

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencia de la Salud



**Medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del servicio de
cirugía general de un hospital nivel III-2 de Trujillo, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados
Quirúrgicos

Autor:

Elena Emperatriz Delgado Bocanegra

Asesor:

Mg. Yanela Karoly Ricalde Castillo

Lima, 25 de febrero del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Yanela Karoly Ricalde Castillo, 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: **“MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DE UN HOSPITAL NIVEL III-2 DE TRUJILLO, 2025”** de la autora Elena Emperatriz Delgado Bocanegra tiene un índice de similitud de 17% 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 25 días del mes de febrero del año 2026.

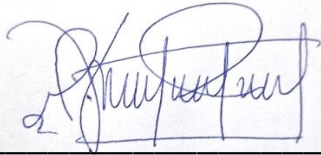


Mg. Yanela Karoly Ricalde Castillo

**Medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del servicio
de cirugía general de un hospital nivel III-2 de Trujillo, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de
enfermería: Cuidados Quirúrgicos



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Juan Munayco Mendieta', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

Mg. Juan Munayco Mendieta

Dictaminador

Lima, 25 de febrero del 2026

Tabla de Contenido

Resumen	1
Planteamiento del Problema.....	2
Formulación del Problema	4
Objetivos de la Investigación	4
Justificación	4
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	6
Antecedentes de la Investigación	6
Marco Conceptual.....	8
Bases Teóricas	9
Fundamentos Principales	10
Metodología.....	11
Descripción del Lugar de Ejecución	11
Población y Muestra.....	11
Tipo y Diseño de Investigación.....	12
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	14
Proceso de Recolección de Datos	16
Procesamiento y Análisis de Datos	16
Consideraciones Éticas	16
Administración del Proyecto de Investigación	18

Referencias Bibliográficas.....	20
Apéndices.....	23

Resumen

Las políticas de bioseguridad son guías para prevenir la propagación de enfermedades en el trabajo, especialmente en el sector salud, donde enfermeros y técnicos de enfermería tienen contacto constante con posibles fuentes de infección. Estas políticas son esenciales para proteger tanto a pacientes como a profesionales. A nivel mundial, se ha observado que, aunque muchos profesionales reciben capacitación, no siempre aplican correctamente estas políticas, lo que genera riesgos. A pesar de que el personal de enfermería entiende bien las normas de bioseguridad, su aplicación no es siempre adecuada, lo que afecta la seguridad en hospitales. Factores como el estrés laboral y la falta de insumos aumentan el riesgo de infecciones de los pacientes, prolongando su estadía hospitalaria. Se planea investigar los protocolos de seguridad que siguen enfermeras en cirugía en un hospital de Trujillo en 2025, reconociendo las políticas que utilizan y las dificultades que enfrentan. La investigación seleccionará a 20 enfermeras con más de cinco años de experiencia y utilizará un enfoque cuantitativo y descriptivo. No se formulará una hipótesis debido a su naturaleza descriptiva. Se espera que este estudio mejore la comprensión y práctica de la seguridad, reduciendo riesgos en el sistema de salud.

Palabras claves: Bioseguridad, Enfermería.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

Las medidas de Bioseguridad son un conjunto de reglas diseñadas para evitar la transmisión de enfermedades debido a la exposición constante que enfrentan en su trabajo diario. Los trabajadores de la Salud, en particular, los Licenciados y/o Técnicos en Enfermería, al ejercer sus labores, están continuamente en contacto con objetos que pueden estar contaminados, lo que hace que sea fundamental conocer sobre Bioseguridad y aplicarla correctamente. (Linares et al., 2023).

La OMS (2020) señala que todo el personal sanitario está en un alto riesgo de infección debido a su constante exposición a agentes biológicos en su lugar de trabajo. Esto reduce su capacidad para llevar a cabo sus funciones profesionales en relación con los pacientes y su propia seguridad.

Por ello se ha desarrollado un programa mundial de actividades enfocadas en la protección del paciente 2021-2030, que formula una estructura que salvaguarda a los usuarios de perjuicios que se pueden prevenir durante el cuidado sanitario, abarcando normativas de seguridad, implementación de protección individual y tácticas de prevención y supervisión de infecciones, considerando a las Medidas de Bioseguridad como un mecanismo de protección frente a las amenazas constantes, logrando garantizar la seguridad de los pacientes y fomentando la implementación de programas continuos que aseguren la sostenibilidad de esta práctica segura.

En el país mexicano, Martínez de la Cruz et al. (2024) en su investigación indican que las Medidas de Bioseguridad son un conjunto de líneas guía técnicas que previenen el contacto con sustancias o agentes nocivos, por lo tanto, son esenciales para llevar a cabo actividades

profesionales. Sin embargo, a pesar de estar correctamente formados para el uso y manejo de las diversas barreras de bioseguridad, no las ponen en práctica y no cumplen con las regulaciones actuales, lo que genera un peligro para su entorno.

Según lo señalado por el Ministerio de Salud (MINSA, 1996) se trata de procedimientos bastante confiables que protegen la salud individual. Con base en esto, se desarrolló una indagación con el propósito de determinar la relación existente entre el saber teórico y el desempeño en bioseguridad del equipo de enfermería de un centro hospitalario en la zona de la Selva (Herrera, 2021).

El estudio se planteó como no experimental y de corte descriptivo correlacional. Los resultados mostraron que, del total de los participantes, un 86.9% demostraba un alto grado de entendimiento, mientras que el 13.1% presentaba un nivel intermedio; respecto a la ejecución, el 72.6% la efectuaba correctamente y el 27.4% de manera ordinaria, llegando a la conclusión de que no hay vínculo entre el saber y el actuar en las medidas de bioseguridad.

En el ámbito del Servicio de Cirugía de un hospital en Trujillo, se ha notado que la presión del trabajo, la falta de tiempo y, a veces, la escasez de materiales necesarios para trabajar bien, podrían aumentar el peligro de que surjan Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). Esto traería problemas a los pacientes, haría que los antibióticos no funcionen tan bien y prolongaría su estadía en el hospital.

Por lo tanto, se buscará averiguar: ¿Qué normas de seguridad sigue el personal de enfermería cuando trabaja en el Servicio de Cirugía de un hospital de nivel III-2 en Trujillo durante el año 2025?

Formulación del Problema

Problema General

Identificación de las Medidas de Bioseguridad utilizadas por el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General, de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025.

Problemas Específicos

Identificación de los tipos de Medidas de Bioseguridad utilizadas por el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General, de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025

Identificación de las barreras existentes durante la práctica de la Medidas de Bioseguridad.

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar las Medidas de Bioseguridad utilizadas por el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025.

Objetivos Específicos

Identificar que Tipos de Medidas de Bioseguridad son utilizadas por el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025.

Identificar la Barreras existentes durante la práctica de la Medidas de Bioseguridad en el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025.

Justificación

Justificación Teórica

Incrementará el conocimiento y la realización de prácticas adecuadas, logrando la Adhesión del Personal de Enfermería a las Medidas de Bioseguridad, permitiendo disminuir

los riesgos asociados a las IAAS y fortaleciendo las bases fundamentales de la Teoría de Enfermería de Florence Nightingale basada en la creación y conservación de un entorno adecuado para los pacientes.

Justificación Práctica y Social

El presente estudio cuando se termine la investigación propondrá estrategias que permitan mantener la sostenibilidad de las Medidas de Bioseguridad en el personal de Enfermería, logrando impactar positivamente en la salud de los pacientes y población, al considerarse un medio preventivo.

Justificación Metodológica

Se aplicará un instrumento validado, que permitirá a este estudio identificar las Medidas de Bioseguridad utilizadas por el personal de Enfermería durante un período de tiempo determinado y describirlas detalladamente.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

En una investigación cualitativa, Suzana et al. (2023) en su investigación titulada “Conocimiento de los estudiantes de enfermería sobre la bioseguridad en el contexto hospitalario durante la pandemia: un enfoque cualitativo” exploraron la comprensión de alumnos de Enfermería acerca de las normas de bioseguridad en hospitales durante la crisis sanitaria. El estudio fue de corte descriptivo, recabó datos por medio de entrevistas virtuales realizadas de julio a septiembre de 2021 a estudiantes de una universidad de Río de Janeiro. Participaron 29 estudiantes. Los resultados apuntan a que los alumnos conocían la bioseguridad principalmente como parte de las regulaciones vigentes y asociaban el término con el uso de equipos de protección personal en la pandemia.

del Socorro Morales-Aguilar et al. (n.d.) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad de los estudiantes de enfermería de una universidad de Colombia – 2022” intentaron evaluar el grado de entendimiento acerca de las normas de bioseguridad entre los estudiantes de Enfermería que están a punto de graduarse en una universidad ubicada en Barranquilla, Colombia. Se trató de un estudio epidemiológico descriptivo de tipo transversal, con una muestra no aleatoria compuesta por 89 estudiantes. La evaluación de las variables del estudio se llevó a cabo utilizando la prueba Chi-cuadrado, con un intervalo de confianza del 95 % y se empleó el programa Statgraphics, versión 16. Los resultados de esta investigación indican que los estudiantes poseen un nivel medio de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con un 24,72 %, mientras que un 75,28 % presenta un nivel bajo, lo que genera una inquietante situación que

se atribuye a la educación virtual implementada durante el confinamiento en el periodo de la pandemia por COVID-19.

En Ecuador, Gutiérrez Bermúdez et al. (2021) llevaron a cabo un estudio para comprender cómo el personal de enfermería gestiona las medidas de bioseguridad en el servicio de emergencias de un Hospital General en Guayaquil. El estudio adoptó un enfoque descriptivo, cuali-cuantitativo y de corte transversal. La muestra incluyó a 90 enfermeros y enfermeras que trabajan en el servicio de emergencias. Los resultados revelaron que un 77,67% poseía un alto nivel de conocimiento, mientras que un 22,33% carecía de información o tenía conocimientos deficientes. Se concluyó que, aunque el conocimiento sobre bioseguridad es bueno, su aplicación práctica en el trabajo diario no siempre se corresponde.

➤ ***Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales***

Mori (2024) investigó cómo se relacionan el conocimiento y las acciones de bioseguridad que realizan los enfermeros en el Servicio de Emergencia de un hospital ubicado en Lima. El estudio fue de naturaleza cuantitativa, correlacional, con un diseño no experimental y un enfoque transversal. La muestra incluyó a un total de 85 enfermeros que laboran en el Servicio de Emergencias de ese hospital. El análisis de los datos se llevará a cabo utilizando SPSSv28 y Excel.

En su investigación Herrera (2021) propuso identificar la conexión entre el grado de entendimiento y los hábitos vinculados a los protocolos de seguridad biológica que siguen los enfermeros de un hospital en Tarapoto. El estudio se llevó a cabo bajo un esquema no experimental, con un enfoque descriptivo correlacional. La totalidad de los participantes en el estudio fue de 84 enfermeras tituladas, todas ellas empleadas en un hospital de Tarapoto. Para la recolección de datos, se implementó un cuestionario y se recurrió a la observación

directa. Los hallazgos revelaron que un 86.9 % poseía un alto nivel de comprensión sobre el tema, en contraste con el 13.1 % que demostró menor conocimiento. En cuanto a la aplicación de estos conocimientos, un 72.6 % mostró buenas prácticas, mientras que un 27.4 % evidenció un desempeño regular.

Salazar-Zuloeta y Pando-Lazo (2020), en su publicación titulada “La higiene de manos, una estrategia tan sencilla y efectiva pero a la vez desatendida”, llevaron a cabo una revisión de investigaciones realizadas en 2018. El propósito de estas investigaciones era confirmar que hay un escaso conocimiento y adherencia a la higiene de manos, aun siendo este un método muy simple y accesible para reducir el riesgo de infecciones. También se señala que, en los 61 estudios internacionales analizados, se pudieron observar que los países con mayores ingresos económicos mostraban un aumento en la frecuencia de la higiene de manos, gracias a los seguimientos continuos realizados. Otro estudio examinó el uso de alcohol isopropílico al 60% para lavar las manos en relación con diferentes niveles de contaminación bacteriana, haciendo una comparación del tiempo de fricción con el uso de gel antibacterial. Se concluyó que una fricción breve podría ser suficiente para desinfectar las manos del personal sanitario, lo que facilitaría un mejor cumplimiento y una reducción en la aparición de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria.

Marco Conceptual

Variable 1: Medidas de Bioseguridad

Hablamos de acciones diseñadas para cuidar al personal sanitario en su espacio de trabajo, además de a los pacientes, sus seres queridos y el ambiente que les rodea, todos impactados de forma inmediata o mediata por la atención médica. También se refiere al conjunto de prácticas dirigidas a disminuir o suprimir los peligros de infección por contacto

(Carrasco, 2023).

Equipos de Protección Personal (EPP). El personal sanitario, debido a la naturaleza de su trabajo, debe implementar medidas y usar equipos que garanticen la protección de su salud y de su entorno.

Cubrecazado. Se trata de un equipo de bioseguridad diseñado para prevenir la propagación de agentes infecciosos en el entorno hospitalario.

Toca o Gorro. Su función es resguardar todo el cabello hasta la zona de las orejas.

Mandil. Esta pieza de vestimenta protege la ropa del personal sanitario de posibles agentes contaminantes, y debe estar hecha de un material con especificaciones reglamentadas.

Mascarilla o Respirador Quirúrgico. Es un elemento de bioseguridad que brinda una protección continua a las vías respiratorias.

Higiene de Manos. Este procedimiento es fundamental e imprescindible en materia de bioseguridad dentro del ámbito de la salud, resaltando la relevancia de realizar una adecuada higiene de manos antes y después de utilizar los equipos de protección. Según regulaciones internacionales, este proceso debe durar aproximadamente 50 segundos.

Eliminación de Material Biocontaminado y Residuos Sólidos. Se refiere a la gestión adecuada de desechos hospitalarios, abarcando desde su recolección, manejo, separación, almacenamiento, transporte hasta su eliminación final, siguiendo las normativas actuales en materia de bioseguridad.

Bases Teóricas

En la investigación actual, se considerará como base fundamental la Teoría de Enfermería de Florence Nightingale. Esta teoría propone un esquema de atención centrado

en la creación y conservación de un ambiente óptimo para los pacientes. El objetivo es detectar los elementos que podrían incidir negativamente en la salud o en la mejoría del individuo afectado por una dolencia (Santillán, 2020).

Fundamentos Principales

A través de su teoría, se establecieron ciertos principios que orientaron la labor del profesional de Enfermería, poniendo un enfoque integral en el entorno de la persona como un elemento clave en su salud y/o enfermedad. Entre los principios que destacan y son parte de nuestro interés, están:

Salud e Higiene. Su enfoque teórico propuso estrategias de salud e higiene en todas las instituciones de atención que contribuyeron a disminuir de manera significativa las tasas de morbilidad y mortalidad. Las acciones implementadas incluyeron el lavado de manos, adecuada ventilación y luz, así como la limpieza regular.

Promoción de la Salud. Creía que la prevención, a través de la promoción de la salud, era tan crucial como el tratamiento para la recuperación (Mariñosa et al., 2024)

Por esta razón, en el estudio actual se buscará fortalecer estos principios esenciales e inherentes a nuestra profesión, mediante la supervisión y observación de la correcta implementación de las medidas de Bioseguridad.

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La investigación tendrá lugar en el Servicio de Cirugía General de un hospital de Trujillo, que forma parte de EsSalud, con un nivel de Categorización III-2 y reconocido como Centro de Referencia Regional.

Esta área dispone de cuatro subáreas de hospitalización postoperatoria (Cirugía Oncológica, Cirugía General, Traumatología y Cirugía de Especialidades), sumando un total de 56 camas, distribuidas entre los pisos sexto y séptimo

Población

Estará compuesta por 20 enfermeras que trabajan en el área de Cirugía y Especialidades del Hospital de Trujillo.

Entre sus rasgos más destacados se encuentra que son profesionales de la salud con más de cinco años de experiencia en su trabajo.

Se utilizará a todos los participantes como muestra, dado que nuestra población de estudio es reducida.

El método de muestreo es intencional o dirigido, ya que se estima que las personas seleccionadas representan adecuadamente a la población.

Muestra

El tipo de muestreo acorde al estudio será por conveniencia no probabilístico, porque los participantes serán elegidos por ser considerados de fácil acceso para la investigación.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión.

- ✓ Profesionales de enfermería que trabajen en el área de cirugía
- ✓ Profesionales de enfermería que estén dispuestos a formar parte de la investigación

Criterios de Exclusión.

- ✓ Licenciados de enfermería que realicen rotaciones o pasantías por el servicio.
- ✓ Licenciados de enfermería que estén de descanso médico o vacaciones.
- ✓ Licenciados de enfermería que no deseen participar del estudio.

Tipo y Diseño de Investigación

El presente será un estudio con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental debido a que se basa en la observación del fenómeno en estudio en su forma natural, tal y como se desarrolla (Dzul, n.d.); de Corte Transversal porque se recopilan datos en un momento específico o tiempo, y de tipo Descriptivo pues permite describir con detalle cada una de las variables (Zurita-Cruz et al., 2018).

Formulación de Hipótesis

Por ser un estudio de tipo Descriptivo y de Corte Transversal no se planteó Hipótesis.

Identificación de Variables

Variable Independiente: Medida de bioseguridad.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	Acciones diseñadas para cuidar al personal sanitario en su espacio de trabajo, además de a los pacientes, sus seres queridos y el ambiente que les rodea, todos impactados de forma inmediata o mediata por la atención médica. También se refiere al conjunto de prácticas dirigidas a disminuir o suprimir los peligros de infección por contacto (Carrasco, 2023)	Medidas de barrera que permiten proteger al personal de salud como a los pacientes, contra agentes patógenos físicos, químicos y biológicos.	Medidas de Bioseguridad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Medidas Generales de Bioseguridad: 2. Limpieza y Desinfección: 3. Higiene de Manos: 4. Residuos Sólidos Hospitalarios: 	DICOTOMICA

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Se utilizará la Observación al Participante durante la interacción dentro de su entorno laboral. Esta técnica cuantitativa permite obtener información de tipo transversal sobre las Medidas de bioseguridad en el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025.

Instrumento

Es un instrumento adaptado de la Lista de Chequeo de Bioseguridad para IPRESS con hospitalización, que se encuentra validado por la Oficina de Inteligencia Sanitaria (OIS) del Hospital Edgardo Rebagliati Martins desde el año 2016, lo que permite que forme parte de las Normas de Bioseguridad del Seguro Social de Salud – EsSalud que actualmente se encuentran vigentes.

Dentro de la Lista de Chequeo a utilizar, se considerarán 28 preguntas o ítems divididas en 04 dimensiones.

Medidas generales de bioseguridad: Desde la pregunta 01 al 08

Limpieza y Desinfección: Desde la pregunta 09 al 14

Higiene de Manos: Desde la pregunta 15 al 21

Residuos Sólidos Hospitalarios: Desde la pregunta 22 al 28

Se obtendrán Puntajes Subtotales de cada Dimensión, considerando que las respuestas con resultado de Sí valdrán 1 y las respuestas con NO tendrán un valor de 0.

Se clasificará según la siguiente escala:

0 – 25%:	No Cumple
26 – 50%	Mínimo Cumplimiento
51 – 75%:	Regular Cumplimiento
76 – 90%:	Buen Cumplimiento
91 – 100%:	Óptimo Cumplimiento

Validez y Confiabilidad. El instrumento a utilizar está validado a nivel nacional dentro de las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPRESS) de EsSalud y se encuentra contemplado dentro de la Resolución de Gerencia General N°1127-GC-ESSalud-2019.

La confiabilidad se realizará con la Fórmula de KUDER RICHARDSON 20 por tratarse de variables Dicotómicas.

$$KR_{20} = \frac{(K) \quad (1 - E_p * q)}{K - 1 \quad VT}$$

K = Número de ítems VT = Varianza Total

p = promedio de cada ítem

q = diferencia del promedio a la unidad.

$E_p * q$ = Sumatoria de promedio x diferencia

Los valores para una adecuada interpretación de la confiabilidad se mencionan en el presente cuadro.

<i>KR-20</i>	<i>Interpretación</i>
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

Proceso de Recolección de Datos

El proceso de recolección de datos iniciará con la presentación de una solicitud a la Dirección del Hospital y al Jefe de Enfermería del Servicio de Cirugía y Especialidades para que nos permitan ejecutar el estudio en el período de Agosto a Diciembre del 2025. Luego de ello se aplicará un Consentimiento Informado a cada uno de los participantes en el Estudio de Acuerdo a los Criterios de Inclusión planteado.

La recolección será mediante entrevista, verificada por observación y se registrará manualmente en el instrumento mencionado.

Procesamiento y Análisis de Datos

Los datos se recolectarán en el programa Excel, luego se ingresarán en un Software (IBM SPSS Statistics 20) para análisis estadístico descriptivo que permitirá alcanzar los objetivos planteados.

Consideraciones Éticas

Se garantizará la confidencialidad y el anonimato del participante en el estudio, siguiendo los principios de la Declaración de Helsinki de la AMM (principios éticos para la investigación médica). De igual modo se realizarán consentimientos informados para ser llenados por los participantes y se considerarán iniciales de nombres en caso sea necesario.

Los principios Bioéticos relacionados con el estudio son:

No Maleficencia y Beneficencia, porque con este estudio se evitará generar algún daño, imprudencia o negligencia durante la realización de las actividades profesionales, procurando siempre hacer el bien.

Limitaciones del Proyecto

Como limitación se considerará el tiempo, debido a que en muchos casos se presentarán situaciones dentro de las actividades del profesional de Enfermería que ameritarán dar prioridad en su atención.

Presupuesto

El presupuesto será Autofinanciado y se coordinará con las Jefaturas del Hospital para la realización del Proyecto dentro de sus instalaciones.

ÍTEM	U.M	CANTIDAD	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL
SALARIO	Hora	480	s/25	s/12000
ÚTILES DE ESCRITORIO				
Papel Bond A4 75gr	Millar	01	s/28	s/28
Lapicero bicolor	Lapicero	50	s/3	s/150
Tablero A4	Tablero	02	s/5	s/10
Archivador A4	Archivador	02	s/10	s/20
Resaltador	Resaltador	06	s/3	s/18
Anillado	Unidad	03	s/30	s/90
EQUIPOS				
Computadora o laptop	Hora	480	s/1	s/480
Internet	Mes	240	s/5	s/1200
Fotocopia	Unidad	80	s/0.1	s/8
Impresora	Unidad	200	s/0.1	s/20
ASESORIA				
Asesor	Asesor	2	300	650
VIAJES				
Transporte	Pasaje	120	s/8	s/960
Viáticos	Unidad	120	s/10	s/1200
TOTAL				s/16834

Referencias Bibliográficas

- Carrasco, E. (2023). <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e2805545-3a61-4482-8b91-80d67838adb9/content> [Universidad Norbert Wiener].
- <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7f9fa4f2-e59a-4ce3-9656-a9948ca29ff6/content>
- del Socorro Morales-Aguilar, R., Paola Barraza-Ospino, D., Cecilia Jinete-Acendra, J., Manuel-Ferrer, A., & Elias Parody-Muñoz, A. (n.d.). *Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad que toman los estudiantes de Enfermería de una universidad durante el año 2022*.
<https://doi.org/10.22267/rus>
- Dzul, M. (n.d.). *Aplicación básica de los métodos científicos “DISEÑO NO EXPERIMENTAL.”* Sistema de Universidad Virtual. Retrieved November 20, 2025, from https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
- Gutiérrez Bermúdez, J. M., Navas Román, J. I., Barrezuela Álvarez, N. G., & Alvarado Córdova, C. A. (2021). MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS. *Más Vita*, 3(1), 99–112.
<https://doi.org/10.47606/acven/mv0064>
- Herrera, G. (2021). *Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en el personal de enfermería Hospital II-2 Tarapoto – 2021* [Tesis para obtener el grado académico, Universidad César Vallejo]. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0002-5319-1889>

Linares, H., Ávila, M., Hernández, A., Daniel, M. de los A., Gonzáles, A., & Mestre, V. (2023).

Conocimientos sobre medidas de bioseguridad ante la COVID-19 en estudiantes de Enfermería. *EDUMECENTRO*, 1–13.

<https://orcid.org/0000-0002-3528-5961>

Mariñosa, V., Abrego, S., Urueña, D., Martínez, M., Gonzales, C., & Unsain, A. (2024). El

modelo de Enfermería de Florence Nightingale: los fundamentos del cuidado. *Editorial OCRONOS*, 12(448).

<https://revistamedica.com/modelo-florence-nightingale-fundamentos-cuidado>

Martínez de la Cruz, D. Y., Rojas Ramírez, G., Márquez Celedonio, F. G., Álvarez Jiménez, V.

D., & Cortez Mercado, M. (2024). Correlación de Conocimiento de Medidas de Bioseguridad con su Cumplimiento en Personal de Enfermería Quirúrgica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 3114–3132.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9643

Ministerio de Salud (MINSA). (1996, December). *Manual de Normas de Bioseguridad*.

<https://Cdn.Www.Gob.Pe/Uploads/Document/File/417670/322940547975800594020191106-32001-Xdia2k.Pdf?V=1573077526>

Mori, J. (2024). *Conocimiento y Prácticas de Bioseguridad del Profesional de Enfermería en el*

Servicio de Emergencia de un Hospital Nivel II-2 de Lima [Universidad Norbert Wiener].

<https://doi.org/https://orcid.org/0009-0003-3954-4523>

OMS. (2020, September 17). *Organización Mundial de la Salud (OMS): Garantizar la*

seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes. (s/f). Who.int.

[http://Www.Who.Int/Es/News/Item/17-09-2020-Keep-Health-Workers-Safe-to-Keep-](http://Www.Who.Int/Es/News/Item/17-09-2020-Keep-Health-Workers-Safe-to-Keep-Patients-Safe-Who)

[Patients-Safe-Who](http://Www.Who.Int/Es/News/Item/17-09-2020-Keep-Health-Workers-Safe-to-Keep-Patients-Safe-Who)

- Salazar-Zuloeta, J. Y., & Pando-Lazo, R. D. P. (2020). Hand Hygiene, a strategy so simple and effective but forgotten at the same time. In *Revista del Cuerpo Medico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo* (Vol. 13, Issue 3, pp. 341–342). Medical Body of the Almanzor Aguinaga Asenjo National Hospital. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.133.746>
- Santillan, M. (2020, August 13). Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería. *Universidad Nacional Autónoma de México*, 1–1.
<https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>
- Suzana, S., Da Silveira, D., Gomes Da Silva, R. M., Tavares Da Silva, M., Teixeira, R. C., Garcia, F., Góes, B., Vieira, F. M., Ávila, P., Paula Da Fonseca, A., Fernandes, C., Carla, A., Cavalcanti, D., Vanessa, P., Flores, P., Pereira, O., & Neto, A. (2023). Nursing students' knowledge about biosafety in the hospital context during the pandemic: a qualitative approach Conhecimento dos estudantes de enfermagem sobre biossegurança no contexto hospitalar na pandemia: abordagem qualitativa. *Online Brazilian Journal Nursing*.
<https://doi.org/10.17665/1676>
- Zurita-Cruz, J., Márquez-González, H., Miranda-Novales, G., & Villasís-Keever, M. (2018). Estudios experimentales: diseños de investigación para la evaluación de intervenciones en la clínica. *Revista alergia México*, 2, 1–186.
<https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/376/2513>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

“Normas de Bioseguridad del Seguro Social de Salud – ESSALUD”



CHECK LIST PARA BIOSEGURIDAD

LISTA DE CHEQUEO DE BIOSEGURIDAD PARA IPRESS CON HOSPITALIZACIÓN

IPRESS: Servicio evaluado:..... Fecha:.....

MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD			
N°	VARIABLES	Si cumple: 1 No cumple: 0 No aplica: N/A	OBSERVACIONES
01	El uniforme es de uso exclusivo en áreas asistenciales		
02	Ningún trabajador usa anillos, pulseras, uñas largas o esmalte, cabello suelto en el área asistencial		
03	Los equipos de protección personal son usados correctamente		
04	Las mascarillas o respiradores son usados de acuerdo al riesgo		
05	Los guantes son usados para cada paciente de manera correcta		
06	No se consume alimentos en áreas de atención a pacientes		
07	Cuenta con coche de curaciones equipado y operativo y con las medidas de asepsia recomendados		
08	Los equipos de refrigeración son de uso exclusivo para medicamentos, nutrientes o muestras biológicas de manera diferenciada.		
PUNTAJE SUBTOTAL			
LIMPIEZA Y DESINFECCION			
09	Se realiza la limpieza y desinfección cotidiana de la unidad del paciente		
10	Se limpia y desinfecta el ambiente después del alta del paciente (limpieza terminal)		
11	Se limpia y desinfecta el estetoscopio antes y después de su uso		
12	Se limpian y desinfectan los equipos biomédicos en cada turno (bombas de infusión, monitores y ventiladores)		
13	Se dispone de un ambiente para material de limpieza		
14	Se controla la vigencia de los equipos y materiales estériles		
PUNTAJE SUBTOTAL			
HIGIENE DE MANOS			
15	El personal del servicio ha recibido capacitación en higiene de manos en el último año		
16	El personal cumple con los 5 momentos de la higiene de manos		

17	El personal cumple con la técnica correcta de higiene de manos		
18	Cuenta con papel toalla en los dispensadores		
19	Cuenta con disponibilidad de jabón antiséptico		
20	Cuenta con disponibilidad de alcohol en gel		
21	Cuenta con señalética o afiches alusivos a la higiene de manos		
PUNTAJE SUBTOTAL			
RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS			
22	Los contenedores están acondicionados adecuadamente con bolsas.		
23	Cuenta con recipientes rígido para material punzocortante.		
24	Los residuos sólidos se eliminan correctamente según su clasificación		
25	La segregación de lo RRSS no supera la ¾ partes de la capacidad del recipiente		
26	Otros tipos de punzocortantes (vidrios) se eliminan en cajas o material rígido		
27	Cuentan con un coche con tapa para trasladar los residuos sólidos al almacenamiento intermedio		
28	Disponen de un ambiente para almacenamiento intermedio de RRSS		
PUNTAJE SUBTOTAL			

Fuente: Adaptado Check List Bioseguridad – 2016. OIS – Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – ESSALUD.

%CUMPLIMIENTO	Escala de Evaluación de Cumplimiento	
Ítems N/A:	0 – 25% : No cumple	
Si cumple:	26 – 50%: Mínimo cumplimiento	
No cumple:	51 – 75%: Regular cumplimiento	
Total ítems evaluados aplicables (b+c):	76 – 90%: Buen cumplimiento	
	91 – 100%: Óptimo cumplimiento	
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>% Cumplimiento: (b/d) x 100:%</td> </tr> </table>		% Cumplimiento: (b/d) x 100:%
% Cumplimiento: (b/d) x 100:%		

Firma y sello Jefe de Servicio

Firma y Sello del Evaluador

Apéndice B: Validez de los instrumentos**Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)**

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Encuesta dos	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	
1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	22
2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	21
3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	19
4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	23
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	21
6	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	17
7	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	21
8	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
9	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	22
10	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	18
11	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
12	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
13	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	18
14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	24
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	22
16	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	19
17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	22
18	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	22
19	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	16
20	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	15
TOTAL	14	15	13	14	11	15	19	17	15	15	14	16	13	13	13	12	13	14	16	18	14	17	17	15	12	13	15	16	409
p	0.7	0.75	0.65	0.7	0.55	0.75	0.95	0.85	0.75	0.75	0.7	0.8	0.65	0.65	0.65	0.6	0.65	0.7	0.8	0.9	0.7	0.85	0.85	0.75	0.6	0.65	0.75	0.8	20.45
q	0.3	0.25	0.35	0.3	0.45	0.25	0.05	0.15	0.25	0.25	0.3	0.2	0.35	0.35	0.35	0.4	0.35	0.3	0.2	0.1	0.3	0.15	0.15	0.25	0.4	0.35	0.25	0.2	7.55
p*q	0.21	0.1875	0.2275	0.21	0.2475	0.1875	0.0475	0.1275	0.1875	0.1875	0.21	0.16	0.2275	0.2275	0.2275	0.24	0.2275	0.21	0.16	0.09	0.21	0.1275	0.1275	0.1875	0.24	0.2275	0.1875	0.16	5.2675

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

<i>KR-20</i>	<i>Interpretación</i>
0,9 - 1	EXCELENTE
0,8 - 0,9	BUENA
0,7 - 0,8	ACEPTABLE
0,6 - 0,7	DEBIL
0,5 - 0,6	POBRE
< 0,5	INACEPTABLE

$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$$

var.	6.0475
K	28
E(p*q)	5.2675

KR20=	0.842
--------------	--------------

Según el coeficiente KR20 (Kuder-Richardson 20) utilizado en esta oportunidad para medir la Confiabilidad de Variables Dicotómicas, se observa que la **Validez y Confiabilidad** del Instrumento a utilizar es **BUENA**, obteniendo un puntaje de **0.842**.

Apéndice D: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, con

DNI:....., manifiesto que fui informado(a) del propósito, proceso y tiempo de

participación en el presente estudio y en pleno uso de mis facultades, es mi voluntad formar

parte de esta investigación titulada: **“Medidas de bioseguridad en el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025”**

No omito manifestar que he sido informado(a) clara, precisa y ampliamente, respecto de los procesos que implican esta investigación.

He leído y comprendido la información anterior, y todas mis preguntas han sido respondidas de manera clara y a mi entera satisfacción, por parte de la **Lic. En Enfermería Elena E. Delgado Bocanegra**.

En conformidad de lo ante expuesto, doy mi consentimiento por medio de mi firma y huella.

Trujillo, de del 2025

PARTICIPANTE:
DNI:

INVESTIGADOR: Elena E. Delgado Bocanegra
DNI: 18166532

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título:

Problema	Objetivos	Variabes	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: Cuantitativo Diseño: No Experimental
Identificación de las Medidas de Bioseguridad utilizadas por el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General, de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025.	Determinar las Medidas de Bioseguridad utilizadas por el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025	MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	-----	Tipo: Descriptivo Corte: Transversal Población: 20 Personas
Problemas específicos	Objetivo específicos		Hipótesis específicas	Muestra: 20 personas
*Identificación de los tipos de Medidas de Bioseguridad utilizadas por el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General, de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025 *Identificación de las barreras existentes durante la práctica de la Medidas de Bioseguridad.	*Identificar que Tipos de Medidas de Bioseguridad son utilizadas por el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025. *Identificar la Barreras existentes durante la práctica de la Medidas de Bioseguridad en el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025		-----	Técnica: Entrevista, Consentimiento Informado, Instrumento: Lista de Chequeo de Bioseguridad para IPRESS con hospitalización del Hospital Edgardo Rebagliati Martins (OIS) – EsSalud 2016

Apéndice F: Autorización institucional

**“AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA
PERUANA”**

Solicitud: Permiso para la realización
De Proyecto de Tesis.

Dra.
Marisabel Huertas Coronel.
Directora del Hospital de Alta Complejidad “Virgen de la Puerta” de Trujillo

Yo, Elena E. Delgado Bocanegra con DNI N°18166532, Licenciada de Enfermería de Profesión, laborando actualmente en el Servicio de Cirugía dentro de la Institución que acertadamente dirige.

Ante Usted me presento y expongo:

Que en la actualidad me encuentro desarrollando la Especialidad de “CUIDADOS QUIRÚRGICOS” en la Universidad Peruana Unión (UPEU), por lo que solicito el PERMISO de su despacho para obtención de información y realización de mi Proyecto de Tesis titulado **“Medidas de bioseguridad en el personal de Enfermería del servicio de Cirugía General de un Hospital Nivel III-2 de Trujillo, 2025”**

en las instalaciones del Servicio de Cirugía General (Cirugía General “A”, Traumatología, Cirugía Especialidades “B”, Cirugía Oncológica), durante los meses de Agosto a Diciembre del año 2025. Dicho estudio contribuirá positivamente en la calidad de atención que se brinda al paciente usuario.

Agradezco de Antemano su deferencia y empatía. Quedo a espera de su pronta respuesta.

Trujillo, de del 2025

Lic. Enf. Elena E. Delgado Bocanegra
DNI: 18166532