

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del  
profesional de enfermería, en la Unidad Crítica de un hospital de  
Moquegua, 2023**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de  
Enfermería: Cuidados Intensivos

**Autores:**

David Israel Antazu Lopez

Roxana Gallegos Galarza

**Asesor(a):**

Dra. María Ángela Paredes Aguirre de Beltrán

**Lima, 31 de enero de 2024**

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Dra. María Ángela Paredes Aguirre de Beltrán, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, EN LA UNIDAD CRÍTICA DE UN HOSPITAL DE MOQUEGUA, 2023”** de los autores Licenciado David Israel Antazu Lopez y Licenciada Roxana Gallegos Galarza tiene un índice de similitud de 19 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 31 días del mes de enero del año 2024.



---

Dra. María Ángela Paredes Aguirre de Beltrán

**Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, en la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad  
Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos



---

**Dra. Mónica Meneses La Riva**

**Lima, 31 de enero de 2024**

## Índice

Resumen .....	viii
Capítulo I .....	9
Planteamiento del problema.....	9
Identificación del Problema .....	9
Formulación del Problema .....	11
Problema general .....	11
Problemas específicos .....	12
Objetivos de la Investigación .....	12
Objetivo General .....	12
Objetivos Específicos .....	12
Justificación .....	13
Justificación teórica .....	13
Justificación metodológica.....	13
Justificación práctica y social.....	13
Presuposición filosófica.....	14
Capítulo II .....	15
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	15
Antecedentes de la investigación.....	15
Antecedentes internacionales.....	15
Antecedentes nacionales .....	17
Marco conceptual.....	20
Conocimiento .....	20
Conocimiento de enfermería .....	21
El conocimiento y su relación con la práctica .....	21
Práctica.....	27

Práctica de enfermería .....	27
Bases teóricas .....	28
Definición de términos .....	28
Capítulo III .....	30
Metodología .....	30
Descripción del lugar de ejecución.....	30
Tipo y diseño de investigación .....	30
Población y muestra .....	31
Población .....	31
Muestra .....	31
Formulación de hipótesis .....	33
Hipótesis general.....	33
Hipótesis específica .....	33
Identificación de variables.....	33
Operacionalización de variables .....	34
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	35
Técnica .....	35
Instrumento .....	35
Validez y confiabilidad .....	36
Proceso de recolección de datos .....	36
Procesamiento y análisis de datos.....	37
Consideraciones éticas .....	37
Capítulo IV .....	38
Administración de proyecto de investigación.....	38
Cronograma de ejecución .....	38
Presupuesto.....	38

Referencias bibliográficas .....39

Apéndice.....48

**Índice de apéndice**

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos.....	49
Apéndice B: Validez de los instrumentos .....	53
Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos de investigación .....	112
Apéndice D: Consentimiento informado .....	115
Apéndice E: Matriz de consistencia.....	117

## Resumen

El objetivo en la presente investigación es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería, en la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023. Metodológicamente, el estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, tipo correlacional e incluyó una población de 21 especialistas en cuidados intensivos de enfermería. Para la recolección de datos, la técnica utilizada fue la encuesta y un instrumento: el cuestionario, adaptado para el área en estudio, tuvo una validez mediante la opinión de 5 expertos, quienes evaluaron la consistencia del mismo, la pertinencia, la coherencia y la claridad. La confiabilidad fue calculada en base al coeficiente KR-20 de 0,82 para un el instrumento que mide la variable conocimiento y 0,81 para el instrumento que mide las prácticas de bioseguridad. Los resultados de esta investigación se procesaron mediante el programa SPSS versión 26 y fueron analizados mediante la estadística descriptiva que permitirán hacer inferencias.

**Palabras claves:** Conocimientos, prácticas, bioseguridad, profesional de enfermería y Unidad de Cuidados Intensivos



## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del Problema

La definición de bioseguridad, dada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), es el “conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a la que está expuesto el personal sanitario” (Derés, 2019), en respuesta a los riesgos potenciales derivados de los agentes patógenos, así como de los procedimientos realizados en los centros hospitalarios en la década de los 70 (Galdós & Basulto, 2018). En este sentido, se comprende la bioseguridad como una disciplina de conducta, tiene el objetivo de formar actitudes y conductas destinadas a disminuir los riesgos laborales e infecciones, comúnmente Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) en medios hospitalarios.

Publicación dada por la Organización Internacional del Trabajo (OIT), refiere que 2,78 millones de trabajadores mueren por accidentes y enfermedades ocupacionales y otros 374 millones de trabajadores sufren accidentes laborales no mortales, por eso establecen la necesidad de implementar y mantener la bioseguridad en el sitio de trabajo, para garantizar la seguridad del trabajador, lugares de trabajo sanos y disminuir la tasa de accidente o enfermedades. (OIT, 2021).

Por otra parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) menciona una prevalencia de IAAS como bacteriemia hospitalaria, ocurridas aproximadamente en 20 pacientes hospitalizados, lo cual corresponde a unos 4,1 millones de pacientes al año; de los cuales fallecen 37 mil anualmente solo en el continente europeo, se deben principalmente al incumplimiento de las normas de bioseguridad. Ante estas estadísticas, la OPS lo considera un grave problema de salud, debido al difícil tratamiento para las IAAS, porque son causadas por microorganismos resistentes a una gran gama de antibióticos (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

En este contexto, un estudio realizado en Cuba en el año 2017, tuvo el objetivo: evaluar el nivel de conocimiento, orientado hacia el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en una unidad quirúrgica del hospital en Manzanillo, determinaron que las normas de bioseguridad en las unidades de mínimo acceso se cumplían en un 100%, específicamente en el lavado de manos, medios de protección y manipulación de desechos. No obstante, las normas con respecto a la joyería y medios electrónicos se cumplieron en un 68,4%, siendo estos dispositivos y accesorios transporte de agentes patógenos (Casado, Rosabal, Santos, Méndez, & Viltés, 2018).

En Nicaragua, un estudio realizado en el Hospital Santiago de Jinotepe en Carazo, en el año 2017, para identificar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas para el control de infecciones intrahospitalarias en una muestra de 345 trabajadores, se determinó un nivel bajo de conocimientos con respecto a las IAAS, así como un déficit en las prácticas y en las actitudes sobre las medidas de bioseguridad (Faure, Treasure, Rodríguez, & Vásquez, 2019)

Asimismo, en el Ecuador, Pacheco (2019) en un estudio encontró incumplimiento de las medidas de bioseguridad, asociado a la falta de formación, sobrecarga laboral, baja experiencia en el trabajo y desconocimiento de las normas, factores que quebrantaron la seguridad del profesional, evidenciado por el uso insuficientes de equipo de protección personal, así como inadecuado manejo de desechos cortopunzantes.

Actualmente, la coyuntura que experimenta el Perú sobre el COVID-19 ha desenmascarado las falencias en el ámbito sanitario, así como infecciones que son asociadas con la atención del personal sanitario, y las medidas adoptadas para reducir las transmisiones del COVID-19, en el área de trabajo incluye el lavado o desinfección frecuente de las manos, la higiene respiratoria: cubrirse al toser, el uso de mascarilla, sumado el distanciamiento social, la limpieza oportuna y desinfección del entorno laboral constituyen las medidas principales de bioseguridad (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Por otro lado, el Centro Epidemiológico del Perú consideró también a las IAAS, además de COVID-19, un problema de salud pública importante, debido a la alta tasa de morbi-mortalidad en el sistema sanitario, razón por la cual es parte de los tres eventos objeto de vigilancia, de acuerdo con la normativa técnica N° 026-2005 del Ministerio de Salud. Por otro lado, según el boletín epidemiológico del año 2021 con respecto a las infecciones por torrente sanguíneo (septicemia), se reportó una tasa del 93%; es decir, 167 pacientes de cada 180 pacientes adquirieron una bacteriemia en la Unidad de Cuidados Críticos, siendo el principal factor el déficit en las medidas de bioseguridad (Ministerio de Salud del Perú, 2021).

A nivel local, se observa que los recursos proporcionados al personal de enfermería muchas veces son insuficientes, que conduce al personal a utilizar los insumos de manera inadecuada y al momento de realizar las labores asistenciales, extendiendo los riesgos de exposición y contaminación. Se conoce que las normas dictadas de bioseguridad son universales y que también deberían ser acatadas por el personal que labora en el Hospital y más en una unidad crítica, especialmente por el profesional especialista que labora en las áreas de atención directa, para disminuir y controlar los factores de riesgos a los que puede estar expuesto el personal, teniendo en cuenta así mismo que el área de UCI es un área vulnerable y de alto riesgo. Ante esto surgen algunas interrogantes: ¿se estará haciendo uso adecuado de los equipos de protección personal?, ¿se estará dando cumplimiento a las normas internacionales y locales de bioseguridad?, ¿los conocimientos adquiridos estarán siendo aplicados en las atenciones diarias con el paciente? Ante esta información e interrogantes se plantea el problema a investigar.

## **Formulación del Problema**

### ***Problema general***

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023?

**Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en la dimensión universalidad, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en la dimensión barreras de protección, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en la dimensión eliminación de residuos, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023?

**Objetivos de la Investigación****Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023

**Objetivos Específicos**

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en la dimensión universalidad, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en la dimensión barreras de protección, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en la dimensión eliminación de residuos, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.

## **Justificación**

### ***Justificación teórica***

El tema abordado de esta investigación es justificable, por el intento de incrementar el conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Críticos. Además, sobre la base de otras investigaciones con datos estadísticos internacionales, nacionales y locales se evidencia la problemática abordada en los servicios críticos y la necesidad promover capacitaciones continuas al profesional de enfermería, resaltando la importancia de acatar las medidas adecuadas de bioseguridad, como una respuesta a la seguridad dentro de su entorno laboral. De esta manera, mejorar la práctica del cuidado y elevar la eficiencia de las medidas de bioseguridad con el objetivo de protegerse a sí mismo y de disminuir las complicaciones a causa de infecciones cruzadas. Además, la investigación realizará una revisión bibliográfica y científicas actualizadas, que lo constituirá una fuente y sustento reciente para otras investigaciones con objetivos similares al de este estudio.

### ***Justificación metodológica***

La investigación busca establecer relaciones existentes entre las variables conocimiento y la práctica en el uso de medidas de bioseguridad, en profesionales de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, mediante instrumento previamente validado y confiable, cuyos resultados sean significativos y contributivos, para la eficacia de aplicar conocimiento y práctica adecuada de bioseguridad, incidiendo relevantemente sobre la disminución de infecciones nosocomiales, accidentes y enfermedades laborales, en el personal de enfermería y en el paciente.

### ***Justificación práctica y social***

La investigación tiene un aspecto práctico y social, puesto que sus resultados serán socializados con las autoridades y profesionales competentes de la institución estudiada, con la finalidad de fomentar capacitaciones continuas dirigidas al personal de salud, específicamente

el personal adscrito a las áreas críticas, con la intención de disminuir considerablemente las infecciones adquiridas en las áreas críticas y los accidentes laborales; de este modo beneficiar la seguridad tanto del paciente como el desempeño del profesional y la competencia institucional.

### **Presuposición filosófica**

El cuidado proporcionado por el profesional de enfermería en Perú, se enmarca dentro de un código de ética profesional, el cual establece en el artículo 19 del Código Deontológico de Enfermería la responsabilidad en la atención y cuidado que proporciona a las personas necesitadas. Por lo tanto, brindar ambientes seguros bajo las medidas de bioseguridad es dar cumplimiento a la responsabilidad de enfermería tanto con el paciente como consigo misma.

Por otra parte, es indiscutible la preparación y constante capacitación para la actualización de conocimiento de enfermería. En el ámbito de la bioseguridad, el profesional con conocimientos fiables puede crear entornos seguros para todos. Pues un profesional ético siempre piensa antes de actuar, mide las consecuencias de sus acciones antes de tomar una decisión, lo cual lo hace responsable y le permite asumir actitudes que permitan elevar la seguridad en el paciente.

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación

##### *Antecedentes internacionales*

Abalkhail (2021), en Arabia Saudita, presentó un estudio titulado “Conocimiento, Actitud y Práctica de las Precauciones Estándar de Control de Infecciones entre los Profesionales de la Salud en un Hospital Universitario en Qassim, Arabia Saudita: Una Encuesta Transversal”; tuvo el objetivo principal de evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas de las precauciones estándar universales. El estudio utilizó una metodología cuantitativa, descriptiva, no experimental, transversal, en una muestra de 278; de los cuales el 50% fue profesional de enfermería, y el resto médicos y odontólogos. Para obtener información aplicó una encuesta a través de un cuestionario estructurado, se realizó vía online. Para el análisis utilizaron regresión logística multivariante y pruebas de correlación. Los resultados arrojaron un nivel bueno de conocimiento en un 67,6%, buena actitud en un 61,5% y prácticas adecuadas en un 73,2%. Los predictores estadísticos demostraron que a mayor experiencia aumenta la actitud positiva con un odds ratio ajustado: 5,5,  $p < 0,001$ , mientras que las prácticas son más adecuadas a mayor exposición preveía y formación con un valor de 3,5,  $p < 0,01$ . Sin embargo, en profesionales mujeres mayor a 34 años se identificó una asociación negativa con el conocimiento y las prácticas de las precauciones universales. Concluyendo que no existe relación entre el conocimiento previo y las prácticas, pero sí entre la capacitación y las buenas prácticas de las medidas de bioseguridad.

Risquez (2021), en Venezuela, ejecutó un estudio titulado “Conocimientos, prácticas y actitudes para la higiene de manos del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en el Hospital Universitario de Caracas”, con el objetivo de evaluar el conocimiento, las prácticas y la actitud del personal de salud. La metodología situó el estudio bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo, de campo, no experimental, transversal. Se tomó un cuestionario a una población

de 42 profesionales; el resultado revela que el 74% tiene un nivel suficiente de conocimiento y una actitud positiva en el 87%. No obstante, durante la observación en la checklist se visualizó que, de los 100 momentos evaluados, sólo el 9% realizó un lavado correcto de las manos. En conclusión, el conocimiento suficiente no se relaciona con prácticas adecuadas, haciendo falta más promoción y educación continua sobre el lavado de manos como medida para prevenir infecciones cruzadas.

Sánchez & Maidana (2021), en Paraguay, realizaron un estudio titulado “Conocimiento, actitud y práctica del protocolo de bioseguridad como autocuidado del profesional de enfermería sobre Covid 19 en Unidades de Cuidados Intensivos en Hospital de Clínicas. San Lorenzo”, con el objetivo de determinar el conocimiento, actitud y práctica de profesionales de Enfermería relacionados a protocolos de bioseguridad. Se llevó a cabo a través de un estudio observacional, transversal, cuantitativo. Utilizando una muestra de 112 enfermeros, mediante el muestreo por conveniencia, un cuestionario on line, validado cualitativa y cuantitativamente por enfermeros expertos y aprobado por el comité ético científico de la FENOB. Se observó que del 96% de los profesionales trabajadores fijos en la UCI, el 46% tiene conocimiento elevado sobre los protocolos de bioseguridad con respecto a Covid-19, de los cuales el 70% demostró una actitud positiva con adherencia a las prácticas de bioseguridad. Estos resultados permitieron concluir que más de la mitad de enfermeros conoce y tiene actitudes positivas de autocuidado y la totalidad posee prácticas positivas respecto al autocuidado sobre COVID 19.

Martins (2020), en Brasil, llevó a cabo una investigación, cuyo título fue “Factores impactantes en la adhesión y conocimiento del equipo de enfermería a las precauciones estándar”; el objetivo fue evaluar la adhesión, conocimiento y actitudes a las precauciones estándar y el impacto de factores individuales del trabajo, en la adherencia del personal de enfermería a dichas medidas de seguridad. Respecto de la metodología, el estudio se rigió por un corte transversal, con alcance correlacional, tipo descriptivo. Aplicó un cuestionario basado en un modelo de adhesión de medidas de bioseguridad con 20 preguntas, con respuesta según



escala de Likert, el cual fue respondido por una muestra de 172 profesionales de enfermería. En los resultados, se encontró correlación débil, positiva y significativa, según el coeficiente de Pearson con un valor  $p \leq 0,001$ ) en las variables estudiadas sobre conocimiento y actitudes a las prácticas de bioseguridad. Concluyendo que las componentes estudiadas psicosociales y organizacionales tienen correlación y adhesión, pero el conocimiento y adhesión a las prácticas no tuvieron significancia estadística.

En Ecuador, Becerra (2019) presentó una investigación titulada “Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha”, con el objetivo de “Evaluar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de la Unidad de Cuidados Intensivos”. Metodológicamente fue un estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y tipo descriptivo. La población estuvo conformada por 20 trabajadores de la UCI. Para aplicar la encuesta utilizó un instrumento con una dimensión estructurada con 26 indicadores. En sus resultados se observó un 60% con conocimiento alto en las medidas de bioseguridad en protección y 40% con nivel bajo de conocimiento; sin embargo, el 73% aplica prácticas adecuadas, para evitar accidentes laborales por incumplimiento de las medidas de bioseguridad. En conclusión, el investigador refiere la importancia de mantener en actualización sobre bioseguridad, para mejorar las prácticas adecuadas con respecto a las medidas de bioseguridad.

### ***Antecedentes nacionales***

Pari et al. (2022), en Huancayo, presentaron una tesis titulada “Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital Daniel Alcides Carrión”, con el objetivo de determinar si existe relación entre el conocimiento y las prácticas de medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter. El estudio correspondió a un diseño metodológico no experimental, con alcance correlacional, de corte transversal. La muestra se

conformó por 30 enfermeras, a quienes les evaluó con un cuestionario y una ficha de observación que midió las 3 dimensiones: higiene de manos, barreras protectoras y eliminación de residuos. Los resultados arrojaron un 66,7% de la población con bajo de conocimiento en medidas de bioseguridad y 33,3% nivel medio. Con respecto a las prácticas observaron en un 76,7% un nivel bajo de prácticas y 23,3% un nivel medio, permitiendo concluir la existencia de una relación significativa entre ambas variables, aceptando la hipótesis alterna con un valor de  $p=0.000 < \alpha = 0.05$  y rechazando la hipótesis nula.

Balazar (2021) realizó en Lima una investigación, cuyo título fue “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud del hospital de Barranca”; el objetivo fue determinar la asociación existente entre el grado de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad. El estudio se diseñó bajo un enfoque cuantitativo, no experimental, tipo descriptivo, correlacional. La población en estudio estuvo conformada por 40 profesionales de la salud del centro hospitalario de Barranca. Aplicó una encuesta tipo Likert a 40 profesionales de enfermería. En los resultados se evidenció un grado medio de conocimiento sobre las medidas de seguridad, en el 90% de la muestra con práctica adecuadas en el mismo porcentaje de la población analizada. También se observó en la dimensión universalidad el 55% con conocimiento grado medio, barrera protectora grado medio en el 87,5% y, por último, el 70% un grado medio en el manejo y eliminación de desechos, donde hubo prácticas adecuadas al respecto. En conclusión, se demostró una asociación entre las variables descritas de acuerdo con los resultados de la prueba de Chi cuadrado con un valor de 0.0482, siendo menos de 0,05; se rechazó la hipótesis nula y se acepta la alternativa.

Morales (2021) presentó en Cajamarca una tesis titulada “Nivel de Conocimiento y Medidas de Bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital regional Docente de Cajamarca”, con el objetivo de identificar y analizar la relación entre las variables, nivel de conocimiento y las medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería. Se presentó bajo un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, de corte

transversal y alcance correlacional. Conformada por una población de 32 enfermeras, en la cual se aplicó una encuesta a través de un cuestionario obteniendo resultados de nivel bajo de conocimiento en un 44% de la población, el 37% nivel medio y el 19% nivel alto donde el 63% aplican a veces medidas de bioseguridad, el 22% nunca lo hace y el 15% siempre tiene prácticas de estas medidas. Concluyendo según la aplicación del coeficiente estadístico de asociación Sommers una relación significativa entre ambas variables, con un valor = 0,474, con una significancia de  $p:0.002$  donde ( $p < 0.05$ ) confirmándose la hipótesis planteada y el profesional de enfermería tiene un conocimiento bajo sobre las medidas de bioseguridad (44%), medio (37%) y alto (19%), y sobre la aplicación del uso de las barreras es significativamente bajo.

Chincha & Limaymanta (2020), en Huánuco, se realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermería en el cuidado a pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intensivos en Hospital Público”, cuyo objetivo fue de correlacionar el nivel de conocimiento con la aplicación de las medidas de bioseguridad en el área de cuidados intensivos. La metodología correspondió a un estudio no experimental, descriptivo, analítico, transversal y correlacional. La población se conformó por 34 profesionales de enfermería, a quienes se le aplicó un cuestionario. En los resultados se observó un nivel bueno de conocimiento en un 58,8% y el 41.2% un nivel medio. Con respecto a la práctica de las medidas se observó que el 50% aplica medidas adecuadamente. Según el coeficiente de Spearman con un valor 0.000. En conclusión, entre ambas variables no existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y las medidas de bioseguridad en el área de cuidados intensivos.

Tenazoa (2020), en Iquitos, presentó un estudio denominado “Conocimiento y prácticas del lavado de manos en profesionales de enfermería del Hospital III ESSALUD Punchana”, con el objetivo de determinar la relación existente entre el conocimiento y práctica de la higiene de manos en los profesionales de enfermería. Metodológicamente se trató de un estudio con

diseño no experimental, transversal y correlacional, en 80 enfermeras. La técnica utilizada fue una encuesta y la observación directa, se utilizó un cuestionario y una lista de observación. En los resultados, se observó alto nivel de conocimiento en la técnica del lavado de manos en el 77,5% de la población de enfermería. Con respecto a la práctica del lavado de manos, se observó una realización y aplicación correcta en el 75% de la población estudiada. Con un resultado en la prueba de chi cuadrado igual a  $p=0.000$   $\alpha=0.05$ . En conclusión, existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica del lavado de manos en el personal de enfermería.

## **Marco conceptual**

### ***Conocimiento***

El conocimiento representa la base del desarrollo; en este contexto, es la base del progreso y mejoramiento profesional. Bermeo et al. (2018) definen el conocimiento como la mayor capacidad del ser humano, el cual está representado por informaciones y representaciones abstracta concebidas a través del tiempo, las observaciones y experiencias.

En este sentido, el conocimiento representa un recurso valioso, para las personas y las organizaciones, genera cambios. En el caso de los centros hospitalarios, el conocimiento ayuda a mejorar los procesos y el cuidado. Al respecto, Segarra (2017) considera que el conocimiento permite sostenibilidad de cualquier organización, logra cambios y es capaz de identificar las debilidades, para tomar decisiones que fortalezcan la organización, también permite mejorar las relaciones interpersonales de un entorno laboral (Cornella, 2021).

El conocimiento se define como la capacidad del individuo, para realizar distinciones o reflexiones en relación con un argumento, teoría o a ambos. Esta capacidad implica la habilidad de un individuo, para distinguir acciones sostenidas y generado individual y colectivamente (Cornella, 2021).

Por otra parte, el nivel de conocimiento se precisa como una experiencia que responde un carácter de acontecimientos adquirido en un determinado tiempo (González, 2022). En este

sentido, el conocimiento resulta del avance en la formación y va a constituir un acrecentamiento a la explicación que se da a la complejidad de la realidad (Pan, 2020).

Según González (2022), existen tres tipos de niveles con la finalidad de la medición del conocimiento, las cuales vienen hacer:

**Conocimiento bajo:** va a hacer referencia a un conocimiento limitado, puede ser por falta conocimiento de un referente tema, también por falta del desarrollo en la vida cotidiana, el lenguaje más utilizado es el coloquial, pero no siempre se acata la realidad.

**Conocimiento medio:** vienen hacer aquellos conocimientos, cuya persona tendrá un mejor entendimiento, ya sea de un referente tema educativo o de la misma experiencia diaria.

**Conocimiento alto:** conocimientos, mediante el cual a simple vista se podrá observar que hay un saber más complejo y científico, la persona durante el tiempo ha adquirido mayor conocimiento de las experiencias en su vida cotidiana.

### ***Conocimiento de enfermería***

El conocimiento de enfermería se basa en un conjunto de ideas propias del campo de la salud, comprende procesos o procedimientos de atención al paciente en diversos servicios. Además, el profesional debe tener las habilidades y competencias propias de su profesión, para generar nuevos conocimientos teóricos a partir de estos criterios, que pueden ser empleados en diversas ciencias integradoras de la salud (Chagray, 2021).

### ***El conocimiento y su relación con la práctica***

El conocimiento es una variable verificable que posee la facultad de cambiar las acciones a medidas que aumenta. Según Chuchón (2018), la característica principal de todo conocimiento reside en la verificación con la experiencia; es decir, a medida que se obtenga mayor conocimiento existe la posibilidad de observarse en la conducta de la persona. En este caso de la investigación, el conocimiento se reflejará en las prácticas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería, para el autocuidado frente a los riesgos expuestos en el ámbito laboral.

### **Medidas de bioseguridad.**

La medida preventiva representa la clave para evitar accidentes laborales, así como la propagación de las infecciones nosocomiales. Estas medidas se definen como precauciones que los profesionales de la salud deben aplicar al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos para todos los pacientes, independientemente del diagnóstico (Santander, 2017).

Por otra parte, Ruiz (2017) define estas medidas como “el conjunto de conductas mínimas a ser adoptadas, a fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente”. En este sentido, la bioseguridad puede interpretarse como una estrategia que sirve para la gestión de riesgos relacionados a la salud.

### **Principios de las medidas de bioseguridad.**

Estos principios están destinados a prevenir accidentes y proliferación de infecciones resultantes de la atención y cuidado humano. Dicho principio tiene la característica principal de obligatoriedad en toda institución de salud, con la intención de garantizar, proteger la salud tanto del profesional como del paciente. No obstante, se debe considerar que los principios de las medidas disminuyen los riesgos, pero no los elimina. A continuación, se desarrollan los tres principios de bioseguridad: universalidad, barrera de protección y manejo de eliminación de residuos. (Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, 2019).

#### ***Universalidad.***

Esta medida hace referencia que todo colaborador debe estar involucrado en el cumplimiento y aplicarse en todo momento (Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, 2019). Con respecto a este principio, el personal debe cumplir obligatoriamente medidas, porque toda persona se considera un agente capaz de transmitir microorganismos patógenos. Dentro de este principio se encuentra el lavado de manos, el cual tiene parámetros específicos para su realización.

#### ***Lavado de manos.***

Medida para prevenir y controlar los riesgos asociados a la atención a la salud. De hecho, la forma más común de transmisión de microorganismos causantes de enfermedades entre pacientes y profesionales ocurre a través de las manos (Acosta, 2017).

Según Ajenjo (2021), el lavado de las manos consiste en aplicar técnicas para asegurarse que estén libres de agentes patógenos. Al respecto, la OMS (2021) señala que la higiene de las manos es la principal medida que “salva vidas” y se logra a través del lavado tradicional con agua y jabón, así como el realizado con antisépticos o alcohol. También indica la importancia de realizar el lavado antes y después de la atención a cada paciente. En base a lo descrito, la OMS señala cinco momentos específicos en que todo profesional debe realizarse el lavado de las manos:

Antes de entrar en contacto con el paciente

Antes de efectuar un procedimiento limpio o aséptico.

Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.

Después de contacto con el paciente.

Después del contacto con el entorno del paciente.

Estos momentos del lavado ha evidenciado una efectiva reducción de riesgos, específicamente de las infecciones que están continuamente asociadas a la atención. Sin embargo, en el 40% de los hospitales latinoamericanos representa un desafío debido a las condiciones y recursos disponibles (Ajenjo, 2021).

El lavado de manos se realiza con agua y jabón antiséptico líquido o espuma entre 40 a 60 segundos, mientras que el lavado quirúrgico se lleva a cabo entre 3 y 6 minutos, de esta forma se evita la propagación de las infecciones asociadas durante la atención diaria. Otra alternativa de lavado hoy en día está basada con desinfectante de base alcohólica, este lavado es simple y consiste en aplicar soluciones o gel a base de alcohol con una duración de 20 a 30 segundos. (Ministerio de Salud, 2016)

La técnica de lavado según indicaciones de la OMS (2021) consiste en:

Humedecerse las manos con agua

Aplicar jabón antiséptico suficiente para cubrir todas las superficies de las manos

Frotar las palmas de la mano entre sí

Luego, frotar el dorso de la mano izquierda con la palma derecha entrelazando los dedos y viceversa

Frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados

Agarrándose los dedos, frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta

Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa

Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda con movimientos de rotación y viceversa

Enjuáguese las manos con agua

Séquese las manos con toalla desechable

Utilice papel toalla para el cierre del grifo

Ahora sus manos son seguras

### ***Barrera de protección.***

El concepto general hace referencia a la contención, previene la dispersión y diseminación de los elementos de riesgo. El uso de barreras de protección tales como guantes, manipulación de fluidos biológicos o sangres, no evitan, pero disminuyen las consecuencias que estas podrían traer a consecuencia de dicha exposición (Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, 2019).

Dentro de los elementos que protegen al profesional de la salud se encuentran barreras físicas como: guantes, mascarillas, protector ocular, gorros, botas, batas o mandilón.

A continuación, se describe las indicaciones y modo de uso. Ver tabla 1.



**Tabla 1***Barreras física de bioseguridad*

<b>Barrera física</b>	<b>Indicación de uso</b>	<b>Modo de uso.</b>
Guantes	En todo proceso referido a la manipulación de sangre o fluidos corporales.	Deben ser de látex, nitrilo, goma u otro material impermeable. Debe lavarse las manos antes y después de ponerse los guantes. En caso de una lesión en la mano, debe aplicar un vendaje plano antes de colocarse el guante. Inspeccionar los guantes antes y durante el uso, si no están en buenas condiciones, no usar. Al retirar los guantes contaminados, hacerlo con cuidado, sin tocar la parte externa y desecharlo de modo que nadie pueda entrar en contacto con ellos.
Mascarilla	Se usa cuando se sospeche que durante el procedimiento puede haber salpicaduras de sangre o cualquier otro fluido.	La mascarilla debe cubrir la boca y la nariz.
Protector ocular	En todo proceso referido a la manipulación de sangre o fluidos corporales.	Pueden ser de cualquier tipo y material y no deben manipularse durante la atención.
Gorro	Se utilizan principalmente en los quirófanos, en las unidades con pacientes en situación crítica (trasplantados, inmunosuprimidos, etc.) y en los aislamientos estrictos.	En el caso de tener el pelo largo, recogerlo para después cubrirlo con el gorro.
Mandilón o bata	En todo proceso referido a la manipulación de sangre o fluidos corporales	Las batas se pliegan de manera que la superficie interior mire hacia usted. Tomar la bata por los hombros y desplegarla con delicadeza. No sacudir la bata. Introducir las manos en las mangas y levantar, luego separar los brazos.
Botas	En todo proceso referido a la manipulación de sangre o fluidos corporales.	Deben cubrir todo el zapato.

Fuente: *Deverick (2020)*

### ***Eliminación de residuos***

Esta medida se da a través de la correcta manipulación y uso adecuado de dispositivos y procedimientos, que permiten eliminar de forma segura y adecuada los residuos peligrosos generados, durante un procedimiento o actividades de docencia e investigación (Clínica Alemana Universidad del Desarrollo, 2019).

Por otra parte, Cuenca (2019) afirma que la gestión de los residuos debe realizarse por separado y clasificarse de acuerdo con el tipo de desecho, para ello es importante considerar el origen y naturaleza del residuo, para luego ser depositado en contenedores correspondientes a cada tipo de residuo que puedan ser sellados y evitar que se escapen líquidos durante su manipulación, almacenamiento o transporte. Al respecto, los desechos hospitalarios se pueden clasificar en:

**Desechos comunes:** son los residuos generados comúnmente y no representan un riesgo para la salud, y no necesita de un manejo especial.

**Desechos infecciosos:** se refieren a los residuos que contienen microorganismos patógenos e implican un riesgo para la salud. Estos pueden ser desechos de producción biológica, vacunas, cajas de petri, placa de frotis, entre otros.

**Desechos anatomopatológicos humanos:** son aquellos que provienen de cuerpo extraídos quirúrgicamente o por medios invasivos. Ejemplo de ellos son los órganos, tejidos y aparatos.

**Sangre y derivados:** se refiere a todas las muestras extraídas del torrente sanguíneo incluso los insumos utilizados para su extracción.

**Objetos cortopunzantes:** son todos aquellos capaces de cortar o atravesar la piel. Entre los cuales están las agujas, la hojilla de bisturí, catéter con agujas. Deben desecharse en envases de plástico duro color rojo.

**Desechos de salas de aislamiento:** son desechos biológicos y materiales descartables contaminados con exudados, secreciones o residuos alimentarios provenientes de las salas de aislamiento.

**Desechos especiales:** son aquellos generados en servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento potencialmente peligrosos para la salud y el ambiente. Entre los cuales están los químicos, solventes, reactivos, entre otros.

Desechos radioactivos: son aquellos que emiten radiaciones electromagnéticas y representan un daño a la salud. Entre los cuales están los materiales del servicio de medicina nuclear, radiología.

### ***Manejo de residuos sólidos.***

La correcta manipulación de los desechos sólidos permite disminuir el riesgo para el personal de salud, así como también a la propagación de las infecciones intrahospitalarias. En este aspecto, Morillo (2020) establece que para separar los desechos se utilizan los siguientes materiales:

Cajas plastificadas para desechar objetos cortopunzantes.

Fundas rojas para desechos infecciosos.

Funda negra para desechos comunes.

Funda amarilla para desechos especiales y radioactivos.

### ***Práctica***

Para la comprensión del significado de la práctica de enfermería es necesario definir propiamente “práctica”. Este concepto se refiere al ejercicio y aplicación tanto de principios como deberes pertenecientes a la profesión. Dentro de la misma, se ejerce las capacidades, conocimientos, habilidades y destrezas particulares de la vocación (Gómez, 2018).

Desde la perspectiva de la Real Academia (2023), práctica se define como “Habilidad que se adquiere con la continua realización de una actividad”.

### ***Práctica de enfermería***

Se define como práctica de enfermería al conjunto de experiencias resultados del momento de cuidado donde intervienen un conjunto de factores en el entorno (Mejías, 2018). Por otra parte, Gutiérrez (2020) explica que enfermería es una disciplina que genera conocimientos a raíz de su práctica, experiencias y cuestionamientos permitiendo un proceso de desarrollo constante, yendo de la acción al pensamiento reflexivo.

En esta investigación, la práctica de enfermería se fundamenta en conocimientos científicos, experiencias y destrezas en medidas de bioseguridad con el objeto de minimizar los riesgos asociados al cuidado humano.

### **Bases teóricas**

La investigación se sustenta en la teoría de Nightingale, quien sentó las bases teóricas de la profesión. El objetivo de su teoría denominada “La Teoría del Entorno” fue preservar la salud del paciente y evitar las complicaciones de la enfermedad considerando el impacto del entorno, sobre el paciente y el papel de enfermería para brindar las mejores condiciones posibles y de más alta calidad. (Lifeder, 2018).

La teoría se enfoca al entorno y la necesidad de proporcionar un ambiente saludable para la persona, de modo que las características de este ambiente deben ser agua segura, desagües eficaces, aire fresco, limpieza y luz adecuada (Lifeder, 2018).

Florencia Nightingale sostiene que la principal prioridad del cuidado es mantener un lugar seguro, limpio, iluminado y ventilado. Es decir, debe asegurar un entorno higiénico tanto para el paciente, familia y ente del cuidado, bajo la supervisión del profesional con la intención de detectar a tiempo alguna anomalía. La teoría asegura que el entorno saludable mejora el estado físico y psicológico del enfermo. Por lo tanto, enfermería debe jerarquizar las necesidades del paciente de acuerdo a su conocimiento científico (Lifeder, 2018).

### **Definición de términos**

**Agente biológico:** Microorganismos como virus, bacterias, hongos de origen natural o sintético, capaz de ocasionar daños, muerte o enfermedad en un ser vivo.

**Antisepsia:** Método que consiste en combatir o prevenir los padecimientos infecciosos, destruyendo los microbios que los causan.

**Asepsia:** Libre de infección. Ausencia de todo germen y de cualquiera de sus formas de resistencia, suprimiendo el aporte de microbios y su penetración

**Barrera de protección:** Impedimento físico que evita el acceso de los microorganismos patógenos, toxinas, entre otras.

**Buenas prácticas de seguridad:** Métodos de trabajo aplicados para minimizar la exposición a los agentes biológicos.

**Desinfección:** Proceso que reduce el número de microorganismos.

**Infeción:** Proceso que desencadena un microorganismo que se aloja en el organismo, se multiplica y comienza a producir daño.

**Microorganismo:** Entidad celular o no, capaz de reproducirse si no es detectada por el ojo humano.

**Propagación:** Extensión de algo a muchos lugares o personas.

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

La investigación se ejecuta en un hospital ubicado en el departamento de Moquegua, cuenta con atenciones no médicas de enfermería, nutrición, obstetricia, odontología y psicología; servicios de apoyo, banco de sangre, diagnósticos por imágenes, farmacia, laboratorio y medicina hiperbárica; 10 servicios de procedimientos ambulatorios; un servicio de emergencia, un servicio de unidad de cuidados intensivos y servicio de hospitalización; 27 especialidades médicas que están al servicio de la población. El presente trabajo se realizó en la Unidad de Cuidados Intensivo, ubicada en el piso 2, operativo con 8 camas, cada una con ventilador mecánico, bomba de infusión y monitor hemodinámico a la cabecera de la cama. Además, el servicio de cuidados críticos cuenta con coche de paro y desfibrilador. Se apoya en los servicios de laboratorio, farmacia, almacén central y terapia respiratoria para un cuidado multidisciplinario.

Con respecto al personal de enfermería, están asignadas 4 profesionales de enfermería, cada una a cargo de dos pacientes.

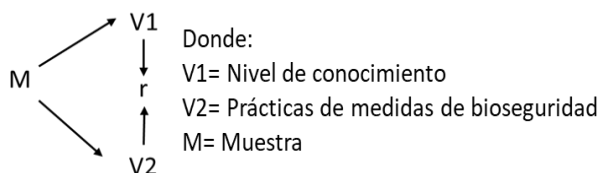
#### **Tipo y diseño de investigación**

La naturaleza del estudio corresponde a un enfoque cuantitativo. Los enfoques cuantitativos recolectan datos, para ser analizados bajo estadística descriptiva que permite probar hipótesis midiendo numéricamente las variables y estableciendo así los patrones de comportamientos de la población analizada, con diseño no experimental, porque no permite la manipulación de las variables por parte del investigador, sino que se observan tal cual se comportan en la realidad, guiando el estudio con métodos y técnicas; analizando de esa manera las variables en un periodo de tiempo determinado y se denominan estudios de corte transversal; con tipo de estudio correlacional porque se busca determinar la relación de dos

variables, analizando su influencia entre ellas mediante la estadística (Hernández & Mendoza, 2018).

### Figura 1

*Esquema correlacional del estudio*



De acuerdo con la naturaleza de este estudio, se busca cumplir con el esquema presentado en la figura 1, donde se pretende relacionar la variable Nivel de Conocimiento con las Prácticas de bioseguridad en el profesional de enfermería, con el propósito de caracterizar los datos tabulándolos a través de la estadística inferencial y aplicando coeficientes de correlación.

### Población y muestra

#### **Población**

La población consiste en aquel universo que se pretende analizar (Arias, 2016). En esta investigación, la población corresponde a 240 profesionales de enfermería de un Hospital de Moquegua

#### **Muestra**

La muestra corresponde a una extracción de la población, la cual debe ser representación para caracterizar a la población en general (Arias, 2016). Entonces, para seleccionar a la muestra se aplicó un muestreo probabilístico estadístico simple, que le permite a cada unidad de análisis la posibilidad de ser parte del estudio.

Para obtener la muestra se realizó un muestreo probabilístico estadístico simple aplicando la siguiente fórmula:

$$n = \frac{(Z)^2 pqN}{e^2(N - 1)^2 e + Z^2 pq}$$

Dónde:

n= Tamaño de la población

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

e: Error Estándar de 0.05 ó 0.1 según categoría del establecimiento, para esta investigación el error será de 0.05 equivalente al 5%

z: Intervalo de confianza 95%. El valor de "z" es igual a 1.96

N: Población (240).

Sustituyendo los valores la muestra queda conformada por:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 240}{0.05^2 (240 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 148,6$$

$$n = 149$$

Para discriminar la muestra se aplicaron criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios de inclusión y exclusión.**

#### ***Criterios de inclusión.***

Profesional de enfermería especialista que pertenezca a la Unidad de Cuidados

Críticos.

Profesional de enfermería especialista que pertenezca a la Unidad de Cuidados Críticos y firmen el consentimiento informado.

#### ***Criterios de exclusión.***

Profesional de enfermería no especializada en Unidad de Cuidados Críticos.

Profesional de enfermería especialista que pertenezca a la Unidad de Cuidados Críticos y no firmen el consentimiento informado.

Personal técnico y estudiantes de enfermería y otros profesionales de la salud.

Aplicando estos criterios, la muestra queda conformada finalmente por 21 profesionales de enfermería.



## **Formulación de hipótesis**

### ***Hipótesis general***

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en el uso de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en el uso de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.

### ***Hipótesis específica***

**HE<sub>1</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad en la dimensión universalidad, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.

**HE<sub>2</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad en la dimensión barreras de protección, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.

**HE<sub>3</sub>:** Existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad en la dimensión eliminación de residuos, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.

## **Identificación de variables**

**Variable 1:** Nivel de conocimiento de bioseguridad

**Variable 2:** Prácticas de las medidas de bioseguridad.

## Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Nivel de conocimiento de bioseguridad	“Capacidad implica habilidad de un individuo para realizar distinciones y dominio de acción generado y sostenido individual y colectivamente” (Cornella, 2021).	Información que posee el profesional de enfermería sobre las medidas de precaución universal destinadas a la prevención de accidentes y minimización de riesgos. Esta variable se mide con un cuestionario de 18 ítems que se cotejan en: Alto = 13 – 18 Medio = 7 – 12 Bajo = 0-6	Universalidad	Generalidades de bioseguridad Principios de bioseguridad. Desinfección	Nominal  Correcto Incorrecto
			Barrera de protección	Equipo de protección personal (EPP)	
			Eliminación de desechos contaminados	Manejo y tipos de desechos	
Práctica de las medidas de bioseguridad	“Habilidad que se adquiere con la continua realización de una actividad” (Real Academia, 2023)	Es la aplicación de las medidas de bioseguridad que se observará por una hoja de Check list que se medirá como: Practica inadecuada = 0-8 Práctica adecuada = 9 - 16	Universalidad	Lavado de manos y sus momentos.	Nominal  Aplica No aplica
			Barrera de protección	Uso EPP	
			Eliminación de desechos contaminados	Clasificación de los residuos Uso de recipientes adecuados	

## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### ***Técnica***

La técnica utilizada en el estudio para evaluar la variable nivel de conocimiento es la encuesta, la cual permite recolectar información a través de un cuestionario, para recoger datos relevantes para la comprobación de la hipótesis (Questionpro, 2019). El instrumento tomado de guía fue extraído de un trabajo de investigación realizado en la Universidad César Vallejo, titulado “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud del hospital de Barranca”, adaptado por autor Balazar, Ada (2021), el instrumento posee una confiabilidad con un valor de Kuder – Richardson de 0.85.

Para la variable prácticas de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería se aplicó la técnica de la observación, representando esta técnica clave, para registrar y procesar información que permitió un análisis objetivo de los hechos (Díaz, 2017). Como guía de observación se aplicó el instrumento de forma individual para cada enfermera(o). El instrumento tomado como guía fue extraído de un trabajo de investigación realizado en la Universidad César Vallejos titulado “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud del hospital de Barranca” adaptado por autor Balazar, Ada (2021), dado que su lista de enunciados es de respuestas cerradas (Si – No), se aplicó la prueba de KR-20 dando como resultado 0,83, siendo confiable para su aplicación.

### ***Instrumento***

Variable 1: Nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad

Se utilizó un cuestionario formulado con dieciocho (18) reactivos de respuestas múltiple, el cual permitirá evaluar las 3 dimensiones de la variable.

La escala valorativa se midió en base a respuestas correctas e incorrectas, permitiendo obtener:

Nivel alto con un puntaje = 13 a 18 puntos

Nivel medio con un puntaje = 7 a 12 puntos

Nivel bajo con un puntaje = 0 a 6 puntos.

Variable 2: Practicas de medidas de bioseguridad

Se utilizó una hoja de observación con dieciséis (16) elementos a observar para evaluar la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad.

La escala valorativa se medirá en observaciones aplica – no aplica, permitiendo obtener:

Prácticas inadecuadas = 0 a 8 puntos

Practicas adecuadas = 9 a 16 puntos.

### ***Validez y confiabilidad***

La validez se refiere al grado que posee el instrumento para medir la variable que se pretende medir. En este sentido, tomando como guía los instrumentos seleccionados se realizó la adaptación de la guía para ser aplicado en una Unidad Crítica, la cual se envió para su revisión y validación a cinco jueces expertos en materia de investigación y docencia; se utilizó Validación V de Aiken para Instrumento I con resultado de 0.99 y para Validación V de Aiken para Instrumento II se obtuvo un valor de 0.99, siendo válido para su uso y aplicación.

La confiabilidad se refiere a la capacidad que tiene un instrumento para producir resultados consistentes y coherentes repetidamente. En este aspecto, se envió los instrumentos validados por los cinco expertos a un estadista el cual procesó los datos y se obtuvo los resultados a través del coeficiente KR-20, dando un valor de 0,82 y 0,81 para el instrumento 1 y 2 respectivamente.

### **Proceso de recolección de datos**

Antes de realizar la encuesta se solicitó el permiso correspondiente a la institución, luego se conversará con la jefa de la UCI para autorizar la aplicación de la encuesta en el servicio. Posteriormente, se le pidió a cada profesional la participación del estudio a través de la firma del consentimiento informado. Luego de obtener tal consentimiento, se procedió aplicarlo en la hora de descanso del profesional el cual le tomará 10 minutos de su tiempo.

La ficha de observación se aplicó a cada trabajador, y consistió en observar las medidas de bioseguridad que aplica antes de realizar un procedimiento.

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

Se realizó mediante análisis estadístico de las variables en estudio, se utilizó la prueba de Chi-cuadrada y los datos se presentaron en forma de tablas estadísticas previo análisis con el programa de SPSS.

### **Consideraciones éticas**

Los principios aplicados en la investigación corresponden a:

**Principio de autonomía:** este principio le otorga a la persona escoger de acuerdo a sus intereses, necesidades o creencias. En la investigación este principio se cumple con la firma del consentimiento informado, permitiendo brindar información a los participantes que decidieron cooperar con el estudio.

**Principio de beneficencia:** se refiere a la prevención o alivio de algún daño, ayuda al prójimo y hacer siempre el bien. En este contexto la investigación no causará daños en la población. Al contrario, permitirá conocer las causas del problema para proponer estrategias de soluciones.

**Principio de justicia:** está relacionado con la distribución equitativa de los recursos, norma moral y trato por igual. Se trata de ser justo y proveer la misma atención para todos. En este caso todos los participantes serán tratados por igual y respeta la libertad en las decisiones de los participantes.

## Capítulo IV

### Administración de proyecto de investigación

#### Cronograma de ejecución

Actividad	Enero	Abril	Junio	Agosto
Planteamiento del problema	X			
Marco Teórico		X		
Metodología		X		
Instrumentos		X		
Revisión de los instrumentos			X	
Ejecución prueba piloto			X	
Estudio de fiabilidad				X
Defensa del estudio				X

#### Presupuesto

Recursos	Cantidad	Costo de la unidad	Costo total
<b>Humano</b>			
Asistente estadístico	1	S./ 200	S./ 200
Asistente metodológico	1	S./ 200	S./ 200
<b>Subtotal</b>	2	S./ 400	S./ 400
<b>Materiales</b>			
Internet	1	S./ 50	S./ 50
Útiles de escritorio	5	S./10	S./ 50
<b>Subtotal</b>	6	S./ 60	S./ 100
<b>Viáticos</b>			
Transporte	10	S./4	S./ 40
Alimentación	20	S./10	S./ 200
<b>Subtotal</b>	30	S./ 14	S./ 240
<b>Total</b>			S./740

### Referencias bibliográficas

- Abalkhail, A., Mahmudul, H., Yousif, M., Khaled, A., Fajad, A., Thamer, A., & Alamer, A. (2021). Conocimiento, actitud y práctica de las Precauciones Estándar de Control de Infecciones en los Profesionales de Salud en un Hospital Universitario en Qassim, Arabia Saudita: Una encuesta transversal. *International Journal of Enviromental Research an Public Health*, 18(22), 118-131. Recuperado el 21 de Marzo de 2023, de <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/22/11831>
- Acosta, S. (2017). *Manual de control de infecciones y epidemiologia hospitalaria*. Washintong: Organizacion Panamericana de la Salud.
- Ajenjo, C. (2021). Infecciones intrahospitalarias: conceptos actuales de prevención y control. 71(2).
- Arias, F. (2016). *El proyecto de investigación*. Caracas: 7ma. Edición.
- Arréstegui, J. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico*. Tesis para obtener el Grado Académico de Maestro en Gestión del Cuidado en Enfermería, Universidad San Pedro, Sullana.
- Balazar, A. (2021). *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud del hospital de Barranca*. Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería, Universidad César Vallejos, Perú. Obtenido de <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/108176>
- Becerra, N. (2019). *Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Salud de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital General del Sur – Delfina Torres de Concha en el 2019*. Tesis previa obtención del título de Magister Innovación en Gestión de Riesgos, mención Prevención de Riesgos Laborales, Pontífica Universidad Católica del Ecuador, Ecuador. Recuperado el 18 de febrero de 2023, de <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/2201>

- Bermeo, J., Guerreo, J., & Kenneth, S. (2018). *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. Ecuador: Editorial UTMACH.
- Callisaya, R. (2019). *Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería, Unidad de Terapia Intensiva Adulto y Quemado, Hospital Municipal Boliviano Holándes, El Alto*. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés. Recuperado el 18 de febrero de 2023, de <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22414/TM-1470.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Casado, P., Rosabal, J., Santos, R., Méndez, O., & Viltés, A. (2018). *Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de mínimo*. Recuperado el 15 de febrero de 2023, de <http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/533/283>
- Ccarhuarupay, Y. C. (2018). *¿Cómo influyen los conocimientos e bioseguridad en las prácticas que realizan los enfermeros limeños?* *Revista Casus*.
- Chagray, K. (2021). *Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud en pacientes covid del Hospital Barranca Cajatambo*. Lima: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrion.
- Chincha, E. L. (2020). *Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en enfermería en el cuidado a pacientes con ventilación mecánica en la Unidad de Cuidados Intesivos en Hospital Público*. Tesis para optar al título de segunda especialidad en enfermería en Cuidados Intensivos adulto, Univesidad Nacional Hermilio Valdizan.
- Chuchón, K., & Castro, E. (2018). *Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de emergencia de la clínica Vesalio San Borja*. Tesis para optar al título de segunda especialidad profesional especialista en



- Enfermería en Emergencias y Desastres, Universidad Nacional Del Callao, Lima.  
Recuperado el 21 de febrero de 2023, de  
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3735>
- Clínica Alemana Universidad del Desarrollo. (2019). *Universidad del Desarrollo*. Recuperado el 24 de Setiembre de 2023, de <https://medicina.udd.cl/icim/files/2019/09/MANUAL-DE-BIOSEGURIDAD-pdf-web.pdf>
- Condor, A. (2019). *“Relación del nivel de conocimiento con las actitudes y prácticas en bioseguridad del personal de salud de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa”*. Tesis para optar título de médico cirujano, Universidad Ricardo Palma.
- Cornella, A. (2021). *Medir el conocimiento es medir al "conocedor"*. Recuperado el 21 de febrero de 2023, de <https://www.uv.es/ceaces/hiper/c386b.htm>
- Cuenca, D. (2019). *Intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en pacientes ingresados en el Hospital General Julius Doepfner de la Ciudad de Zamora*. Ecuador: Universidad Nacional de Loja.
- De La Cruz, M. O. (2015). *Relación entre el conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad de infecciones nosocomiales del profesional de enfermería*. Lima: Universidad Heredia Cayetano.
- De Sousa, R., Goncalves, N., Lopes, T., & Echevarria, M. (2023). Equipo de protección personal en la atención hospitalaria de Enfermería: Revisión de alcance. *Scielo*. Recuperado el 21 de marzo de 2023, de <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2021-0421en>
- Derés, C., Martínez, O., López, R., Pérez, N., Peña, L., Solís, O., & Amaya, O. (2019). *Normas Básicas de Bioseguridad: Manual del Participante*. Recuperado el 15 de febrero de 2023, de <https://covid19.fundahrse.org/wp-content/uploads/documentos/MANUAL-NORMAS-BASICAS-DE-BIOSEGURIDAD-min.pdf>

- Deverick, J. (2020). *Prevención de infecciones: precauciones para prevenir la transmisión de infecciones*. Recuperado el 14 de febrero de 2023, de [https://www.uptodate.com/contents/infection- prevention-precautions-for-preventing-transmission-of-infection?search=Prevenci%C3%B3n%20de%20infecciones:%20precauciones](https://www.uptodate.com/contents/infection-prevention-precautions-for-preventing-transmission-of-infection?search=Prevenci%C3%B3n%20de%20infecciones:%20precauciones)
- Díaz, L. (2017). *La Observacion*. Recuperado el 21 de septiembre de 2022, de [http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La\\_observacion\\_Lidia\\_Diaz\\_Sanjuan\\_Texto\\_Apoyo\\_Didactico\\_Metodo\\_Clinico\\_3\\_Sem.pdf](http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La_observacion_Lidia_Diaz_Sanjuan_Texto_Apoyo_Didactico_Metodo_Clinico_3_Sem.pdf)
- Faure, C., Treasure, A., Rodríguez, I., & Vásquez, R. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con las infecciones intrahospitalarias en Nicaragua. *Revista de Información Científica*, 98(1), 17-28. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332019000100017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000100017)
- Ferro, M., Molina, L., & Rodríguez, W. (2009). *La bioética y sus principios*. Recuperado el 12 de Julio de 2022, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029#:~:text=Principio%20de%20Autonom%C3%ADa%3A%20Consiste%20en,%2C1999\)%20\(5\)](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029#:~:text=Principio%20de%20Autonom%C3%ADa%3A%20Consiste%20en,%2C1999)%20(5)).
- Galdós, M., & Basulto, M. (2018). Gestión del conocimiento en Bioseguridad: su conveniencia para la disminución de riesgos en los laboratorios . *Revista EDUMECENTRO*, 10(4), 215-219. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742018000400017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000400017&lng=es)
- Gómez, C. (2018). *Conocimiento y prácticas del personal de enfermería acerca de los cuidados del cateter venoso central en pacientes del servicio de medicina de mujeres en el Hospital General de Enfermedades del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social*. Guatemala: Univesidad San Carlo de Guatemala.
- González, J. (2022). *Nivel de conocimiento*. Recuperado el 21 de febrero de 2023, de [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-)

- 26732014000200009#:~:text=En%20la%20educaci%C3%B3n%20formal%20el,%2C%20epistemol%C3%B3gico%2C%20gnoseol%C3%B3gico%20y%20filos%C3%B3fico..
- Guida, S. (2019). *Conocimiento y prácticas de bioseguridad que emplea el personal del área de la salud en la Unidad de Terapia Intensiva de un hospital privado de Hermosillo, Sonora*. Tesis para obtener el título de especialista en enfermería en Cuidados Intensivos, Universidad de Sonora, México. Recuperado el 18 de febrero de 2023, de <http://www.repositorioinstitucional.uson.mx/bitstream/20.500.12984/4152/1/guidalopezsaraeugeniae.pdf>
- Gutierrez, G. (2020). *Relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso implantable, Medicina Interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020*. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés.
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: Editorial Mc Graw Hill Education.
- Lifeder, A. (2018). *Florence Nightingale*. Recuperado el 21 de febrero de 2023, de <https://womenshistory.org>
- Maldonado, J. (2012). *Introducción a la enfermería*. Recuperado el 21 de septiembre de 2022, de [https://es.slideshare.net/e\\_deleon24/definicion-de-conceptos-y-terminos-relacionados-a-la-enfermera](https://es.slideshare.net/e_deleon24/definicion-de-conceptos-y-terminos-relacionados-a-la-enfermera)
- Martins Souza, T. P., De Souza Rocha, I. L., Aparecida da Cruz, Y., Duarte Valim, M., Martínez Espinosa, M., & Borges de Morais, R. (2020). "Factores impactantes en la adhesión y conocimiento del equipo de enfermería a las precauciones estándar". *Enfermería global*, 19(57). Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412020000100013](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000100013)
- Mejías, M. (2018). Aplicación de algunas Teorías de Enfermería en la Práctica Clínica. *Index de Enfermería*, 17(3). Recuperado el 21 de septiembre de 2022, de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-)



- OIT. (2021). *Organización Internacional del Trabajo*. Recuperado el 15 de febrero de 2023, de OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo: [https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS\\_819802/lang-es/index.htm](https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819802/lang-es/index.htm)
- OMS. (2021). *El lavado de las manos salva vidas*. Recuperado el 29 de Enero de 2022, de <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *OPS*. Recuperado el 12 de Julio de 2022, de Vigilancia epidemiologica de las infecciones asociadas a la atención de la salud.: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3270/OPS-Vigilancia-Infecciones-Modulo-III-2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *OMS*. Recuperado el 15 de febrero de 2023, de Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú: <https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru>
- Pacheco, J. (2019). *Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019*. Recuperado el 15 de febrero de 2023, de <https://www.redalyc.org/journal/5728/572861392006/movil/>
- Pan, A. (2020). *Los tres niveles de conocimiento*. Recuperado el 21 de febrero de 2023, de <https://www.goconqr.com/es/mapamental/8933796/los-tres-niveles-del-conocimiento>
- Pari, J., Tarazona, S., & Meza, R. (2022). *Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital Daniel Alcides Carrión*. Tesis para optar al título de segunda especialidad profesional de enfermería intensiva, Universidad Nacional del Callao, Huancayo. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12952/7421>
- Questionpro. (2019). *¿Qué es una encuesta?* Recuperado el 21 de septiembre de 2022, de <https://www.questionpro.com/es/una-encuesta.html>

Rajiv, K., & Chant, A. (2022). *Investigación correlacional*. Recuperado el 21 de febrero de 2023, de

[https://espanol.libretexts.org/Ciencias\\_Sociales/Psicologia/Libro%3A\\_M%C3%A9todos\\_de\\_investigaci%C3%B3n\\_en\\_psicolog%C3%ADa\\_\(Jhangiani%2C\\_Chiang%2C\\_Cuttler\\_y\\_Leighton\)/06%3A\\_Investigaci%C3%B3n\\_no\\_experimental/6.03%3A\\_Investigaci%C3%B3n\\_correlacional](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Psicologia/Libro%3A_M%C3%A9todos_de_investigaci%C3%B3n_en_psicolog%C3%ADa_(Jhangiani%2C_Chiang%2C_Cuttler_y_Leighton)/06%3A_Investigaci%C3%B3n_no_experimental/6.03%3A_Investigaci%C3%B3n_correlacional)

Real Academia. (2023). *Diccionario: Definición de práctica*. Recuperado el 21 de febrero de 2023, de <https://www.rae.es/>

Revista electrónica de portales médicos. (2015). *Medidas de bioseguridad y personal de Enfermería*. Recuperado el 29 de Enero de 2022, de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/medidas-de-bioseguridad-y-personal-de-enfermeria/3/>

Risquez, A., Landaeta, M., Leyva, J., Ramírez, M., Rodríguez, K., Valenzuela, M., & Viera, L. (2021). *Conocimientos, prácticas y actitudes para la higiene de las manos del personal sanitario durante la pandemia Covid-19, en el Hospital Universitario de Caracas*. Universidad Central de Venezuela, Caracas.

Ruiz, J. (2017). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Revista Horizonte Médico*, 17(4). Obtenido de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2017000400009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009)

Sampieri. (2008). *La Idea: Nace un proyecto de Investigación. En metodología de la investigación*. Mexico: Mc.Graw- Hill.

Sanchez, S. F., & Maidana, A. (2021). Conocimiento, actitud y práctica como autocuidado del profesional de enfermería sobre covid 19, hospital de clínicas, San Lorenzo Paraguay. *Academic Disclosure*, 4(2), 31-46. Obtenido de <https://revistascientificas.una.py/index.php/rfenob/article/view/2632>

- Santander, U. I. (2017). *Manual de Bioseguridad*. Recuperado el 29 de Enero de 2022, de <https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/talento%20humano/SALUD%20OCUPACIONAL/MANUALES/MTH.02.pdf>
- Segarra, M. y. (2016). *Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico*. . Madrid: Castellon.
- Segarra, M. y. (2017). *Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico*. Madrid: Castellon.
- Tenazoa, J. (2020). *Conocimiento y prácticas del lavado de manos en profesionales de enfermería del Hospital III ESSALUD Punchana*. Tesis para optar al título de licenciada en enfermería, Universidad Privada de la Selva Peruana, Peru. Obtenido de <http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/110/Final%20tesis%20Tenazoa%20Gomez%20Jessica%20Ivonne.pdf>
- Zuñiga, J. (2019). Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernanza. *Revista Eugenio Espejo*, 13(2). Recuperado el 18 de febrero de 2023, de [https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwicmomWkaz9AhWNmYQIHxWbD7sQFnoECBsQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F7222124.pdf&usg=AOvVaw39SwimOE\\_TIL6d4JvPSHga](https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwicmomWkaz9AhWNmYQIHxWbD7sQFnoECBsQAQ&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F7222124.pdf&usg=AOvVaw39SwimOE_TIL6d4JvPSHga)

## Apéndice



**Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos**

**Cuestionario “Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un Hospital de Moquegua”**

**Instrucciones.** A continuación, se disponen una serie de preguntas, encierre con un círculo la alternativa que usted considere correcta. Por favor responda de acuerdo con sus conocimientos; los resultados obtenidos serán confidenciales.

**Datos generales.**

Edad \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino ( )                  Femenino ( )

Experiencia laboral: Menor de 5 años ( )          5 a 10 años ( ) 10 a 20 años ( )  
20 a 30 años ( )          Mas de 30 años ( )

<b>1</b>	<b>¿Qué es la bioseguridad?</b>	
	a. Son reglas que controlan el peligro biológico dentro de una unidad crítica	
	b. Conjunto de medidas preventivas, para proteger la salud del personal frente a riesgos biológicos, físicos o químicos.	
	c. Procedimiento que se realiza dentro de una unidad crítica y guían el uso de las medidas para proteger la salud	
	d. Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de atención en un ambiente crítico	
<b>2</b>	<b>¿Cuáles son los principios de la bioseguridad?</b>	
	a. Protección, aislamiento y universalidad.	
	b. Universalidad, barreras de protección y medios de eliminación	
	c. Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones	
	d. Eliminación de desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes	
<b>3</b>	<b>¿Cuáles son los tipos de barrera de protección personal?</b>	
	a. Medidas asépticas para prevenir agentes infecciosos	
	b. Guantes, mascarilla, bata o mandil, gorro y lentes	
	c. Físicas, químicas y biológicas	
	d. Desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes	
<b>4</b>	<b>¿Cuál es el tiempo que garantiza un buen lavado de manos clínico?</b>	
	a. De 20 segundos	
	b. De 30 a 50 segundos	
	c. De 40 a 60 segundos	
	d. Ninguna de las anteriores.	
<b>5</b>	<b>¿Cuáles son los momentos del lavado de manos?</b>	
	a. Antes del contacto con el paciente y antes de la una tarea aséptica	
	b. Siempre que el paciente esté en área crítica	
	c. Después de la exposición a fluidos corporales, después de tocar al paciente, después del contacto con el entorno del paciente	
	d. a y c son correctas	

<b>6</b>	<b>¿Qué finalidad cumple el uso de los elementos de protección personal?</b>	
	a. Aumenta el riesgo de contraer infecciones al personal de salud	
	b. No evita los accidentes laborales en el área de trabajo	
	c. Protege al personal de uno o varios riesgos que pueden amenazar su salud e integridad en el área de trabajo	
	d. Ninguna de las anteriores.	
<b>7</b>	<b>¿Cuándo se debe usar las barreras de protección personal?</b>	
	a. Solo al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, HVB	
	b. En el cuidado de todos los pacientes encaminados a minimizar la diseminación de las infecciones	
	c. Pacientes en ventilador mecánico exclusivamente	
	d. Solo en pacientes inmunodeprimidos e intubados	
<b>8</b>	<b>Al realizar procedimientos en unidades críticas tales como, aspirar secreciones, limpieza de cánula de TET, nebulizar, el personal de enfermería deberá utilizar:</b>	
	a. Solo mascarilla quirúrgica	
	b. Respirador N95	
	c. Mascarilla de tela	
	d. Solo a y b	
<b>9</b>	<b>Con respecto al uso de las mascarillas, marque lo incorrecto:</b>	
	a. La mascarilla quirúrgica evita la transmisión de agentes infecciosos hacia el paciente, en tanto el respirador N 95 protege al trabajador filtrando el 95% de partículas aéreas	
	b. Los respiradores N 95 tienen una buena transpirabilidad con diseño que no colapsa contra la boca, mientras que la mascarilla quirúrgica se debe cambiar cada vez que se humedezcan	
	c. Los respiradores N 95 poseen una malla fina de polímeros que filtran las partículas peligrosas, mientras que la mascarilla quirúrgica posee tres capas de tela no tejida de polipropileno que limita la transmisión de agentes infecciosos	
	d. Los respiradores N95 previenen la inhalación de partículas infectadas > de 5 micras, mientras que la mascarilla quirúrgica previene la inhalación de partículas infectadas < de 5 micras	
<b>10</b>	<b>Con respecto al uso del mandil, marque lo incorrecto:</b>	
	a. Su uso es en todo procedimiento donde haya exposición a líquidos o fluidos corporales	
	b. La función principal es proteger el uniforme del personal de salpicaduras de fluidos del paciente	
	c. Se usa cuando se entra en contacto con el paciente y usado durante la permanencia en el área o habitación del paciente	
	d. Son de uso individual en la atención de pacientes críticos y con alta contaminación	
<b>11</b>	<b>Con respecto al uso del gorro, es correcto:</b>	
	a. Se debe considerar como un residuo sólido común	
	b. Previene la entrada y caída de partículas virales contaminadas a la ropa de trabajo ya que el cabello facilita la dispersión y retención	
	c. Favorece la dispersión de microorganismos por medio del cabello	
	d. Si no son desechables lavarlos con abundante agua después de su uso	
<b>12</b>	<b>Con respecto al uso de guantes, es correcto:</b>	
	a. Sustituye al lavado de manos	
	b. Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes de pacientes a las manos del personal y viceversa.	
	c. Usar guantes estériles cuando se toque sangre, fluidos y secreciones corporales	

	d. Usar guantes no estériles cuando se realicen procedimientos estériles, invasivos	
<b>13</b>	<b>¿Cómo se clasifican los desechos según el manejo y eliminación segura?</b>	
	a. Residuos contaminados, residuos especiales, residuos comunes	
	b. Residuos biocontaminados, residuos comunes, residuos simples.	
	c. Residuos biocontaminados, residuos especiales, residuos comunes	
	d. Ninguna de las anteriores	
<b>14</b>	<b>Los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas, deben ser eliminados en bolsas de color:</b>	
	a. Rojo	
	b. Negro	
	c. Amarillo	
	d. Ninguno	
<b>15</b>	<b>Para desechar agujas y objetos cortopunzantes, el recipiente debe ser:</b>	
	a. Material rígido, perforable y rotulado.	
	b. Material rígido, impermeable, resistente al traspaso del contenido, rotulado y cierre hermético.	
	c. Perforable, material de plástico, rotulado y cierre hermético.	
	d. Resistente al traspaso de contenido, material no rígido, rotulada y fácil de eliminar.	
<b>16</b>	<b>La manera correcta de eliminar el material punzocortante es:</b>	
	a. Reencapuchando las agujas antes de desechar en el contenedor	
	b. Eliminando todo los punzocortantes en la bolsa roja	
	c. Eliminando los materiales punzocortantes en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su eliminación	
	d. Desinfectando primeramente el material punzocortante y luego eliminar en el contenedor indicado	
<b>17</b>	<b>Respecto a los recipientes para la eliminación de material punzocortante deben ser llenados:</b>	
	a. Hasta el tope	
	b. Hasta las $\frac{3}{4}$ partes	
	c. Hasta las $\frac{1}{2}$ partes	
	d. Hasta las $\frac{1}{4}$ partes	
<b>18</b>	<b>El siguiente concepto: “Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, explosivo, reactivo” corresponde a:</b>	
	a. Residuos biocontaminados	
	b. Residuos radioactivos	
	c. Residuos especiales	
	d. Residuos químicos peligrosos	

## Guía de observación de aplicabilidad de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la unidad crítica de un Hospital de Moquegua

La presente guía de observación permitirá conocer la aplicación de las normas de bioseguridad en el ámbito clínico.

### I. Datos informativos:

Servicio: ----- Fecha: ----- Hora de observación: -----

### II. Procedimientos:

<b>A. Lavado de manos</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>A veces</b>
1	Antes y después de aspirar secreciones por circuito cerrado y abierto			
2	Antes y después de realizar curación, mantenimiento de catéteres y dispositivos invasivos			
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con pacientes que originan fluidos y secreciones corporales			
4	Cumple con la normativa establecida por la OMS sobre lavado de manos con agua y jabón de 40 a 60 segundos y con gel a base de alcohol de 20 a 30 segundos			
<b>B. Uso de barreras</b>				
<b>Uso de guantes:</b>				
5	Al momento de aspirar secreciones por circuito cerrado utiliza guantes quirúrgico simple o estéril			
6	Al momento de aspirar secreciones por circuito abierto utiliza guantes quirúrgico estéril			
7	Utiliza guantes estériles al momento de realizar curaciones, mantenimiento de catéteres y dispositivos del ventilador mecánico			
8	Descarta inmediatamente después de realizar una tarea limpia aséptica en el contenedor indicado			
<b>Uso de mascarilla:</b>				
9	Se coloca cuidadosamente la mascarilla quirúrgica, cubriendo la boca y la nariz ajustado entre la cara y la mascarilla			
10	Mantiene el uso del respirador N95 durante la atención al paciente en la unidad de cuidados críticos			
<b>Uso de bata o mandil:</b>				
11	Mantiene el uso cuando entra en contacto con el paciente crítico y en procedimientos especiales.			
12	Usa de manera individualizado en la atención de un mismo paciente			
<b>C. Manejo de instrumental punzocortante</b>				
13	Elimina las agujas sin colocar el protector y en recipiente rígido			
14	Se observan material punzocortante en contenedores indicados			
15	Los objetos punzocortantes sobrepasan las $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor			
<b>D. Manejo de residuos sólidos</b>				
16	Elimina los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas en bolsa roja.			

**Apéndice B: Validez de los instrumentos**

**Validación V de Aiken para Instrumento I**

Escala de valoración							
Apreciación positiva						1	
Apreciación negativa						0	
Ítems	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	V de Aiken
1	1	1	1	1	1	5	0,99
2	1	1	1	1	1	5	0,99
3	1	1	1	1	1	5	0,99
4	1	1	1	1	1	5	0,99
5	1	1	1	1	1	5	0,99
6	1	1	1	1	1	5	0,99
7	1	1	1	1	1	5	0,99
8	1	1	1	1	1	5	0,99
9	1	1	1	1	1	5	0,99
10	1	1	1	1	1	5	0,99
11	1	1	1	1	1	5	0,99
12	1	1	1	1	1	5	0,99
13	1	1	1	1	1	5	0,99
14	1	1	1	1	1	5	0,99
15	1	1	1	1	1	5	0,99
16	1	1	1	1	1	5	0,99
17	1	1	1	1	1	5	0,99
18	1	1	1	1	1	5	0,99
						<b>Total</b>	0,99

Formula de V de Aiken

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

Dónde:

S: Sumatoria de si (valor asignado por el juez i)

n: número de jueces

c: Numero de valores en la escala de valoración

### Validación V de Aiken para Instrumento II

Escala de valoración	
Apreciación positiva	1
Apreciación negativa	0

Ítems	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	V de Aiken
1	1	1	1	1	1	5	0,99
2	1	1	1	1	1	5	0,99
3	1	1	1	1	1	5	0,99
4	1	1	1	1	1	5	0,99
5	1	1	1	1	1	5	0,99
6	1	1	1	1	1	5	0,99
7	1	1	1	1	1	5	0,99
8	1	1	1	1	1	5	0,99
9	1	1	1	1	1	5	0,99
10	1	1	1	1	1	5	0,99
11	1	1	1	1	1	5	0,99
12	1	1	1	1	1	5	0,99
13	1	1	1	1	1	5	0,99
14	1	1	1	1	1	5	0,99
15	1	1	1	1	1	5	0,99
16	1	1	1	1	1	5	0,99
						<b>Total</b>	0,99

Formula de V de Aiken

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

Dónde:

S: Sumatoria de si (valor asignado por el juez i)

n: número de jueces

c: Numero de valores en la escala de valoración

El presentes instrumentos tienen como finalidad recolectar información sobre “**Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad** que brinda el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, el mismo que será aplicado a profesionales de enfermería del servicio de UCI de un hospital de Moquegua, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del instrumento titulado: “**Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería**” el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N.º: 1

Fecha actual: 30/3/2023

Nombres y Apellidos del Juez: Dra. María Angela Paredes de Beltrán

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 40 años



(Firma y sello)

**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

- 1) **¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento:** “Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería”

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

- 2) **¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

- 3) **¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

- 4) **Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

- 5) **Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

- 6) **Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 30 de marzo del 2023

Valido por: Dra. María Angela Paredes de Beltrán



**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: “Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad”**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

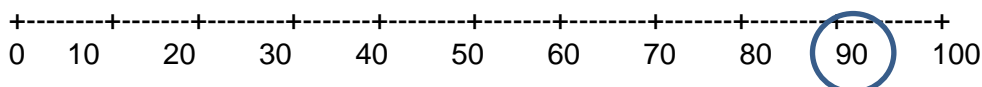
Fecha: 30 de marzo del 2023

Valido por: Dra. María Angela Paredes de Beltrán

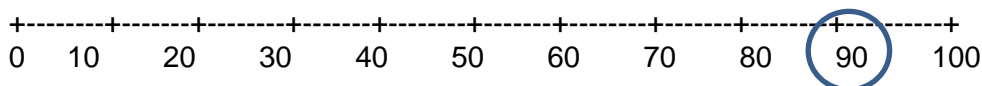
**Validación de instrumento: Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023**

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

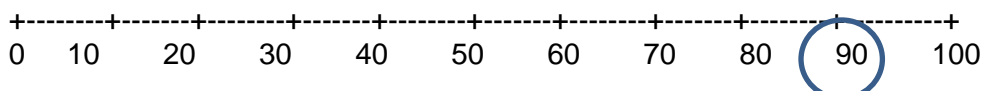
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



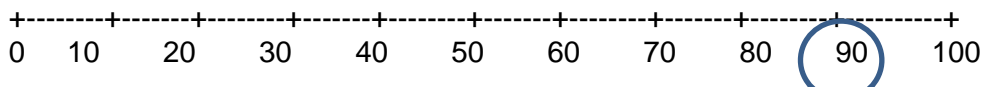
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



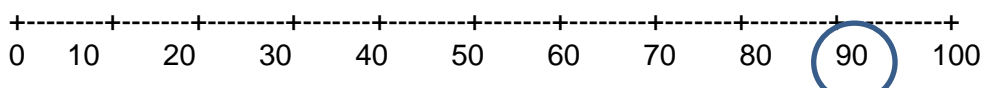
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---

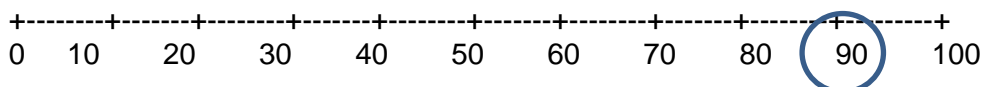
Fecha: 30 de marzo del 2023

Valido por: Dra. María Angela Paredes de Beltrán

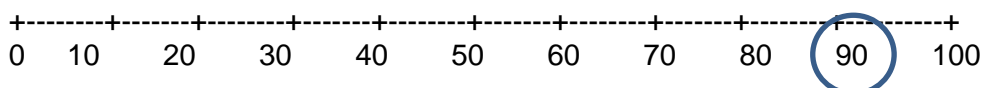
## Validación de instrumento: Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

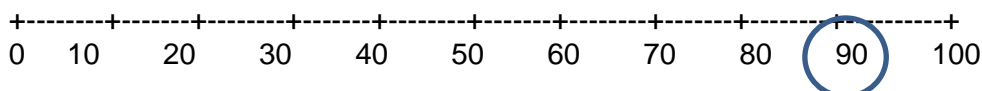
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



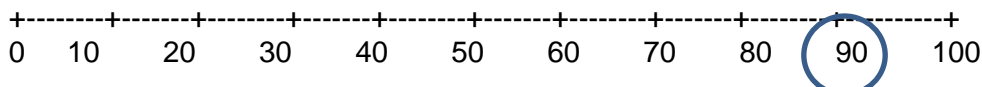
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



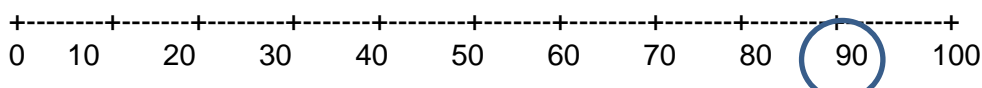
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 30 de marzo del 2023

Valido por: Dra. María Angela Paredes de Beltrán

Lista de evaluación sobre: conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la

Unidad Crítica de un Hospital de Moquegua, 2023

Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (juicio del experto)

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Universalidad	1	<p><b>Bioseguridad se define como:</b></p> <p>a) Son reglas que controlan el peligro biológico dentro de una unidad crítica</p> <p>b) Conjunto de medidas preventivas, para proteger la salud del personal frente a riesgos biológicos, físicos o químicos</p> <p>c) Procedimiento que se realiza dentro de una unidad crítica y guían el uso de las medidas para proteger la salud</p> <p>d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de atención en un ambiente crítico</p>	X		X		X		X		
	2	<p><b>¿Cuáles son los principios de la bioseguridad?</b></p> <p>a) Protección, aislamiento y universalidad</p> <p>b) Universalidad, barreras de protección y medios de eliminación</p> <p>c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones</p> <p>d) Eliminación de desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes</p>	X		X		X		X		
Barreras de protección	3	<p><b>¿Cuáles son los tipos de barrera de protección personal?</b></p> <p>a) Medidas asépticas para prevenir agentes infecciosos</p> <p>b) Guantes, mascarilla, bata o mandil, gorro y lentes</p> <p>c) Físicas, químicas y biológicas</p>	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		d) Desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes									
	4	<b>¿Cuál es el tiempo que garantiza un buen lavado de manos clínico?</b> a) De 20 segundos b) De 30 a 50 segundos c) De 40 a 60 segundos d) Ninguna de las anteriores.	X		X		X		X		
	5	<b>¿Cuáles son los momentos del lavado de manos?</b> a) Antes del contacto con el paciente y antes de la una tarea aséptica b) Siempre que el paciente esté en área crítica c) Después de la exposición a fluidos corporales, después de tocar al paciente, después del contacto con el entorno del paciente d) Ninguna de las anteriores	X		X		X		X		
	6	<b>¿Qué finalidad cumple el uso de los elementos de protección personal?</b> a) Aumenta el riesgo de contraer infecciones al personal de salud b) No evita los accidentes laborales en el área de trabajo c) Protege al personal de uno o varios riesgos que pueden amenazar su salud e integridad en el área de trabajo d) Ninguna de las anteriores	X		X		X		X		
	7	<b>¿Cuándo se debe usar las barreras de protección personal?</b> a) Solo al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, HVB b) En el cuidado de todos los pacientes encaminados a minimizar la diseminación de las infecciones c) Pacientes en ventilador mecánico exclusivamente d) Solo en pacientes inmunodeprimidos e intubados	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
	8	<p><b>Al realizar procedimientos en unidades críticas tales como, aspirar secreciones, limpieza de cánula de TET, nebulizar, el personal de enfermería deberá utilizar:</b></p> <p>a) Solo mascarilla quirúrgica  b) Respirador N95  c) Mascarilla de tela  d) Solo a y b</p>	X		X		X		X		
	9	<p><b>Con respecto al uso de las mascarillas, marque lo incorrecto:</b></p> <p>a) La mascarilla quirúrgica evita la transmisión de agentes infecciosos hacia el paciente, en tanto el respirador N 95 protege al trabajador filtrando el 95% de partículas aéreas  b) Los respiradores N 95 tienen una buena transpirabilidad con diseño que no colapsa contra la boca, mientras que la mascarilla quirúrgica se debe cambiar cada vez que se humedezcan  c) Los respiradores N 95 poseen una malla fina de polímeros que filtran las partículas peligrosas, mientras que la mascarilla quirúrgica posee tres capas de tela no tejida de polipropileno que limita la transmisión de agentes infecciosos  d) Los respiradores N95 previenen la inhalación de partículas infectadas &gt; de 5 micras, mientras que la mascarilla quirúrgica previene la inhalación de partículas infectadas &lt; de 5 micras</p>	X		X		X		X		
	10	<p><b>Con respecto al uso del mandil, marque lo incorrecto:</b></p> <p>a) Su uso es en todo procedimiento donde haya exposición a líquidos o fluidos corporales  b) La función principal es proteger el uniforme del personal de salpicaduras de fluidos del paciente  c) Se usa cuando se entra en contacto con el paciente y usado durante la permanencia en el área o habitación del paciente</p>	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		d) Son de uso individual en la atención de pacientes críticos y con alta contaminación									
	11	<b>Con respecto al uso del gorro, es correcto:</b> a) Se debe considerar como un residuo sólido común b) Previene la entrada y caída de partículas virales contaminadas a la ropa de trabajo ya que el cabello facilita la dispersión y retención c) Favorece la dispersión de microorganismos por medio del cabello d) Si no son desechables lavarlos con abundante agua después de su uso	X		X		X		X		
	12	<b>Con respecto al uso de guantes, es correcto:</b> a) Sustituye al lavado de manos b) Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes de pacientes a las manos del personal y viceversa c) Usar guantes estériles cuando se toque sangre, fluidos y secreciones corporales d) Usar guantes no estériles cuando se realicen procedimientos estériles, invasivos	X		X		X		X		
Eliminación de desechos contaminados	13	<b>¿Cómo se clasifican los desechos según el manejo y eliminación segura?</b> a) Residuos contaminados, residuos especiales, residuos comunes b) Residuos biocontaminados, residuos comunes, residuos simples c) Residuos biocontaminados, residuos especiales, residuos comunes d) Ninguna de las anteriores	X		X		X		X		
	14	<b>Los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas, deben ser eliminados en bolsas de color:</b> a) Rojo b) Negro c) Amarillo	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		d) Ninguno									
	15	<p><b>Para desechar agujas y objetos cortopunzantes, el recipiente debe ser:</b></p> <p>a) Material rígido, perforables y rotulado.</p> <p>b) Material rígido, impermeable, resistente al traspaso del contenido, rotulado y cierre hermético.</p> <p>c) Perforable, material de plástico, rotulado y cierre hermético.</p> <p>d) Resistente al traspaso de contenido, material no rígido, rotulada y fácil de eliminar.</p>	X		X		X		X		
	16	<p><b>La manera correcta de eliminar el material punzocortante es:</b></p> <p>a) Reencapuchando las agujas antes de desechar en el contenedor</p> <p>b) Eliminando todo los punzocortantes en la bolsa roja</p> <p>c) Eliminando los materiales punzocortantes en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su eliminación</p> <p>d) Desinfectando primeramente el material punzocortante y luego eliminar en el contenedor indicado</p>	X		X		X		X		
	17	<p><b>Respecto a los recipientes para la eliminación de material punzocortante deben ser llenados hasta:</b></p> <p>a) Hasta el tope</p> <p>b) Hasta las <math>\frac{3}{4}</math> partes</p> <p>c) Hasta las <math>\frac{1}{2}</math> partes</p> <p>d) Hasta las <math>\frac{1}{4}</math> partes</p>	X		X		X		X		
	18	<p><b>El siguiente concepto: “Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, explosivo, reactivo” corresponde a:</b></p> <p>a) Residuos biocontaminados</p> <p>b) Residuos radioactivos</p>	X		X		X		X		



Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		c) Residuos especiales d) Residuos químicos peligrosos									

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.  
las medidas de bioseguridad)

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto  
constructo (bloques)

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (conocimiento y prácticas de

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del

**Lista de evaluación sobre: “Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad”**

**Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (juicio del experto)**

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Lavado de manos	1	<p>Antes y después de aspirar secreciones por circuito cerrado y abierto</p> <p>Antes y después de realizar curación, mantenimiento de catéteres y dispositivos invasivos</p> <p>Inmediatamente después de haber tenido contacto con pacientes que originan fluidos y secreciones corporales</p> <p>Cumple con la normativa establecida por la OMS sobre lavado de manos con agua y jabón de 40 a 60 segundos y con gel a base de alcohol de 20 a 30 segundos</p>	X		X		X		X		
	2	<p>Al momento de aspirar secreciones por circuito cerrado utiliza guantes quirúrgico simple o estéril</p> <p>Al momento de aspirar secreciones por circuito abierto utiliza guantes quirúrgico estéril</p> <p>Utiliza guantes estériles al momento de realizar curaciones, mantenimiento de catéteres y dispositivos del ventilador mecánico</p> <p>Descarta el guante inmediatamente después de realizar una tarea limpia aséptica en el contenedor indicado</p> <p>Se coloca cuidadosamente la mascarilla quirúrgica, cubriendo la boca y la nariz ajustado entre la cara y la mascarilla</p> <p>Mantiene el uso del respirador N95 durante la atención al paciente en la unidad de cuidados críticos</p>	X		X		X		X		

		Mantiene el uso del mandil cuando entra en contacto con el paciente crítico y en procedimientos especiales Usa de manera individualizado el mandil en la atención de un mismo paciente								
Manejo de instrumental punzocortante	<b>3</b>	Elimina las agujas sin colocar el protector y en recipiente rígido Se observan material punzocortante en contenedores indicados Los objetos punzocortantes sobrepasan las $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor	X		X		X		X	
Manejo de residuos solidos	<b>4</b>	Elimina los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas en bolsa roja	X		X		X		X	

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto (bloques)

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (conocimiento y prácticas de las

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

### Instrumento para la validez de contenido (Juicio de expertos)

El presentes instrumentos tienen como finalidad recolectar información sobre “**Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad** que brinda el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, el mismo que será aplicado a profesionales de enfermería del servicio de UCI de un hospital de Moquegua, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del instrumento titulado: “**Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería**” el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

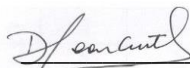
Juez N.º: 2

Fecha actual: 31 de marzo del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Mg. Delia Luz León Castro

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 31 años

  
Firma del Juez.  
(Firma y sello)

**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: “Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería”**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del instrumento?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 31 de marzo de 2023

Valido por: Mg. Delia Luz León Castro

**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: "Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad"**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

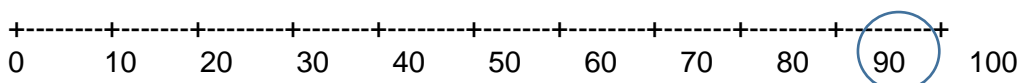
Fecha: 31 de marzo de 2023

Valido por: Mg. Delia Luz León Castro

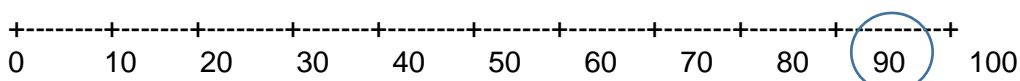
### Validación de instrumento: Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

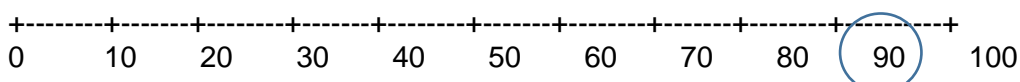
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



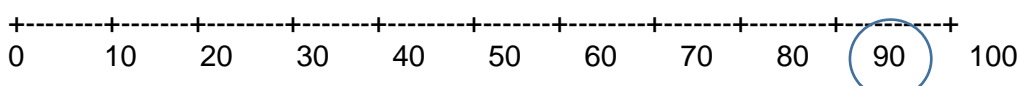
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



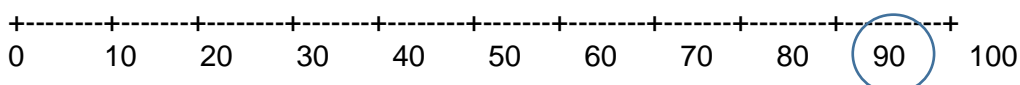
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

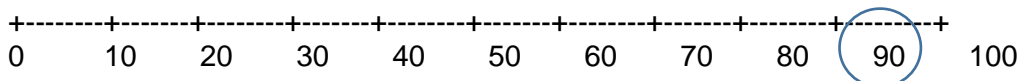
Fecha: 31 de marzo de 2023

Valido por: Mg. Delia Luz León Castro

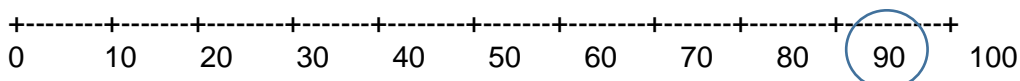
## Validación de instrumento: Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

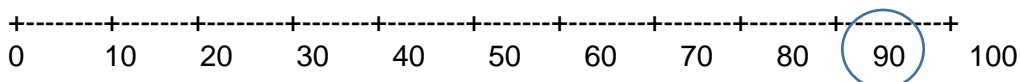
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



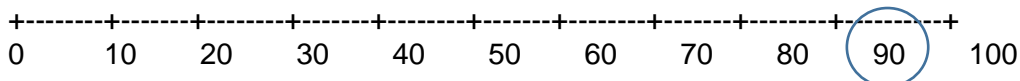
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



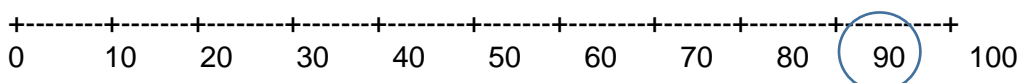
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 31 de marzo de 2023

Valido por: Mg. Delia Luz León Castro



Lista de evaluación sobre: Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la

Unidad Crítica de un Hospital de Moquegua, 2023

Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (juicio del experto)

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Universalidad	1	<b>Bioseguridad se define como:</b> a) Son reglas que controlan el peligro biológico dentro de una unidad crítica b) Conjunto de medidas preventivas, para proteger la salud del personal frente a riesgos biológicos, físicos o químicos c) Procedimiento que se realiza dentro de una unidad crítica y guían el uso de las medidas para proteger la salud d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de atención en un ambiente crítico	X		X		X		X		
	2	<b>¿Cuáles son los principios de la bioseguridad?</b> a) Protección, aislamiento y universalidad b) Universalidad, barreras de protección y medios de eliminación c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones d) Eliminación de desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes	X		X		X		X		
Barreras de protección	3	<b>¿Cuáles son los tipos de barrera de protección personal?</b> a) Medidas asépticas para prevenir agentes infecciosos b) Guantes, mascarilla, bata o mandil, gorro y lentes c) Físicas, químicas y biológicas	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>	Congruencia <sup>2</sup>	Contexto <sup>3</sup>	Dominio del Constructo <sup>4</sup>	Sugerencias
		d) Desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes					
	4	<b>¿Cuál es el tiempo que garantiza un buen lavado de manos clínico?</b> a) De 20 segundos b) De 30 a 50 segundos c) De 40 a 60 segundos d) Ninguna de las anteriores.	X	X	X	X	
	5	<b>¿Cuáles son los momentos del lavado de manos?</b> a) Antes del contacto con el paciente y antes de la una tarea aséptica b) Siempre que el paciente esté en área crítica c) Después de la exposición a fluidos corporales, después de tocar al paciente, después del contacto con el entorno del paciente d) Ninguna de las anteriores	X	X	X	X	
	6	<b>¿Qué finalidad cumple el uso de los elementos de protección personal?</b> a) Aumenta el riesgo de contraer infecciones al personal de salud b) No evita los accidentes laborales en el área de trabajo c) Protege al personal de uno o varios riesgos que pueden amenazar su salud e integridad en el área de trabajo d) Ninguna de las anteriores	X	X	X	X	
	7	<b>¿Cuándo se debe usar las barreras de protección personal?</b> a) Solo al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, HVB b) En el cuidado de todos los pacientes encaminados a minimizar la diseminación de las infecciones	X	X	X	X	

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		<ul style="list-style-type: none"> <li>c) Pacientes en ventilador mecánico exclusivamente</li> <li>d) Solo en pacientes inmunodeprimidos e intubados</li> </ul>									
	8	<p><b>Al realizar procedimientos en unidades críticas tales como, aspirar secreciones, limpieza de cánula de TET, nebulizar, el personal de enfermería deberá utilizar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Solo mascarilla quirúrgica</li> <li>b) Respirador N95</li> <li>c) Mascarilla de tela</li> <li>d) Solo a y b</li> </ul>	X		X		X		X		
	9	<p><b>Con respecto al uso de las mascarillas, marque lo incorrecto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) La mascarilla quirúrgica evita la transmisión de agentes infecciosos hacia el paciente, en tanto el respirador N 95 protege al trabajador filtrando el 95% de partículas aéreas</li> <li>b) Los respiradores N 95 tienen una buena transpirabilidad con diseño que no colapsa contra la boca, mientras que la mascarilla quirúrgica se debe cambiar cada vez que se humedezcan</li> <li>c) Los respiradores N 95 poseen una malla fina de polímeros que filtran las partículas peligrosas, mientras que la mascarilla quirúrgica posee tres capas de tela no tejida de polipropileno que limita la transmisión de agentes infecciosos</li> <li>d) Los respiradores N95 previenen la inhalación de partículas infectadas &gt; de 5 micras, mientras que la mascarilla quirúrgica previene la inhalación de partículas infectadas &lt; de 5 micras</li> </ul>	X		X		X		X		
	10	<p><b>Con respecto al uso del mandil, marque lo incorrecto:</b></p>	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		a) Su uso es en todo procedimiento donde haya exposición a líquidos o fluidos corporales b) La función principal es proteger el uniforme del personal de salpicaduras de fluidos del paciente c) Se usa cuando se entra en contacto con el paciente y usado durante la permanencia en el área o habitación del paciente d) Son de uso individual en la atención de pacientes críticos y con alta contaminación									
	11	<b>Con respecto al uso del gorro, es correcto:</b> a) Se debe considerar como un residuo sólido común b) Previene la entrada y caída de partículas virales contaminadas a la ropa de trabajo ya que el cabello facilita la dispersión y retención c) Favorece la dispersión de microorganismos por medio del cabello d) Si no son desechables lavarlos con abundante agua después de su uso	X		X		X		X		
	12	<b>Con respecto al uso de guantes, es correcto:</b> a) Sustituye al lavado de manos b) Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes de pacientes a las manos del personal y viceversa c) Usar guantes estériles cuando se toque sangre, fluidos y secreciones corporales d) Usar guantes no estériles cuando se realicen procedimientos estériles, invasivos	X		X		X		X		
Eliminación de desechos contaminados	13	<b>¿Cómo se clasifican los desechos según el manejo y eliminación segura?</b> a) Residuos contaminados, residuos especiales, residuos comunes b) Residuos biocontaminados, residuos comunes, residuos simples c) Residuos biocontaminados, residuos especiales, residuos comunes	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		d) Ninguna de las anteriores									
	14	<b>Los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas, deben ser eliminados en bolsas de color:</b> a) Rojo b) Negro c) Amarillo d) Ninguno	X		X		X		X		
	15	<b>Para desechar agujas y objetos cortopunzantes, el recipiente debe ser:</b> a) Material rígido, perforables y rotulado. b) Material rígido, impermeable, resistente al traspaso del contenido, rotulado y cierre hermético. c) Perforable, material de plástico, rotulado y cierre hermético. d) Resistente al traspaso de contenido, material no rígido, rotulada y fácil de eliminar.	X		X		X		X		
	16	<b>La manera correcta de eliminar el material punzocortante es:</b> a) Reencapuchando las agujas antes de desechar en el contenedor b) Eliminando todo los punzocortantes en la bolsa roja c) Eliminando los materiales punzocortantes en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su eliminación d) Desinfectando primeramente el material punzocortante y luego eliminar en el contenedor indicado	X		X		X		X		
	17	<b>Respecto a los recipientes para la eliminación de material punzocortante deben ser llenados hasta:</b> a) Hasta el tope	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		b) Hasta las $\frac{3}{4}$ partes c) Hasta las $\frac{1}{2}$ partes d) Hasta las $\frac{1}{4}$ partes									
	18	<b>El siguiente concepto: “Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, explosivo, reactivo” corresponde a:</b> a) Residuos biocontaminados b) Residuos radioactivos c) Residuos especiales d) Residuos químicos peligrosos	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.  
 las medidas de bioseguridad)

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto constructo (bloques)

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (conocimiento y prácticas de

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del

**Lista de evaluación sobre: “Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad”**

**Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (juicio del experto)**

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Lavado de manos	1	Antes y después de aspirar secreciones por circuito cerrado y abierto Antes y después de realizar curación, mantenimiento de catéteres y dispositivos invasivo Inmediatamente después de haber tenido contacto con pacientes que originan fluidos y secreciones corporales Cumple con la normativa establecida por la OMS sobre lavado de manos con agua y jabón de 40 a 60 segundos y con gel a base de alcohol de 20 a 30 segundos	X		X		X		X		
	2	Al momento de aspirar secreciones por circuito cerrado utiliza guantes quirúrgico simple o estéril Al momento de aspirar secreciones por circuito abierto utiliza guantes quirúrgico estéril Utiliza guantes estériles al momento de realizar curaciones, mantenimiento de catéteres y dispositivos del ventilador mecánico Descarta el guante inmediatamente después de realizar una tarea limpia aséptica en el contenedor indicado Se coloca cuidadosamente la mascarilla quirúrgica, cubriendo la boca y la nariz ajustado entre la cara y la mascarilla Mantiene el uso del respirador N95 durante la atención al paciente en la unidad de cuidados críticos	X		X		X		X		

		Mantiene el uso del mandil cuando entra en contacto con el paciente crítico y en procedimientos especiales Usa de manera individualizado el mandil en la atención de un mismo paciente								
Manejo de instrumental punzocortante	<b>3</b>	Elimina las agujas sin colocar el protector y en recipiente rígido Se observan material punzocortante en contenedores indicados Los objetos punzocortantes sobrepasan las $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor	X		X		X		X	
Manejo de residuos solidos	<b>4</b>	Elimina los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas en bolsa roja	X		X		X		X	

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.  
las medidas de bioseguridad)

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto  
constructo (bloques)

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (conocimiento y prácticas de

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del



### Instrumento para la validez de contenido (Juicio de expertos)

El presentes instrumentos tienen como finalidad recolectar información sobre “**Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad** que brinda el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, el mismo que será aplicado a profesionales de enfermería del servicio de UCI de un hospital de Moquegua, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del instrumento titulado: “**Conocimiento y Práctica de la medidas de bioseguridad del profesional de enfermería**” el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N.º: 3

Fecha actual: 12 de abril del 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Jessica Pamela Gómez Vivas

Institución donde labora: Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé – Huancayo

Años de experiencia profesional o científica: 25 años como profesional enfermero y como docente 8 años.



Firma del Juez.  
(Firma y sello)

**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: “Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería”**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: Envié las observaciones que fueron corregidas

Sugerencias: En cuanto al orden y secuencia

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 22 de abril del 2023

Valido por: Jessica Pamela Gómez Vivas

**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: “Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad”**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO (X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

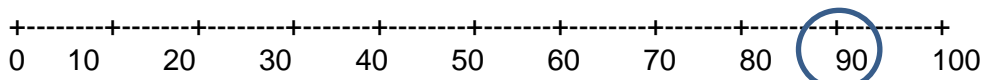
Fecha: 22 de abril del 2023

Valido por: Jessica Pamela Gómez Vivas

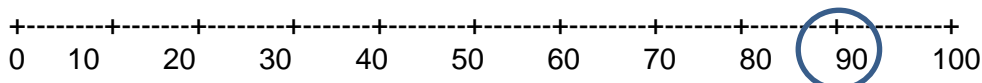
### Validación de instrumento: Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

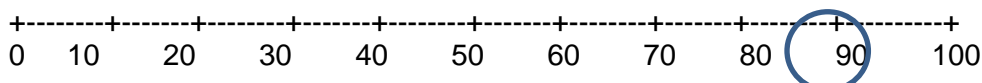
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



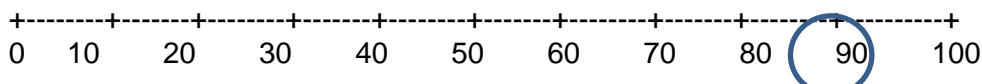
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



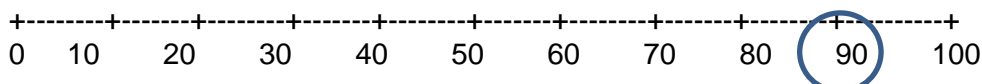
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---

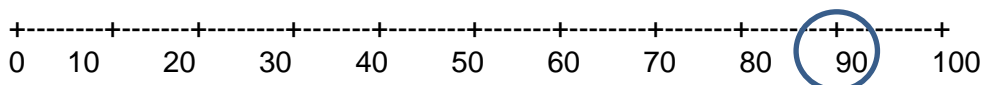
Fecha: 22 de abril del 2023

Valido por: Jessica Pamela Gómez Vivas

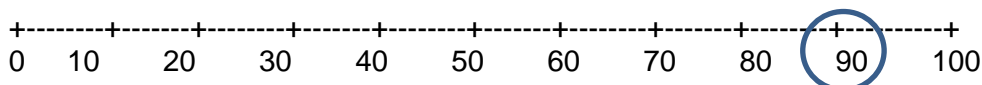
## Validación de instrumento: Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

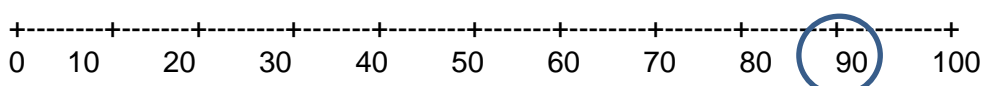
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



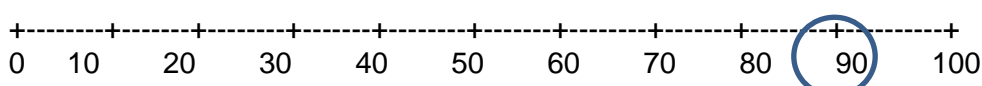
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



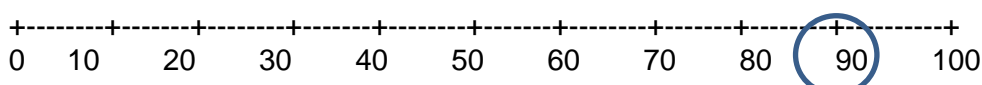
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Considerar los ítems anteriores del D 16 de la guía de observación

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 22 de abril del 2023

Valido por: Jessica Pamela Gómez Vivas

Lista de evaluación sobre: conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la

Unidad Crítica de un Hospital de Moquegua, 2023

Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (juicio del experto)

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Universalidad	1	<b>Bioseguridad se define como:</b> a) Son reglas que controlan el peligro biológico dentro de una unidad crítica b) Conjunto de medidas preventivas, para proteger la salud del personal frente a riesgos biológicos, físicos o químicos c) Procedimiento que se realiza dentro de una unidad crítica y guían el uso de las medidas para proteger la salud d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de atención en un ambiente crítico	X		X		X		X		
	2	<b>¿Cuáles son los principios de la bioseguridad?</b> a) Protección, aislamiento y universalidad b) Universalidad, barreras de protección y medios de eliminación c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones d) Eliminación de desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes	X		X		X		X		
Barreras de protección	3	<b>¿Cuáles son los tipos de barrera de protección personal?</b> a) Medidas asépticas para prevenir agentes infecciosos b) Guantes, mascarilla, bata o mandil, gorro y lentes c) Físicas, químicas y biológicas	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>	Congruencia <sup>2</sup>	Contexto <sup>3</sup>	Dominio del Constructo <sup>4</sup>	Sugerencias
		d) Desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes					
	4	<b>¿Cuál es el tiempo que garantiza un buen lavado de manos clínico?</b> a) De 20 segundos b) De 30 a 50 segundos c) De 40 a 60 segundos d) Ninguna de las anteriores.	X	X	X	X	
	5	<b>¿Cuáles son los momentos del lavado de manos?</b> a) Antes del contacto con el paciente y antes de la una tarea aséptica b) Siempre que el paciente esté en área crítica c) Después de la exposición a fluidos corporales, después de tocar al paciente, después del contacto con el entorno del paciente d) Ninguna de las anteriores	X	X	X	X	
	6	<b>¿Qué finalidad cumple el uso de los elementos de protección personal?</b> a) Aumenta el riesgo de contraer infecciones al personal de salud b) No evita los accidentes laborales en el área de trabajo c) Protege al personal de uno o varios riesgos que pueden amenazar su salud e integridad en el área de trabajo d) Ninguna de las anteriores	X	X	X	X	
	7	<b>¿Cuándo se debe usar las barreras de protección personal?</b> a) Solo al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, HVB b) En el cuidado de todos los pacientes encaminados a minimizar la diseminación de las infecciones c) Pacientes en ventilador mecánico exclusivamente	X	X	X	X	

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		d) Solo en pacientes inmunodeprimidos e intubados									
	8	<b>Al realizar procedimientos en unidades críticas tales como, aspirar secreciones, limpieza de cánula de TET, nebulizar, el personal de enfermería deberá utilizar:</b> a) Solo mascarilla quirúrgica b) Respirador N95 c) Mascarilla de tela d) Solo a y b	X		X		X		X		
	9	<b>Con respecto al uso de las mascarillas, marque lo incorrecto:</b> a) La mascarilla quirúrgica evita la transmisión de agentes infecciosos hacia el paciente, en tanto el respirador N 95 protege al trabajador filtrando el 95% de partículas aéreas b) Los respiradores N 95 tienen una buena transpirabilidad con diseño que no colapsa contra la boca, mientras que la mascarilla quirúrgica se debe cambiar cada vez que se humedezcan c) Los respiradores N 95 poseen una malla fina de polímeros que filtran las partículas peligrosas, mientras que la mascarilla quirúrgica posee tres capas de tela no tejida de polipropileno que limita la transmisión de agentes infecciosos d) Los respiradores N95 previenen la inhalación de partículas infectadas > de 5 micras, mientras que la mascarilla quirúrgica previene la inhalación de partículas infectadas < de 5 micras	X		X		X		X		
	10	<b>Con respecto al uso del mandil, marque lo incorrecto:</b> a) Su uso es en todo procedimiento donde haya exposición a líquidos o fluidos corporales	X		X		X		X		



Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		b) La función principal es proteger el uniforme del personal de salpicaduras de fluidos del paciente c) Se usa cuando se entra en contacto con el paciente y usado durante la permanencia en el área o habitación del paciente d) Son de uso individual en la atención de pacientes críticos y con alta contaminación									
	11	<b>Con respecto al uso del gorro, es correcto:</b> a) Se debe considerar como un residuo sólido común b) Previene la entrada y caída de partículas virales contaminadas a la ropa de trabajo ya que el cabello facilita la dispersión y retención c) Favorece la dispersión de microorganismos por medio del cabello d) Si no son desechables lavarlos con abundante agua después de su uso	X		X		X		X		
	12	<b>Con respecto al uso de guantes, es correcto:</b> a) Sustituye al lavado de manos b) Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes de pacientes a las manos del personal y viceversa c) Usar guantes estériles cuando se toque sangre, fluidos y secreciones corporales d) Usar guantes no estériles cuando se realicen procedimientos estériles, invasivos	X		X		X		X		
Eliminación de desechos contaminados	13	<b>¿Cómo se clasifican los desechos según el manejo y eliminación segura?</b> a) Residuos contaminados, residuos especiales, residuos comunes b) Residuos biocontaminados, residuos comunes, residuos simples c) Residuos biocontaminados, residuos especiales, residuos comunes d) Ninguna de las anteriores	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
	14	<b>Los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas, deben ser eliminados en bolsas de color:</b> a) Rojo b) Negro c) Amarillo d) Ninguno	X		X		X		X		
	15	<b>Para desechar agujas y objetos cortopunzantes, el recipiente debe ser:</b> a) Material rígido, perforables y rotulado. b) Material rígido, impermeable, resistente al traspaso del contenido, rotulado y cierre hermético. c) Perforable, material de plástico, rotulado y cierre hermético. d) Resistente al traspaso de contenido, material no rígido, rotulada y fácil de eliminar.	X		X		X		X		
	16	<b>La manera correcta de eliminar el material punzocortante es:</b> a) Reencapuchando las agujas antes de desechar en el contenedor b) Eliminando todo los punzocortantes en la bolsa roja c) Eliminando los materiales punzocortantes en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su eliminación d) Desinfectando primeramente el material punzocortante y luego eliminar en el contenedor indicado	X		X		X		X		
	17	<b>Respecto a los recipientes para la eliminación de material punzocortante deben ser llenados hasta:</b> a) Hasta el tope b) Hasta las $\frac{3}{4}$ partes c) Hasta las $\frac{1}{2}$ partes d) Hasta las $\frac{1}{4}$ partes	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
	18	<p><b>El siguiente concepto: “Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, explosivo, reactivo” corresponde a:</b></p> <p>a) Residuos biocontaminados  b) Residuos radioactivos  c) Residuos especiales  d) Residuos químicos peligrosos</p>	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.  
las medidas de bioseguridad)

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto constructo (bloques)

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (conocimiento y prácticas de

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del

**Lista de evaluación sobre: “Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad”**

**Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (juicio del experto)**

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Lavado de manos	1	Antes y después de aspirar secreciones por circuito cerrado y abierto Antes y después de realizar curación, mantenimiento de catéteres y dispositivos invasivos Inmediatamente después de haber tenido contacto con pacientes que originan fluidos y secreciones corporales Cumple con la normativa establecida por la OMS sobre lavado de manos con agua y jabón de 40 a 60 segundos y con gel a base de alcohol de 20 a 30 segundos	X		X		X		X		
	2	Al momento de aspirar secreciones por circuito cerrado utiliza guantes quirúrgico simple o estéril Al momento de aspirar secreciones por circuito abierto utiliza guantes quirúrgico estéril Utiliza guantes estériles al momento de realizar curaciones, mantenimiento de catéteres y dispositivos del ventilador mecánico Descarta el guante inmediatamente después de realizar una tarea limpia aséptica en el contenedor indicado Se coloca cuidadosamente la mascarilla quirúrgica, cubriendo la boca y la nariz ajustado entre la cara y la mascarilla Mantiene el uso del respirador N95 durante la atención al paciente en la unidad de cuidados críticos	X		X		X		X		

		Mantiene el uso del mandil cuando entra en contacto con el paciente crítico y en procedimientos especiales Usa de manera individualizado el mandil en la atención de un mismo paciente									
Manejo de instrumental punzocortante	<b>3</b>	Elimina las agujas sin colocar el protector y en recipiente rígido Se observan material punzocortante en contenedores indicados Los objetos punzocortantes sobrepasan las $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor	X		X		X		X		
Manejo de residuos solidos	<b>4</b>	Elimina los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas en bolsa roja	X		X		X		X		Se debe ampliar más ítems presentados anteriormente

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.  
las medidas de bioseguridad)

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto  
constructo (bloques)

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (conocimiento y prácticas de

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del

### Instrumento para la validez de contenido (Juicio de expertos)

El presentes instrumentos tienen como finalidad recolectar información sobre “**Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad** que brinda el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, el mismo que será aplicado a profesionales de enfermería del servicio de UCI de un hospital de Moquegua, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del instrumento titulado:

“**Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería**” el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

Juez N.º: 4

Fecha actual: 22/05/2023

Nombres y Apellidos del Juez: Rocio Lili Yapo Condori

Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA

Años de experiencia profesional o científica: 13 años



Rocio L. Yapo Condori  
LIC. ENFERMERÍA - CEP. 42492  
ESPECIALIDAD U.C.I. N° 6741

Firma del Juez.  
(Firma y sello)

**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: “Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería”**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO (X )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO (X )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 22/05/2023

Valido por: Rocio Lili Yapo Condori



**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: "Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad"**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO (X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI (X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI (X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 22/05/2023

Valido por: Rocio Lili Yapo Condori

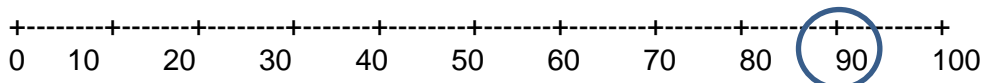




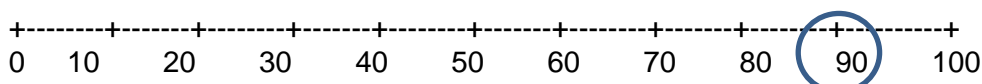
**Validación De Instrumento: Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023**

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

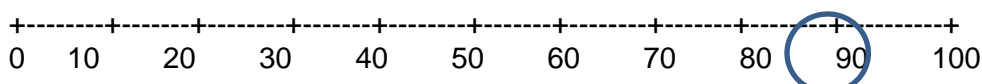
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



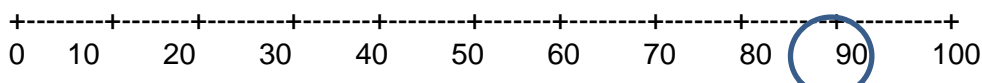
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



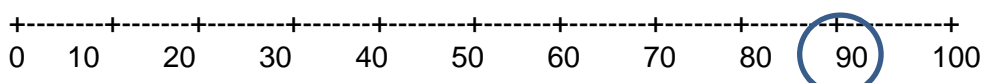
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 22/05/2023

Valido por: Rocio Lili Yapo Condori





**Lista de evaluación sobre: Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la  
unidad crítica de un hospital de Moquegua, 2023**

**Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (juicio del experto)**

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
Universalidad	1	<b>Bioseguridad se define como:</b> a) Son reglas que controlan el peligro biológico dentro de una unidad crítica b) Conjunto de medidas preventivas, para proteger la salud del personal frente a riesgos biológicos, físicos o químicos c) Procedimiento que se realiza dentro de una unidad crítica y guían el uso de las medidas para proteger la salud d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de atención en un ambiente crítico	X		X		X		X		
	2	<b>¿Cuáles son los principios de la bioseguridad?</b> a) Protección, aislamiento y universalidad b) Universalidad, barreras de protección y medios de eliminación c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones d) Eliminación de desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes	X		X		X		X		
Barreras de protección	3	<b>¿Cuáles son los tipos de barrera de protección personal?</b> a) Medidas asépticas para prevenir agentes infecciosos b) Guantes, mascarilla, bata o mandil, gorro y lentes c) Físicas, químicas y biológicas	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>	Congruencia <sup>2</sup>	Contexto <sup>3</sup>	Dominio del Constructo <sup>4</sup>	Sugerencias
		d) Desechos hospitalarios: residuos biocontaminados, residuos especiales y residuos comunes					
	4	<b>¿Cuál es el tiempo que garantiza un buen lavado de manos clínico?</b> a) De 20 segundos b) De 30 a 50 segundos c) De 40 a 60 segundos d) Ninguna de las anteriores.	X	X	X	X	
	5	<b>¿Cuáles son los momentos del lavado de manos?</b> a) Antes del contacto con el paciente y antes de la una tarea aséptica b) Siempre que el paciente esté en área crítica c) Después de la exposición a fluidos corporales, después de tocar al paciente, después del contacto con el entorno del paciente d) Ninguna de las anteriores	X	X	X	X	
	6	<b>¿Qué finalidad cumple el uso de los elementos de protección personal?</b> a) Aumenta el riesgo de contraer infecciones al personal de salud b) No evita los accidentes laborales en el área de trabajo c) Protege al personal de uno o varios riesgos que pueden amenazar su salud e integridad en el área de trabajo d) Ninguna de las anteriores	X	X	X	X	
	7	<b>¿Cuándo se debe usar las barreras de protección personal?</b> a) Solo al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, HVB b) En el cuidado de todos los pacientes encaminados a minimizar la diseminación de las infecciones	X	X	X	X	

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		<ul style="list-style-type: none"> <li>c) Pacientes en ventilador mecánico exclusivamente</li> <li>d) Solo en pacientes inmunodeprimidos e intubados</li> </ul>									
	8	<p><b>Al realizar procedimientos en unidades críticas tales como, aspirar secreciones, limpieza de cánula de TET, nebulizar, el personal de enfermería deberá utilizar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Solo mascarilla quirúrgica</li> <li>b) Respirador N95</li> <li>c) Mascarilla de tela</li> <li>d) Solo a y b</li> </ul>	X		X		X		X		
	9	<p><b>Con respecto al uso de las mascarillas, marque lo incorrecto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) La mascarilla quirúrgica evita la transmisión de agentes infecciosos hacia el paciente, en tanto el respirador N 95 protege al trabajador filtrando el 95% de partículas aéreas</li> <li>b) Los respiradores N 95 tienen una buena transpirabilidad con diseño que no colapsa contra la boca, mientras que la mascarilla quirúrgica se debe cambiar cada vez que se humedezcan</li> <li>c) Los respiradores N 95 poseen una malla fina de polímeros que filtran las partículas peligrosas, mientras que la mascarilla quirúrgica posee tres capas de tela no tejida de polipropileno que limita la transmisión de agentes infecciosos</li> <li>d) Los respiradores N95 previenen la inhalación de partículas infectadas &gt; de 5 micras, mientras que la mascarilla quirúrgica previene la inhalación de partículas infectadas &lt; de 5 micras</li> </ul>	X		X		X		X		
	10	<p><b>Con respecto al uso del mandil, marque lo incorrecto:</b></p>	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		a) Su uso es en todo procedimiento donde haya exposición a líquidos o fluidos corporales b) La función principal es proteger el uniforme del personal de salpicaduras de fluidos del paciente c) Se usa cuando se entra en contacto con el paciente y usado durante la permanencia en el área o habitación del paciente d) Son de uso individual en la atención de pacientes críticos y con alta contaminación									
	11	<b>Con respecto al uso del gorro, es correcto:</b> a) Se debe considerar como un residuo sólido común b) Previene la entrada y caída de partículas virales contaminadas a la ropa de trabajo ya que el cabello facilita la dispersión y retención c) Favorece la dispersión de microorganismos por medio del cabello d) Si no son desechables lavarlos con abundante agua después de su uso	X		X		X		X		
	12	<b>Con respecto al uso de guantes, es correcto:</b> a) Sustituye al lavado de manos b) Sirve para disminuir la transmisión de gérmenes de pacientes a las manos del personal y viceversa c) Usar guantes estériles cuando se toque sangre, fluidos y secreciones corporales d) Usar guantes no estériles cuando se realicen procedimientos estériles, invasivos	X		X		X		X		
Eliminación de desechos contaminados	13	<b>¿Cómo se clasifican los desechos según el manejo y eliminación segura?</b> a) Residuos contaminados, residuos especiales, residuos comunes b) Residuos biocontaminados, residuos comunes, residuos simples c) Residuos biocontaminados, residuos especiales, residuos comunes	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		d) Ninguna de las anteriores									
	14	<b>Los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas, deben ser eliminados en bolsas de color:</b> a) Rojo b) Negro c) Amarillo d) Ninguno	X		X		X		X		
	15	<b>Para desechar agujas y objetos cortopunzantes, el recipiente debe ser:</b> a) Material rígido, perforables y rotulado. b) Material rígido, impermeable, resistente al traspaso del contenido, rotulado y cierre hermético. c) Perforable, material de plástico, rotulado y cierre hermético. d) Resistente al traspaso de contenido, material no rígido, rotulada y fácil de eliminar.	X		X		X		X		
	16	<b>La manera correcta de eliminar el material punzocortante es:</b> a) Reencapuchando las agujas antes de desechar en el contenedor b) Eliminando todo los punzocortantes en la bolsa roja c) Eliminando los materiales punzocortantes en un contenedor de paredes rígidas y rotuladas para su eliminación d) Desinfectando primeramente el material punzocortante y luego eliminar en el contenedor indicado	X		X		X		X		
	17	<b>Respecto a los recipientes para la eliminación de material punzocortante deben ser llenados hasta:</b> a) Hasta el tope b) Hasta las $\frac{3}{4}$ partes c) Hasta las $\frac{1}{2}$ partes	X		X		X		X		

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		d) Hasta las 1/4 partes									
	18	<p><b>El siguiente concepto: “Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, explosivo, reactivo” corresponde a:</b></p> <p>a) Residuos biocontaminados                      b) Residuos radioactivos                      c) Residuos especiales                      d) Residuos químicos peligrosos</p>	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem. (las medidas de bioseguridad)

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto constructo (bloques)

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (conocimiento y prácticas de

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del



**Lista de evaluación sobre: “guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad”**

**Instrumento para fines específicos de la validación de contenido (juicio del experto)**

Dimensión	Nº	Ítems	Claridad <sup>1</sup>		Congruencia <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Lavado de manos	1	<p>Antes y después de aspirar secreciones por circuito cerrado y abierto</p> <p>Antes y después de realizar curación, mantenimiento de catéteres y dispositivos invasivo</p> <p>Inmediatamente después de haber tenido contacto con pacientes que originan fluidos y secreciones corporales</p> <p>Cumple con la normativa establecida por la OMS sobre lavado de manos con agua y jabón de 40 a 60 segundos y con gel a base de alcohol de 20 a 30 segundos</p>	X		X		X		X		
	2	<p>Al momento de aspirar secreciones por circuito cerrado utiliza guantes quirúrgico simple o estéril</p> <p>Al momento de aspirar secreciones por circuito abierto utiliza guantes quirúrgico estéril</p> <p>Utiliza guantes estériles al momento de realizar curaciones, mantenimiento de catéteres y dispositivos del ventilador mecánico</p> <p>Descarta el guante inmediatamente después de realizar una tarea limpia aséptica en el contenedor indicado</p> <p>Se coloca cuidadosamente la mascarilla quirúrgica, cubriendo la boca y la nariz ajustado entre la cara y la mascarilla</p> <p>Mantiene el uso del respirador N95 durante la atención al paciente en la unidad de cuidados críticos</p>	X		X		X		X		

		Mantiene el uso del mandil cuando entra en contacto con el paciente crítico y en procedimientos especiales Usa de manera individualizado el mandil en la atención de un mismo paciente								
Manejo de instrumental punzocortante	3	Elimina las agujas sin colocar el protector y en recipiente rígido Se observan material punzocortante en contenedores indicados Los objetos punzocortantes sobrepasan las ¾ partes del recipiente o contenedor	X		X		X		X	
Manejo de residuos solidos	4	Elimina los desechos contaminados como filtros de ventilador mecánico, sondas de aspiración y tubuladuras corrugadas en bolsa roja	X		X		X		X	

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.  
las medidas de bioseguridad)

<sup>3</sup> Todas las palabras del ítem son usuales en nuestro contexto constructo (bloques)

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (conocimiento y prácticas de

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del

## Instrumento para la validez de contenido (Juicio de expertos)

El presentes instrumentos tienen como finalidad recolectar información sobre “**Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad** que brinda el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, el mismo que será aplicado a profesionales de enfermería del servicio de UCI de un hospital de Moquegua, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del instrumento titulado: “**Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería**” el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones que hubiera.

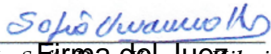
Juez N.º: 5

Fecha actual: 02 de mayo 2023

Nombres y Apellidos del Juez: Sofía Dora Vivanco Hilario

Institución donde labora: Hospital “José Agurto Tello” Chosica

Años de experiencia profesional o científica: 35 años de experiencia profesional

  
 Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario  
 ENF. JEFE DEL SERV. GINECOLOGIA  
 HOSPITAL “JOSE AGURTO TELLO”  
 Reg. N.º 21681 - Reg. Mg. GSS O.º 1987  
 Reg. A.º 1101 - Reg. N.º 1016297  
 (Firma y sello)

**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: “Conocimiento y Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería”**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO (X )

Observaciones: se hizo las observaciones en cada pregunta  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO (X )

Observaciones: \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_  
Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 02 de mayo 2023

Valido por: Mg Sofía Dora Vivanco Hilario

**Criterios generales para validez de contenido del instrumento dictaminado por el juez**

**1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del instrumento: “Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad”**

SI (X)

NO ( )

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**3) ¿Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones se hizo las observaciones en cada pregunta

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?**

SI ( )

NO ( X )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

**6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?**

SI ( X )

NO ( )

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

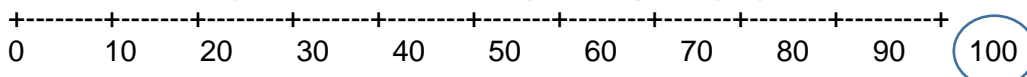
Fecha: 02 de mayo 2023

Valido por: Mg Sofía Dora Vivanco Hilario

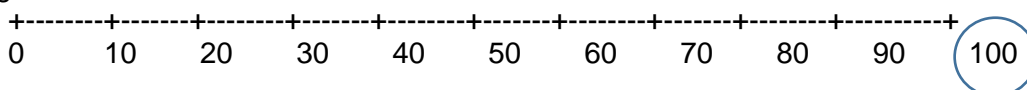
### Validación de instrumento: Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

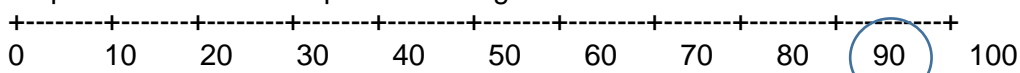
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



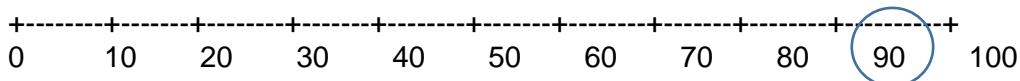
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



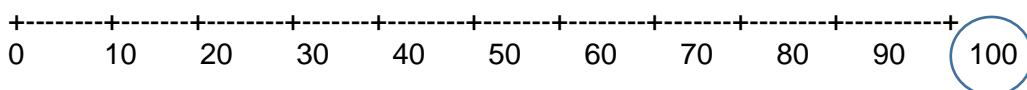
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Desinfectantes y antisépticos

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

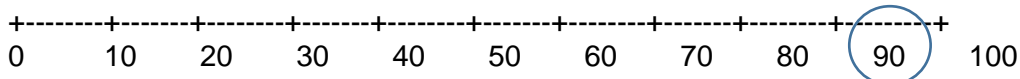
Fecha: 02 de mayo 2023

Validado por: Mg Sofía Dora Vivanco Hilario

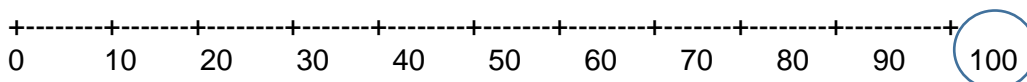
## Validación de instrumento: Guía de observación de aplicabilidad en las normas de bioseguridad

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

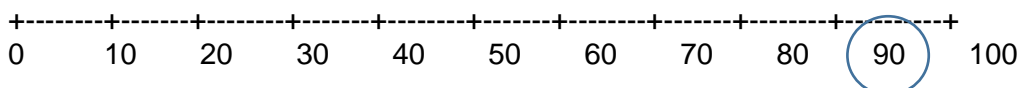
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



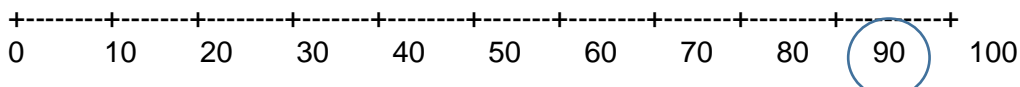
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



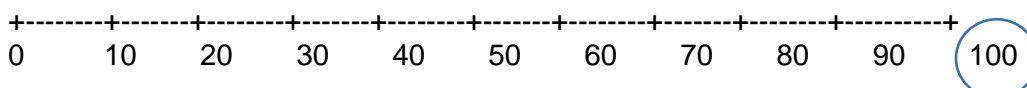
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar? diluciones de los desinfectantes y procesos

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---

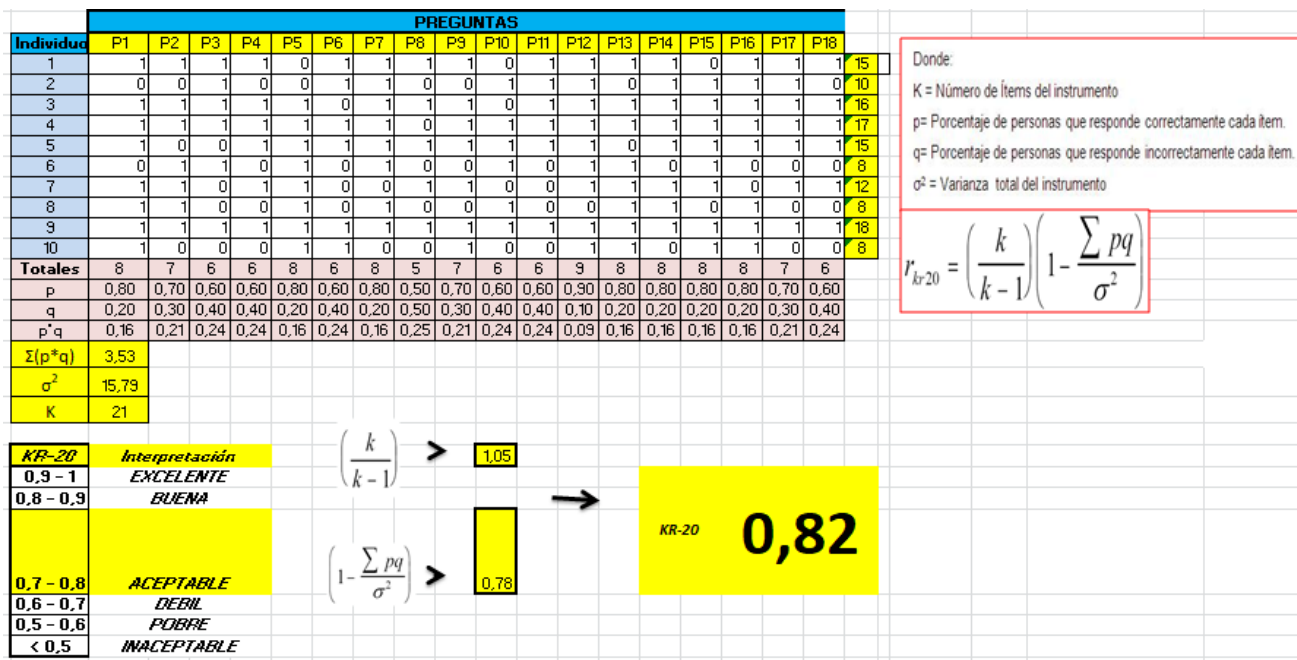
Fecha: 02 de mayo 2023

Validado por: Mg Sofía Dora Vivanco Hilario

**Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos de investigación**

Confiabilidad del instrumento: “Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023”

**Figura 1. Cálculo de confiabilidad por KR-20**





### Confiabilidad Alfa Cronbach mediante SPSS

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	10	100
	Excluido <sup>a</sup>	0	0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,796	18

**Confiabilidad de la Guía de observación “Práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023”**

*Confiabilidad Alfa Cronbach mediante SPSS*

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	10	100
	Excluido <sup>a</sup>	0	0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,816	16

## **Apéndice D: Consentimiento informado**



### **Consentimiento informado**

#### **Propósito y procedimientos**

Se me ha comunicado que el título del trabajo académico es “Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023” Este trabajo académico está siendo realizado por los siguientes enfermeros. David Israel Antazú López y Roxana Gallegos Galarza, bajo la asesoría de la Dra. María Ángela Paredes Aguirre de Beltrán. La información otorgada será de carácter confidencial y se utilizarán sólo para fines del estudio.

#### **Riesgos del estudio**

Se me ha dicho que no hay ningún riesgo físico, químico, biológico y psicológico; asociado con este trabajo académico. Pero como se obtendrá alguna información personal, está la posibilidad de que mi identidad pueda ser descubierta por la información otorgada. Sin embargo, se tomarán precauciones como la identificación por números para minimizar dicha posibilidad.

#### **Beneficios del estudio**

No hay compensación monetaria por la participación en este estudio.

#### **Participación voluntaria**

Se me ha comunicado que mi participación en el estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier punto antes que el informe esté finalizado, sin ningún tipo de penalización. Lo mismo se aplica por mi negativa inicial a la participación en este proyecto.

Habiendo leído detenidamente el consentimiento y he escuchado las explicaciones orales del investigador, firmo voluntariamente el presente documento.

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Apéndice E: Matriz de consistencia**

Título: Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023

<b>Problemas</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Variables</b>	<b>Metodología</b>
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad en la dimensión universalidad, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la medida de bioseguridad en la dimensión barreras de protección, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la medida de bioseguridad en la dimensión eliminación de residuos, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad en la dimensión universalidad, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad en la dimensión barreras de protección, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las medidas de bioseguridad en la dimensión eliminación de residuos, del profesional de enfermería de la Unidad Crítica de un hospital de Moquegua, 2023.</p>	<p><b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento de bioseguridad</p> <p><b>Variable 2:</b> Prácticas de las medidas de bioseguridad</p>	<p>La naturaleza del estudio corresponde a un enfoque cuantitativo. Los enfoques cuantitativos recolectan datos para ser analizados bajo estadística descriptiva que permitirán probar hipótesis midiendo numéricamente las variables y estableciendo así los patrones de comportamientos de la población analizada, con diseño no experimental porque no permite la manipulación de las variables por parte del investigador, sino que se observan tal cual se comportan en la realidad, guiando el estudio con métodos y técnicas; analizando de esa manera las variables en un periodo de tiempo determinado y se denominan estudios de corte transversal; con tipo de estudio correlacional porque se busca determinar la relación de dos variables, analizando su influencia entre ellas mediante la estadística (Hernández &amp; Mendoza, 2018).</p>

