

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



**“EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE  
BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE  
LABORA EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL  
REGIONAL DE AYACUCHO - 2022”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**AUTORAS:**

RUZMERY FLORES HINOSTROZA  
MARILIA HUAMAN CCARHUAYPIÑA  
ROCIO DEL PILAR PEREZ DIAZ

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:**

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

**Callao, 2022**

**PERÚ**



## INFORMACIÓN BÁSICA

**FACULTAD:** Ciencias de la Salud

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** Facultad de Ciencias de la Salud

**TÍTULO:** “Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad del profesional de enfermería que labora en sala de operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022”

**AUTORES:**

- Ruzmery Flores Hinostraza /ORCID:/ 0000-0001-6861-5536
- Marilia Huamán Ccarhuaypiña /ORCID:/ 0000-0002-1780-4887
- Rocío Del Pilar Pérez Díaz /ORCID: 0000-0001-8169-366X/

**ASESORA:** Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón /ORCID:0000-0002-4737-024X

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho

**UNIDAD DE ANALISIS:** Profesionales de Enfermería

**TIPO:** Descriptivo

**ENFOQUE:** Cuantitativo

**DISEÑO DE INVESTIGACION:** No Experimental

**TEMA OCDE:** 3.03.03 Enfermería

## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- Dra. VILMA MARIA ARROYO VIGIL PRESIDENTA
- Dra. ANA ELVIRA LOPEZ DE GOMEZ SECRETARIA
- Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUROTE VOCAL

**ASESORA:** Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón

Nº de Libro: 05

Nº de Folio: 22

Nº de Acta: 086 - 2022

Fecha de Aprobación de la tesis:

18 de Noviembre del 2022

Resolución de Sustentación:

Nº 099-2021-CU del 30 de junio del 2022

## **DEDICATORIA**

**A** Dios, por concederme la sabiduría e inteligencia para poder cumplir esta meta tan significativa y superar las adversidades de cada día.

A mis padres, hermanos y mis amados hijos:  
Dylan y Bayoeth.

## **MARILIA**

**A** Dios por bendecirme la vida y guiarme en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

A mis padres: Darío y Luisa; por ser mis principales promotores.

A mis hermanas (os) por estar siempre presentes, acompañándome y por el apoyo moral.

## **RUZMERY**

**A** Dios por guillarme en los momentos difíciles, darme fuerzas, sabiduría y bendecirme en la vida.

A mis padres: Manuel y Sabina ; por apoyarme incondicionalmente.

A mis hijos: Luana Piero y Benjamín son la fuerza que me motiva a salir adelante día a día.

## **ROCIO**

## **AGRADECIMIENTO**

Al Señor Todo poderoso, por concederme la esperanza y por ser guía en mi destino.

A nuestros venerados progenitores, quienes son la razón de nuestra existencia.  
A nuestros colegas y compañeros de los establecimientos de salud donde laboro, muchas gracias por su ánimo, indicaciones y soporte dispuesto.

A nuestros apreciados docentes instructores, quienes nos enseñaron con mucha dedicación y paciencia, que ayudaron en la conclusión de la tesis.

A la gloriosa Universidad Nacional del Callao y su equipo de directivos, asesores y tutores, quienes con su calidad académica han permitido la realización del trabajo de investigación.

Las Autoras

# ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE

TABLAS DE CONTENIDO

TABLAS DE FIGURAS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

<b>I.</b>	<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>15</b>
1.1	Descripción de la Realidad Problemática	15
1.2	Formulación del Problema	18
1.2.1.	Problema General	18
1.2.2.	Problemas Específicos	18
1.3	Objetivos de la Investigación	18
1.3.1.	Objetivo General	18
1.3.2.	Objetivos Especifico	18
1.4.	Justificación	20
1.5.	Delimitantes de la investigación	21
1.5.1.	Limitante Teórico	21
1.5.2.	Limitante Temporal	21
1.5.3.	Limitante Espacial	21
<b>II.</b>	<b>MARCO TEORICO</b>	<b>22</b>
2.1	Antecedentes	22
2.1.1.	Antecedentes Internacionales	22
2.1.2.	Antecedentes nacionales	24
2.2.	Bases Teóricas	26
2.3.	Marco Conceptual	27
2.4.	Definición de términos básicos	33

<b>III. HIPOTESIS Y VARIABLES</b>	<b>34</b>
3.1 Hipótesis	34
3.1.1 Hipótesis General	34
3.1.2 Hipótesis Específicas	34
3.2 Operacionalización de las variables	35
<b>IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO</b>	<b>36</b>
4.1 Diseño Metodológico	36
4.2 Método de la Investigación	36
4.3 Población y muestra	37
4.3.1 Población	37
4.3.2 Muestra	37
4.3.3 Criterios de Inclusión	37
4.3.4 Criterios de exclusión	37
4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado	37
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de información	37
4.6 Análisis y procesamiento de datos	38
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>39</b>
5.1 Resultado Descriptivos	40
5.2 Resultado inferenciales	45
<b>VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>46</b>
6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados	47
6.2 Contrastación de los resultados con estudios similares	47
6.3 Responsabilidad Ética	50
<b>VII. CONCLUSIONES</b>	<b>51</b>
<b>VIII. RECOMENDACIONES</b>	<b>52</b>
<b>IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>53</b>



<b>ANEXOS</b>	58
• Matriz de Consistencia	59
• Instrumentos de recolección de datos	61
• Consentimiento Informado	63
• Tablas de base de datos	64

## INDICE DE TABLAS DE CONTENIDO

- Tabla 1:** Distribución de las características sociodemográficas del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022.
- Tabla 2:** Frecuencia de medidas de bioseguridad según dimensión de lavado de manos del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022.
- Tabla 3:** Frecuencia de medidas de bioseguridad en la dimensión uso de barreras de protección que aplica el profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho -2022
- Tabla 4:** Frecuencia de medidas de bioseguridad en la dimensión manejo de residuos sólidos que aplica el profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho – 2022
- Tabla 5:** Cumplimiento de normas de bioseguridad del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022.

## INDICE DE FIGURA DE CONTENIDO

- Figura 1:** Distribución de las características sociodemográficas del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022.
- Figura 2:** Frecuencia de medidas de bioseguridad según dimensión de lavado de manos del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022.
- Figura 3:** Frecuencia de medidas de bioseguridad en la dimensión uso de barreras de protección que aplica el profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022.
- Figura 4:** Frecuencia de medidas de bioseguridad en la dimensión manejo de residuos sólidos que aplica el profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho – 2022.
- Figura 5:** Cumplimiento de normas de bioseguridad del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022.

## RESUMEN

El presente estudio titulado “Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022”, tuvo como objetivo determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad del profesional de Enfermería que labora en Sala en Operaciones. La Investigación fue Cuantitativa no Experimental, Nivel aplicada, Diseño Descriptivo; la población de estudio lo constituyeron 35 Enfermeros, la técnica utilizada fue la Observación y el Instrumento una Guía de Observación tomada de Becerra que consta de 30 preguntas. Se tuvo en cuenta los principios bioéticos y el consentimiento informado respetándose la confidencialidad de los datos. Se encontró en promedio de  $38 \pm 8$  años, 83% son del sexo femenino, 66% poseen grado académico de Segunda especialidad, y 60% son casadas. Resultados: El 87% cumplen con el procedimiento de lavado de manos correctamente y 13% no lo hacen adecuadamente. El 94% utilizan la barrera de protección correctamente para realizar los procedimientos invasivo y no invasivo y 6% no cumplen adecuadamente. El 97% cumplen correctamente con la eliminación de residuos sólidos y 3% no cumplen correctamente.

**Palabras clave:** Evaluación; Bioseguridad; Cumplimiento; Enfermería (Decs)

## ABSTRACT

The present study on "Evaluation of compliance with biosafety regulations, by the nursing staff working in the operating room of the Regional Hospital of Ayacucho, during the period May-June 2021". Whose objective was "To verify compliance with biosafety regulations, by the nursing staff working in the operating room, Regional Hospital of Ayacucho during the period of May-July 2021". The methodological design was quantitative, non-experimental, applied level, descriptive design; With a sample of 35 nursing professionals who work in the operating room of the aforementioned Hospital, the technique was observation and the instrument used was an observation guide based on Becerra Mirano observation guide. An average of  $38 \pm 8$  years of age was found, 83% are female, 66% have a second specialty academic degree, and 60% are married. Results: 87% comply with the hand washing procedure correctly and 13% do not do it properly. 94% use the protection barrier correctly to perform invasive and non-invasive procedures and 6% do not comply adequately. 97% comply correctly with the elimination of solid waste and 3% do not comply correctly.

**Key Words:** Evaluation; Biosafety; Compliance; Nursing



## INTRODUCCIÓN

Las normas de bioseguridad constituyen un mecanismo transcendental del sistema de garantía de la calidad del cuidado en salud, es un conjunto de normas y procedimiento que tiene por finalidad disminuir o eliminar los factores de riesgo biológicos que pueden llegar a afectar la salud y vida del profesional. Es fundamental que el profesional de salud dentro de sus funciones aplique las normas y protocolos de bioseguridad para la protección, prevención de salud y seguridad frente a los diferentes riesgos reales y potenciales.

El Hospital Regional de Ayacucho tiene el servicio del Centro Quirúrgico que cuenta con Salas de Operaciones, de Recuperación Pos Anestésico, lavado y otros, que presentan una serie de problemas de escasez de materiales e insumos y con recursos humanos insuficientes frente a la alta demanda de pacientes quirúrgicos constituyendo un problema actual exponiendo a riesgos y accidentes.

En el servicio de Sala de Operaciones el profesional de Enfermería está en mayor exposición al manejo de secreciones y/o riesgos a enfermedades ocupacionales debido al mayor contacto con sangre, secreciones, agujas, jeringas e instrumental contaminado.

La presente investigación consta de: **I.** Planteamiento del problema, que incluye la Descripción de la realidad problemática, Formulación del problema, Objetivos, Justificación y Limitantes de la Investigación. **II.** Marco Teórico que incluye Antecedentes de estudio, Bases teóricas, Base conceptual, definición de términos básicos. **III.** Hipótesis, Variables y Operacionalización de Variables. **IV.** Metodología. **V.** Resultados que incluye resultados Descriptivos y resultados Inferenciales. **VI.** Discusión de resultados, que incluye contrastación de la Hipótesis y contrastación de los resultados con estudios similares. Conclusiones. Recomendaciones. **VII.** Referencias Bibliográficas; finalmente, contiene un apartado de Anexos.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Descripción de la Realidad Problemática**

En la actualidad los Centros Quirúrgicos de los Hospitalarios del mundo, lleva implícito un riesgo inherente a la naturaleza al ambiente de la Sala de Operaciones donde se despliega el profesional de Enfermería. (1)

El área quirúrgica y quirófanos de los Hospitales donde laboran el profesional de Enfermería está expuesto a riesgo laborales o profesionales de sufrir una serie de agresiones que puede dañar su organismo por parte del medio ambiente donde actúan por efecto de agentes con que trabajan y de las situaciones en que cotidianamente se ven envuelto.

Antiguamente, el profesional de Área Quirúrgica pensaba únicamente en la plenitud del paciente, en la actualidad al objetivo se le añade la protección del equipo quirúrgico con el fin de evitar cualquier tipo de exposición a fluidos corporales para ello el elemento más importante es el cumplimiento de las prácticas, procedimientos, uso eficiente de materiales y equipos de bioseguridad, los cuales constituyen la primera barrera a nivel de contención para el personal y el medio. (2)

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la bioseguridad es un conjunto de medidas técnicas que tienen la finalidad de proteger la salud del personal en los establecimientos hospitalarios, así como a los usuarios, quienes deben prevenir los riesgos físicos y bioquímicos de su entorno; La bioseguridad en quirófano hoy en día ha dejado de ser solo un problema del paciente, transformándose en un problema de todo el equipo de salud que desempeña su función en la sala de operaciones, frente a esta situación las medidas de bioseguridad son principios mundiales.(3)

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) reporta que existe unos 374 millones de personas sufren lesiones relacionados con el trabajo no mortales y enfermedades en el desempeño de su labor cada año, por el incumplimiento de las normas de bioseguridad. (4)



Para protegerse y prevenir el contagio es fundamental el conocimiento y práctica de bioseguridad que son normas universales que tiene como finalidad disminuir y controlar factores de riesgo, admitiendo diseñar conductas y actitudes para prevenir impactos dañosos y que aseguren la terminación de los procedimientos que se efectúan, evitando que atente contra la seguridad del personal de salud en su ámbito laboral. (5)

Según reporte de la OMS, la proporción de la carga mundial de la morbilidad atribuible a la exposición profesional fue del 40% en caso de Hepatitis B y C, 2,5% para el caso del VIH, aunque el 90% de las notificaciones de infecciones ocupación fueron registrados en Estado Unidos y Europa. (6)

En el estudio de Enríquez, sobre “Medidas de Bioseguridad que aplica el Personal de Enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Homero Castanier Crespo”, el cual tuvo como objetivo identificar las medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital “Homero Castanier Crespo” de Azogues, el método utilizado fue de tipo aplicado de nivel descriptivo de corte trasversal, el universo comprendió un total de 26 personas de las cuales 6 son licenciadas de enfermería y 20 auxiliares de enfermería, de las cuales participaron 24. La técnica fue la observación y el instrumento utilizado fue la lista de cotejo, en el nivel de conocimiento en el 87,5% (21) poseen un grado de conocimiento regular y el 12,5% conocimiento bueno. Lo que determinamos que la mayoría poseen un nivel regular de conocimientos. (7)

En el Perú, la Dirección General de Salud Ambiental reporta que las lesiones por pinchazos se dan mayormente por agujas y bisturís. De ellos el 44% de estas lesiones se generaron en el personal de enfermería y en el 27% en médicos en el momento de manipulación de residuos contaminados. (8)

Los profesionales de salud, en especial, de Enfermería está expuestos a múltiples riesgos, principalmente biológicos, al estar en contacto con pacientes que padecen enfermedades infectocontagiosas, exposición a objetos punzocortantes, notificadas como la causa más frecuente, agujas para extracción de sangre, sondas intravenosas, agujas utilizadas para

conectar partes del sistema de goteo intravenoso, por el cual el personal de enfermería se contamina, si no aplican correctamente las medidas de bioseguridad.(9)

En el informe estadístico de salud ocupacional del Hospital Regional de Ayacucho, en el servicio de Centro Quirúrgico no se evidencian el reporte de accidentes laborales; a pesar que constituyen una de las áreas de trabajo de mayor exposición a las enfermedades infecciosas y a material biológico contaminado, donde se presentan situaciones que pone a riesgo diversos procedimientos y la integridad de los trabajadores; los más frecuentes son los accidentes, con material punzocortante o biocontaminado; se reporta en el personal de enfermería, por ejemplo que son los pinchazos por agujas contaminadas, que alcanzan el 10 %, esto aparentemente ocasionado por una inadecuada adopción de medidas preventivas de bioseguridad .

El profesional de Enfermería está expuesto a sufrir lesiones al estar en contacto con sangre, secreciones, agujas, jeringas e instrumental contaminado; de allí la importancia de investigar, cuya finalidad será fuente de información y colaborar en bien de todo el profesional de Enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del mencionado Hospital, referidos al cumplimiento de las normas de bioseguridad y sobre todo fomentar a tomar conciencia y compromiso del reporte oportuno y a cumplir las medidas de bioseguridad emanadas por las autoridades competentes, esto contribuirá a trabajar en un lugar seguro.

Situación que nos ha permitido formular el siguiente problema:

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es el cumplimiento de las normas de bioseguridad del profesional de Enfermería, que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022

### **1.2.2 Problemas secundarios**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022?
- ¿Cuál es el nivel de cumplimiento de las medidas de lavado de manos del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022?
- ¿Cuál es el nivel de cumplimiento en las medidas de Barreras de protección del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022?
- ¿Cuál es el nivel de cumplimiento en las medidas de manejo de eliminación de residuos del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022?

## **1.3 Objetivo de la investigación**

### **1.3.1 General:**

Determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones, Hospital Regional de Ayacucho 2022.

### **1.3.2 Objetivos específicos:**

- Identificar las características sociodemográficas del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022.

- Identificar las medidas del lavado de manos que aplica el profesional de Enfermería en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022.
- Identificar las medidas de bioseguridad en el uso de barreras de protección que aplica el profesional de enfermería en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022.
- Identificar las medidas de bioseguridad en el manejo de residuos sólidos del profesional de Enfermería en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022.

#### **1.4 JUSTIFICACION**

El propósito de realizar el estudio en el centro de trabajo, fue determinar el cumplimiento de las normas de bioseguridad que están establecidas para el profesional de Enfermería debido a su constante manipulación de fluidos corporales y corto punzantes, lo cual constituye un importante riesgo laboral de tipo biológico, físico y químico tanto en el cuidado al paciente, como el cuidado de su integridad física en relación al lavado de manos, uso de batas desechables, uso de mascarillas y uso guantes estériles.

Los resultados servirán tanto al centro en estudio, como a los diferentes hospitales y centro de atención en salud, para la elaboración de un plan de intervención y aplicar los resultados obtenidos y así contribuir al empoderamiento de las acciones frente a la norma rectora y los profesionales de la salud que puedan impactar en la disminución de eventos que tienen que ver con la salud laboral.

## **1.5. Delimitantes de la investigación**

### **1.5.1. Limitante Teórica**

La investigación presentó limitante en el aspecto teórico a raíz que no se encontró variedad de antecedentes nacionales y locales sobre la evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad del profesional de enfermería que labora en la sala de operaciones del Hospital de Ayacucho para hacer una comparación y tampoco se encontraron investigaciones sobre el tema en otras instituciones de la región.

### **1.5.2. Delimitante Temporal**

El trabajo de investigación se desarrolló en el tiempo programado por lo que no resultó una limitante.

### **1.5.3 Limitante Espacial**

El trabajo de investigación se desarrolló en el Hospital Regional de Ayacucho que actualmente laboramos por lo que no resultó una limitante

## 1.6. MARCO TEORICO

### 2.1 Antecedentes del estudio

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

**Molina M, et al**, en México, el (2017); investigaron sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad en las salas de operaciones por parte del personal de enfermería quirúrgica en el Hospital Genral Dr. Raymundo Abarca Alarcón, Chilpancingo, Guerrero en el período. Estudio descriptivo, observacional, no experimental; trabajaron con una población de 52 trabajadores de las áreas quirúrgica y con una muestra probabilística de 29 encuestados. Utilizaron un instrumento de medición un cuestionario de 32 preguntas al personal de enfermería. Resultados: El 90% del personal de salud señalan que conocen las normas de bioseguridad, 72% señalaron que existe una buena información de las normas de bioseguridad por parte del Comité de infecciones; y el 28% opinaron que no hay una adecuada información; 76% se han capacitado individualmente sobre el tema, el 24 % no se capacitaron por su cuenta. Conclusión: Que el comité para la vigilancia epidemiológica realice perfil epidemiológico de actividades específicas para conocer la prevalencia de infecciones asociadas a la atención de la salud y así establecer estrategias de prevención específica, las cuales deben ser difundidas al personal. **(10)**

**Enríquez, et al**, en Ecuador, (2016); con el objetivo de Identificar las medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Homero Castanier Crespo. Metodología utilizada fue un estudio descriptivo de corte transversal; la población fue 26 personas de las cuales 6 fueron licenciadas de enfermería y 20 auxiliares de enfermería, de las cuales participaron 24. Utilizaron como instrumento encuesta previamente validadas. Resultados: El 87,5% de profesionales y auxiliares poseen un grado de conocimiento regular y el 12,5% grado de conocimiento bueno. Conclusión: determinaron que la mayoría poseen un nivel regular de conocimiento, por lo tanto, no estaría aplicando correctamente las medidas de bioseguridad. **(11)**

**Paredes DC** en Ibarra Ecuador en (2017); con el objetivo de Establecer el cumplimiento de normas de bioseguridad relacionado con riesgos biológicos del personal de emergencia del Hospital San Vicente de Paúl. Metodología utilizada fue estudio tipo observacional, descriptivo, de corte transversal, no experimental, utilizó como instrumento una guía de observación y un cuestionario dirigido al personal que trabaja en el mencionado servicio sobre el cumplimiento de normas de bioseguridad y riesgos biológicos. Resultados: el 98,3% del personal conoce sobre normas de bioseguridad, en cuanto a sus principios, tipos de barreras de protección, utilización de barreras físicas, manejo de antisépticos y desinfectantes, importancia de lavado de manos y clasificación de desechos hospitalarios, el 100% conoce sobre riesgos biológicos y sus vías de ingreso. Demás, encontró el 50% y 60% del personal no cumple con barreras físicas de protección, entre el 90 y 68% cumplen con la realización y utilización de barreras químicas y en cuanto a la eliminación de desechos, el 90 y 98% realizan adecuada eliminación. **(12)**

**Quisilemañ** en Ecuador en su estudio sobre métodos de bioseguridad. Elaboración de un manual de procedimientos de bioseguridad de los empleados en la Distribuidora Farmacéutica “ECUADISMED,” Cuyo objetivo fue verificar la aplicación y supervisión de medidas de bioseguridad como identificar si el conocimiento del personal influye de manera directa en los mismos. Metodología utilizada fue investigación de campo, técnica usada fue encuesta, instrumento usado fue un cuestionario con 10 preguntas de opción múltiple; la muestra fue 8 personas. Resultados: el 75% tienen conocimiento en medidas de bioseguridad, 48% en ergonomía de levantamiento de pesos, 60% en el uso de barreras de protección física; el 19% aplican siempre las barreras de protección física, 55% el manejo de ergonomía. En general el 26% aplican las medidas de bioseguridad, el 31% aplican a veces, y el 33% nunca aplican. Conclusión: Es evidente la necesidad de implementar un manual sobre medidas de bioseguridad acompañada de una capacitación y concientización de las mismas, para mejorar el cuidado personal de la distribuidora. **(13)**

**Bautista LM, Delgado CC, et al,** Investigaron en Universidad Francisco de Paula Santander de Colombia “Nivel de conocimiento y aplicación de las



medidas de bioseguridad del personal de enfermería”, con el objetivo fue identificar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad que tienen el personal de enfermería. Metodología utilidad fue cuantitativa, descriptivo transversal, con una muestra de 96 personas, recolectaron a través de una encuesta y como instrumento usaron una lista de chequeo. Resultados: 66% del personal de enfermería de la Clínica de San José tienen conocimiento regular frente a las medidas de bioseguridad, 70% aplican deficientemente las medidas de bioseguridad. Conclusión: Identificaron que las principales medidas de bioseguridad, como métodos de barrera, eliminación adecuada del material contaminado, manejo adecuado de los elementos punzocortantes, lavado de manos no están siendo aplicadas correctamente por el personal de enfermería de la institución, convirtiéndose estas situaciones en un factor de riesgo para presentar un accidente laboral. **(14)**.

#### **2.1.1 Antecedentes nacionales**

**Vargas RV**, Investigó en Cajamarca Perú, (2019); con el objetivo de “Describir y analizar la aplicación de los principios de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico”. Metodología empleada fue bibliográfica de naturaleza informativa mediante método de análisis, síntesis e inducción-deducción. Resultados que arribó: La aplicación de los principios de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de centro quirúrgico no se realiza en su totalidad. El principio del uso de Barreras es el principio más aplicado en el servicio. La gestión y manejo de los residuos sólidos hospitalarios es el principio menos aplicado, porque la eliminación de residuos y objetos punzocortantes es inadecuada. Conclusión: la infraestructura, falta de agua o provisión oportuna de insumos de bioseguridad limitan la aplicación de los principios de bioseguridad. **(15)**

**Vidal G, Vílchez JR**, estudió en Huancayo Perú, (2018). Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad nacional del Centro del Perú 2017. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en los estudiantes de la Universidad Nacional del Centro

del Perú. Metodología utilizada fue cuantitativo, no experimental de corte transversal; usaron muestreo probabilístico, conformado por 127 estudiantes del segundo al noveno semestres académicos. Además, emplearon dos instrumentos, uno cuestionario y la observación directa. Resultados: el 67% poseen un nivel de conocimiento medio y un 59% presentan prácticas inadecuadas en la aplicación de las medidas de bioseguridad en los estudiantes. **(16)**

**Castilla JV, Sarmiento NL** Investigaron en Lima Perú, (2017). “Conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad de Recuperación Posanestésica del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2017”. Su objetivo fue determinar la relación entre *conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad del profesional de enfermería* y la Unidad de Recuperación Posanestésica del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Metodología utilizada fue un estudio descriptivo correlacional, no experimental, cuya muestra fue 25 profesionales de enfermería. Utilizaron un instrumento validado por 5 expertos cuyo resultado fue 0,90 para el cuestionario estructura y 0,90 para la ficha de observación. Resultados: permitieron reflexionar sobre el conocimiento que necesitan precisar y también sobre las actividades que deben ejecutarse en cuanto a las normas de bioseguridad que son consideradas elementos fundamentales para la recuperación del paciente y su propio cuidado. **(17)**

**Pérez YR, estudió** en Lima - Perú, (2017); con el objetivo de “Determinar las medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud en el área de quirófano en la Clínica San Miguel Arcángel – 2016”. Metodología empleada fue tipo aplicada, cuantitativo, descriptivo de corte transversal; la población 25 profesionales. La técnica fue la observación y el instrumento lista de cotejo. Resultados: El 64% aplica y 36% no aplican las medidas de bioseguridad. En la dimensión lavado de manos 88% se lavan las manos al ingresar al servicio de Quirófano. En la dimensión uso de barreras de protección 100%; utiliza gorro dentro del quirófano y 96% no utiliza protección ocular durante la cirugía. En la dimensión manejo de residuos sólidos, 100% colocan los desechos

punzocortantes en contenedores especiales mientras que 24% encapsulan las agujas para desecharlos en el contenedor especial. Conclusión: El mayor porcentaje aplican las medidas de bioseguridad adecuadamente, sin embargo, un porcentaje considerable que no lo aplican en el área de quirófano de la Clínica San Miguel. **(18)**

**Baltazar MG**, investigó en Huamachuco Trujillo Perú, (2015), sobre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de las enfermeras, Hospital Leoncio Prado, Huamachuco, Trujillo 2015. con el objetivo de determinar la relación entre conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Metodología utilizada fue descriptivo correlaciona, con una muestra de 15 enfermeras que cumplieron los criterios de inclusión; empleó la técnica de encuesta y el instrumento un cuestionario para conocimiento y una lista de cotejo sobre aplicación de medidas de bioseguridad. Resultados: el 73,3% de enfermeras presentaron nivel de conocimiento bueno sobre las medidas de bioseguridad, un 26,67% presentaron nivel de conocimiento regular. Además, el 66,67% de enfermeras aplican medidas de bioseguridad, mientras 33,33% no aplican medidas de bioseguridad. Conclusión: encontró que el resultado del estadístico de Chi Cuadrado fue 10.909 con una probabilidad de error 0,001, resultando estadísticamente significativo. **(19)**

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Teorías relacionados al cumplimiento de normas de bioseguridad**

Según Manual de bioseguridad: “Implica una serie de medidas orientadas a proteger al personal que labora en instituciones de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que pueden ser afectados como resultado de la actividad asistencial”. (20)

Bautista R. señala que la bioseguridad tiene un rol preventivo para proteger la salud y reducir el riesgo de transmisión de microorganismos presentes y padecer infecciones intrahospitalarias en donde deben ser implantadas, y

abarca a todo el humano de salud. Sus principios son universalidad, descarte de biocontaminantes y barreras de protección”. (21)

**El Marco Normativo Legal:** es un documento técnico para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud, contempladas en la RM N° 168-2015-MINSA, su finalidad es “Contribuir a la disminución de las infecciones asociadas a la atención de salud en los establecimientos de salud, a través del cumplimiento de directrices de vigilancia, prevención y control de estos eventos”. (22)

## **2.3 Marco Conceptuales.**

### **2.3.1 Bioseguridad**

Bioseguridad se define como “El conjunto de medidas preventivas destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos y químicos para lograr la prevención de impactos nocivos, asegurando que el producto final de dichos procedimientos no atente contra la salud y vida de los trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y medio ambiente”. (22)

Para INS. la “bioseguridad es un conjunto de acciones destinadas a prevenir, controlar, mitigar o eliminar riesgos inherentes de las actividades laborales que puedan interferir o comprometer la calidad de vida, la salud de las personas y el medio ambiente”. (23)

Según Alcalde R. “La Bioseguridad constituye hoy en día una gran reserva de oportunidades para mejorar la capacidad competitiva de las Instituciones de Salud, la calidad de vida de nuestros trabajadores y pacientes”. (24)

### **2.3.2 Objetivos de la bioseguridad**

“Contribuir a la construcción y apropiación de una cultura de comportamiento dentro del ambiente hospitalario, por parte del equipo de salud, minimizar el riesgo potencial de accidentes laborales las

infecciones intrahospitalarias proteger al paciente, personal hospitalario y comunidad en general". (27)

### **2.3.3 Principios y propósitos de bioseguridad universal**

Según Serra I. Bioseguridad tiene como finalidad evitar que se produzcan accidentes como producto de la actividad asistencial. Consiste en medidas operativas que protegen tanto al paciente como al personal de salud, su empleo es de carácter obligatorio. (29)

#### **I. Principio de universalidad**

Las medidas deben incluir a todos los pacientes de todos los servicios y a todo el personal. Todo el personal debe seguir las previsiones estándares habituales para prevenir la exposición de la piel y de las membranas mucosas. (28)

#### **II. Precauciones universales**

Es el conjunto de técnicas y procedimiento destinadas a proteger el personal que conforma el equipo de salud de la posible infección con ciertos agentes como: VIH, Virus de la Hepatitis B y C y otros, durante las actividades de atención a pacientes durante el trabajo con sus fluidos corporales. (28)

Las precauciones estándares están considerados tres dimensiones:

- **Primera dimensión: Lavado manos:** Es un procedimiento que consiste en la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, continuado de una limpieza con agua copiosa. El objetivo es reducir la flora bacteriana normal y remover la flora transitoria para reducir diseminación de microorganismos patógenos que debe durar por lo menos 20 segundos. Existen tres tipos de lavado de manos: lavado de rutina higiénico (indicadas antes y después de contacto con pacientes, entre dos procedimientos y después del contacto con alguna fuente de microorganismos), lavado especial o antiséptico (Indicada antes y después de realizar el procedimiento invasivos como inserción

de catéteres, sondas vesicales, antes y después del contacto con pacientes y antes del contacto con pacientes inmunocomprometidos y lavado quirúrgico (indicadas antes de una intervención quirúrgica, ante de cualquier maniobra invasiva que requiera alto grado de asepsia. (30)

- **Segunda dimensión: Uso de barreras protectoras:** Comprende evitar la exposición directa a sangre, fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto directo. El uso de barreras no evita accidentes de exposición a esto fluidos, pero reducen la probabilidad de una infección. (31)

- **Tercera dimensión: Manejo de desechos:** Comprende algunos procedimientos adecuados a través de los cuales, los materiales que son usados en la atención del paciente, son colocados en recipientes adecuados y eliminados de tal forma que no causen daño. (31)

- **Manejo y eliminación de desechos:** “Todo centro de atención de salud generador de residuos hospitalarios deberá contar con un plan de gestión de residuos hospitalarios que comprenda el manejo intrainstitucional, el transporte y la disposición final en forma adecuada para la salud y el ambiente”. (22, 23,32)

#### **2.3.4 Elementos de contención**

- a) Mascarillas con filtro de alta eficiencia N95, su uso es exclusivo para el personal de labora en áreas de reanimación, urgencias en todos los niveles de complejidad, en procedimientos donde generen aerosoles (intubación, endotraqueal, tratamientos con nebulización, paso de sondas oro o nasogástrica, entre otros) en todos los niveles de complejidad.
- b) Uso de guantes: Uso obligatorio en los siguientes casos: Triage, contacto en áreas asistenciales, atención de pacientes

sospechosos con confirmados de virus de la influenza, en cualquier procedimiento médico invasivo y no invasivo.

- c) Mandiles y mandilones largos: barrera protectora indicada en todo el procedimiento donde haya exposición a líquidos de precaución universal.
- d) Protección del calzado: El uso correcto del calzado debe considerarse para fomentar el control de infecciones y accidentes ocupacionales, se utiliza la protección de zapatos, son empleados para evitar contaminación con sangre u otros fluidos corporales y evitar contaminación de los mismo hacia el ambiente.
- e) Uso de anteojos: Destinadas en situaciones en las que las sustancias corporales pueden salpicar a la cara.
- f) Higiene de manos: Lavado de manos (40-60 seg), mojar las manos con agua y aplicar jabón; frotar todas las superficies; enjuagar las manos y secarse minuciosamente con una toalla descartable. **(22)**

### **2.3.5 Personal de salud**

Es el personal que labora realizando actividades preventivas, promocionales, recuperativas y de rehabilitación de salud. El conocimiento del personal de salud abarca los siguientes elementos: número de personas capaces de ejercer o se prepara para ejercer una profesión de salud. El personal tiene competencia necesaria para ejercer una determinada ocupación sanitaria.

### **2.3.6 Características sociodemográficas del personal de enfermería**

Las características sociodemográficas según Alegría, Manrique y Pérez (24), es “la ciencia dedicada a l estudio del tamaño, estructura, evolución y características generales de la población como la edad, sexo, estado civil y las características académicas”.

- a) Edad: “Es el tiempo transcurrido entre el nacimiento y el momento actual”. (24) Según Murillo “está estrechamente relacionado con las características del comportamiento de las personas; es así que la enfermera este factor se manifiesta en el personal de mayor edad como una añoranza del pasado o a mantener el estatus por considerar que la experiencia lograda es el máximo aprendizaje y entonces se resisten a las innovaciones que provocan cambio”. (25)
- b) Estado civil: Es “la condición que tienen las personas, según su registro civil, en relación a si tienen o no pareja y su situación jurídica respecto a ello”, en tanto, todos los países llevan una historia o registro con los datos personales de sus conciudadanos. En cada país puede variar de acuerdo al tipo de relaciones que una persona mantenga con otras, donde encontramos estado civil soltero(a), casado(a), conviviente, Divorciado(a), viudo(a) que ha perdido su pareja por deceso. El estado civil puede variar de una persona a lo largo de su vida. (24, 25)
- c) Grado académico: Es el título otorgado por una institución académica al concluir exitosamente un programa de estudios universitarios. Enfermería es uno de los profesionales más importantes de todo el equipo de salud, por lo tanto, también necesita de una capacitación continua, que debe recibir en este aspecto por la institución empleadora para mejorar la calidad y desempeño laboral de estas profesionales, cuyo fin supremo son los pacientes. (24)

La formación, “se considera que existe una relación directa entre formación de una persona y la calidad de atención que ella brinde, ya que no es posible responder a las exigencias propias de un trabajo será mejor con los conocimientos básicos necesarios; y más aún, el trabajo será mejor desempeñado, si el individuo cuenta además con los conocimientos amplios”. (25)



- d) Sexo: Según el Colegio de Enfermeros del Perú, que el 90% de los enfermeros son mujeres y 10% hombres (26)

### **2.3.6 Normas generales de bioseguridad (20):**

- a) “Los techos, paredes y suelos deben ser lisos y fáciles de lavar, impermeables y resistentes a sus sustancias de desinfección utilizadas de ordinario.
- b) Debe disponerse de baños diferenciados para el público general, para pacientes, y para personal.
- c) Los ambientes del hospital deberán contar con iluminación y ventilación suficiente.
- d) Existirán lavadores en número suficiente, amplios con caño tipo cuello de ganso, y llave para abrir y cerrar que se accione con el codo o rodilla, además, debe contar con jabón líquido, toallas descartables y un suministro de agua regular y de buena calidad.
- e) El suministro de energía eléctrica será seguro y de suficiente capacidad, así como un sistema de iluminación de emergencia.
- f) Deberá existir un plan anual de mantenimiento de toda la infraestructura del hospital.
- g) Los mobiliarios de trabajo deben ser de material sólido, con superficie lisa impermeable y resistentes a sustancias de desinfección y limpieza.
- h) Por el sistema de desagüe no debe eliminarse agentes biológicos o químicos si estos no han sido neutralizados o inactivados.
- i) Se evitará la presencia de roedores o insectos rastreros a través de un programa de desratización y fumigación periódica.
- j) Las áreas de acceso restringido deberán de llevar un logo en el cual se anuncia que es un área restringida para el personal ajeno a ese ambiente”.

## 2.4 Definición de términos básicos

- **Bioseguridad:** Medidas requeridas para proteger la salud de los trabajadores del área de la salud de contaminaciones ocasionadas por enfermedades infectocontagiosas (20).
- **Normas de bioseguridad:** Son “Medidas de precaución que deben aplicar los trabajadores del área asistencial al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes del paciente, independientemente de su diagnóstico” (20).
- **Elementos de protección personal:** Son todos los elementos de protección personal, deberá emplearse cuando se esté bajo la presencia de los factores de riesgo específicos que permitan la prevención de accidentes y que contribuyen al bienestar laboral (20).
- **Paciente fuente:** Cualquier individuo, vivo o muerto, cuya sangre u otros materiales potencialmente infecciosos puedan ser una fuente de causar una enfermedad.
- **Tratamiento de residuos sólidos:** proceso de transformación física, química o biológica de los residuos sólidos, para modificar sus características o aprovechar su potencial y el cual se puede generar un nuevo residuo de características diferentes.
- **Uso de barreras:** Evita la exposición directa a sangre u otros fluidos potencialmente contaminados u otras sustancias nocivas, mediante la utilización de medidas o materiales que se interpongan al contacto.
- **Personal de Enfermería:** El personal de enfermería seguirá normas de asepsia y en muchas ocasiones estériles considerando su bioseguridad y del resto del personal que se encuentra dentro del centro quirúrgico (21).

### **III. HIPOTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 Hipótesis General**

Se prescindirá la formulación de la hipótesis por su característica descriptiva de la investigación, porque no existe un punto de comparación documentado bibliográficamente

#### **3.2 Variable:**

Cumplimiento de las normas de seguridad por el profesional de Enfermería.

### 3.2.1 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	MÉTODO	TÉCNICA E INSTRUMENTO
Cumplimiento de normas de Bioseguridad	Es el conjunto de normas y procedimiento, destinadas a la protección de la salud de los pacientes, personal de salud y el medio ambiente (20).	Son todas las actividades que realizan el de salud, por ende, el profesional de Enfermería en la Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho, orientado a disminuir el riesgo a adquirir enfermedades de tipo infectocontagiosa u ocupacional que puede repercutir en la salud y seguridad del personal de salud y repercutir su desempeño profesional y la calidad de atención del paciente.	Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se lava las manos al ingresar al servicio</li> <li>• Lleva alhajas, reloj.</li> <li>• Realiza lavado de manos quirúrgica para realizar procedimientos.</li> </ul>	<b>Nominal:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumple</li> <li>• No cumple</li> </ul>	Cuantitativa deductiva	Técnica: Observación Instrumento: Guía de observación
			Uso de barreras de protección	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliza guantes para manejo de pacientes</li> <li>• Utiliza guantes para manejo de sangre y fluidos</li> <li>• Utiliza gorro dentro del quirófano</li> <li>• Utiliza botas dentro del quirófano</li> <li>• Utiliza mascarilla durante el procedimiento</li> <li>• Utiliza mandil para atención del paciente</li> <li>• Utiliza protector ocular</li> </ul>	<b>Nominal:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumple</li> <li>• No cumple</li> </ul>		
			Manejo de residuos sólidos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coloca los desechos punzocortantes en contenedores especiales</li> <li>• Coloca los desechos comunes (cartón, bolsas, plásticos, papel) en la bolsa negra</li> <li>• Coloca los desechos biocontaminados (fluidos corporales, muestra) en la bolsa roja.</li> </ul>	<b>Nominal:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumple</li> <li>• No cumple</li> </ul>		

## IV. METODOLOGIA

### 4.1 Diseño metodológico

#### 4.1.1 Tipo de Investigación

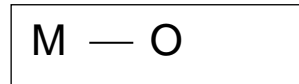
La presente investigación es un estudio de enfoque Cuantitativo, tipo Descriptivo y Prospectivo, porque permitió recabar información sobre el cumplimiento de normas de bioseguridad por el profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones, porque el objeto de estudio es describir el fenómeno tal como se presenta en la realidad objetiva (35).

#### 4.1.2 Diseño de investigación

El diseño que se utilizó en el presente estudio fue Descriptivo de corte Transversal, porque consistió en describir la variable de estudio cumplimiento de normas de bioseguridad por el profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones y Unidad de Recuperaciones Posanestésico. Es transeccional porque el instrumento se aplicó a la muestra en un solo momento de tiempo y espacio (36).

El esquema del diseño de investigación se muestra en la siguiente figura:

M: Muestra



O: Observaciones del cumplimiento de normas de bioseguridad.

### 4.2 Método de Investigación

El método de estudio fue el deductivo porque el estudio se realizó de lo general a lo particular. Fue descriptivo porque se caracterizó el cumplimiento de las normas de bioseguridad tal como se presenta en la realidad objetiva en Sala de Operaciones y Unidad de Recuperaciones Posanestésico del Hospital Regional de Ayacucho.

### **4.3 Población y muestra**

#### **4.3.1 Población**

La población de la presente investigación estuvo conformada por 35 profesionales de Enfermería que laboran en Sala de Operaciones.

#### **4.3.2 Muestra**

La muestra fue conformada por la población censal (100% de la población) de los profesionales de Enfermería que laboran en Sala de la misma que constituyen 35 profesionales.

#### **4.3.3 Tipo de muestreo**

El muestreo fue no probabilístico intencional.

#### **4.3.4 Criterios de inclusión**

- Profesionales de Enfermería de ambos sexos.
- Independientemente de la condición laboral.
- Que vienen laborando a partir de seis meses a más.
- Que laboran en Sala de Operaciones y Unidad de recuperación.
- Que acepten participar voluntariamente en el estudio.

#### **4.3.5 Criterios de exclusión**

- Profesionales de Enfermería que se encuentran con licencia y vacaciones.

### **4.4 Lugar de estudio**

El presente trabajo de investigación se desarrolló en Sala de Operaciones y Unidad de recuperación Posanestésico del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena perteneciente a la DIRESA Ayacucho, Provincia de Huamanga, Departamento de Ayacucho.

### **4.5 Técnica e instrumento de recolección de datos**

**La técnica** para la recolección de datos fue la observación.

**El instrumento** utilizado fue una guía de observación sobre cumplimiento de medidas de bioseguridad que consta de dos partes, la primera parte

indagó las características sociodemográficas y la segunda parte contiene de 30 ítems divididas en tres dimensiones: lavado de manos con 10 ítems, barrera de protección con 10 ítems y manejo de eliminación de residuos con 10 ítems. El presente instrumento se ha basado en la guía de Becerra Mirano ME (37), adaptado por las autoras al estudio. (37)

#### **4.5.3 Validez y confiabilidad del instrumento**

Se aseguró la validez de contenido y constructo mediante el juicio de tres expertos en el área, quienes con sus propuestas brindaron calidad y especificidad al instrumento.

La confiabilidad se midió y se garantizó mediante la prueba de Alpha de Cronbach, cuyo resultado fue:

#### **4.6 Análisis y Procesamiento de datos**

Luego de la recolección de los datos se procedió a analizarlos para lo cual se utilizó el programa estadístico IBM Statics SPSS 22, asimismo la hoja de calculo Excel, además de la estadística descriptiva mediante el uso de tablas y figuras de distribución numérica y porcentual y la estadística inferencial.

## **V. RESULTADOS**



## 5.1 Resultados Descriptivos

**Tabla 1**

Características Sociodemográficas del Profesional de Enfermería

<b>Características Sociodemográficas</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>	<b>35</b>	<b>100.0</b>
Menores de 31 años	5	14.3
31 y 40 años	16	45.7
Más de 40 años	14	40.0
<b>Sexo</b>	<b>35</b>	<b>100.0</b>
Masculino	6	17.1
Femenino	29	82.9
<b>Grado Académico</b>	<b>35</b>	<b>100.0</b>
Licenciadas/os	12	34.3
Segunda especialidad	23	65.7
<b>Estado civil</b>	<b>35</b>	<b>100.0</b>
Soltera/o	9	25.7
Casado/a	21	60.0
Conviviente	1	2.9
Separado/a	4	11.4

En la tabla 1, se evidenció las características sociodemográficas del profesional de Enfermería que labora en la Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho, de ellos el 45.7% pertenecen al grupo etario de 31 a 40 años, seguida por 40% al grupo atareo de más de 40 años y 14,3% pertenecen al grupo de menos de 31 años, respectivamente. 82,9% son femeninos y 17,1% son masculinos. El 65,7% poseen la segunda especialidad y 34,3% son licenciados. El 60% son casadas/os, 25,7% son solteras/os, el 11,4% son separadas/os y 2,9% es conviviente; respectivamente.

**Tabla 2**

Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la dimensión de lavado de manos del profesional de Enfermería

<b>Dimensión: Lavado de manos</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
No cumple	4	11.4
Cumple	31	88.6
Total	35	100.0

En la tabla 2, muestra que el 88,6% del profesional de Enfermería que labora en la Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho cumplen con las normas de bioseguridad en la dimensión de lavado de manos, y 11,4% no cumplen.

**Tabla 2**

Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la dimensión de uso de barreras de protección del profesional de Enfermería

<b>Dimensión: Uso de Barreras de Protección</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
<b>No cumple</b>	2	5.7
<b>Cumple</b>	33	94.3
<b>Total</b>	35	100.0

En la tabla 3, muestra que de los 100% del personal de Enfermería que labora en la Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho, el 94,3% cumplen con las normas de bioseguridad en la dimensión uso de barreras de protección, y 5,7% no cumplen.

**Tabla 3**

Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la dimensión de manejo de residuos sólidos del profesional de Enfermería

<b>Dimensión: Manejo de residuos sólidos</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
<b>No cumple</b>	1	2.9
<b>Cumple</b>	34	97.1
<b>Total</b>	35	100.0

En la tabla 4, muestra que de los 100% del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho, el 97,1% cumplen con las normas de bioseguridad en la dimensión manejo de residuos sólidos, y 2,9% no cumplen.

### Tablas 5

Cumplimiento de las Normas de Bioseguridad del profesional de Enfermería

<b>Cumplimiento de las normas de bioseguridad</b>	<b>FI</b>	<b>%</b>
<b>No cumple</b>	3	8.6
<b>Cumple</b>	32	91.4
<b>Total</b>	35	100.0

En la tabla 5, muestra que 91,4% del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho cumplen con las normas de bioseguridad y solo 8,6% no cumplen.

## 5.2 Resultado Inferencial

**Tabla A**

*Edad promedio del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho*

N	Válido	35
	Perdidos	0
Media		38,31
Desv. Desviación		8,040

Fuente: Elaborado en base a los datos de la guía de observación.

La edad promedio del profesional de enfermería que laboran en la sala de operaciones del HRA es 38 años, que se dispersa en 8 años del promedio (38±8años).

**Tabla B**

Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en las dimensiones del profesional de Enfermería

		Dimensión lavada de manos	Dimensión Barrera de protección	Dimensión Manejo de eliminación de residuos	Cumplimiento de Normas de Bioseguridad
N	Válido	35	35	35	35
	Perdidos	0	0	0	0
Media		,89	,94	,97	,91
Desv. Desviación		,323	,236	,169	,284

Fuente: Elaborado en base a los datos de la guía de observación

El 89% del profesional de enfermería que laboran en Sala de Operaciones del HRA cumplen adecuadamente con el procedimiento de lavado de manos, 94% cumplen correctamente con las medidas de barrera de protección; 97% cumplen correctamente con el manejo de eliminación de residuos y el 91% cumplen con las normas de bioseguridad en la sala de operaciones del Hospital Regional de Ayacucho.

## **VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

## **6.1 Contrastación de la hipótesis con los resultados**

Por su característica descriptiva de la investigación no se ha planteado la hipótesis de investigación, por lo que se ha utilizado la estadística descriptiva para confirmar los porcentajes que aparecen en las tablas, por lo tanto, se confirma que la gran mayoría de los profesionales cumplen adecuadamente con las normas de bioseguridad.

## **6.2 Contrastación de los resultados con estudios similares**

El profesional de enfermería desarrolla variadas actividades en la atención conducente a proteger la salud de la persona, familia y la comunidad, en tanto, las actividades de cumplimiento de las medidas de prevención de bioseguridad, consideradas elementos fundamentales para la recuperación del paciente y su propio cuidado.

Los resultados del presente estudio Tabla 1 , detallan el promedio de edad de la profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho fue  $38 \pm 8$  años, 83% son del sexo femenino, 66% poseen grado académico de Segunda especialidad, y 60% son casadas. Estos resultados son respaldados por las teorías formuladas por Alegría et al (24) y Murillo (25), que la edad, sexo, estado civil y grado académico (segunda especialidad), influye de manera variable en el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

En relación con el cumplimiento del procedimiento de lavado de manos, el estudio encontró que el 87% del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho cumplen con el procedimiento de lavado de manos correctamente y 13% no lo hacen adecuadamente. Estos resultados tienen semejanza con el estudio de Pérez, quien entre otros señala que el 88% del personal de salud se lavan las manos al ingresar al servicio de quirófano (18). Asimismo, Vargas, menciona que la aplicación de los principios de bioseguridad en el servicio de centro quirúrgico no realiza en su totalidad (15). Igualmente, Paredes Encontró que el 98,3% del personal conoce sobre la importancia de lavado de manos (12). Por el contrario, Bautista LM, et al. Ejecutada en Colombia,



encontraron que el 70% del personal de salud aplican deficientemente las medidas de bioseguridad (14). Se concluye, que el lavado de manos es un procedimiento fundamental que debe cumplir el profesional de enfermería con el objetivo de reducir la flora bacteriana normal y remover la flora transitoria para reducir diseminación de microorganismos patógenos que debe durar por lo menos 20 segundos, sea con lavado de rutina higiénico (indicadas antes y después de contacto con pacientes, entre dos procedimientos y después del contacto con alguna fuente de microorganismos), lavado especial o antiséptico (Indicada antes y después de realizar el procedimiento invasivos como inserción de catéteres, sondas vesicales, antes y después del contacto con pacientes y antes del contacto con pacientes inmunocomprometidos y lavado quirúrgico (indicadas antes de una intervención quirúrgica, antes de cualquier maniobra invasiva que requiera alto grado de asepsia (27).

Respecto con el uso de barrera de protección se evidencia en la tabla y figura 2, que el 94% del profesional de enfermería que labora en la Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho utilizan la barrera de protección correctamente para realizar los procedimientos invasivo y no invasivo y 6% no cumplen adecuadamente (Tabla y Figura 3). Este resultado coincide con las investigaciones de Vargas RV. Encontró que el principio del uso de barreras es el principio más aplicado en el servicio (15). Igualmente, Pérez YR. Halló que, en la dimensión uso de barreras de protección el 100%; utiliza gorro dentro del quirófano y 96% no utiliza protección ocular durante la cirugía (18).

En la tabla 4, se registró que el 97% del profesional de enfermería que labora en la Sala de Operaciones cumplen correctamente con la eliminación de residuos sólidos y 3% no cumplen. Al respecto Paredes DC. En su investigación encontró que el 90% y 98% realizan adecuada eliminación de residuos sólidos (12). Asimismo, Pérez, encontró que el 100% colocan los desechos punzocortantes en contenedores especiales mientras que 24% encapsulan las agujas para desecharlos en el contenedor especial.

En la tabla 5; se evidencia que el 91% del profesional de enfermería que labora en la Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho cumple con las normas de bioseguridad y 9% no cumplen adecuadamente. Este resultado se asemeja con los estudios de Pérez (18), quien concluye que el mayor porcentaje aplican las medidas de bioseguridad adecuadamente, sin embargo, un porcentaje considerable que no lo aplican en el área de quirófano de la Clínica San Miguel. Asimismo, Baltazar (19), halló que el 66,7% de enfermeras aplican medidas de bioseguridad adecuadamente.

Por el contrario, Paredes (12), en Ibarra-Ecuador halló que el 50% y 60% del profesional no cumple con barreras físicas de protección, entre el 90 y 68% cumplen con la realización y utilización de barreras químicas y en cuanto a la eliminación de desechos, el 90 y 98% realizan adecuada eliminación. Asimismo, Enríquez (11), reportó que la mayoría poseen un nivel regular de conocimiento sobre medidas de bioseguridad, por lo tanto, no estaría aplicando correctamente las medidas de bioseguridad. Igualmente, Quisilema. (13) encontró que el 26% aplican las medidas de bioseguridad, el 31% aplican a veces, y el 33% nunca aplican. Concluye que existe la necesidad de implementar un manual sobre medidas de bioseguridad acompañada de una capacitación y concientización de estas, para mejorar el cuidado personal de la distribuidora.

De igual manera, Bautista (14), encontraron que 70% aplican deficientemente las medidas de bioseguridad. Concluyeron que las principales medidas de bioseguridad, como métodos de barrera, eliminación adecuada del material contaminado, manejo adecuado de los elementos punzocortantes, lavado de manos no están siendo aplicadas correctamente por el profesional de Enfermería de la institución, convirtiéndose estas situaciones en un factor de riesgo para presentar un accidente laboral.

En conclusión, “la bioseguridad tiene un rol preventivo para proteger la salud y reducir el riesgo de transmisión de microorganismos presentes y

padecer infecciones intrahospitalarias en donde deben ser implantadas, y abarca a todo el ser humano de salud. Sus principios son universalidad, descarte de biocontaminantes y barreras de protección” (21). Además, tiene como objetivo “Contribuir a la disminución de las infecciones asociadas a la atención de salud en los establecimientos de salud, a través del cumplimiento de directrices de vigilancia, prevención y control de estos eventos” (22). Por lo tanto, el 100% del personal de salud debe aplicar correctamente las normas de bioseguridad porque existe la necesidad fundamental para la recuperación del paciente y su propio cuidado.

### **6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigente**

Las autoras manifiestan no tener conflictos de interés y se responsabiliza por lo vertido en el presente estudio.

El presente estudio de investigación se realizó con la autorización de la dirección del Hospital Regional de Ayacucho, luego se efectuó las coordinaciones internas con el director del mencionado Hospital, para la aplicación del instrumento se realizó previo consentimiento informado del profesional de enfermería que laboran en la sala de operaciones y unidad de recuperación posanestésico del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho.

Se les explico en qué consistía la encuesta y el tiempo de duración que fue de 15 minutos aproximadamente, una vez que aceptaron se concertó el día y la hora de la aplicación del instrumento por WhatsApp la cual concordaría con el día libre del profesional de enfermería de la sala de operaciones y unidad de recuperación posanestésico del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho.

## **VII. CONCLUSIONES**

El presente estudio determino el cumplimiento de las normas de bioseguridad del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones, Hospital Regional de Ayacucho - 2022.

El 89% del profesional de Enfermería que laboran en Sala de Operaciones del HRA cumplen adecuadamente con el procedimiento de lavado de manos, 94% cumplen correctamente con las medidas de barrera de protección. Asimismo, el 97% cumplen correctamente con el manejo de eliminación de residuos sólidos finalmente el 91% cumplen con las normas de bioseguridad en la sala de operaciones del Hospital Regional de Ayacucho.

El 94% del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho utilizan la barrera de protección correctamente para realizar los procedimientos invasivo y no invasivo y 6% no cumplen adecuadamente.

El 97% del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones cumplen correctamente con la eliminación de residuos sólidos y 3% no cumplen.

El 91% del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho cumple con las normas de bioseguridad y 9% no cumplen adecuadamente.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

1. Al departamento de recursos humanos (Departamento de Enfermería, Jefes de Unidades); continuar brindando orientación continúa dirigidas a las actividades y funciones que deben desempeñar el personal de enfermería de acuerdo a su perfil ocupacional en la sala de operaciones.
2. Capacitar continuamente al profesional de enfermería para que cumpla con la función asignada en la sala de operaciones.
3. Al profesional de Enfermería, continuar fomentando el hábito de revisión de normas bioseguridad y funciones para el desarrollo de las actividades dirigidas al mejoramiento de la atención de enfermería.
4. Se recomienda al profesional de Enfermería continuar con investigaciones científica, utilizando metodologías de corte longitudinal.

## IX REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Ayuda Memoria. Una estrategia para la protección del personal de salud contra infecciones de virus transmitidos por sangre. Ginebra 2009. Disponible en: [https://www.who.int/occupational\\_health/activities/oehcdrom1.pdf?ua=1](https://www.who.int/occupational_health/activities/oehcdrom1.pdf?ua=1)
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Preparare su lugar de trabajo: enero 2020. Disponible en: <https://n9.cl/dyq61>
3. OPS/OMS. La salud de los trabajadores de la salud. Buenos Aires, 2013. Disponible en: <https://n9.cl/9u6zi>
4. La Organización Internacional del Trabajo (OIT). Seguridad y salud en el trabajo. Disponible en: <https://n9.cl/secwi>
5. Forero de Saade M. Conductas Básicas en Bioseguridad: Manejo Integral [Internet]. Santa Fe de Bogotá-Colombia: Ministerio de Salud y Protección Social; 1997 [citado 2 marzo del 2021]. Disponible en: <https://n9.cl/r52ul>
6. Hamilton R. Manual de procedimientos generales de Enfermería. Madrid España: Editorial Hospital Universitario Virgen del Rocío. Servicio Andaluz de Salud. Sevilla-España, 2012. ISBN: 978-84-695-4347-4. Disponible en: <https://n9.cl/erea>
7. Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) del MINSA. Manual de implementación del programa de prevención de accidentes con materiales punzocortantes en servicios de salud. Lima-Perú 2011. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2920.pdf>
8. ESSALUD. Normas de Gestión y Manejo de residuos sólidos en el Seguro Social de Salud EsSalud. 2016. Disponible en: <https://n9.cl/jl4at>
9. Huaylla M y Cols., Conocimientos, Actitud hacia la bioseguridad y accidentalidad Laboral Internas de Enfermería, Hospital Goyeneche Arequipa 2011; Arequipa-Perú
10. Molina M, Bautista ML, Delgado AC, Hernández G. *“Bioseguridad en las salas de operaciones por parte de enfermería quirúrgica en el Hospital*

*General Dr. Raymundo Abarca Alarcón, Chilpancingo, Guerrero en el período de tiempo enero-julio del 2017*". Tesis presentada a la Facultad de Enfermería del Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, A. C. Tampico-Tamaulipas, México, 2017. Disponible en: <https://n9.cl/y2ai0>

11. Enriquez GJ, Zhuzhingo JM. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Homero Castanier Crespo. Junio-noviembre 2015. Cuenca-Ecuador 2016. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23639>
12. Paredes DC. *"Cumplimiento de normas de bioseguridad relacionado con riesgos biológicos del personal de emergencia, Hospital San Vicente de Paul Ibarra, Ecuador. Universidad Técnica del Norte; 2016"*. Disponible en: <https://n9.cl/ug8iu>
13. Quisilema VH. Métodos de bioseguridad. Elaboración de un manual de procedimientos de bioseguridad de los empleados en la Distribuidora Farmacéutica "ECUADISMED" en el sector de Sn Carlos del D.M.Q. 2014. Disponible en: <https://n9.cl/c9c0>
14. Bautista LM, Delgado CC, et al. *"Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería"*. Universidad Francisco de Paula Santander de Colombia; 2013. Revista Ciencia y Cuidado, N° 2, ISSN 1794-9831. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4698254.pdf>.
15. Vargas RV. Principios de bioseguridad y su aplicación en el Centro Quirúrgico". Tesis de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería en Centro Quirúrgico, presentada a la Universidad Nacional de Cajamarca - Perú, 2019; Disponible en: <https://n9.cl/6tgt2>
16. Vidal G, Vílchez JR. *"Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de enfermería de la Universidad nacional del Centro del Perú – 2017"*.
17. Castilla JV, Sarmiento NL. *"Conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad de Recuperación"*

- Posanestésica del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2017*” Lima-Perú.
18. Pérez YR. “Medidas de *bioseguridad que aplica el personal de salud en el área de quirófano en la Clínica San Miguel Arcángel – 2016*”. Lima-Perú, 2017. Disponible en: <https://n9.cl/yuakk>
  19. Baltazar MG. “*Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de las enfermeras, Hospital Leoncio Prado, Huamachuco, Trujillo 2015*”.
  20. MINSA. Manual de Bioseguridad Hospitalaria: Hospital San Juan de Lurigancho, 2015. Disponible en: <https://n9.cl/2jw94>
  21. Bautista LM, Delgado CC, Hernández ZF, Sanguino FE, Cuevas ML, Arias YT. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Rev Cien y Cuid. 2013; 10(2): 127-135. Disponible en: <https://n9.cl/0xjt>
  22. Resolución Ministerial N° 168-2015-MINSA. Documento técnico: Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud. 2015. Disponible en: <https://n9.cl/am27>
  23. Alegría G, Manrique j, Pérez M. Características socio demográficas – clínicas y estilo de vida en los pacientes con diabetes mellitus tipo II del C.S. San Juan, Iquitos 2014. Recuperado de: <https://n9.cl/48jy>
  24. Pérez S. Características personales y laborales en la satisfacción laboral en profesionales de enfermería de EsSalud Hospital Nivel III Puno. Tesis de Licenciatura en Ciencias de Enfermería. 2015. Disponible en: <https://n9.cl/hc4ar>
  25. Murillo J. Nivel de motivación en el ejercicio profesional. Quito-Ecuador. Universidad Politécnica Estatal del Carchi. Disponible en: <https://n9.cl/pwav1>
  26. Colegio de Enfermeros del Perú. Más de 89,000 profesionales de la enfermería celebran su día en el Perú. Agencia Andina. Mayo 2018. Disponible en: <https://n9.cl/9y3la>



27. MINSA/INS. Manual d bioseguridad del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Lima-Perú, 2018. Disponible en: <https://n9.cl/b5oqa>
28. Alcalde R. Bioseguridad en Centro Quirúrgico. Slideshare, 2020. Disponible en: <https://n9.cl/3pr3c>
29. Gómez AJ, Serra I. Manual de práctica de instrumentación quirúrgica en Enfermería. España. Elsevier 2 nd Edition, 2016. Disponible en: <https://n9.cl/wdojk>
30. Camacuari FS. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo- Lima Perú, 2006. Disponible en: <https://n9.cl/qstk8>
31. Almeyda J. Manual de aislamiento hospitalario. Lima Perú, Edit. Ministerio de Salud. 2003. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/885\\_DGSP31.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/885_DGSP31.pdf)
32. Estrada GD. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería que labora en el centro quirúrgico del Hospital Regional Cusco; 2017. Disponible en: <https://n9.cl/bnr9o>
33. Panimboza CJ, Parto LX. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente. Hospital Dr. José Garcés Rodríguez. Salinas. 2012-2013, Universidad Estatal Península de Santa Elena- La Libertad - Ecuador. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/handle/46000/1094>
34. Quinto Y, Jaramillo I, Cardona J. Conocimientos y prácticas de los trabajadores de un hospital sobre manejo de residuos hospitalarios, Chocó, Colombia, 2012. Med.vis. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v26n1/v26n1a02.pdf>
35. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis. Cuarta edición. Bogotá-Colombia, 2014. ISBN 978-958-762.188-4

36. Hernández R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la Investigación. Ed.6ta. Santa Fe/México: Mc Graw hill education. 2014.
37. Becerra ME. Nivel de conocimiento y su relación con el cumplimiento de las normas de Bioseguridad en personal que labora en Centro Obstétrico del Hospital II-2 Tarapoto. Enero-diciembre 2014. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/1205>

# **ANEXOS**

## 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD, POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO - 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES			METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es el cumplimiento de las normas de bioseguridad que aplica el personal de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <p>a) ¿Cuáles son las características sociodemográficas del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022?</p> <p>b) ¿Cuál es el nivel de cumplimiento en las medidas de lavado de manos en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho -2022?</p> <p>c) ¿Cuál es el nivel de cumplimiento en las medidas de Barreras de protección en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho -</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Verificar el cumplimiento de las normas de bioseguridad, por parte del personal de Enfermería que labora Sala en Operaciones, Hospital Regional de Ayacucho - 2022</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>a) Identificar las características sociodemográficas del profesional de Enfermería que labora en la Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho -2022.</p> <p>b) Evaluar las medidas de bioseguridad en el lavado de manos que aplica el profesional de enfermería en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022.</p> <p>c) Evaluar las medidas de bioseguridad en el uso de barreras de protección que aplica el profesional de enfermería en Sala</p>	<p><b>Hipótesis</b> Se exige de hipótesis por sus características de las variables descriptivas</p>	<p><b>Variab le:</b> Cumplimiento de las normas de bioseguridad</p>	<p><b>Dimensi ón</b> Lavado de manos</p>	<p><b>Indicador es</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se lava las manos al ingresar al servicio</li> <li>• Lleva alhajas, reloj.</li> <li>• Realiza lavado de manos quirúrgica para realizar procedimientos.</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación:</b> enfoque cuantitativo no experimental. <b>Diseño:</b> descriptivo de corte transversal. <b>Población</b> Estará conformada por los profesionales de enfermería, que laboran en la sala de operaciones del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho. <b>Muestra:</b> Estará conformado por el 100% del personal de enfermería que labora en la sala de operaciones del Hospital Regional Miguel Ángel Mariscal Llerena de Ayacucho. <b>Técnica:</b> Observación para recolectar datos <b>Instrumentos:</b> Guía de observación.</p>
				<p>Uso de barreras de protección</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utiliza guantes para manejo de pacientes</li> <li>• Utiliza guantes para manejo de sangre y fluidos</li> <li>• Utiliza gorro dentro del quirófano</li> <li>• Utiliza botas dentro del quirófano</li> <li>• Utiliza mascarilla durante el procedimiento</li> <li>• Utiliza mandil para atención del paciente</li> <li>• Utiliza protector ocular</li> </ul>	

<p>2022?</p> <p>d) ¿Cuál es el nivel de cumplimiento en las medidas de manejo de eliminación de residuos en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022?</p>	<p>de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022.</p> <p>d) Evaluar las medidas de bioseguridad que aplica en el manejo de residuos sólidos que aplica el profesional de Enfermería en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022</p>			<p>Manejo de residuos sólidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coloca los desechos punzocortantes en contenedores especiales</li> <li>• Coloca los desechos comunes (cartón, bolsas, plásticos, papel) en la bolsa negra</li> <li>• Coloca los desechos biocontaminados (fluidos corporales, muestra) en la bolsa roja.</li> </ul>	
---	---	--	--	-----------------------------------	--	--



	contaminarse		
10	Se quita anillos, relojes y pulsera antes de comenzar con el, lavado de manos		
	<b>Barrera de Protección</b>		
11	La mascarilla cubre la nariz y la boca		
12	Utiliza la mascarilla con visor en caso que exista la posibilidad de salpicadura de fluidos		
13	Al dañarse la mascarilla se la cambia y desecha		
14	Se coloca el gorro antes de colocarse la mascarilla		
15	Se coloca las botas al ingresar al área restringida.		
16	Sale con las botas puestas del área de alto riesgo		
17	Utiliza guantes cuando tiene contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones y tejido, con piel intacta o mucosa de un paciente		
18	Utiliza guantes cuando se realiza cualquier procedimiento invasivo o no invasivo		
19	Usa mandil para la atención directa al paciente		
20	Utiliza mandil ante un procedimiento que implique salpicadura con fluidos corporales		
	<b>Manejo de eliminación de residuos</b>		
21	Elimina el material punzocortante en recipientes especiales		
22	Elimina las agujas en contenedores resistentes		
23	Elimina los guantes en bolsas rojas		
24	Elimina los recipientes que contenga fluidos biológicos en bolsas rojas.		
25	Si la jeringa contiene residuos de medicamentos y fluidos son eliminados conjuntamente con las agujas en recipientes rígidos		
26	Los algodones con fluidos biológicos son eliminados en bolsas rojas		
27	Los papeles y plásticos son eliminados en bolsas de color negro.		
28	Los residuos contaminados son eliminados en bolsa roja		
29	Los residuos comunes son eliminados en bolsas negras		
30	Los Residuos punzocortantes son eliminados en recipientes rígidos		

Fuente: Basado en Becerra Mirano ME. Tarapoto-Perú, 2014. Adaptado poy Marilia Huamán Ccarhuaypiña, 2022.

### 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a) Lic:

Usted ha sido invitada(o) a participar en el estudio titulado **“Evaluación del cumplimiento de las Normas de Bioseguridad, del personal de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho 2022”**, por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por las investigadoras.

El estudio pretende verificar el cumplimiento de las normas de bioseguridad, por parte del personal de Enfermería que labora en sala en operaciones, Hospital Regional de Ayacucho - 2022.

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académico.

#### **DECLARACIÓN PERSONAL**

He sido invitado a participar en el estudio titulado “Evaluación del cumplimiento de las Normas de Bioseguridad, por parte del personal de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022”, me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio, aportando la información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

.....  
Firma del participante



#### 4. TABLA DE BASE DE DATOS

Guía de observación de: evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad del profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Regional de Ayacucho - 2022”.

POB.	DATOS GENERALES					CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDA																																															
						LAVADO DE MANOS										TOTA L	COD .	BARRERA DE PROTECCIÓN										TOTAL	COD	MANEJO DE ELIMINACIÓN DE RESIDUOS										TOTAL	COD	TOT AL, GLO BAL	COD										
	E D	ED	SE X	GI	E C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			21	22	23	24	25	26	27	28	29	30														
Prof1	34	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	28	1		
Prof2	33	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1	
Prof3	45	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1	
Prof4	30	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1	
Prof5	42	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1		
Prof6	54	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1		
Prof7	47	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	28	1		
Prof8	48	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	27	0		
Prof9	26	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1		
Pro10	32	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	29	1	
Pro11	32	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1	
Pro 12	42	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1	
Pro 13	40	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1	
Pro 14	30	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1	
Pro 15	50	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1	
Pro 16	31	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1	
Pro 17	38	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1
Pro 18	48	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	30	1

