivo simple porque tiene el propósito el describir una realidad de estudio, o un aspecto o parte de ella con el fin de esclarecer su veracidad, comprobar una hipótesis o corroborar enunciados. De corte transversal, porque los datos serán recogidos en un periodo de tiempo sobre la muestra.

4.2. Método de investigación.

Será el método hipotético deductivo, para deducir conclusiones lógicas teniendo en cuenta las premisas y principios identificados. Esto se realizará extrayendo una conclusión teniendo una serie de proposiciones que se suponen son ciertas.

4.3. Población y muestra.

Población

La población que se tomará en cuenta para esta investigación será de 20 profesionales del área de enfermería que trabajan en el área de centro quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil "EL CARMEN"- Huancayo.

Muestra

El presente estudio se realizará con un muestreo no probabilístico; es la muestra que está disponible en el tiempo o periodo de investigación (Tamayo). Se tendrá en cuenta la población total de enfermeras que laboran en centro quirúrgico, 20 profesionales de salud.

Criterios de inclusión.

Enfermera/o que labora en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN”- Huancayo.

Enfermera/o que acepte participar en la investigación.

Criterios de exclusión.

Enfermera/o que no labora en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN”- Huancayo.

Enfermera/o que no acepte participar en la investigación

4.4. Lugar de estudio. Hospital regional docente materno infantil El Carmen – Huancayo

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

Para realizar la recolección de la información se hará uso como técnica la entrevista y observación.

El instrumento utilizado es un cuestionario tomado consta de Castillo, Champion y Mamani (2017). La confiabilidad del instrumento fue a través de confiabilidad alfa de Crombach, la cual arrojó 0.63 y 0.61 el cual es aceptable para propósitos de investigación, determinando que el instrumento es confiable. El instrumento fue modificado por la autora, el cual consta de datos generales y tres sub temas coherentes con los objetivos del estudio: Medidas de bioseguridad en el área quirúrgica, en la cual se busca información sobre capacitación, conocimientos,

medidas de inmunidad, así como exposición a riesgos etc. Barreras de protección, en la cual se explora sobre medidas de bioseguridad. Y, como último, limpieza y desinfección que incluye eliminación de residuos, agujas y materiales, desinfección etc.

La validez está definida como el grado en que mide el instrumento a la variable en estudio en su totalidad (Hernández, 2010).

Esta investigación utilizó un instrumento validado a través de contenido y ejecutado refleja el dominio específico del contenido de la variable.

Para la validación del instrumento que, según Hernández (2010), define la validez como el grado en que mide el instrumento a la variable en estudio en su totalidad. La presente investigación utilizó un instrumento validado a través de contenido, y ejecutado refleja el dominio específico del contenido de la variable. El resultado arroja un valor V de Aiken de 0,85 y según el rango de coeficiencia nos da un nivel bueno.

La confiabilidad que genera un cuestionario está referida a su consistencia en las puntuaciones que se obtienen y que son examinadas en ocasiones distintas utilizando los mismos cuestionarios. También, McDaniel y Gates afirma que la confiabilidad es la capacidad que tiene el instrumento para generar resultados que sean congruentes y que resulta de aplicarse por segunda vez y en condiciones parecidas el instrumento. En el presente estudio, se realizó una prueba piloto a 20 encuestados, el resultado fue de 0,651 y 0.708 que de acuerdo a la escala de medición esta entre el rango 0,61 a 0,80 con una magnitud de Alta (Bernal, 2001).

ANALISIS DE FIABILIDA DEL INSTRUMENTO

FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 1

Tabla 1. Estadísticas de fiabilidad I1

Alfa de Cronbach	N de elementos
,651	25

Fuente Propia

Para que un instrumento sea fiable, el alfa de Cronbach debe ser 0.6 o superior; como el alfa de Cronbach encontrado es 0.651 se señala que el instrumento 1 es CONFIABLE

FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 2

Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad I2

Alfa de Cronbach	N de elementos
,708	10

Fuente Propia

Para que un instrumento sea fiable, el alfa de Cronbach debe ser 0.6 o superior; como el alfa de Cronbach encontrado es 0.708 se señala que el instrumento 2 es CONFIABLE.

4.6. Análisis y procesamiento de datos.

Proceso de recolección de datos

Se solicitará permiso al director del establecimiento de salud para proceder al área de sala de operaciones. Se procederá a aplicar la encuesta a las enfermeras previa información del tenor y el propósito y que firmen el consentimiento informado. El llenado del cuestionario demandará una duración de 30 a 40 minutos individualmente, la

calificación será manual. La presente encuesta es voluntaria.

Procedimientos y análisis de datos

Una vez seleccionado el instrumento, el cual se ha determinado su validación y confiabilidad, es aplicado a la muestra determinada. Para las mediciones de los resultados obtenidos en la recolección, se realiza la codificación de datos mediante la creación de la base de datos utilizando la hoja de cálculo Excel. Para el análisis y manejo de los resultados, se utilizará el programa estadístico SPSS y de versión 25, el mismo que permitirá tabular y organizar los datos en tablas y gráficos para luego ser analizados.

4.7. Aspectos Éticos

Este estudio cuenta con el consentimiento informado de las personas encuestadas respetando los principios de la bioética.

Beneficencia: es hacer el bien, evitando el daño para el individuo o la sociedad.

El estudio busca la aplicación de los principios universales de bioseguridad.

No maleficencia: en otras palabras, es la ayuda de la enfermera para obtener lo que es beneficioso para su salud y promover bienestar. La investigación tiene la finalidad de proteger a la enfermera evitando la transmisión o contaminación.

Justicia: no habrá rechazo ni discriminación alguna.

Confidencial: este principio salvaguarda la información mantiene el carácter de secreto profesional. A través del consentimiento informado se resalta la autorización y confidencialidad de todos los participantes en el estudio.

V RESULTADOS

5.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 3 Cuenta con algún estudio realizado en riesgo quirúrgico y bioseguridad.

	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Válido respuesta incorrecta	11	55,0	55,0	55,0
respuesta correcta	9	45,0	45,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente Propia

Figura 1 Cuenta con algún estudio realizado en riesgo quirúrgico y bioseguridad

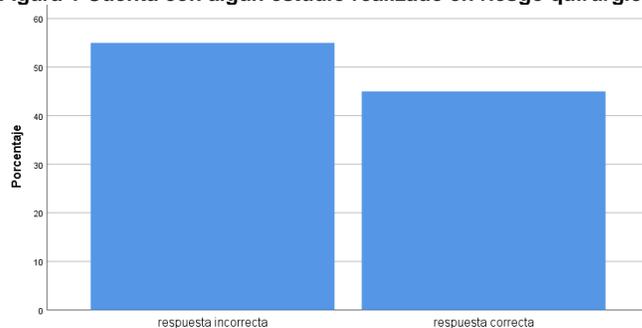


Tabla 4 Recibió capacitación sobre bioseguridad:

	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
Válido respuesta incorrecta	3	15,0	15,0	15,0
respuesta correcta	17	85,0	85,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente Propia

Figura 4 Recibió capacitación sobre bioseguridad:

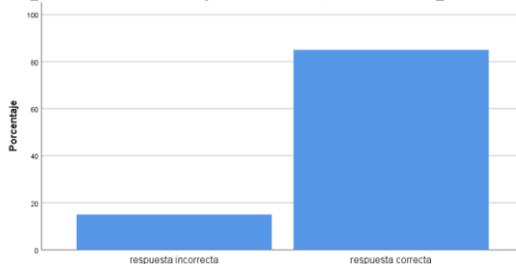


Tabla 5 Nivel de conocimiento:

Niveles	%
Bajo	12%
Medio	29%
Alto	59%

Fuente Propia

Figura 2 Nivel de conocimiento

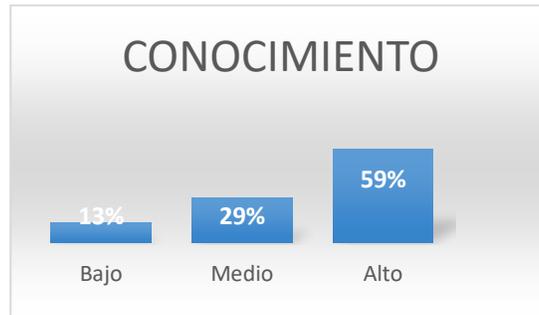


Tabla 6 Nivel de práctica:

Niveles	%
Bajo	16%
Medio	32%
Alto	52%

Fuente Propia

Figura 3 Nivel de práctica



5.2 RESULTADOS INFERENCIALES

HIPOTESIS GENERAL

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y la práctica de medida de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN”- Huancayo.

Tabla 6 Resumen del modelo HG

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,754 ^a	,406	,396	1,50250

a. Predictores: (Constante), PRACTICA

Fuente Propia

Como el r calculado es positivo quiere decir que las variables son directamente proporcionales, quiere decir a mayor conocimiento, mayor practica y viceversa. Como el r calculado 0.754 se aproxima a 1, quiere decir que las variables tienen una fuerte relación

HIPOTESIS ESPECIFICAS

HE1. Existe relación significativa entre la práctica y el conocimiento según la dimensión generalidades y sobre las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

Tabla 7 Resumen del modelo HE1

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,653 ^a	,426	,394	,96140

a. Predictores: (Constante), PRACTICA

Fuente propia

Como el r calculado es positivo quiere decir que las variables son directamente proporcionales, quiere decir que a mayor conocimiento según la dimensión generalidades, mayor practica y viceversa

Como el r calculado 0.653 se aproxima a 1, quiere decir que las variables tienen una fuerte relación

HE2. Existe relación significativa entre la práctica y el conocimiento según la dimensión uso de barreras protectoras mediante las medidas de bioseguridad el profesional de enfermería.

Tabla 8 Resumen del modelo HE2

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,671 ^a	,028	-,026	1,03277

a. Predictores: (Constante), PRACTICA

Fuente Propia

Como el r calculado es positivo quiere decir que las variables son directamente proporcionales, quiere decir que a mayor conocimiento según la dimensión uso de barreras protectoras, mayor practica y viceversa

Como el r calculado 0.671 se aproxima a 1, quiere decir que las variables tienen una fuerte relación

HE3. Existe relación significativa entre la práctica y el conocimiento según la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos con todas las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

Tabla 9 Resumen del modelo HE3

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,706 ^a	,006	-,049	1,46672

a. Predictores: (Constante), PRACTICA

Fuente propia

Como el r calculado es positivo quiere decir que las variables son directamente proporcionales, quiere decir que a mayor conocimiento según la dimensión manejo y eliminación de residuos sólidos, mayor practica y viceversa

Como el r calculado 0.706 se aproxima a 1, quiere decir que las variables tienen una fuerte relación

CAPITULO VI: DISCUSION DE RESULTADOS

6.1 Contratación de hipótesis general

Ha HIPOTESIS ALTERNA

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y la practica de medida de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional Docente Materno Infantil "EL CARMEN"- Huancayo.

Ho HIPOTESIS NULA

No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y practica de medida de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional Docente Materno Infantil "EL CARMEN"- Huancayo.

Hallamos el p valor o grado de significancia a partir de los datos de la muestra

Como el margen de error es 5% o 0.05

Entonces ;

Si el $P < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

Si el $P > 0.05$ se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna

Prueba para una muestra

	t	gl	Sig. (bilateral)	Valor de prueba = 15		
				Diferencia de medias	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
				Inferior	Superior	
CONOCIMIENTO	-20,768	25	,000	-9,30000	-10,2373	-8,3627
PRACTICA	-103,725	25	,000	-11,35000	-11,5790	-11,1210

Fuente propia

EL P VALOR P= 0.000

Como el $P < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

Entonces

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y la practica de medida de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional Docente Materno Infantil "EL CARMEN"- Huancayo.

6.2 Contrastación de los resultados con otros estudios similares

BETANCUR (11) en el año 2021 señala que los resultados obtenidos fueron; 76% poseen un nivel alto de conocimiento de bioseguridad, 24% nivel medio, del mismo modo se realiza para las prácticas de bioseguridad obteniendo un resultado que el 68% tienen un nivel alto, mientras que el 32% tiene un nivel medio, a diferencia de nuestra investigación que, el 59% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de asepsia, mientras que el 29% tiene un nivel de conocimiento medio y el 13% nivel de conocimiento bajo. Así mismo se aprecia que el 52% adecuadas y 48% practicas inadecuadas.

Para Rico (12), en el año 2019 tuvo como resultado que un 67.85% tiene un conocimiento adecuado, el 54.14% una práctica adecuada de las normas, a diferencia de nuestra investigación que, el 59% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de asepsia, mientras que el 29% tiene un nivel de conocimiento medio y el 13% nivel de conocimiento bajo. Así mismo se aprecia que el 52% adecuadas y 48% practicas inadecuadas.

Zaro (13) en el año 2018, obtuvo como resultados que, el 60% tenía un conocimiento alto, mientras que el 40% un nivel bajo. El nivel de prácticas el 26.5% tuvo prácticas

correctas, y el 18.8% incorrectas. De tal forma se concluyó que si existiría relación entre las variables de estudio, a diferencia de nuestra investigación que, el 59% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de asepsia, mientras que el 29% tiene un nivel de conocimiento medio y el 13% nivel de conocimiento bajo. Así mismo se aprecia que el 52% adecuadas y 48% practicas inadecuadas.

Malca (14), como resultados: el 60% de los encuestados mostraron tener un conocimiento medio sobre bioseguridad, mientras que solo el 40% mostraron un alto conocimiento respecto las normas de bioseguridad. a diferencia de nuestra investigación que, el 59% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de asepsia, mientras que el 29% tiene un nivel de conocimiento medio y el 13% nivel de conocimiento bajo.

DELFÍN (15), en el año 2021, identificó que el 57.9% de enfermeras presentó un nivel alto de conocimiento de medidas de bioseguridad, el 42.1% un nivel medio de conocimiento. Del mismo modo, para variable prácticas de bioseguridad se observó que, el 52.6% presenta un nivel medio y el 47.4 de enfermeras obtuvo un nivel alto de prácticas de bioseguridad, a diferencia de nuestra investigación que, el 59% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de asepsia, mientras que el 29% tiene un nivel de conocimiento medio y el 13% nivel de conocimiento bajo. Así mismo se aprecia que el 52% tiene prácticas favorables.

ACEVEDO (16), en el año 2021, presentó como resultado fue, el 64% presentó un nivel alto de conocimiento sobre bioseguridad, 30% nivel intermedio, mientras que el 6% un bajo nivel, y las practicas un 48%, una práctica adecuada y 52% inadecuada, concluyendo que existiría relación entre sus variables. a diferencia de nuestra investigación que, el 59% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre

las técnicas de asepsia, mientras que el 29% tiene un nivel de conocimiento medio y el 13% nivel de conocimiento bajo. Así mismo se aprecia que el 52% adecuadas y 48% practicas inadecuadas.

FLORES (17), en el año 2020, tuvo como resultado que, el 85.7% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de asepsia, mientras que el 14.3% tiene un nivel de conocimiento. Así mismo se aprecia que el 73.8% tiene prácticas favorables, mientras que el 26.2% mostró prácticas desfavorables, a diferencia de nuestra investigación que, el 59% de evaluados presentó un nivel de conocimiento alto sobre las técnicas de asepsia, mientras que el 29% tiene un nivel de conocimiento medio y el 13% nivel de conocimiento bajo. Así mismo se aprecia que el 52% tiene prácticas favorables.

6.3 Responsabilidad ética

Esta investigación fue elaborada de acuerdo a los lineamientos y reglamentos de la Universidad Nacional del Callao.

Los datos mostrados en esta investigación fueron recogidos y procesados de una manera adecuada sin distorsionar ni adulterar, los datos están fundamentados en el instrumento aplicado .

Se respetó a los integrantes, no se hizo ninguna discriminación, de sexo, raza o religión. Para ello se solicitó autorización de la documentación a utilizar a las personas correspondientes e involucradas en esta investigación.

CONCLUSIONES

Conclusión 1

Se conoció cómo se relaciona entre el conocimiento y la práctica de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023

Conclusión 2

Se concluyo que es alto el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023

Conclusión 3

- Se concluyo que es alto el nivel de práctica sobre las medidas de Bioseguridad que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023.

RECOMENDACIONES

Recomendación 1

Mejorar el conocimiento de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023

Recomendación 2

Perfeccionar la práctica medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023

Recomendación 3

Que otros profesionales de la salud continúen con la investigación sobre el conocimiento y la práctica de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marina B. Nivel de conocimiento de la población mayor de 15 años sobre medidas de bioseguridad adoptadas durante la pandemia por la covid 19. [Online].;2021[cited 2022 agosto 15]. Available from: http://www.upacifico.edu.py:8040/index.php/PublicacionesUP_Sociales/article/view/160.
2. Guillermo del S. Conocimientos y prácticas de bioseguridad en personal de salud de segundo nivel de atención. [Online].;2021[cited 2022 agosto 15]. Available from: https://www.revista-portalesmedicos.com/revista_medica/bioseguridadpersonal-salud/
3. Ninanya N. Conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad de los enfermeros del hospital Minsa II Tayacaja2017. [Online].;2021[cited 2022 agosto15].Availablefrom: <https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/UPECEN/172/CONOCIMIENTO%20Y%20APLICACI%C3%93N%20DE%20LAS%20MEDIDAS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20DE%20LOS%20ENFERMEROS%20DEL%20>
4. Benavides. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en el personal de enfermería. [Online].;2019[cited 2022 agosto 15]. Available from: <https://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2009/FE-0302TG.pdf>
5. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para la atención de salud ambulatoria, quirúrgica electiva y servicios médicos de apoyo, frente a la pandemia. [Online].;2021[citesto 24]. Available from: <https://larcoherrera.gob.pe/wpcontent/uploads/2021/03/NORMA-TECNICA-DE-SALUD-172.pdf>
6. Marcelo A. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre covid 19 en Argentina estudio transversal. [Online].;2020[cited 2022 agosto 10]. Available from:https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol81-21/destacado/original_7460.pdf
7. Panimboza C. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante lastancia hospitalaria hospital José Cáceres. [Online].;2013[cited2022agosto12].Availablefrom:<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis%2C%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>.
8. Alarcón k. Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad de los enfermeros del área del hospital municipal agosto 2017[Online].;2017[cited 2022agosto12].Availablefrom: https://www.cemic.edu.ar/descargas/repositorio/nivel_conocimiento_medidas_bioseguridad_enfermeros.pdf.

9. Farro G. Conocimientos y practicas sobre medidas de bioseguridad del personal técnico de enfermería que labora en un servicio de infectología en un hospital nacional. [Online].;2017[cited 2022 agosto 12]. Available from:<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2501557>
10. Prado c. Relación entre conocimiento y actitudes del equipo quirúrgico en el manejo de medidas Asépticas en centro quirúrgico de un hospital nacional. [Online].;2017[cited 2022 agosto 12]. Available from: <https://docplayer.es/80393875-Relacion-entre-conocimiento-y-actitudes-del-equipo-quirurgico-en-el-manejo-de-medidasasepticas-en-centro-quirurgico-de-un-hospital-nacional.html>
11. Delfín. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en relación a su práctica en enfermeras del centro quirúrgico. [Online].;2021[cited 2022 agosto 12]. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16397/2E%20662.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Acevedo. Conocimiento de medidas de bioseguridad en relación a su práctica en enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Belén de Trujillo, 2021. [Internet] [citado17ags.2022]. Available from:file:///C:/Users/aries/Desktop/REP_IVETTE.ACEVEDO_ROSARIO.CHUMAN_MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD.pdf
13. Flores. Nivel de conocimiento y prácticas del personal de salud sobre las técnicas de asepsia en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Regional de Pucallpa 2020” [Internet], [citado17ags.2022]. Available from:http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4636/UNU_ENFERMERIA_2020_T2E_JANETH-FLORES_ROCIO-GARCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Betancur, Nivel de conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería, Uruguay 2020. [Internet]2020, [citado22ags.2022]. Available from:<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/2494>
15. Rico K., en su tesis realizada, “Conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de un hospital nacional de Nicaragua.[Internet]2020, [citado17ags.2022]. Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7428/Cardenas%20%20CG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Zaro J. “Nivel de conocimiento y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en los enfermeros, el estudio se ejecutó en el Hospital de Santa Bárbara, España. [Internet]2020,[citado17ags.2022]. Available from:<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirc/article/view/1377>

17. Minsa. Norma Técnica e Salud para el uso de Equipos de Protección Personal, por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Lima, 2020. [Internet]2020, [citado17ags.2022]. Available from:<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1377>
18. Navarro. Modelo de Dorothea Orem aplicado a un grupo comunitario a través del proceso de enfermería. [Internet]2019, [citado22ags.2022]. Available from:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004.
19. Naranjo HY. La teoría déficit de autocuidado, Dorothea Elizabeth Orem [Internet]2017,[citado22ags.2022]. Available from:<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
20. Mindomo. Mapas mentales y conceptuales sobre generalidades y conceptos de bioseguridad, [Internet].;2016, [Citado 22 ags.2022] Available from:<https://www.mindomo.com/es/mindmap/generalidades-y-conceptos-de-bioseguridad-4b50a35316374720adaa6d40108755eb>
21. Ministerio de salud. Bioseguridad en laboratorios de ensayo biomédico y clínicos,[Internet];2018, [Citado 22ags.2022] Available from:<https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/Manual%20de%20bioseguridad%20-%20INS.pdf>
22. Sinchi Bioseguridad en el sistema de salud pública, protección a pacientes y colaboradores, [Internet]; [Citado 22 ags.2022] Available from:<https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2083/2129>
23. Barrera. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia. [Internet];2020 [Citado 22 ags.2022] Available from:<http://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/463>
24. Huaranga E. Cumplimiento de las normas de bioseguridad y riesgos de contagio de enfermedades en los enfermeros del Hospital. [Internet];2020[Citado24ags.2022],Availablefrom:<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/929/1/Ernestina%20Garc%C3%ADa%20Huaranga.pdf>
25. Essalud. Bioseguridad en los centros asistenciales de salud. [Online].;2015[cited2022Agosto24].Availablefrom:http://www.essalud.gob.pe/downloads/cep/prit/diciembre_2015.htm
26. Essalud. Norma de bioseguridad del seguro social de salud - EsSalud. 40 resolución deGerencia General No 1407. Directiva N° 10 GG-ESSALUD. [Internet]; 2015 dic.

[Citado 2022 ags.16]. Available from: https://drive.google.com/file/d/0Bz-KGDA8LFO_TG5xY3I1d0dBMWs/view

27. Susalene M. Protocolos de bioseguridad en los tres niveles de atención en salud en marco de la covid 19. [Internet]; 2020 dic. [Citado 2022 ags.16]. Available from: <https://incaprodex.com/wp-content/uploads/2021/01/3.-PROTOCOLOS-DEBIOSEGURIDAD-EN-LOS-TRES-NIVELES-DE-ATENCION-COVID19-con-casopractico-1.pdf>

28. Minsa. Programa de prevención y control de complicaciones Intrahospitalarias, gerencia central de salud. Instituto Peruano de la Seguridad Social. [Internet]; 2018. [Citado 2022 ags.16]. Available from: <http://www.insnsb.gob.pe/docs-web/calidad/sdp-minsa/sdpminsa-1.pdf>

29. FBCB. Principios y recomendaciones generales de bioseguridad para la facultad de bioquímica y ciencias biológicas – UNL. [Internet]; 2013. [Citado 2022 ags.16]. Available from: <https://www.fccb.unl.edu.ar/institucional/wpcontent/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recomendaciones-Grales-Bioseguridad.pdf>

30. Universidad nacional de educación Enrique Guzmán y Valle, resolución N°17202-2020-R-UNE. [Internet]; 2020. [Cited 2022 ags.16]. Available from: http://www.une.edu.pe/transparencia/informacion/planes-manuales/2020/Anexo-Resolucion-1720-2020-R-UNE_Manual-bioseguridad.pdf

31. Hospital Nacional Sergio Bernales, Jefatura de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. [Internet]; 2012 [cited 2022 ags.11]. Available from: <https://hnseb.gob.pe/repositorioprincipal/epidemiologia/manuales/bioseguridad.pdf>

32. Ministerio de Salud. Dirección General de Promoción y Prevención programa Nacional de Prevención y Control de las ETS/VIH/SISA. [Internet]; 2010 [cited 2022 ags.11]. Available from: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevencion/riesgo_biol%C3%B3gicobioseguridad/b_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf

33. Enrique Ch. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Homero Castanier, junio 2016. [Internet]; 2016 [cited 2022 ags.11]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2363>

34. Cero Accidentes. Medidas de bioseguridad en los establecimientos de salud. [Internet];2017[cited 2022 ags.22]. Available from:<https://www.ceroaccidentes.pe/medidas-de-bioseguridad-en-los-establecimientos-desalud/>
35. Celestino H. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Maria Auxiliadora 2020. [Internet]; 2020,[cited 2022 ags.12].Available from:<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/295/CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20MEDIDAS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20EN%20LOS%20ESTUDIANTES%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20DEL%20VII%20Y%20VIII%20CICLO%20DE%20LA%20UNIVERSIDAD%20MAR%C3%8DA%20AUXILI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 36.Ministerio de Sanidad, Política social e Igualdad. Guía de práctica clínica para la seguridad del Paciente quirúrgico [Internet]; 2010[Citado 2022 ags.22]. Available from:https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2018/12/GPC_478_Seguridad_Paciente_AIAQScmpl.pdf
37. Cabedo M. Implementación de practica basada en la evidencia: Ruta de seguridad de la enfermera quirúrgico año 2019, [Internet],2019, [cited 2022 Ags 22], Available from:<https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e067>
38. Dr. Sánchez. Bioseguridad en el área quirúrgico, medicinal laboral anestesiología y reanimación, [Internet],2016,[cited 2022 Ags 22],Available from:<https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/15/1/Bioseguridad-en-el-arequirurgica.html>
39. Santiesteban E. Metodología de la Investigación Científica Lenin” U “I, editor. Las Tunas: Editorial Académica Universitaria (Edacun); 2018. [Internet], [citado 6 Ags 2022].Available from: <https://pubhtml5.com/rsfn/bfpg/basic>
40. CEA Universidad. Metodología de la investigación I. [Internet], 2018[citado 22 Ags 2022].Available from: <https://ceauniversidad.com/wp-content/uploads/2021/10/353.pdf>
41. Marín A. Metodología de la investigación, métodos y estrategias de investigación.[Internet], 2018[citado 22 Ags 2022]. Available from:<https://metinvestigacion.wordpress.com/>
- 42.Dietrichson A. El diseño de una investigación, estudios experimentales y observacionales.[Internet],2019 [citado 22Ags 2022]. Available from:<https://bookdown.org/dietrichson/metodos-cuantitativos/el-dise%C3%B1o-de-unainvestigaci%C3%B3n.html>

43. Florencia D. El sendero de la Filosofía [Internet], 2013 [citado 10 Ags 2022]. <http://destellosdefilosofia.blogspot.com/p/metodos-para-llegar-alconocimiento.html>
44. Alonso, L. G. "Métodos de investigación de enfoque experimental". Perú. Abril 2016. [Internet], 2016 [citado 14 Ags 2022]. Available from: <http://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-académicos/ciencias-de-la-educación/10.pdf>
45. Huarcaya A. Los métodos de investigación para la elaboración de tesis de educación. [Internet], [citado 24 Ags 2022]. Available from: <https://posgrado.pucp.edu.pe/publicaciones/los-metodos-de-investigacion-para-la-elaboracion-de-las-tesis-de-maestria-en-educacion/>
46. Orozco A. Metodología de la investigación y sus tipos. [Internet], 2019 [citado 18 Ags 2022]. Available from: <https://docplayer.es/134531334-Metodologia-de-la-investigacioncientifica.html>.
47. Lalangui D. Población y muestra de tesis. [Internet], 2017 [citado 24 Ags 2022]. Available from: <https://www.emprendimientocontperu.com/poblacion-y-muestra-de-tesis/>
48. Fernández C. La bioseguridad es una necesidad. [Internet], 2020 [cited 24 Ags 2022]. Available from: https://www.revistalimpiezas.es/especiales/sostenibilidad/la-bioseguridad-es-una-necesidad_20200722.html
49. Camacuari F. Factores relacionados con la aplicación de medidas de bioseguridad en el enfermero de centro quirúrgico. [Internet] 2017, [citado 19 Ags 2022]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/334244559_Factores_relacionados_con_la_aplicacion_de_medidas_de_bioseguridad_en_el_enfermero_de_centro_quirurgico_en_un_Hospital_Peruano
50. Acevedo S. Conocimiento de medidas de bioseguridad en relación a su práctica en enfermeras del centro quirúrgico del Hospital de Belén. [Internet] 2021, [cited 16 Ags 2022]. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8395/1/REP_IVETTE.ACEVEDO_ROSARIO.CHUMAN_MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD.pdf
51. Vivanco A. Conocimiento y prácticas sobre medidas preventivas de bioseguridad del personal de enfermería de la clínica Cayetano Heredia 2019. [Internet] 2019, [citado 16 Ags 2022]. Available from: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4353/VIVANCO_MEDRANO_FCS_2DA%20ESPEC_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y

52. Delgado R., Martha Beatriz, Aspectos éticos de toda investigación consentimiento informado. ¿Puede convertirse la experiencia clínica en investigación científica? Revista Colombiana de Anestesiología [Internet]. 2002;(2). Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195118154004>.

ANEXOS

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario:

“Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad”.

Presentación:

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

El objetivo de esta investigación es identificar el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería acerca de las medidas de Bioseguridad en Centro Quirúrgico.

Datos generales

- | | |
|---------------------------|---|
| 1) Datos personales Edad: | 2) Estado civil: |
| a) 20-30 años | a) Soltera () c) Conviviente () |
| b) 31-40 años | b) Casada () d) Divorciada () |
| c) 41-50 años | Lugar de residencia:..... |
| d) 50 a más | Tiempo laboral en Centro Quirúrgico:..... |

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL AREA QUIRURGICA

1) Cuenta con algún estudio realizado en riesgo quirúrgico y bioseguridad.

Si () No ()

2) De ser si cual es el nivel de los estudios

a) Diplomado

b) 2da Especialización

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

3) Recibió capacitación sobre bioseguridad:

Si () No ()

4) Cuando recibió la última capacitación sobre bioseguridad:

a) 6 meses

b) 2 meses

c) Más de 1 año

5) Recibió capacitación sobre inmunización contra la

Hepatitis B. Si ()

No ()

7) Ha sufrido accidentes laborales durante su trabajo:

Si ()

No ()

Señale el tipo de accidente que ha sufrido: _____

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

a) Hepatitis B () b) VIH () c) Tétano ()

9) 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 ()

BARRERAS DE PROTECCIÓN.

10) Aplica el principio de universalidad con todos los pacientes por igual.

Si () No () ¿por qué?.....

11) Utiliza correctamente los guantes quirúrgicos.

Si () No () ¿por qué?.....

12) Si tiene que manipular algún tipo de muestra, usa guantes.

Si () No () ¿por qué?.....

13) Utiliza manopla para la manipulación de procedimientos invasivos.

Si () No () ¿por qué?.....

14) Utiliza correctamente lentes de protección ocular durante la cirugía.

Si () No () ¿por qué?.....

15) Usa mascarillas adecuadamente dentro del quirófano.

Si () No () ¿por qué?.....

16) Utiliza mascarilla n 95 en pacientes infecto contagiosa con diagnósticos confirmados.

Si () No () ¿por qué?.....

17) Utiliza adecuadamente gorro durante su permanencia en

SOP. Si () No () ¿porqué?.....

18) Utiliza botas adecuadamente durante su permanencia

en SOP. Si () No () ¿porqué?.....

19) Utiliza correctamente el mandil quirúrgico.

Si () No () ¿por qué?.....

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

20) Elimina residuos como papeles y plásticos en bolsa negra.

Si () No () ¿por qué?.....

21) Elimina residuos bio-contaminados en bolsa roja.

Si () No () ¿por qué?.....

22) Descarta las agujas y materiales punzo cortantes en contenedores especiales después de usarla.

Si () No () ¿Por qué?.....

23) Verifica que el contenedor sea llenado las tres cuartas partes.

Si () No () ¿Por qué?.....

24) No reencapsula las agujas utilizadas.

Si () No (). ¿Por qué?.....

25) Realiza la desinfección inmediatamente después del alta del paciente.

Si () No (). ¿Por qué?.....

ANEXO N1

Matriz de consistencia

Título: CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL “EL CARMEN” HUANCAYO - 2023

Problema	Objetivo	Marco Teórico	Hipótesis	Clasificación de Variables	Metodología	Instrumento
<p>Problema general ¿De qué manera se relaciona entre el conocimiento y la práctica de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿En qué medida existe el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023? ¿Cuál es el nivel de práctica</p>	<p>Objetivo general Conocer como se relaciona entre el conocimiento y la práctica de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023</p> <p>Objetivos específicos Conocer el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL</p>	<p>- Conocimiento.</p> <p>-Características del conocimiento.</p> <p>- Medición de conocimiento.</p> <p>- Practicas de principios de Bioseguridad.</p> <p>- Medidas de bioseguridad.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación entre el conocimiento y la práctica de las medidas de Bioseguridad de los profesionales de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023</p> <p>Hipótesis específicas Existe un alto nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil</p>	<p>Conocimiento de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el servicio de centro quirúrgico</p>	<p>Tipo: Descriptivo.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No Experimental</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población,</p> <p>Muestra: En el presente estudio se tendrá en</p>	<p>Técnica: Entrevista y observación</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

<p>sobre las medidas de Bioseguridad que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023.?</p>	<p>CARMEN” – Huancayo – 2023 Identificar el nivel de práctica sobre las medidas de Bioseguridad que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023.</p>	<p>-Principio de universalidad. - Uso de barreras Protectoras.</p>	<p>“EL CARMEN” – Huancayo – 2023. Existe alto el nivel de práctica sobre las medidas de Bioseguridad que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Regional Docente Materno Infantil “EL CARMEN” – Huancayo – 2023.</p>		<p>cuenta la población total de enfermeras que trabajan en centro quirúrgico elegidos por criterios de inclusión y exclusión.</p>	
--	--	---	--	--	---	--

Validez de instrumento por juicio de expertos

Hernández R. (2010) refiere que validez está definido como el grado en que mide el instrumento a la variable en estudio en su totalidad.

Esta investigación utilizo un instrumento validado a través de contenido, y ejecutado refleja el dominio específico del contenido de la variable.

ITEMS	J1	J2	J3	J4	J5	TOTAL	VALOR DE AIKEN
Orden de las preguntas	1	1	1	1	1	5	1
Forma de aplicación y estructura	1	1	0	1	0	3	0,50
Dificultad para entender las preguntas	1	0	1	1	1	4	1
Palabras difíciles de entender en el ítems	1	1	1	1	1	5	1
Correspondencia con la dimensión	1	1	1	0	1	4	0,75
TOTAL							0.85

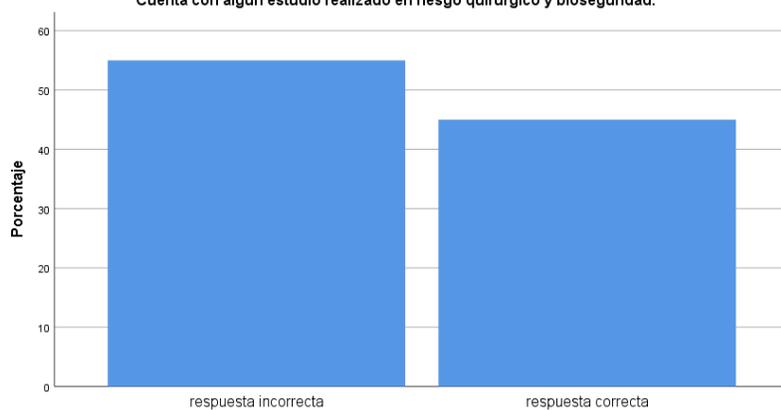
El resultado arroja un valor V de Aiken de 0,85 y según el rango de coeficiencia nos da un nivel bueno

RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Cuenta con algún estudio realizado en riesgo quirúrgico y bioseguridad.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	11	55,0	55,0	55,0
	respuesta correcta	9	45,0	45,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

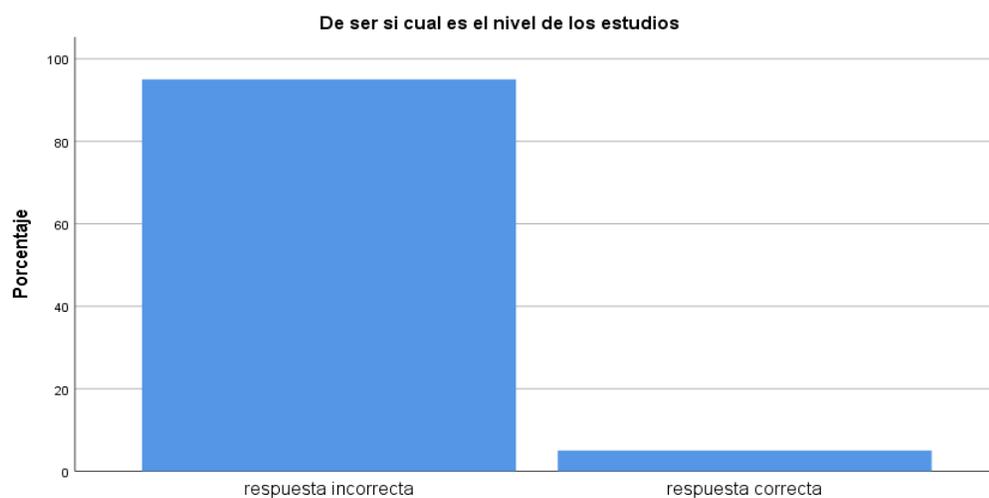
Cuenta con algún estudio realizado en riesgo quirúrgico y bioseguridad.



Cuenta con algún estudio realizado en riesgo quirúrgico y bioseguridad.

De ser si cual es el nivel de los estudios

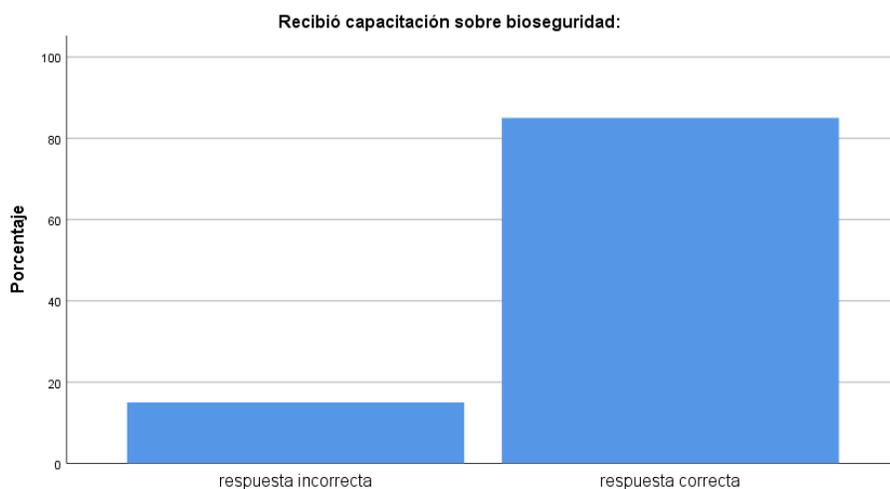
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	19	95,0	95,0	95,0
	respuesta correcta	1	5,0	5,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



De ser si cual es el nivel de los estudios

Recibió capacitación sobre bioseguridad:

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido respuesta incorrecta	3	15,0	15,0	15,0
respuesta correcta	17	85,0	85,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

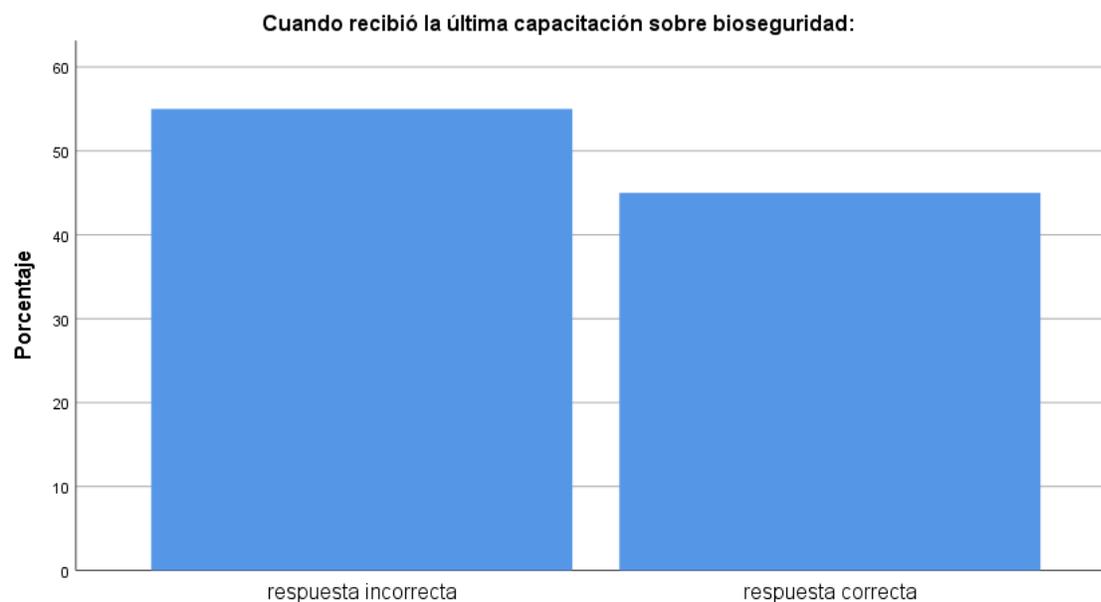


Recibió capacitación sobre bioseguridad:

Cuando recibió la última capacitación sobre bioseguridad:

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
--	------------	------------	-------------------	----------------------

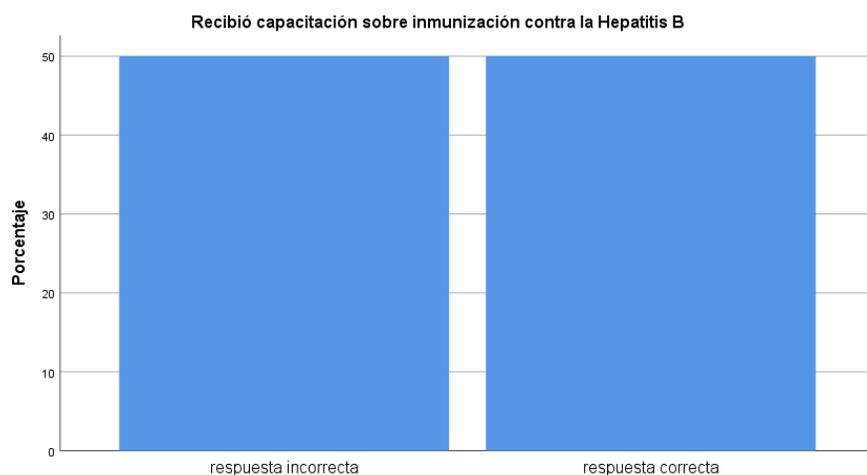
Válido	respuesta incorrecta	11	55,0	55,0	55,0
	respuesta correcta	9	45,0	45,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Cuando recibió la última capacitación sobre bioseguridad:

Recibió capacitación sobre inmunización contra la Hepatitis B

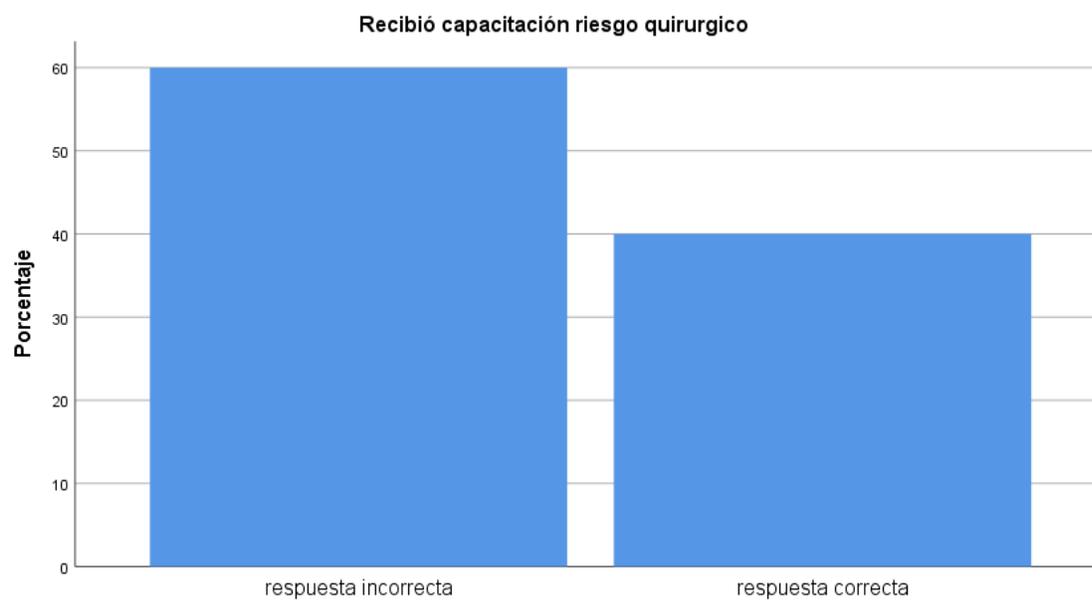
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	10	50,0	50,0	50,0
	respuesta correcta	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Recibió capacitación sobre inmunización contra la Hepatitis B

Recibió capacitación riesgo quirurgico

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	12	60,0	60,0	60,0
	respuesta correcta	8	40,0	40,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Recibió capacitación riesgo quirurgico

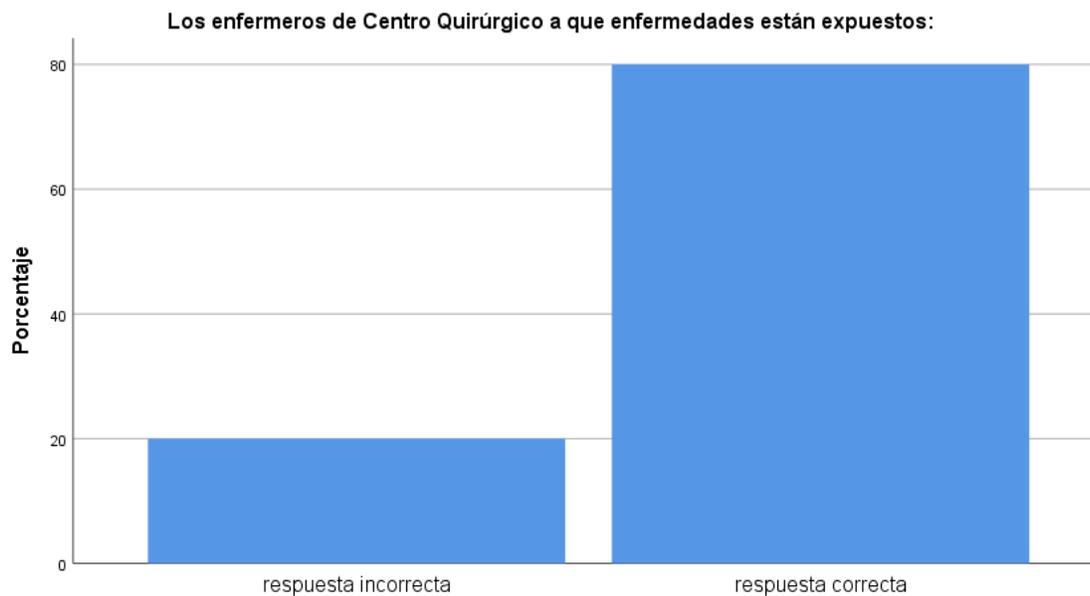
Ha sufrido accidentes laborales durante su trabajo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta correcta	20	100,0	100,0	100,0



Los enfermeros de Centro Quirúrgico a que enfermedades están expuestos:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	4	20,0	20,0	20,0
	respuesta correcta	16	80,0	80,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Los enfermeros de Centro Quirúrgico a que enfermedades están expuestos:

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

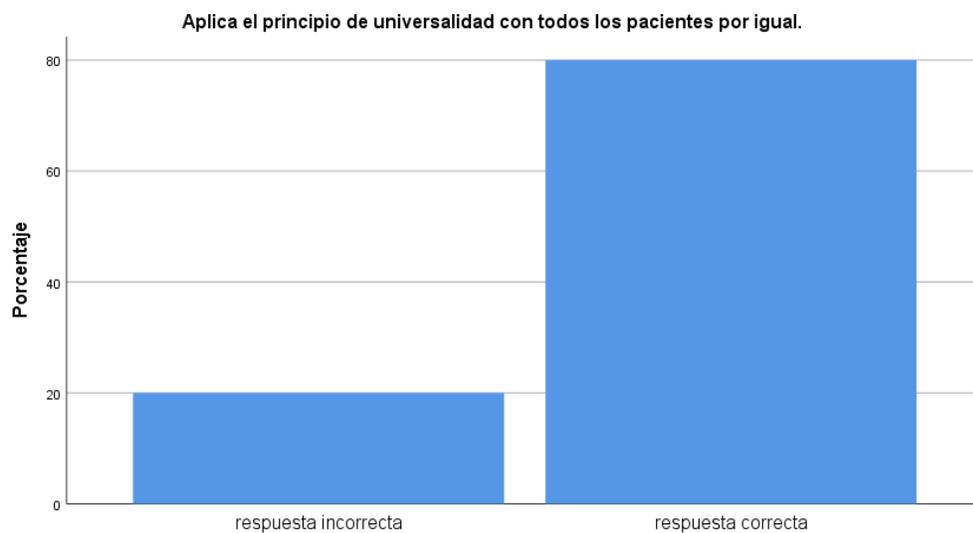
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido respuesta correcta	20	100,0	100,0	100,0



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

Aplica el principio de universalidad con todos los pacientes por igual.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido respuesta incorrecta	4	20,0	20,0	20,0
respuesta correcta	16	80,0	80,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

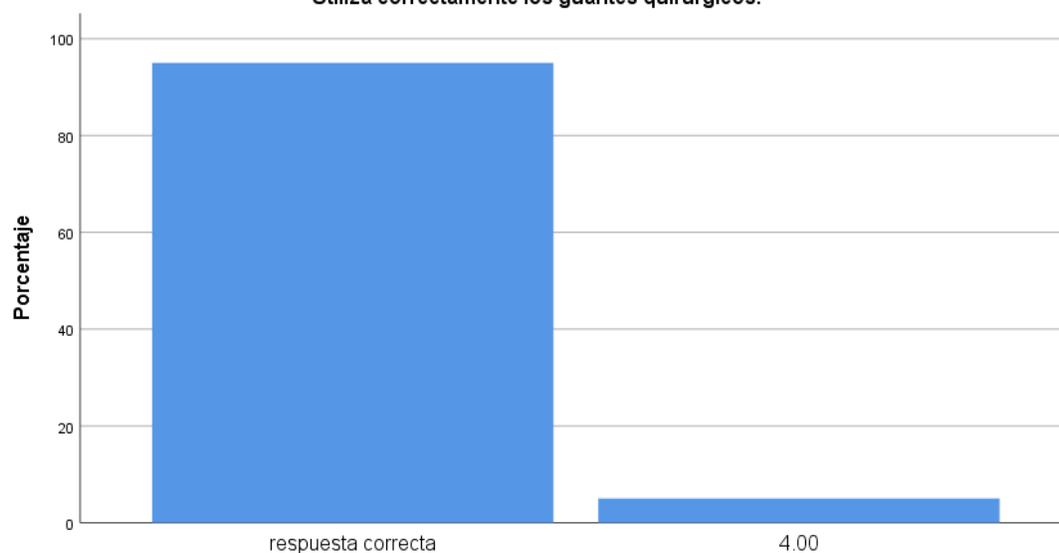


Aplica el principio de universalidad con todos los pacientes por igual.

Utiliza correctamente los guantes quirúrgicos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta correcta	19	95,0	95,0	95,0
	4,00	1	5,0	5,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

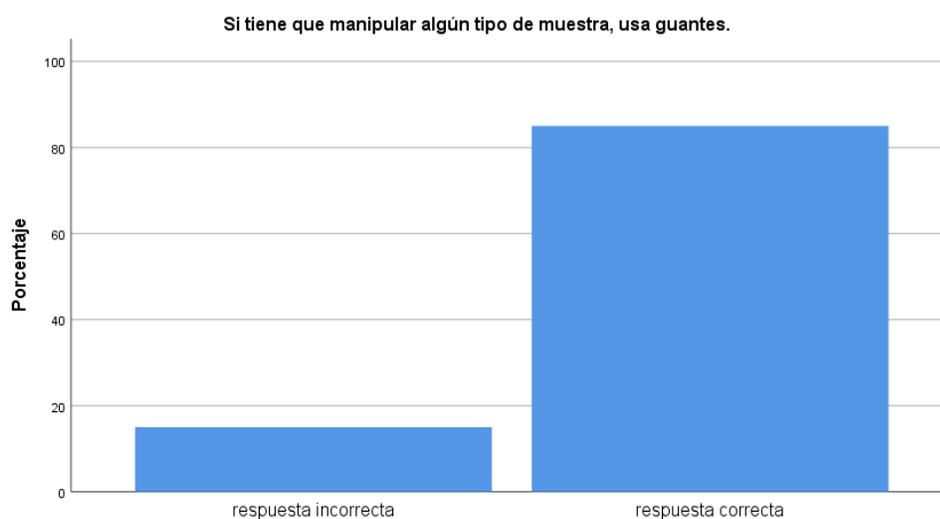
Utiliza correctamente los guantes quirúrgicos.



Utiliza correctamente los guantes quirúrgicos.

Si tiene que manipular algún tipo de muestra, usa guantes.

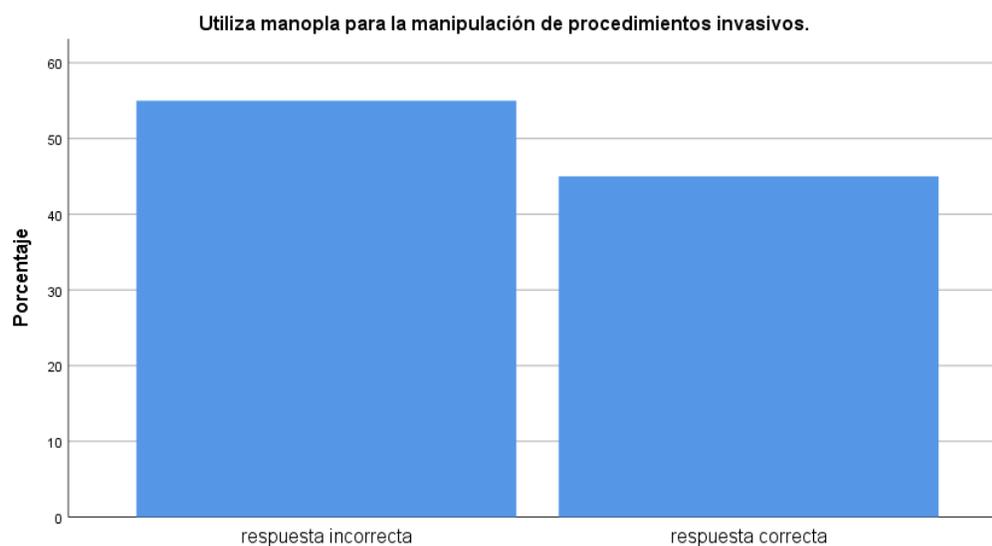
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	3	15,0	15,0	15,0
	respuesta correcta	17	85,0	85,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Si tiene que manipular algún tipo de muestra, usa guantes.

Utiliza manopla para la manipulación de procedimientos invasivos.

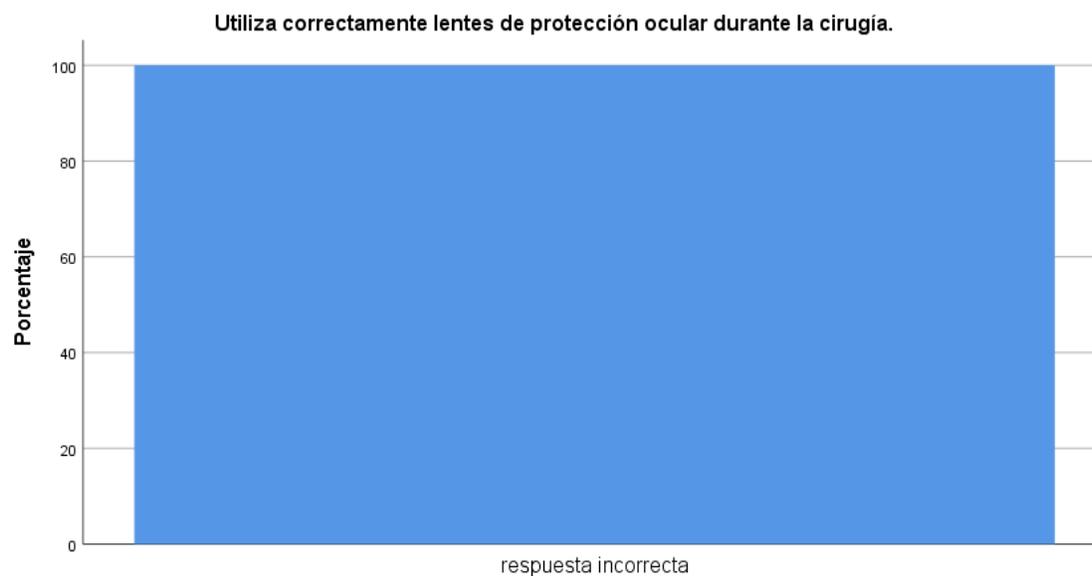
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido respuesta incorrecta	11	55,0	55,0	55,0
respuesta correcta	9	45,0	45,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	



Utiliza manopla para la manipulación de procedimientos invasivos.

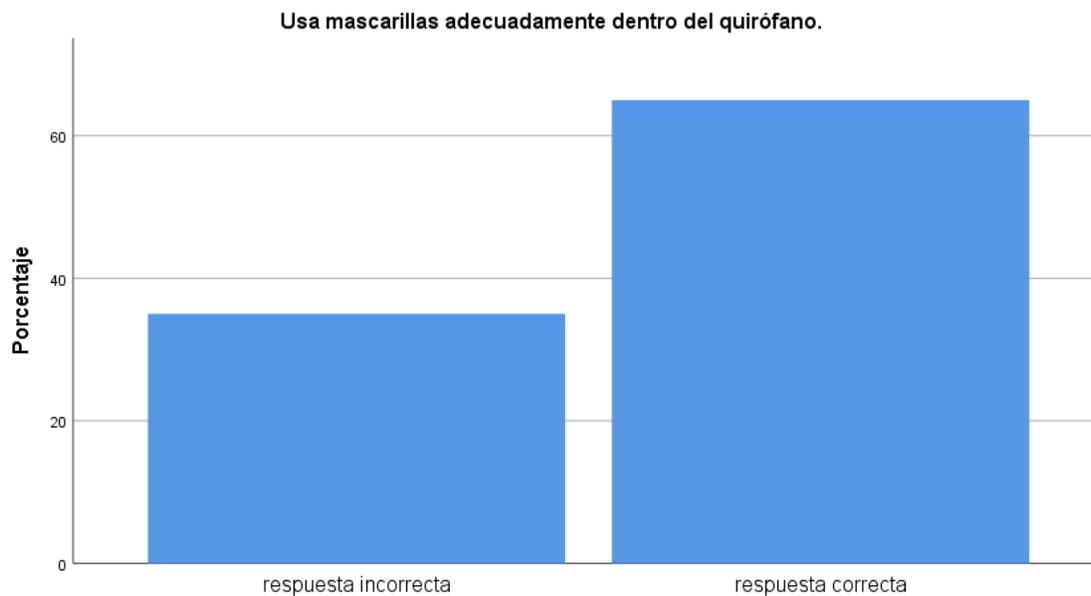
Utiliza correctamente lentes de protección ocular durante la cirugía.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	20	100,0	100,0	100,0



Usa mascarillas adecuadamente dentro del quirófano.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	7	35,0	35,0	35,0
	respuesta correcta	13	65,0	65,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Usa mascarillas adecuadamente dentro del quirófano.

Utiliza mascarilla n 95 en pacientes infecto contagiosa con diagnósticos confirmados.

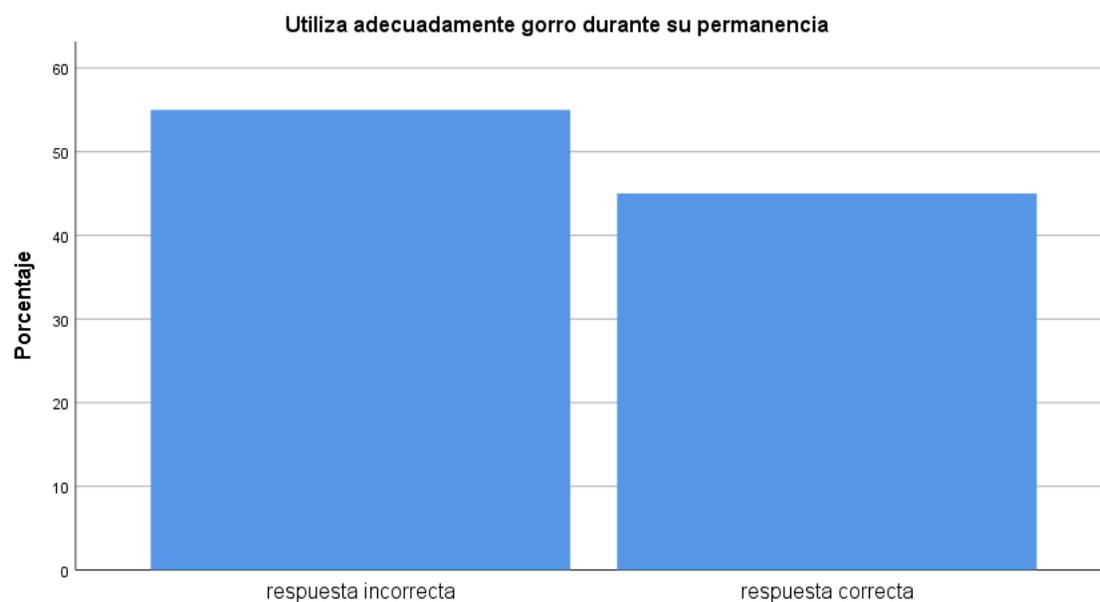
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido respuesta correcta	20	100,0	100,0	100,0



Utiliza mascarilla n 95 en pacientes infecto contagiosa con diagnósticos confirmados.

Utiliza adecuadamente gorro durante su permanencia

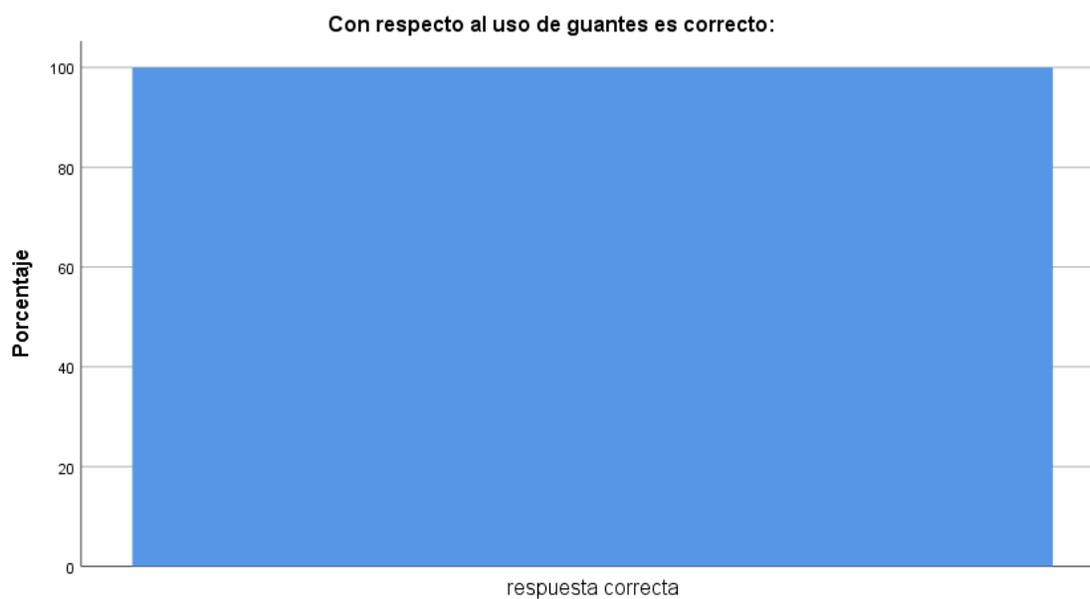
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	11	55,0	55,0	55,0
	respuesta correcta	9	45,0	45,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Utiliza adecuadamente gorro durante su permanencia

Con respecto al uso de guantes es correcto:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta correcta	20	100,0	100,0	100,0

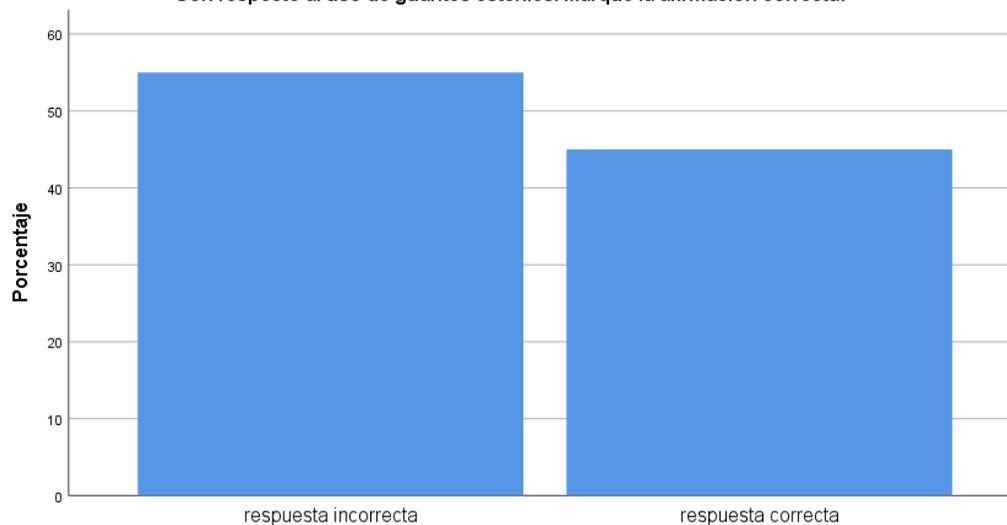


Con respecto al uso de guantes es correcto:

Con respecto al uso de guantes estériles. Marque la afirmación correcta:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	11	55,0	55,0	55,0
	respuesta correcta	9	45,0	45,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Con respecto al uso de guantes estériles. Marque la afirmación correcta:

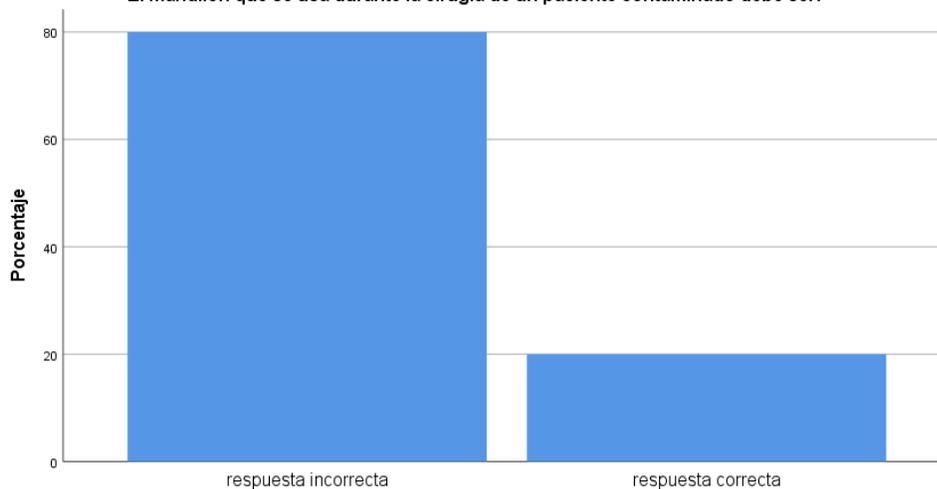


Con respecto al uso de guantes estériles. Marque la afirmación correcta:

El mandilón que se usa durante la cirugía de un paciente contaminado debe ser:

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido respuesta incorrecta	16	80,0	80,0	80,0
respuesta correcta	4	20,0	20,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

El mandilón que se usa durante la cirugía de un paciente contaminado debe ser:



El mandilón que se usa durante la cirugía de un paciente contaminado debe ser:

Cuáles son los 5 momentos del lavado de manos

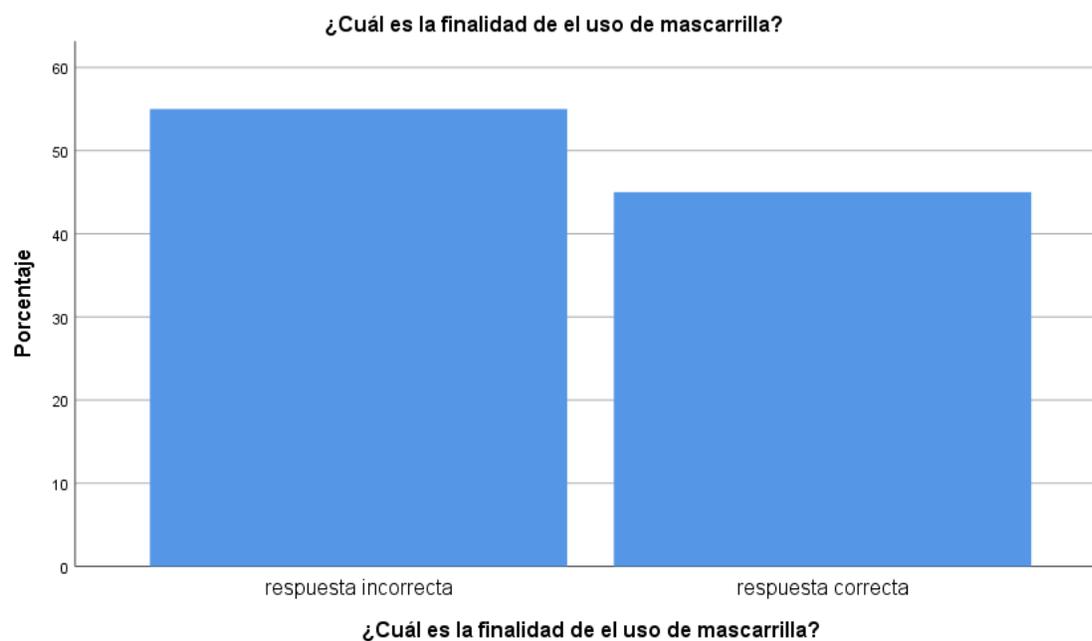
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	6	30,0	30,0	30,0
	respuesta correcta	14	70,0	70,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Cuáles son los 5 momentos del lavado de manos

¿Cuál es la finalidad de el uso de mascarrilla?

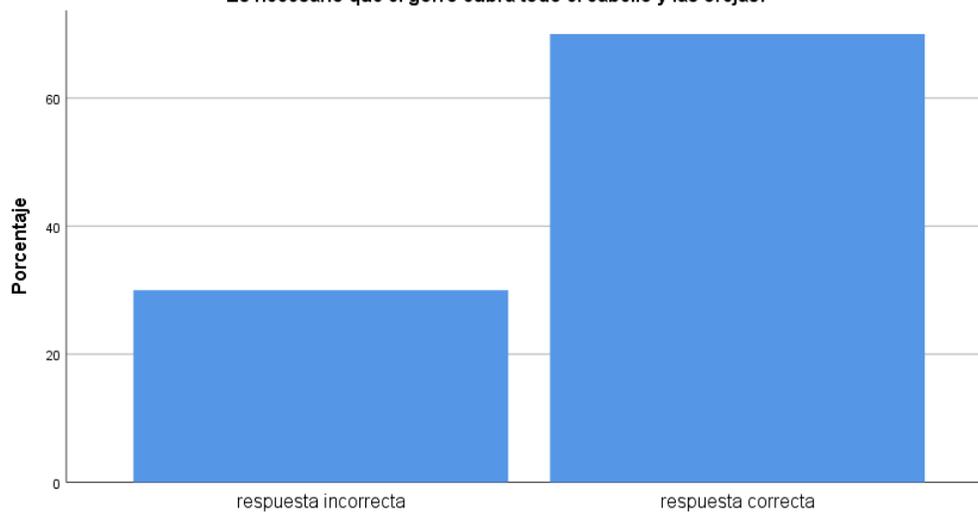
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	11	55,0	55,0	55,0
	respuesta correcta	9	45,0	45,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Es necesario que el gorro cubra todo el cabello y las orejas:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	6	30,0	30,0	30,0
	respuesta correcta	14	70,0	70,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Es necesario que el gorro cubra todo el cabello y las orejas:

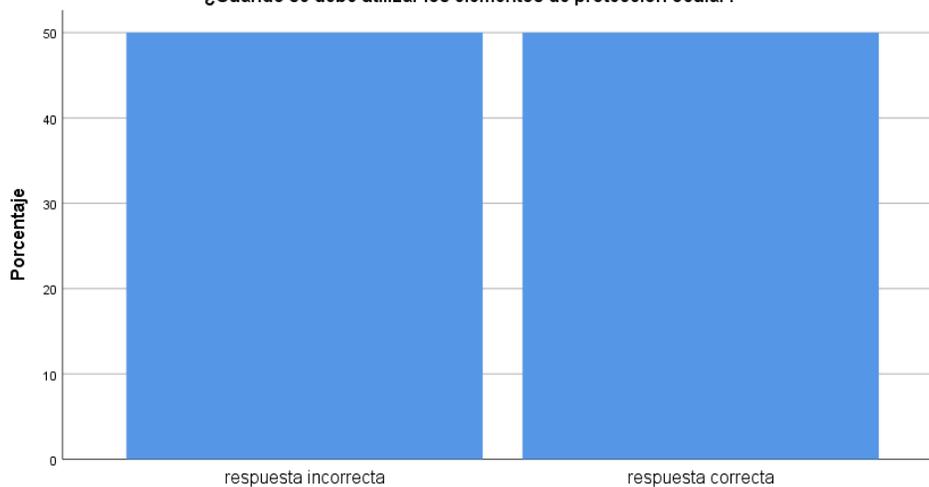


Es necesario que el gorro cubra todo el cabello y las orejas:

¿Cuando se debe utilizar los elementos de proteccion ocular?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	10	50,0	50,0	50,0
	respuesta correcta	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

¿Cuando se debe utilizar los elementos de proteccion ocular?



¿Cuando se debe utilizar los elementos de proteccion ocular?

Para evitar accidentes con agujas se recomienda:

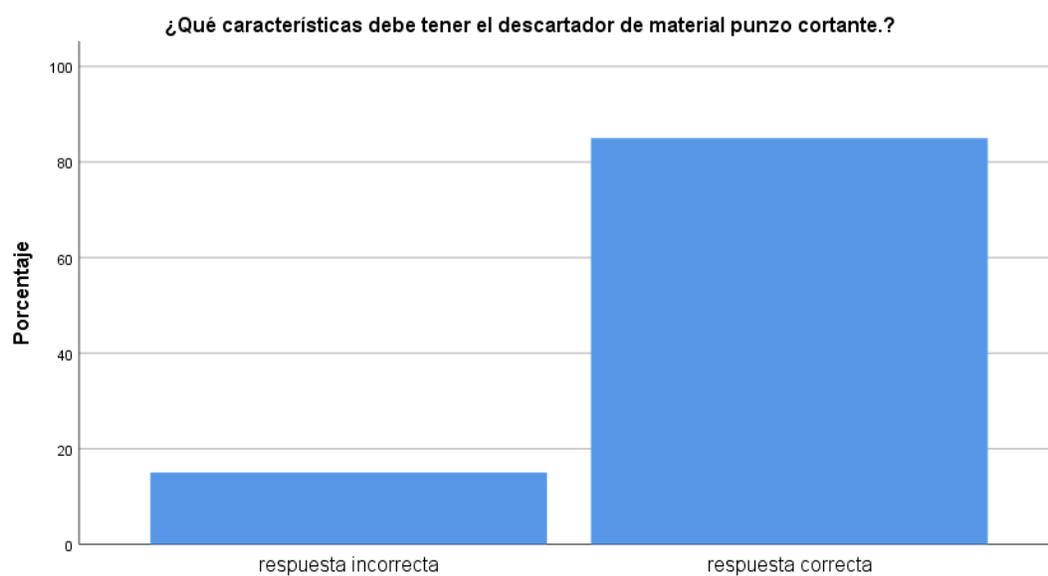
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta correcta	20	100,0	100,0	100,0



Para evitar accidentes con agujas se recomienda:

¿Qué características debe tener el descartador de material punzo cortante.?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	3	15,0	15,0	15,0
	respuesta correcta	17	85,0	85,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

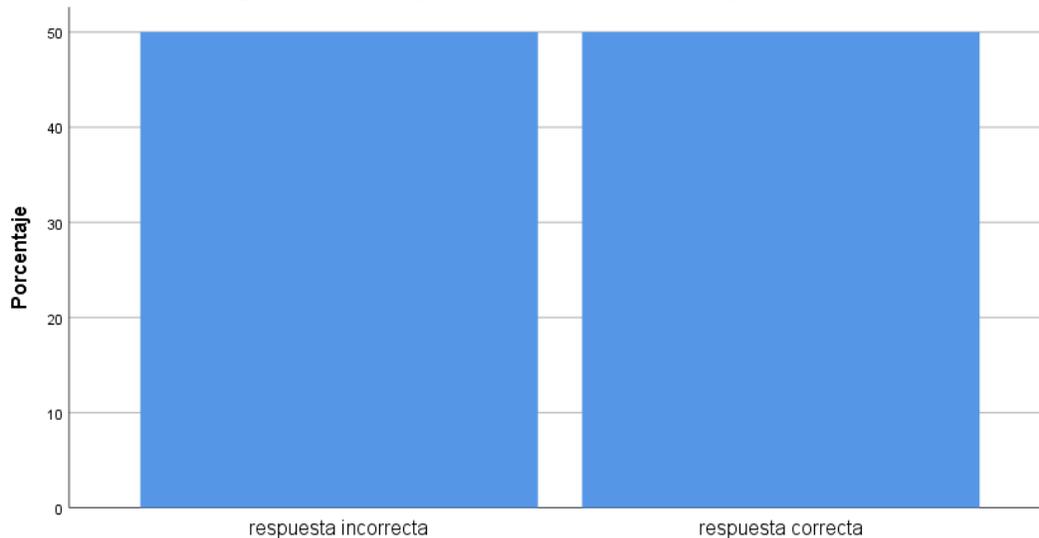


¿Qué características debe tener el descartador de material punzo cortante.?

Los residuos contaminados se eliminan en bolsas de color:

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	10	50,0	50,0	50,0
	respuesta correcta	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Los residuos contaminados se eliminan en bolsas de color:

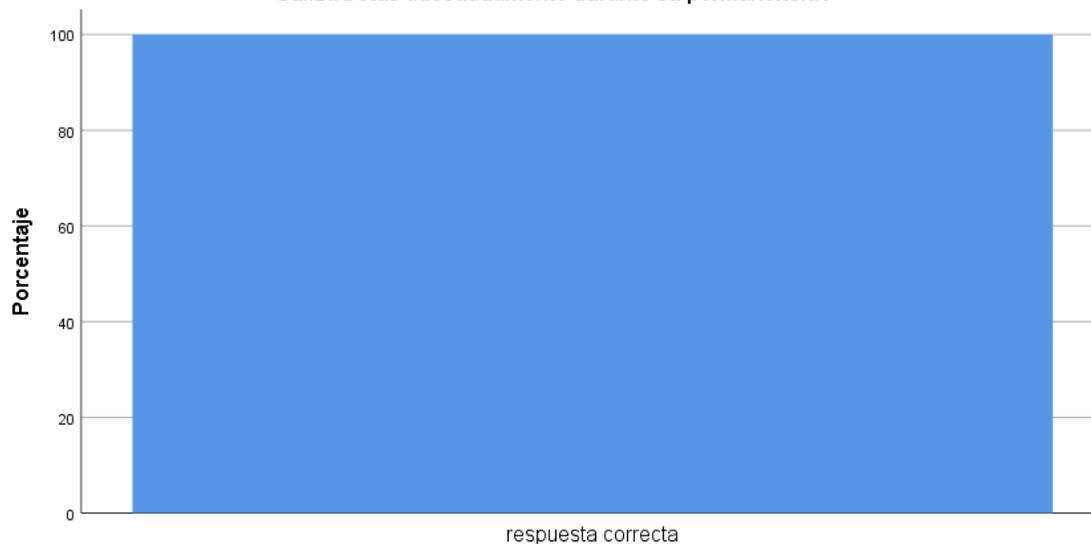


Los residuos contaminados se eliminan en bolsas de color:

Utiliza botas adecuadamente durante su permanencia .

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido respuesta correcta	20	100,0	100,0	100,0

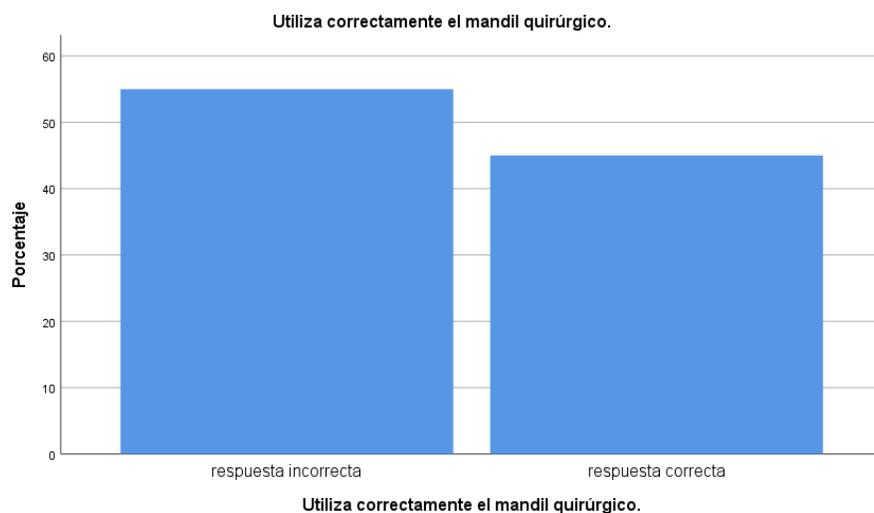
Utiliza botas adecuadamente durante su permanencia .



Utiliza botas adecuadamente durante su permanencia .

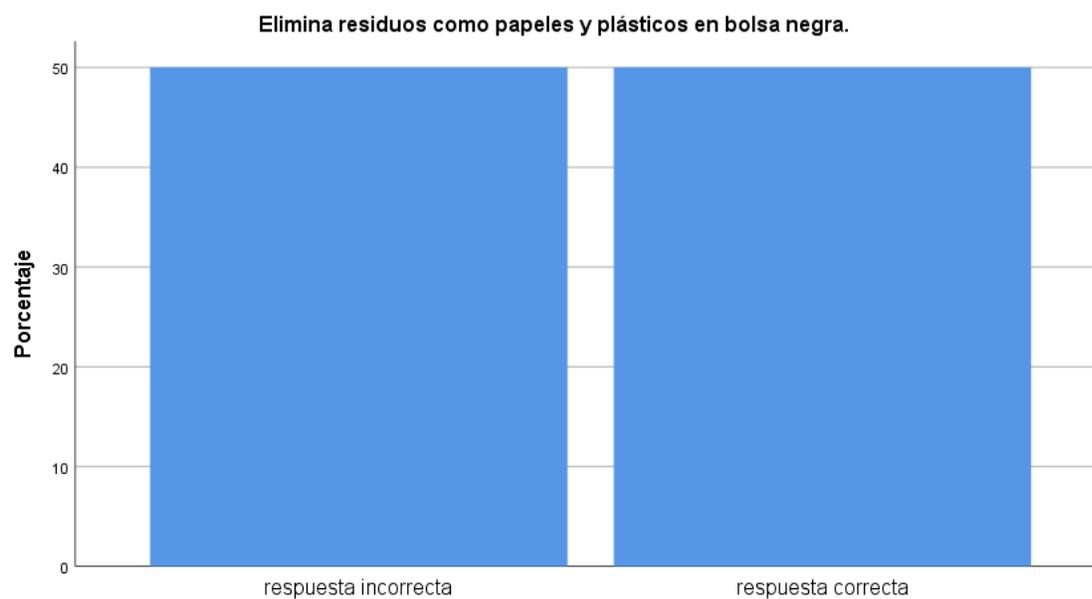
Utiliza correctamente el mandil quirúrgico.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	11	55,0	55,0	55,0
	respuesta correcta	9	45,0	45,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Elimina residuos como papeles y plásticos en bolsa negra.

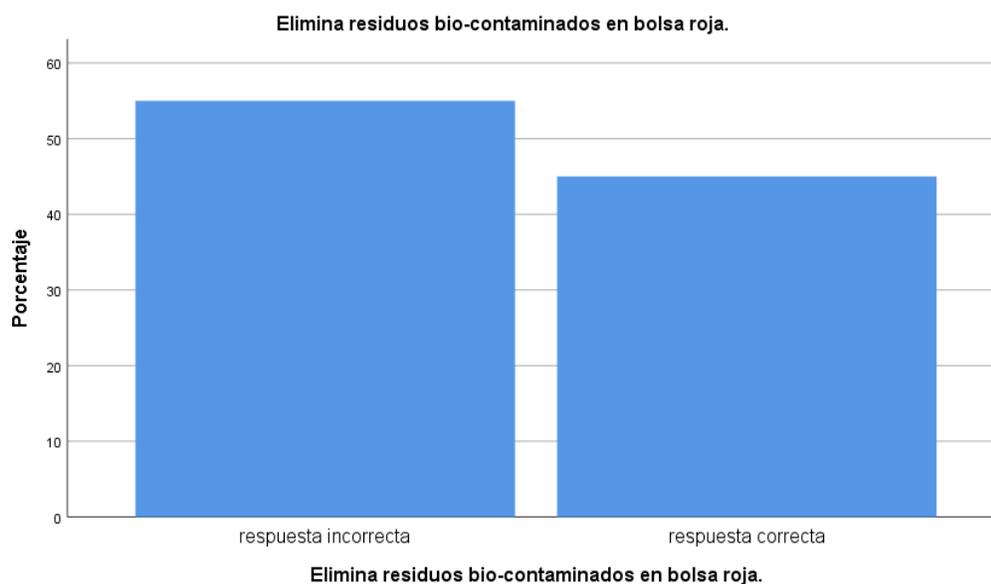
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	10	50,0	50,0	50,0
	respuesta correcta	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Elimina residuos como papeles y plásticos en bolsa negra.

Elimina residuos bio-contaminados en bolsa roja.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	11	55,0	55,0	55,0
	respuesta correcta	9	45,0	45,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



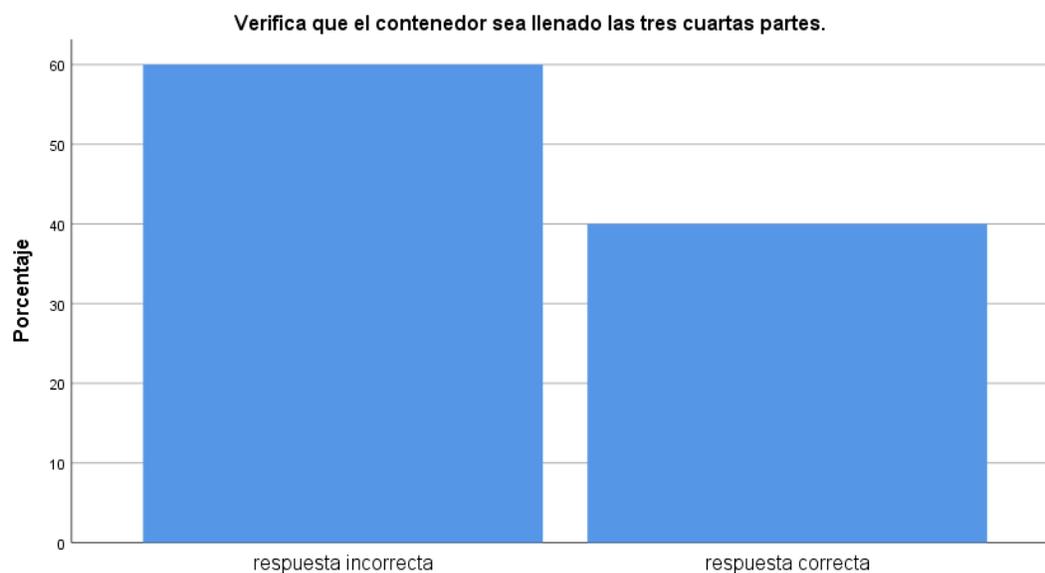
Descarta las agujas y materiales punzo cortantes en contenedores especiales después de usarla.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	10	50,0	50,0	50,0
	respuesta correcta	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Verifica que el contenedor sea llenado las tres cuartas partes.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	12	60,0	60,0	60,0
	respuesta correcta	8	40,0	40,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	



Verifica que el contenedor sea llenado las tres cuartas partes.

No reencapsula las agujas utilizadas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta correcta	20	100,0	100,0	100,0



No reencapsula las agujas utilizadas.

Realiza la desinfección inmediatamente después del alta del paciente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	respuesta incorrecta	4	20,0	20,0	20,0
	respuesta correcta	16	80,0	80,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

