

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del
servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de
enfermería: Centro Quirúrgico

Autoras:

Pamela Cinthia Corahua Arellano

Eliana Lucy De la Cruz Fuentes

Asesora:

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, 23 de abril de 2025


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Luz Victoria Castillo Zamora, 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: **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL DE CHOSICA, 2025”** de las autoras Pamela Cinthia Corahua Arellano y Eliana Lucy De la Cruz Fuentes tiene un índice de similitud de 12% 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 23 días del mes de abril del año 2025.

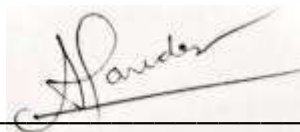


Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

**Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en
enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de
Chosica, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Centro Quirúrgico

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Paredes', is written over a horizontal line.

Dr. Alfonso Paredes Aguirre
Dictaminador

Lima, 23 de abril de 2025

Índice de Contenido

Resumen.....	6
Capítulo I	7
Planteamiento del Problema	7
Identificación del Problema	7
Formulación del Problema	10
Problema General.....	10
Objetivos de la Investigación.....	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos.....	10
Justificación	10
Justificación Teórica.....	10
Justificación Metodológica	11
Justificación Práctica y Social.....	11
Presuposición Filosófica	12
Capítulo II	14
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas	14
Antecedentes de la Investigación.....	14
Antecedentes Internacionales.....	14
Antecedentes Nacionales	16
Marco Conceptual.....	17
Concepto de Conocimientos sobre Medidas de Bioseguridad.....	17
Práctica de Medidas de Bioseguridad	20
Bioseguridad en Centro Quirúrgico	20
Bases Teóricas.....	23
Definición de Términos	24

Capítulo III.....	26
Metodología	26
Descripción del Lugar de Ejecución	26
Población y Muestra	26
Población.....	26
Muestra	26
Tipo y Diseño de Investigación.....	27
Formulación de Hipótesis	27
Identificación de Variables.....	27
Operacionalización de Variables.....	28
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	30
Técnica.....	30
Instrumento	30
Validez y Confiabilidad.....	30
Proceso de Recolección de Datos	31
Procesamiento y Análisis de Datos	31
Consideraciones Éticas	32
Capítulo IV.....	33
Administración del Proyecto de Investigación	33
Cronograma de Ejecución.....	33
Presupuesto	34
Referencias.....	35
Apéndice	44

Resumen

El objetivo formulado para el estudio se centró en determinar la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2025. La metodología consideró el enfoque cuantitativo, método hipotético deductivo, alcance descriptivo correlacional. Se incluyó a 25 profesionales enfermeros de centro quirúrgico. Los instrumentos fueron un cuestionario conformado por 22 preguntas y una guía de observación con 19 ítems. Ambos instrumentos fueron sometidos a la prueba de Kuder Richardson para determinar su consistencia interna. La prueba para contrastar hipótesis se estableció mediante el test de normalidad de Shapiro Wilk, dado que la muestra es menor a 50 unidades; con ello se corroboró que la prueba para contrastar las hipótesis es Rho de Spearman.

Palabras Clave: bioseguridad, conocimientos, enfermería, práctica.

Capítulo I

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

La Organización Mundial de la Salud (2023) señala que las intervenciones quirúrgicas alcanzan un promedio de 300 millones por año; sin embargo, se encuentran una serie de deficiencias que generan eventos adversos, infecciones y otros aspectos que complican la condición de los pacientes, estimándose que el 10% de estos casos son prevenibles. Una de las causas de este preocupante panorama radica en el insuficiente nivel de conocimientos y práctica de enfermeros que laboran dentro de centro quirúrgico, tal como se halló en un estudio realizado en China en 2024, donde los conocimientos de bioseguridad sólo fueron satisfactorios en el 50,8% de enfermeros, mientras que las habilidades prácticas para proteger contra infecciones de bioseguridad adecuados solamente alcanzaron al 51,5% (Wu et al., 2024).

Estas limitaciones en cuanto a conocimientos también se hallaron en España el año 2024, pues si bien es cierto el 81,30% las enfermeras de centro quirúrgico cuentan con la formación de grado, sólo el 18,70% cuenta con estudios de posgrado o de especialización, aspectos que complican el adecuado desempeño y el cumplimiento de medidas de bioseguridad; en cuanto a las prácticas, la media fue de 3,60 de un máximo de 6 puntos en la calidad del cuidado enfermero (Saralegui-Gainza et al., 2024). Por su parte, en México, el año 2024, se halló que el cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bajo o insuficiente en el 80.0% de los enfermeros quirúrgicos (Martínez de la Cruz et al., 2024).

No se puede dejar de mencionar la intensa labor que asumen los enfermeros, especialmente en el ámbito de cirugía dada la alta cantidad de pacientes que requieren de este tipo de procedimientos; sin embargo, la escasa cantidad de enfermeros muchas veces no permite

que la labor sea óptima, más aún si se considera que el número decrece cuando se busca profesionales especializados; esta realidad tiene como consecuencia la ocurrencia de errores suscitados debido a los escasos conocimientos respecto a medidas de bioseguridad, tal como se halló en un estudio realizado en China en 2020, en el que se evidenció 80% de eventos adversos en pacientes quirúrgicos (Wang & Dewing, 2021); mientras que otro estudio realizado en dicho país en el 2021 evidenció que los errores cometidos por enfermeros en temas de seguridad por falta de conocimientos derivó en la muerte de 2,6 millones de pacientes (Xie et al., 2021).

En América, se encuentra una realidad muy similar en lo que respecta a las carencias formativas en enfermeros, aspecto que va en detrimento de la seguridad de los pacientes, especialmente en aquellos que requieren de algún tipo de intervención quirúrgica, pues si no se siguen los protocolos, normas y medidas de bioseguridad que se requieren dentro de este contexto, el riesgo se incrementa por la presencia de patógenos o microorganismos nosocomiales, entre otros factores (Rodrigo Facio & Bustos Alfaro, 2019). En ese sentido, en una indagación efectuada en Colombia, se encontró que el 13,1% de los pacientes se vieron afectados por errores y eventos adversos generados por la falta de conocimiento e inadecuada praxis (Flórez et al., 2022).

En el Perú, se encontró un estudio realizado el año 2020, en el que se evidenció que el 56,70% presentó factores desfavorables como la falta de estudios de especialidad y los escasos conocimientos en bioseguridad, lo cual tuvo como consecuencia una aplicación práctica poco adecuada de medidas de bioseguridad (Camacuari Cárdenas, 2020). Así también, se halló que las características individuales como el conocimiento, las actitudes y las percepciones de los enfermeros son aspectos significativos para su praxis respecto a temas de bioseguridad, en el 52% de los casos estudiados, haciendo énfasis en la necesidad de implementar políticas de

capacitación especializada para optimizar el conocimiento y práctica enfermera (Agurto Córdova et al., 2024).

Esta misma problemática se ha detectado en servicio de centro quirúrgico del nosocomio a estudiar, por causa de una serie de factores como el insuficiente personal enfermero asignado para la atención dentro de este servicio; además de ello, se ha podido detectar que la intensa labor, la recargada agenda de trabajo y de rotaciones, provoca gran desgaste en estos profesionales, además de un elemento sustancial que radica en los insuficientes conocimiento, ya que a pesar de la invaluable formación profesional, en su mayor parte, los enfermeros no cuentan con la especialidad en centro quirúrgico, lo cual redundando en el desconocimiento de los protocolos y medidas de bioseguridad que se deben conservar para garantizar la seguridad del paciente durante su práctica enfermera.

De continuar esta situación los pacientes quirúrgicos se verán expuestos a una serie de peligros debido a la presencia de microorganismos que pueden provocarles infecciones de diverso tipo y, con ello, reducir la posibilidad de recuperación, dilatando el tiempo de hospitalización. Así también, se pueden ver afectados por alguna discapacidad, además del consiguiente riesgo de fallecimiento.

Es por ello que el estudio que se propone aquí se considera necesario, dado que ayudará a encontrar información contextualizada que permita contribuir a la búsqueda de soluciones que permitan incrementar el conocimiento de los enfermeros sobre medidas de bioseguridad y enriquecer su práctica; todo ello, redundará en beneficio de los enfermeros, de la institución y, especialmente, de los pacientes y de la sociedad en su conjunto.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

Objetivos Específicos

Identificar la relación entre los conocimientos en su dimensión aspectos generales y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

Identificar la relación entre los conocimientos en su dimensión barreras de protección y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

Determinar la relación entre los conocimientos en su dimensión manejo de residuos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

Justificación

Justificación Teórica

Un primer aspecto que se puede sustentar aquí radica en los vacíos que existen en la literatura acerca de la problemática, haciendo necesario investigar acerca de los aspectos que dificultan su adecuada ocurrencia dentro de un ámbito poco abordado como centro quirúrgico;

además de ello, se considera pertinente su estudio en profesionales de enfermería, ya que este campo disciplinar encierra especial relevancia en el sector salud, debido al rol que cumplen y a la naturaleza de su misión que se caracteriza por el constante cuidado a los pacientes, buscando el trato humanizado y la seguridad durante su permanencia dentro de las instalaciones hospitalarias. Por otra parte, se encuentra justificación en las teorías que fundamentan cada variable; así, para el conocimiento se incluye la teoría fenomenológica o del conocimiento de Patricia Benner (Herrero Jaén et al., 2024) y la teoría del entorno de Florence Nightingale (Pattison et al., 2022).

Justificación Metodológica

El estudio encuentra justificación en el marco metodológico, basado en el paradigma positivista y enfoque cuantitativo, los cuales permitirán obtener resultados cuantificables y medibles que permitan identificar niveles y establecer correlaciones (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018). Por otra parte, se ha asegurado que los instrumentos correspondan al servicio de centro quirúrgico y que cuenten con la respectiva validación y confiabilidad de manera que se garantice el recojo de los datos. No se puede dejar de mencionar su valía como referente para futuros estudios que aborden el tópico de estudio que orienta esta investigación.

Justificación Práctica y Social

A nivel práctico se encuentra justificación desde varias aristas, siendo algunas de las más resaltantes la socialización que se realizará con las autoridades del hospital de Chosica, a fin de brindar algunos insumos respecto a la realidad que se vive respecto a los conocimientos y práctica de bioseguridad, aspecto elemental en un área que se encuentra expuesta a una multiplicidad de riesgos que pueden afectar a los pacientes sometidos a cirugía y al propio personal de salud. Así también, otro aspecto en el que se contribuirá con el estudio radica en las acciones que se pueden llevar a cabo para diseñar, proponer y ejecutar planes de mejora que

contribuyan a enriquecer los conocimientos y praxis enfermera, mediante el establecimiento de convenios educativos, talleres o actividades orientadas a contribuir al crecimiento académico – profesional de los enfermeros. También se encuentra enriquecedor la posibilidad de optimizar el servicio que se brinda a los pacientes respecto a su seguridad, ya que los saberes y cumplimiento de los protocolos de bioseguridad les permitirá tener espacios de atención más seguros y reducirá la incidencia de errores o eventos adversos que pueda exponerlos a complicaciones o riesgo de muerte, más aún si se considera que en la mayor parte de casos estos son prevenibles (Tipantasi Cando et al., 2020). En cuanto al aspecto social, se considera que todas las mejoras que se puedan lograr en cuanto a la problemática que se aborda contribuirá con la población chosicana que se atiende en este hospital, ya que podrán recibir un servicio de calidad en centro quirúrgico y con ello mayores posibilidades de recuperación y mejores niveles de bienestar y salud.

Presuposición Filosófica

En lo que respecta a las bases filosóficas del estudio se encuentra sustento en la fenomenología, corriente que nace a partir de Husserl y es tomada en el ámbito enfermero por la teórica Patricia Benner, quien sostiene que la comprensión del ser humano es esencial para lograr óptimos cuidados de enfermería; en ese sentido, el conocimiento se convierte en una poderosa herramienta para entender lo que pasan, sienten y experimentan las personas que son atendidas dentro de las instituciones sanitarias y, a partir de ello, atenderlos considerando lo que necesitan los pacientes, acompañarlos en los procesos a los que tienen que ser sometidos y, en caso necesario, ser soporte en el tránsito hacia la muerte, en suma alcanzar una praxis enfermera que responda a su misión de cuidados humanizados.

Así también, las actividades laborales que desarrollan los enfermeros se encuentran asentadas en el perfil y el código de ética dado por el Colegio de Enfermeros del Perú, dichas situaciones requieren de la utilización correcta de bioseguridad en su labor.

3Juan 1:2: Amado, yo deseo que tú seas prosperado en todas las cosas, y que tengas salud, así como prospera tu alma. El principio que encontramos es que tengamos salud, y prosperidad, es necesario realizar medidas y prácticas de bioseguridad adecuados para garantizar seguridad en la atención de nuestros pacientes y así favoreceremos la protección a la vida.

Capítulo II

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Martínez de la Cruz et al. (2024) en su investigación titulada “Correlación de Conocimiento de Medidas de Bioseguridad con su Cumplimiento en Personal de Enfermería Quirúrgica. México”. El objetivo fue determinar la correlación entre las variables señaladas. La metodología fue básica, correlacional, cuantitativa. La muestra fue de 55 enfermeros quirúrgicos. Se emplearon un cuestionario y una guía de observación. Se halló que 78.2% de participantes tenía conocimiento en nivel alto, mientras que el cumplimiento tuvo nivel bajo en el 80%. Para la correlación se empleó el Rho de Spearman alcanzando un coeficiente de 0.117 y un $p > 0.05$, concluyendo que no hay correlación entre variables.

Borja Arias et al. (2024) en su estudio titulado “La Higiene de Manos del Personal de Enfermería y su Relación con el Cuidado del Paciente Quirúrgico, Ecuador”. El objetivo fue determinar la relación entre conocimiento sobre higiene de manos de los enfermeros y el cuidado del paciente quirúrgico; la investigación fue básica, correlacional y cuantitativa, con una muestra de 20 enfermeros que trabajan en centro quirúrgico. Se aplicaron una lista de cotejo y un cuestionario. Se encontró que la higiene de manos es una barrera esencial para evitar contagios y se encuentra considerada como una de las medidas de bioseguridad; también se halló un $p=,293$, concluyendo que no existe relación entre higiene de manos y cuidado del paciente quirúrgico.

Hurtado Rivera et al. (2023) en su estudio titulado “Biosafety knowledge and practices in workers of several institutions, Santo Domingo, 2023, Ecuador”. El objetivo fue evaluar los conocimientos y prácticas de bioseguridad enfermeras. La investigación fue básica, transversal y

cuantitativa. Se consideró a 53 enfermeras, quienes aplicaron un cuestionario y una guía de observación. Se encontró que 35,85% poseía bajos conocimientos sobre bioseguridad, mientras que en la práctica el 98,11% cumplió con medidas de bioseguridad. Se pudo concluir que se requiere fortalecer el conocimiento enfermero mediante intervenciones educativas.

Toapanta Iza et al. (2023) realizaron el estudio “Conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en los estudiantes del último año de la Carrera de Enfermería de una universidad ecuatoriana”; Ecuador, se plasmó el propósito de determinar la relación entre variables. La indagación fue básica, transversal, descriptiva. Se consideró a 140 individuos. Se empleó un cuestionario y una lista de observación. Se halló que 86% conocía sobre las normas y principios de bioseguridad, mientras que el 54% sabía cómo poner en práctica sus conocimientos. Se concluyó que el conocimiento fue alto en los participantes, pero la práctica es necesario mejorarla.

Domínguez Domínguez (2021) en su estudio “Medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el área de alojamiento conjunto del hospital universitario de Guayaquil, Ecuador”. El objetivo fue evaluar las medidas de bioseguridad y reconocer los elementos que intervienen en su cumplimiento. La indagación fue básica, no experimental, cuantitativa. Se aplicó un cuestionario y una guía de observación. Se evidenció 100% de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en los enfermeros participantes; sin embargo, sólo 71% de ellos las pone en práctica, mientras que 29% los aplica en la práctica de forma parcial. La conclusión fue que el conocimiento acerca de medidas de bioseguridad les ayuda a ponerlo en práctica durante su labor.

Antecedentes Nacionales

Cueva Castillo (2024) en su investigación titulada: “Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico, Trujillo”. El objetivo fue determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad de los enfermeros del área de centro quirúrgico. El estudio fue cuantitativo - correlacional. Participaron 15 enfermeras, quienes respondieron a un cuestionario y una guía de observación. El nivel de conocimiento fue medio en el 60% de la muestra, mientras y 60% tuvo un buen nivel de prácticas. Asimismo, se encontró un $p=0.015$ y un chi cuadrado = 12.361, concluyendo que la relación entre conocimiento y práctica fue significativa.

Inga Daza (2024) en su estudio “Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad ante la COVID-19 en los profesionales de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital de San Juan de Lurigancho, 2022” en Lima. El propósito fue determinar la relación entre las variables sujetas a investigación. El estudio fue correlacional. Participaron 56 profesionales enfermeros. Se aplicó un cuestionario y una guía Se encontró un nivel medio de conocimientos en el 46,4% de enfermeros y nivel regular de práctica en el 62,5%; por otra parte, se encontró un $p = ,000$ y un Rho = ,899; se pudo concluir que la relación entre las dos variables es significativa y alta.

Huancas Yovera (2021) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros de Centro Quirúrgico del Hospital de Apoyo II-2 Sullana-2018” en Piura. El objetivo fue determinar la relación entre conocimiento y práctica. El estudio fue cuantitativo y descriptivo. Participaron 23 enfermeros, quienes aplicaron un cuestionario y una guía de observación. El 56,5% tuvo alto conocimiento sobre medidas de bioseguridad y 43,5% tuvieron práctica en nivel medio. Se concluyó que si bien es cierto los

conocimientos tuvieron nivel bueno, la práctica aún se mantiene en un nivel medio, siendo necesario tomar acciones para fortalecerla.

Herrera Vela (2021). En su estudio titulado: Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en el personal de enfermería Hospital II-2 Tarapoto – 2021. San Martín, tuvo el propósito de establecer la relación entre las variables conocimiento y práctica sobre medidas de bioseguridad. El estudio fue básico – correlacional. Se consideró a 85 profesionales de enfermería, quienes aplicaron un cuestionario y una guía de observación. Se halló un 86,9% de participantes con nivel alto de conocimiento y 72,6% con buenas prácticas. El $Rho = -0.080$ y el $Sig. = 0.469$, permitieron concluir que la correlación fue negativa entre las variables.

Ramos Monive (2024) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz” en Ancash. El propósito fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad. El estudio fue correlacional. Formaron parte 32 profesionales enfermeras. Se empleó un cuestionario y un guía de observación. Se halló un 81.3% de enfermeros con alto nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad y un nivel de prácticas adecuadas en el 84,4% de participantes. En cuanto a la correlación se encontró un $p=0.089$, se concluyó que la relación es significativa.

Marco Conceptual

Concepto de Conocimientos sobre Medidas de Bioseguridad

Los conocimientos sobre medidas de bioseguridad se conceptualizan como todos los aspectos cognoscitivos que permiten fomentar y mejorar la seguridad de los entornos sanitarios con el objeto de prevenir lesiones y promover la salud (Fassarella et al., 2023). En ese sentido las medidas de bioseguridad involucran algunos principios que son esenciales dentro del entorno

sanitario: aplicación universal, utilización de barreras y control de residuos (Cordova-Heredia et al., 2020).

La OMS destaca la necesidad de establecer mecanismos que promuevan la seguridad del paciente, ya que este es un principio fundamental de todos los sistemas sanitarios, pues su incumplimiento puede provocar daños personales, extendiendo su hospitalización, discapacidad o la muerte de la persona. A pesar de ello, el camino hacia la seguridad del paciente quirúrgico aún mantiene muchas brechas por subsanar (Nwosu et al., 2022).

En ese sentido, las medidas de bioseguridad deben mantener especial consideración, debido a la multiplicidad de exámenes que se realizan en esta área, a nivel microbiológico, bioquímico, hematológico, citológico, serológico y patológicos, los cuales derivan de los propios pacientes para poder realizar diagnósticos, prevención o tratamiento; sin embargo, para su obtención se debe mantener un cuidado riguroso y un permanente manejo de medidas de bioseguridad (Aldhamy et al., 2023).

Rol Enfermero

Dentro de este contexto, los enfermeros asumen un rol esencial para contribuir al logro de la calidad en el servicio que se brinda a los pacientes que requieren de cirugía en sus diversas etapas peri, intra y posoperatoria; un primer papel es el que cumple la enfermera circulante, quien se encarga de coordinar todos los aspectos relacionados con el procedimiento quirúrgico, los cuales involucran no sólo la comunicación y el cumplimiento de las políticas sino a garantizar un entorno seguro en los que se cumplan rigurosamente todos los protocolos de bioseguridad (Letvak et al., 2023).

Así también, se encuentra que las enfermeras de quirófano asumen un papel esencial para prevenir infecciones, el mantenimiento de la asepsia, la adopción de estrategias, el manejo de

instrumentos, la prevención de complicación y la manipulación de preparaciones biológicas; no se puede dejar de lado sus funciones para planificar la atención del paciente quirúrgico, la colaboración para que ellos estén adecuadamente preparados y asistidos, la coordinación con el equipo quirúrgico y otros proveedores que se requieren para la intervención (Chellam Singh & Arulappan, 2023).

Dentro de este contexto emergen algunas dificultades que causan el incumplimiento de las medidas de seguridad, entre ellas se encuentran las condiciones de trabajo, la escasez de personal enfermero, la rotación de estos profesionales, la alta demanda de trabajo; esta realidad se vive de manera álgida dentro de los entornos de centro quirúrgico, ámbito en el cual se añade una causa más que radica en la falta de enfermeros especializados en este servicio, hecho que expone a los pacientes a una serie de peligros inherentes a la naturaleza del entorno (Nazon et al., 2023).

También es importante considerar cuáles son los roles que se asumen dentro del equipo quirúrgico, de manera que cada uno pueda asumir las acciones de bioseguridad que correspondan para crear un entorno seguro para los pacientes, ya que la articulación entre las responsabilidades, dominios profesionales, tareas y experiencias dentro del contexto quirúrgico son insoslayables para que todo marche de forma adecuada durante el proceso completo (Wevling & Linqvist Leonardsen, 2024).

Dimensiones de la Variable Conocimientos sobre Medidas de Bioseguridad

Dimensión 1: aspectos Generales. Están referidos a los conocimientos sobre la bioseguridad, su importancia, los principios de bioseguridad, el lavado de manos quirúrgico, la utilización de soluciones antisépticas, los fluidos de precaución universal y las áreas de centro quirúrgico (Molina Águila & Oquendo de la Cruz, 2020).

Dimensión 2: Barreras de Protección. Están referidas a las barreras físicas de protección, su finalidad, los momentos en los que se deben utilizar, la utilización de guantes, los implementos de protección personal, el uso de mascarilla, la finalidad del mandil, el gorro, las botas, inmunoprofilaxis y las barreras biológicas (Khan et al., 2020).

Dimensión 3: Manejo de Residuos. Se considera la forma de clasificar los residuos y el lugar en el que se deben descartar, considerando los colores, reencapuchados y la eliminación del contenedor (Bustamante Rojas et al., 2023).

Práctica de Medidas de Bioseguridad

Considerando los peligros que subsisten en área de centro quirúrgico y la labor que realizan los enfermeros diariamente, es preciso que se asuma de manera rigurosa las normas bioseguras y la variable se define como la aplicación de las medidas y normas orientadas a la protección de trabajadores acerca de los riesgos físicos, químicos y biológicos, que se exponen en el ejercicio de su labor, considerando a los pacientes y al entorno (Linares Sosa et al., 2023).

Cabe recordar que la bioseguridad es un aspecto integral dentro del sistema sanitario, ya que su puesta en práctica contribuye a mantener saludables y a salvo a todos los agentes que confluyen en la multiplicidad de entornos sanitarios; de ahí que se le considere como las prácticas de contención, principios y tecnologías que se emplean para la prevención de exposiciones no intencionales a toxinas, patógenos o su accidental liberación

Bioseguridad en Centro Quirúrgico

En centro quirúrgico las medidas de bioseguridad son insoslayables; sin embargo, existen diversas limitaciones como la alteración respecto a la rutina de trabajo, las dificultades para realizar las actividades de enfermería de quirófano, los escasos conocimientos de los protocolos y normas de bioseguridad, la alta carga de trabajo y las afecciones que también afectan a este

grupo profesional como el estrés, la depresión, la ansiedad, Síndrome de Burnout, entre otros factores que muchas veces complica la praxis enfermera (Cardoso et al., 2024).

No hay que olvidar que la atención y gestión de enfermería se encuentran inmersas en prácticamente todas las fases de una intervención quirúrgica: estructura organizativa, las acciones para preparar y evaluar a los pacientes, muestras quirúrgicas, manejo preoperatorio, control de infecciones, preparación del quirófano, evaluación, lista de verificación de cirugía segura, transporte de pacientes y equipos, verificación de los elementos para protegerse, saneamiento ambiental, tratamiento de desechos para que no se produzca la contaminación cruzada entre profesionales sanitarios y los pacientes, entre otras acciones que hace sumamente desafiante su labor (Wu et al., 2024).

Por otra parte, es preciso destacar que en este entorno existe una alta exposición a diferentes peligros de infección y a agentes químicos como óxido de etileno, formaldehído, la exposición a látex, materiales de limpieza, entre otros que se han ligado con efectos adversos para la salud de los enfermeros. Adicionalmente a ello, se encuentran riesgos de trastornos musculoesqueléticos, agotamiento, factores psicosociales y diversas casuísticas que afectan severamente el bienestar de los enfermeros y pacientes (Rai et al., 2021).

Medidas de Bioseguridad en Centro Quirúrgico

Este entorno es uno de los servicios que se caracteriza por la alta prevalencia de riesgos, debido al tipo de servicios que brinda y a los pacientes que recibe, quienes requieren de diversos tipos de intervenciones quirúrgicas. En este contexto, las prácticas de asistencia enfermera son diversos y los accidentes que involucran son múltiples y de diversa índole, más aún si se considera que se encuentran expuestas al contacto con materiales biológicos, dejando la puerta

abierta a una serie de accidentes, lo cual hace necesario poner en práctica estrategias de prevención y asistencia (Fiorini da Costa Balonecker & Machado Alves, 2022).

Algunas de las medidas de bioseguridad que se deben considerar dentro de este servicio se encuentran en acciones como lavarse las manos, protegerse, técnicas asépticas para el cambio de vendajes y el empleo de insumos acordes a cada caso (De Souza & Serrano, 2020). Entre las barreras de seguridad se halló la necesidad del uso de guantes, la prevención de riesgos biológicos durante las prácticas clínicas, utilización de mascarillas, desinfección del entorno, higiene personal, manejo de objetos punzocortantes y desechos, así como el cumplimiento de protocolos institucionales (Vélez Álvarez et al., 2022).

Dimensiones de la Variable Práctica de Medidas de Bioseguridad

Dimensión 1: Principios de Bioseguridad. Están referidas a las precauciones universales que se deben asumir dentro del servicio de centro quirúrgico para la protección de los enfermeros, personal y pacientes para evitar la contaminación del campo quirúrgico, la transmisión de infecciones o la transferencia de microorganismos (Aimara et al., 2023).

Dimensión 2: Uso de Barreras Protectoras. Esta dimensión involucra la utilización de elementos que eviten exponerse a fluidos corporales, material séptico u otros contaminantes; entre ellas se encuentran el lavado de manos antes y después de efectuar la intervención, la utilización de guantes, mandilones, mascarillas, el adecuado manejo de residuos punzocortantes y sanitarios (Yamasqui Padilla et al., 2021).

Dimensión 3: eliminación de Material Contaminado. Este proceso consiste en eliminar los materiales cortopunzantes, la manipulación de los artículos contaminados o considerados como probables elementos contaminantes (Brandão et al., 2022). Para ello, es necesario poner en práctica los conocimientos respecto al tipo de desecho y el color de bolsa que se debe utilizar

rojo, negro, verde o gris, ya que de no hacerse así se puede tener riesgos para la salud (Zumba Ortega et al., 2021).

Bases Teóricas

Teorías Asociadas a la Variable Conocimientos sobre Bioseguridad

La teoría que se asume es la que propuso Patricia Benner, en su teoría del conocimiento o fenomenológica, en la cual resalta la relevancia del conocimiento enfermero para comprender lo que experimentan, sienten y padecen los pacientes. Desde esa perspectiva, la formación continua de enfermería es un aspecto esencial dentro del ámbito quirúrgico, ya que es la única manera de ir logrando competencias técnicas articuladas con este servicio, a fin de ir desarrollando habilidades que contribuyan a mantener un permanente cumplimiento de normas y protocolos establecidos para garantizar la seguridad de los pacientes. Asimismo, les permitirá alcanzar una práctica clínica segura, efectiva y contextualizada a un entorno sanitario que se mantiene en continua evolución (Quevedo Suarez et al., 2024).

También es importante mencionar que desde el amparo de esta teoría la formación enfermera es considerada un proceso que emerge desde que los enfermeros aún se encuentran en las aulas, sin experiencia alguna, pasando por su calidad de principiante avanzada, competente, eficiente y experta, estado que no se queda ahí, sino que se debe ir afianzando mediante la actualización y formación continua que se reflejarán en el quehacer enfermero y en el crecimiento personal (Eraso & Montenegro, 2024).

Teoría Asociada a la Variable Práctica de Medidas de Bioseguridad

La teoría del entorno de Florence Nightingale adquiere pertinencia en el ámbito de centro quirúrgico, especialmente porque es de suma necesidad cuidar el ámbito en el cual se despliega la atención al paciente, antes, durante y después de la cirugía, debido a la presencia de diversos

patógenos y microorganismos que pueden exponerlos a infecciones o la complicación de su condición. En ese sentido, también es necesario resaltar la acción de observación para los cuidados que en la actualidad se podría traducir como la recopilación, estudio e interpretación de datos, que se encuentran directamente ligadas al método científico y la práctica basada en la evidencia y el seguimiento de protocolos requeridos para aplicar las medidas de bioseguridad (Asencio Gutiérrez, 2020).

Definición de Términos

Bioseguridad

Conjunto de conocimientos y prácticas que se emplean para cambiar las actitudes de los profesionales sanitarios para proteger la salud y evitar la exposición a riesgos dentro del entorno laboral (Sacoto Abad et al., 2021).

Conocimiento

Saberes de diversa índole que poseen los profesionales enfermeros y que les permite la interpretación, adaptación y transformación del entorno, con un enfoque sistemático, metódico y objetivo para explorar y comprender los fenómenos dentro de un determinado contexto (Altamira-Camacho, 2024).

Conocimiento sobre Medidas de Bioseguridad

Aspectos cognoscitivos con los que cuentan los profesionales de enfermería sobre las medidas preventivas y medios de contención que permitan reducir los probables peligros a los que se exponen (Muñoz Pérez et al., 2024).

Medidas de Bioseguridad

Acciones de precaución y prevención para manipular los agentes infecciosos con la finalidad de confinar y reducir el riesgo biológico y la potencial exposición dentro del entorno sanitario (Agurto Córdova et al., 2024).

Prácticas

Se define como el rol de cuidados y la prestación de asistencia enfermera en los servicios de salud para el cuidado integral de los pacientes como seres biológicos, emocionales, sociales y espirituales (Díaz Guerrero & Guerra Sánchez, 2024).

Capítulo III

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

La indagación se realizará en un hospital de Chosica – Lima. Este nosocomio se encuentra acreditado por el Ministerio de Salud y la DISA de Lima Este y se clasifica como un hospital nivel II-2. Su servicio se enfoca en dar atención médico-quirúrgica a los pobladores de este distrito y cuenta con los servicios: Emergencia, hospitalización (Medicina, Pediatría, Cirugía, Gineco – Obstetricia y Neonatología, Unidad de Cuidados Intensivos y área de operaciones. El presente estudio se realizará entre octubre y diciembre de 2024, en el entorno de Centro Quirúrgico del hospital en mención.

Población y Muestra

Población

Es el total de unidades de estudio que guardan características similares y que pueden estar conformadas por individuos, objetos, conglomerados, fenómenos o hechos (Ñaupas Paitán et al., 2018). Para efectos del estudio, se ha considerado a 25 profesionales enfermeros que trabajan en sala de operaciones de un hospital de Chosica.

Muestra

Para determinar la muestra se ha considerado a toda la población, es decir los 25 enfermeros que trabajan en sala de operaciones, el tipo de muestreo es no probabilístico, considerando que la selección de unidades se ha hecho en función a las características del estudio (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

Criterios de Inclusión. Que las enfermeras:

- ✓ Laboren en Centro Quirúrgico

- ✓ Acepten ser parte del estudio.

Criterios de Exclusión. Que las enfermeras:

- ✓ No cuenten con la especialidad en Centro Quirúrgico.
- ✓ Que laboren en otros servicios.
- ✓ Que se encuentran de vacaciones.

Tipo y Diseño de Investigación

Es de tipo básico, porque pretende contribuir al cierre de brechas y generar conocimiento, con el afán de tener un mejor entendimiento del fenómeno de estudio (Hernández Sampieri et al., 2017). El diseño considerado para este trabajo es no experimental porque se estudiarán las variables en su contexto natural, sin que sean alteradas y transversal porque la recolección de la información se efectuará en un único momento (Sánchez Carlessi et al., 2018). En cuanto al alcance, es correlacional porque se busca determinar las posibles relaciones entre las variables (Hernández Sampieri et al., 2014).

Formulación de Hipótesis

Ha= Si existe relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

Ho= No existe relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

Identificación de Variables

V1: Conocimientos sobre medidas de bioseguridad

V2: Práctica de medidas de bioseguridad

Operacionalización de Variables

Tabla 1

Operacionalización de Variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Conocimientos sobre medidas de bioseguridad	Todos los aspectos cognoscitivos que permiten fomentar y mejorar la seguridad de los entornos sanitarios con el objeto de prevenir lesiones y promover la salud (Fassarella et al., 2023).	Todos los aspectos cognoscitivos que poseen los enfermeros de centro quirúrgico sobre medidas de bioseguridad, en función a las dimensiones aspectos generales, barreras de protección y manejo de residuos, las cuales serán medidas con un cuestionario que cuenta con 22 ítems y los baremos: bajo (0 – 7); medio (8 – 14) y alto (15 – 22).	Aspectos generales Barreras de protección Manejo de residuos	Definición Importancia Principios Lavado de manos Fluidos Barreras físicas Inmunoprofilaxis Barreras biológicas Clasificación Desechos	Ordinal Correcto = 1 punto Incorrecto = 0 puntos Bajo = (0 – 7); Medio = (8 – 14) Alto = (15 – 22).

<p>Variable 2</p> <p>Práctica de medidas de bioseguridad</p>	<p>Aplicación del conjunto de normas y medidas orientadas a la protección del personal de salud frente a riesgos físicos, químicos y biológicos a los que están expuestos en el ejercicio de sus funciones, considerando también a los pacientes y el medio ambiente (Linares Sosa et al., 2023).</p>	<p>Aplicación de medidas por parte de enfermeros de para proteger a los pacientes, considerando las dimensiones principios de bioseguridad, uso de barreras protectoras y eliminación de material contaminado, las que serán medidas con una guía de observación conformada por 19 ítems.</p> <p>Los baremos son bajo (0 – 6); medio (7 - 13) y alto (14 - 19).</p>	<p>Principios de bioseguridad</p> <p>Uso de barreras protectoras</p> <p>Eliminación de material contaminado</p>	<p>Medidas de protección</p> <p>Símbolos universales</p> <p>Lavado de manos</p> <p>Procedimientos</p> <p>Técnicas</p> <p>Protección</p> <p>Recipientes</p> <p>Fluidos y secreciones</p> <p>Bolsas</p>	<p>Ordinal</p> <p>Cumple = 1 punto</p> <p>No cumple = 0 puntos</p> <p>Bajo (0 – 6)</p> <p>Medio (7 - 13)</p> <p>Alto (14 - 19)</p>
--	---	---	---	---	--

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

Se han considerado dos técnicas; la primera es la encuesta, ya que ayudará al recojo de información mediante diversas interrogantes y la segunda es la observación, que permitirá ver con detalle la ocurrencia de las variables (Hernández Sampieri & Mendoza Torres, 2018).

Instrumento

El cuestionario para medir la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad fue creado por (Ramírez Ponce, 2023). Cuenta con 22 preguntas organizadas en tres dimensiones: aspectos generales (9 ítems); barreras de protección (11 ítems) y manejo de residuos (2 ítems). La escala de medición es nominal. La valoración es: Correcto = 1 punto; incorrecto = 0 puntos. Los baremos son: bajo (0 – 7); medio (8 – 14) y alto (15 – 22).

La guía para medir la variable práctica de medidas de bioseguridad fue elaborada (Huancas Yovera, 2021). Está conformada por 19 ítems organizados en tres dimensiones: principios de bioseguridad (3 ítems); uso de barreras protectoras (8 ítems) y eliminación de material contaminado (8 ítems). La escala de medición es nominal. La valoración es: cumple = 1 punto y no cumple = 0 puntos. Los baremos son: bajo (0 – 6); medio (7 - 13) y alto (14 - 19).

Validez y Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento 1 se realizó a través de una prueba piloto en la que participaron 20 enfermeros y se procesó mediante la prueba KR20, obteniendo un coeficiente de 0.910. Para obtener la validación del instrumento, se sometió a la revisión de 5 jueces expertos, quienes dieron su opinión con base en 4 criterios: congruencia, claridad, contexto y dominio del

constructo, aspectos que también se consideraron para realizar el V de Aiken, obteniendo un puntaje de 100%.

En el caso de la guía de observación, la confiabilidad se obtuvo mediante una prueba piloto que se efectuó con 20 enfermeros y se procesó mediante la prueba KR20, obteniendo un coeficiente de 0.900, mientras que la validación se realizó con la participación de 5 jueces expertos; estos cuatro criterios también se han considerado para realizar la prueba de V de Aiken en la que se obtuvo un puntaje de 100%.

Proceso de Recolección de Datos

Se efectuará el trámite para obtener la autorización del Comité de Ética de esta Casa Superior de Estudio. Posteriormente se tramitará los permisos dentro del hospital para realizar la aplicación de los instrumentos. Una vez que se cuente con el permiso se coordinará con los enfermeros para explicarles en qué consiste el estudio e invitarlos a formar parte del estudio. Posteriormente se aplicarán los instrumentos destinados a recoger los datos. Todos los instrumentos serán revisados para asegurarse que no queden respuestas inconclusas que perjudiquen el procesamiento de la información

Procesamiento y Análisis de Datos

Se elaborará una tabla matriz en Excel, de forma que se puedan organizar en función a variables y dimensiones. Una vez realizado este vaciado de datos se sacan los totales y subtotales, los cuales serán trasladados al software SPSS vs. 27. En primer lugar, se asumió el proceso de prueba de normalidad de Shapiro Wilk, a fin de establecer la prueba para la contrastación de hipótesis, considerando como punto base la prueba no paramétrica de Rho de Spearman. Así también, incluyen las estadísticas descriptivas que permitirán visualizar las frecuencias y niveles de variables y dimensiones.

Consideraciones Éticas

Se han respetados los principios bioéticos y la firma del consentimiento informado. El estudio busca aplicar los principios universales de bioseguridad, lo que significa preservar a las personas de cualquier daño en materia de salud. Además, el estudio tiene como objetivo dar protección a los enfermeros, evitando la transmisión o contaminación, lo que se conoce como no maleficencia. El principio de justicia se cumple ya que el respeto es un factor esencial para la investigación. Por último, el principio de confidencialidad se mantiene para salvaguardar la información y mantener el carácter de secreto profesional (Honorato et al., 2022).

Capítulo IV

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de Ejecución

Actividad	2024			2025			
	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr
Hacer los ajustes de acuerdo al criterio de revisores	X						
Presentar el proyecto	X						
Evaluar y reajustar los instrumentos		X					
Elaborar el marco teórico			X				
Recolectar la información				X			
Procesar los datos					X		
Analizar resultados						X	
Informe final							X

Presupuesto

Tipo de recursos	Cantidad	Precio por unidad	Precio total
Copias	200	0.20	40.00
Impresiones	200	0.30	60.00
Recursos de escritorio		150.00	150.00
Pasajes		200.00	200.00
Equipos, licencia de internet, celular.		400.00	400.00
Software, cámaras, incentivos		300.00	300.00
Dispositivos móviles	1	500.00	500.00
Total			1650.00

Referencias

- Agurto Córdova, L. M., Espino Carrasco, D. K., Santa Cruz Espino, B. M., Espino Carrasco, M., Vargas Cabrera, C., Vásquez Cachay, R., Dávila Valdera, Lady, Valdera Benavides, E. D., & Valderrama Soto, R. (2024). Determining Factors in the Implementation of Biosecurity Measures by Hospital Nurses in Piura, Peru. *Nursing Reports*, *14*(3), 2117–2129.
<https://doi.org/10.3390/nursrep14030158>
- Aimara, Lady, Sánchez, M., Acosta, E., Llanos, J., & Bustamante, D. (2023). Fortalecimiento de la bioseguridad en el personal que interviene en procesos quirúrgicos. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, *4*(1).
<https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.437>
- Aldhamy, H., Maniatopoulos, G., McCune, V. L., Mansi, I., Althaqafy, M., & Pearce, M. S. (2023). Knowledge, attitude and practice of infection prevention and control precautions among laboratory staff: a mixed-methods systematic review. In *Antimicrobial Resistance and Infection Control* (Vol. 12, Issue 1). BioMed Central Ltd.
<https://doi.org/10.1186/s13756-023-01257-5>
- Altamira-Camacho, R. (2024). Epistemología y reflexión crítica en la evaluación de teorías de Enfermería: desafiando paradigmas y construyendo conocimiento. *Periodicidad: Cuatrimestral*, *19*, 2024.
- Asencio Gutiérrez, J. M. (2020). Innovaciones que pueden cambiarlo todo: el futuro de la enfermería quirúrgica. *Revista Ene de Enfermería*, *14*(3), 1–21. <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/856>
- Borja Arias, E. G., Jiménez Ayala, V. G., Morales Quilligana, S. F., Yugsi Toro, V. N., & Vizcaíno Borja, M. T. (2024). La Higiene de Manos del Personal de Enfermería y su Relación con el

- Cuidado del Paciente Quirúrgico. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(2), 1852–1867. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10625
- Bustamante Rojas, R. A., Diaz Valiente, F. A., Díaz Gómez, C., & Yi Kcomt, S. P. (2023). Solid waste management at the Hospital Regional Docente de Trujillo, Peru. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONIA Año VIII, VIII (2)*, 2016000010. <https://doi.org/10.35381/r.k.v8i2.2994>
- Camacuari Cárdenas, S. F. (2020). Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(3), e3348. <https://www.mendeley.com/reference-manager/reader/0848d486-8882-38b3-9545-f6e5aa37a901/7df148d9-eed5-97f7-4e12-1225ec0f94a8>
- Cardoso, G. D. P., Silva, L. M., Oliveira, R. L. D. C. De, Sousa, Y. M. De, Ramalho, J. G. F. de P., & Soares, T. de N. (2024). Adaptation of the Operating Room Nursing Staff to New Protocols During the Covid-19 Pandemic. *Journal of Advances in Medicine and Medical Research*, 36(11), 155–173. <https://doi.org/10.9734/jammr/2024/v36i115627>
- Chellam Singh, B., & Arulappan, J. (2023). Operating Room Nurses' Understanding of Their Roles and Responsibilities for Patient Care and Safety Measures in Intraoperative Practice. *SAGE Open Nursing*, 9. <https://doi.org/10.1177/23779608231186247>
- Cordova-Heredia, G., Hurtado-Altamirano, C., Puma-Cárdenas, N., & Giraldo-Sánchez, E. (2020). Knowledge of biosafety standards in surgical center nurses at beginning of the COVID-19 pandemic in Andahuaylas, Peru. In *Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 81, Issue 3). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina. <https://doi.org/10.15381/ANALES.V81I3.18114>

- Cueva Castillo, J. L. (2024). *Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico* [Tesis, Universidad Nacional de Trujillo]. <https://dspace.unitru.edu.pe/items/54e4b06a-f0e7-48af-8bdf-faac3510872e>
- De Souza, K. V., & Serrano, S. Q. (2020). Saberes dos enfermeiros sobre prevenção de infecção do sítio cirúrgico. *Revista SOBECC*, 25(1), 11–16. <https://doi.org/10.5327/z1414-4425202000010003>
- Díaz Guerrero, M. del C., & Guerra Sánchez, C. A. (2024). Humanización del cuidado: Una mirada desde las Teorías de Enfermería. *Salud, Arte y Cuidado*, 17(2)(1), 115–118. <https://doi.org/10.1097/01.ANS.0000311536.11683.0a>
- Domínguez Domínguez, K. J. (2021). *Medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el área de alojamiento conjunto del hospital universitario de Guayaquil, noviembre 2020 - abril 2021* [Tesis, Universidad Estatal Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6038>
- Eraso, C. O. N., & Montenegro, N. V. M. (2024). Current status and trends in the training process of critical care nurses. *Enfermería Global*, 23(1), 611–626. <https://doi.org/10.6018/eglobal.574951>
- Fassarella, C. S., Da Silva Ferreira, J., Giron Camerini, F., De Mendonça Henrique, D., De Oliveira Meneses, R., & Barreto Cardoso, R. (2023). Biosafety and patient safety in covid-19: perception of surgical center health professionals. *Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online*, 15, 1–8. <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v15.12129>
- Fiorini da Costa Balonecker, A., & Machado Alves, W. C. (2022). Acidente com material biológico no centro cirúrgico: revisão integrativa da literatura. *Research, Society and Development*, 11(12), e224111234386. <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i12.34386>

- Flórez, F., López, L., & Bernal, C. (2022). Prevalence of adverse events and their manifestations in health professionals as second victims. *Biomedica*, 42(1).
<https://doi.org/10.7705/biomedica.6169>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta.edición). McGraw-Hill.
- Hernández Sampieri, R., Méndez Valencia, S., Mendoza Torres, C. P., & Cuevas Romo, A. (2017). *Fundamentos* (1ra. edición). McGraw-Hill.
- Hernández Sampieri, Roberto., & Mendoza Torres, C. Paulina. (2018). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.
- Herrera Vela, G. K. (2021). *Conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en el personal de enfermería Hospital II-2 Tarapoto - 2021* [Tesis, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67258>
- Herrero Jaén, S., González Aguña, A., Fernández Batalla, M., Gonzalo de Diego, B., Sierra Ortega, A., Rocha Martínez, M. del M., Barchino Plata, R., Jiménez Rodríguez, M. L., & Santamaría García, J. M. (2024). Validation of the Health Index in the Postoperative Period: Use of the Nursing Outcome Classification to Determine the Health Level. *Healthcare (Switzerland)*, 12(8). <https://doi.org/10.3390/healthcare12080862>
- Honorato, M. M., Oliveira, N. P. de, Domingues, R. J. de S., Cremaschi, R. M. de C., Coelho, F. M. S., & Silva, J. A. C. da. (2022). Principio bioético de la autonomía en la atención a la salud indígena. *Revista Bioética*, 30(2), 373–381. <https://doi.org/10.1590/1983-80422022302533es>
- Huancas Yovera, M. C. (2021). *Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros de Centro Quirúrgico del Hospital de Apoyo II-2 Sullana-2018* [Tesis,

Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo].

<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/10439>

Hurtado Rivera, A. D., Enríquez Jácome, M. Á., & Morales-García, W. C. (2023). Biosafety knowledge and practices in workers of several institutions, Santo Domingo, 2023.

Interamerican Journal of Health Sciences, 3, 149. <https://doi.org/10.59471/ijhsc20231499>

Inga Daza, R. H. (2024). *Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad ante la COVID-19 en los profesionales de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital de San Juan de Lurigancho, 2022* [Tesis, Universidad Nacional Federico Villarreal].

<https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6038>

Khan, J. A., Ali, A., & Muneer, F. (2020). Impact of a single tutorial session on the technique of using personal protective equipment by health care workers. *Pak Armed Forces Med J*, 70 (60)(6), 1765–1770. <https://pafmj.org/PAFMJ/article/download/4440/3058/38080>

Letvak, S., Apple, B., Jenkins, M., Doss, C., & McCoy, T. P. (2023). At Risk Safety Behaviors of the Perioperative Nursing Team: A Direct Observational Study. *Healthcare (Switzerland)*, 11(5). <https://doi.org/10.3390/healthcare11050698>

Linares Sosa, H., González Sánchez, A., Daniel García, M. de los Á., Ávila García, M., Mestre Cárdenas, V. A., & Hernández Martínez, A. (2023). Conocimientos sobre medidas de bioseguridad ante la COVID-19 en estudiantes de Enfermería. *Edu Me Centro*, 15, e2309. <https://orcid.org/0000-0002-3528-5961>

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

Molina Águila, N., & Oquendo de la Cruz, Y. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(2).
<http://orcid.org/0000-0002-6267-4954>

Muñoz Pérez, J. F., Castillo Saavedra, E. F., Vargas Vigo, E. J., Reyes Alfaro, C. E., Pinedo Mejía, A. D., & Cabaniñas Ñaño, I. S. (2024). Biosafety knowledge management in Peruvian hospitals. *Medisur*, 22(2), 12–23. <https://medisur.sld.cu>,

Nazon, E., St-Pierre, I., & Pangop, D. (2023). Registered nurses' perceptions of their roles in medical-surgical units: A qualitative study. *Nursing Open*, 10(4), 2414–2425.
<https://doi.org/10.1002/nop2.1497>

Nwosu, A. D. G., Ossai, E., Ahaotu, F., Onwuasoigwe, O., Amucheazi, A., & Akhideno, I. (2022). Patient safety culture in the operating room: a cross-sectional study using the Hospital Survey on Patient Safety Culture (HSOPSC) Instrument. *BMC Health Services Research*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08756-y>

Organización Mundial de la Salud. (2023, September 11). *Seguridad del paciente*.

Pattison, N., Deaton, C., McCabe, C., Coates, V., Johnston, B., Nolan, F., Whiting, L., & Briggs, M. (2022). Florence Nightingale's legacy for clinical academics: A framework analysis of a clinical professorial network and a model for clinical academia. *Journal of Clinical Nursing*, 31(3–4), 353–361. <https://doi.org/10.1111/jocn.15756>

Quevedo Suarez, S. S., Paredes Toaza, C. K., Lainez Ayala, D., Cruz Ledesma, J. L., Mora Toro, T. A., Caicedo Ortiz, E. B., Llor Franco, J. M., Basurto Palma, M. A., Cabrera Cedeño, M., Orellana Velepucha, E. S., & Diaz Reyes, J. A. (2024). Formación continua en enfermería y

seguridad del paciente en cirugías de alta complejidad. Revisión de literatura. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 5(3), 949–974.

<https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i3.309>

Rai, R., El-Zaemey, S., Dorji, N., Rai, B. D., & Fritschi, L. (2021). Exposure to occupational hazards among health care workers in low-and middle-income countries: A scoping review. In *International Journal of Environmental Research and Public Health* (Vol. 18, Issue 5, pp. 1–41). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/ijerph18052603>

Ramírez Ponce, A. M. (2023). *Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeras de un hospital de Trujillo* [Tesis, Universidad Nacional de Trujillo].

<https://dspace.unitru.edu.pe/items/03f0fec1-602b-482c-9be2-ff5bc2b12d6f>

Ramos Monive, L. E. (2024). *Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras del centro quirúrgico, Hospital Víctor Ramos Guardia Huaraz* [Tesis].

<https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d544c7ed-a377-4380-89a0-bc27f09411c3/content>

Rodrigo Facio, C., & Bustos Alfaro, E. (2019). Enfermería de Práctica Avanzada para el fortalecimiento de la atención primaria de salud en el contexto de Latinoamérica 1. *Revista Enfermería Actual*, 37, 2511–4775. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0iNo>

Sacoto Abad, A. C., Mesa-Cano, I. C., Ramírez-Coronel, A. A., & Abad-Martínez, N. I. (2021). Conocimientos de las medidas de bioseguridad en el personal de salud: revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 5(40), 199–211.

<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol5iss40.2021pp199-211>

- Sánchez Carlessi, H., Reyes Romero, C., & Mejía Sáenz, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Vol. 1ra. edición* (Universidad Ricardo Palma, Ed.).
- Saralegui-Gainza, A., Soto-Ruiz, N., Escalada-Hernández, P., García-Vivar, C., & San Martín-Rodríguez, L. (2024). Scope of nursing practice in medical-surgical hospitalization and intensive care units. *Enfermería Clínica*. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2024.06.004>
- Tipantasig Cando, J. T., Portero Castillo, A. D. R., & Zambrano Rosales, E. E. (2020). Argumento jurídico de las acciones de seguridad y defensa nacional en Ecuador. *RECIAMUC*, 4(3), 90–98. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.\(3\).julio.2020.90-98](https://doi.org/10.26820/reciamuc/4.(3).julio.2020.90-98)
- Toapanta Iza, S. A., Flores Villacis, M., Rueda-García, D. E., Armas Freire, P. I., & Borja-Cevallos, L. T. (2023). Conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad en los estudiantes del último año de la Carrera de Enfermería de una universidad ecuatoriana. *INSPIPILIP*, 7(ESPECIAL), 10–17. <https://doi.org/10.31790/inspilup.v7iespecial.487>
- Vélez Álvarez, C., Eugenia Pico Merchán, M., Patricia Jaramillo Ángel, C., & del Pilar Escobar Potes, M. (2022). Bioseguridad y autocuidado: prioridad en la formación universitaria en momentos de pandemia. *Educación Médica Superior*, 36(4). <https://orcid.org/0000-0001-7274-7304>
- Wang, M., & Dewing, J. (2021). Exploring mediating effects between nursing leadership and patient safety from a person-centred perspective: A literature review. In *Journal of Nursing Management* (Vol. 29, Issue 5, pp. 878–889). John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1111/jonm.13226>

- Wevling, A., & Linqvist Leonardsen, A. C. (2024). Positioning the surgical patient – roles, responsibilities and challenges. A qualitative study. *Journal of Advanced Nursing*.
<https://doi.org/10.1111/jan.16278>
- Wu, C., Zhang, H., Zhang, Y., Hu, M., Lin, Y., He, J., Li, S., Zhang, Y., & Lang, H. J. (2024). The biosafety incident response competence scale for clinical nursing staff: a development and validation study. *BMC Nursing*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01848-6>
- Xie, J., Ding, S., Zhang, X., & Li, X. (2021). Impact of a patient safety leadership program on head nurses and clinical nurses: A quasi-experimental study. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 29. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4328.3478>
- Yamasqui Padilla, J. I., Regalado Vásquez, Z. M., Peralta Cardenas, M. F., Luzuriaga Calle, M. A., & Cantos Medina, A. T. (2021). Sistematización sobre bioseguridad en el área quirúrgica: Un estudio bibliográfico. *Dominio de Las Ciencias*, 7(2).
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i2.1818>
- Zumba Ortega, M. E., Cristina Mesa-Cano, I., Nataly Quito Peralta, J., Alexis Ramírez-Coronel, A., & -Ecuador, G. (2021). *Manejo de desechos sanitarios peligrosos en el área hospitalaria: revisión sistemática Hazardous health care waste management in the hospital division: a systematic review*. <http://www.jah-journal.com/index.php/jah>

Apéndice

Apéndice 1: Instrumentos

Cuestionario para medir la variable conocimientos sobre medidas de bioseguridad

Autora: Ramírez (2023)

Estimada colega:

El presente instrumento, está elaborado para usted que trabaja en el servicio de centro quirúrgico, como parte del trabajo de investigación. Dicho instrumento es anónimo y confidencial, los resultados serán exclusivamente para la investigación, por ello, solicito su valiosa colaboración para responder las preguntas de forma veraz. Agradezco su gentil colaboración.

INSTRUCCIONES: marque la respuesta que usted considera correcta.

Edad: _____ **Servicio:** _____ **tiempo de servicio:** _____

1. **¿Qué es bioseguridad?**
 - a. **Son medidas y normas preventivas que protegen la salud y están destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos y físicos**
 - b. La disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud
 - c. Conjunto de medidas y normas preventivas
 - d. No me contagio y no contagio
2. **La importancia de Bioseguridad es:**
 - a. **Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y la seguridad del personal frente a riesgos laborales.**
 - b. Conjunto de procedimientos para evitar propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.
 - c. Conjunto de medidas de protección del personal y del ambiente de trabajo.
 - d. Medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos.
3. **¿Cuáles son los principios de bioseguridad?**
 - a. Protección, aislamiento y universalidad.
 - b. Universalidad, barreras protectoras y control de residuos.
 - c. Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.
 - d. **La universalidad y uso de barreras, Eliminación de material contaminado**
4. **El Lavado de manos se debe realizar:**
 - a. Antes del contacto con el paciente.
 - b. después de estar en contacto con el paciente.
 - c. Después estar en contacto con fluidos corporales.
 - d. **Todas las anteriores.**
5. **El tiempo de lavado de manos quirúrgico es:**

- a. De 5 segundos
 - b. De 10 a 20 segundos
 - c. De 5 a 10 minutos
 - d. **De 5 minutos.**
6. **Respecto al lavado de manos quirúrgico, marque la respuesta correcta:**
- a. Reducción continúa de la flora residente.
 - b. Disminución de la flora transitoria.
 - c. Previene la propagación de gérmenes patógenos a zonas no contaminadas.
 - d. **Es la remoción química de microorganismos destruyendo la flora transitoria y removiendo la residente de la piel.**
7. **¿Con que solución antiséptica se realiza el lavado de manos quirúrgico?**
- a. Gluconato de clorhexidina al 2%
 - b. **Gluconato de clorhexidina al 4%**
 - c. Jabón líquido
 - d. Alcohol en gel
8. **Los fluidos de precaución universal son**
- a. Sangre, semen, secreción vaginal, leche materna.
 - b. Líquido céfalo raquídeo, líquido amniótico.
 - c. Heces, orina, secreción nasal, esputo, vómito y saliva.
 - d. A y b.
 - e. **Todas las anteriores.**
9. **¿Cuáles son las áreas de Centro Quirúrgico?**
- a. Área biocontaminado, área mecánica
 - b. **Zona no rígida, zona semirrígida, zona rígida**
 - c. Área especial, área común
 - d. a, c, d
10. **Las barreras físicas de protección, como medidas de Bioseguridad son:**
- a. **Gorro, mandilón, lentes, mascarilla, guantes y botas.**
 - b. Mascarilla, lavado de manos, guantes, lentes, desinfección y vacunación.
 - c. Mandilón, desinfección, esterilización, vacunación, lavado de manos y botas.
 - d. Lavado de manos, asepsia, guantes, mascarilla, desinfección y gorro.
 - e. Botas, asepsia, mascarilla, esterilización, lavado de manos y vacunas.
11. **La finalidad en cuanto al uso de barreras físicas protectoras es evitar que:**
- a. La transmisión directa de microorganismos presentes en los fluidos contaminantes de los pacientes.
 - b. La contaminación a través de los fluidos corporales de los pacientes.
 - c. **El contacto directo de la piel o mucosas con fluidos contaminantes de los pacientes.**
 - d. El contacto directo de la piel o mucosas con áreas estériles del paciente.
 - e. La infección de piel o mucosas lesionadas por fluidos contaminantes.

12. **¿Cuándo se deben utilizar las barreras de protección personal?**
- Al cuidar a algunos pacientes.
 - Al cuidar a todos los pacientes.**
 - Al cuidar pacientes infectados.
 - Al cuidar pacientes inmunodeprimidos, inmunocomprometidos
13. **Respecto al uso de guantes, cuál de las alternativas es correcta:**
- Disminuye la transmisión de gérmenes sólo del paciente a las manos del personal desalud.
 - Protege sólo a los pacientes de microorganismos que habitan en la piel del personal de salud.
 - Barreras físicas bidireccionales ya que evitan la transmisión de microorganismos patógenos.**
 - Barrera física que se emplea sólo en la manipulación de fluidos y secreciones corporales.
14. **¿Cuándo se deben utilizar las barreras de protección personal?**
- Al cuidar a los pacientes.
 - Al cuidar a todos los pacientes, pacientes infectados e incluyendo a pacientes que son positivos o sospechoso de padecer Covid19.**
 - Al cuidar pacientes infectados.
 - Al cuidar pacientes inmunodeprimidos, inmunocomprometidos
15. **La mascarilla N95, forma parte del equipo de protección personal limitando la propagación de enfermedades respiratorias, y posee ciertas características, cuál de ellas considera Ud. Correcta:**
- Que el filtro tiene 100 % de protección contra polvo, gotas de saliva o virus.
 - Representa el 95% de resistencia frente al daño externo, siendo más durable.
 - Es eficiente en al menos 95%, cuando se trata de evitar respirar partículas con menos de 0.3 micrómetros.**
 - 5 % de certeza en la filtración de microorganismos aéreos.
16. **¿Cuál es la finalidad de utilizar el mandil en el cuidado del paciente?**
- Evitar la exposición a secreciones, fluidos o material contaminado.**
 - Evitar que se ensucie el uniforme.
 - Protegernos de las infecciones intrahospitalarias.
 - Todas las anteriores.
17. **¿Por qué se debe de utilizar el gorro?**
- Se debe utilizar para evitar que el cabello libere microorganismos contaminantes.
 - Se debe utilizar para mejorar la visibilidad y presencia del personal de salud.
 - Se debe utilizar el gorro en toda situación en donde haya la posibilidad de salpicaduras de fluidos biológicos o contacto con el paciente.
 - Sólo A y C**
18. **¿Por qué es importante el uso de las botas?**

- a. **Es importante porque las botas garantizan la asepsia y evitan la transmisión de bacterias, virus y contaminantes.**
- b. Es importante para prevenir salpicaduras de sangre, fluidos corporales, secreciones y excreciones protegiendo la piel.
- c. Son verdaderas A y B.
- d. Ninguna de las anteriores.

19. La inmunoprofilaxis en el personal de salud es:

- a. La vacunación al personal durante una campaña de salud para el tratamiento de enfermedades.
- b. **La vacunación al personal de salud para la prevención de enfermedades.**
- c. La que conlleva a la inmunidad como prevención ante las enfermedades.
- d. Ayuda a la inmunidad como tratamiento específico.

20. ¿Señale cuál de las siguientes barreras no se encuentra dentro de las denominadas barreras biológicas?

- a) Vacunación
- b) **Gluconato de clorhexidina**
- c) Inmunoglobulinas
- d) Todas

21. Los residuos se clasifican en:

- a) Especiales y sucios
- b) Críticos, Biocontaminados, especiales
- c) Críticos, semicríticos y no críticos
- d) **Biocontaminados, especiales y comunes**

22. Según el MINSA las agujas utilizadas deben descartarse

- a) **Al contenedor rojo**
- b) Reencapuchar y eliminar al contenedor
- c) Ninguna de las anteriores
- d) T. A

Guía de observación

Autoras: Huancas (2021)

PROPÓSITO: Determinar el nivel de prácticas que tiene el profesional de enfermería sobre medidas de bioseguridad

Tiempo de servicio:

Fecha:.....

ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD			
1. Aplica medidas de protección con todos los pacientes.			
2. Aplica medidas de protección sólo con pacientes de alto riesgo			
3. Respeta los Símbolos Universales de Bioseguridad en zonas, áreas negras, área gris, área blanca.			
USO DE BARRERAS PROTECTORAS			
4. Realiza el lavado de manos después de cada procedimiento.			
5. Realiza los procedimientos y técnicas correctas al momento de lavarse las manos			
6. Pone en práctica la técnica correcta para el calzado de guantes estériles			
7. Utiliza mascarilla para realizar los procedimientos			
8. Hace uso de las botas dentro de la Unidad			
9. Utiliza, gorro dentro de la Unidad			
10. Usa batas para su protección en procedimiento invasivos.			
11. Utiliza lentes protectores para realizar procedimientos que puedan generar un accidente laboral por contacto de secreciones.)			
ELIMINACIÓN DE MATERIAL CONTAMINADO			
12. Cuando usa las agujas hipodérmicas, las coloca en recipiente especial sin reencapucharlas			
13. Se cambia la ropa si fue salpicada con sangre u otras secreciones			
14. Después de usar las agujas y objetos punzo cortantes la desecha y deposita en			

recipientes especiales			
15. Coloca los materiales contaminados en las bolsas de color rojo.			
16. Constata que las cajas de depósito de material punzocortante no sobrepasen las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad total			
17. No reenfunda agujas utilizadas			
18. El bisturí lo retira con pinza			
19. Comprueba la capacidad de los envases			

Apéndice 2: Validez

Cuestionario

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

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: **Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 14 de noviembre de 2024

Nombres y Apellidos de Juez: LIDUVINA DELIA ASTETE CAJAHUANCA

Institución donde labora: HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO" - CHOSICA

Años de experiencia profesional o científica: 25 AÑOS

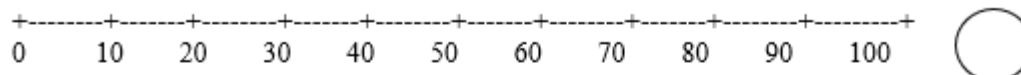

Firma y Sello
Liduvina Delia Astete Cajahuanca
S.M. ESPECIALISTA
O.E.P. 10007

Firma y Sello

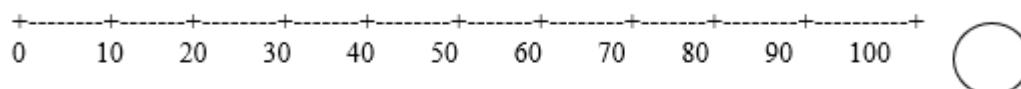
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

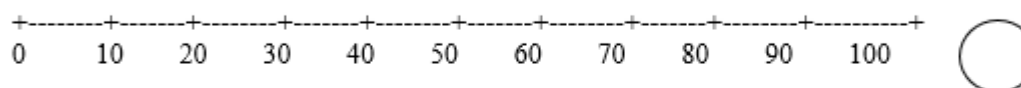
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



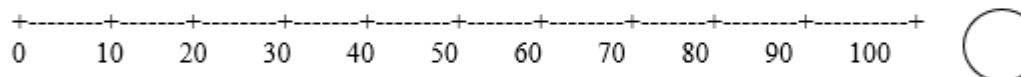
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



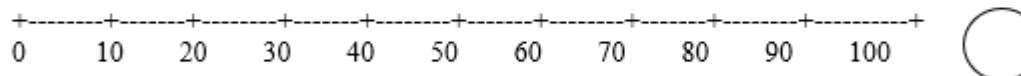
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 14 DE NOVIEMBRE 2024


 Filmas y Goble
 Ingeniero en Informática
 S.R.L. 1997

Validado por: _____

Nombre del cuestionario: cuestionario para medir los conocimientos sobre medidas de bioseguridad

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: aspectos generales	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	¿Qué es bioseguridad? a. Son medidas y normas preventivas que protegen la salud y están destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos y físicos b. La disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud c. Conjunto de medidas y normas preventivas d. No me contagio y no contagio	X		X		X		X		
2	La importancia de Bioseguridad es: a. Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y la seguridad del personal frente a riesgos laborales. b. Conjunto de procedimientos para evitar propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones. c. Conjunto de medidas de protección del personal y del ambiente de trabajo. d. Medidas para eliminar, inactivar o matar gérmenes patógenos.	X		X		X		X		
3	¿Cuáles son los principios de bioseguridad? a. Protección, aislamiento y universalidad. b. Universalidad, barreras protectoras y control de residuos. c. Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones. d. La universalidad y uso de barreras, Eliminación de material contaminado	X		X		X		X		
4	El Lavado de manos se debe realizar: a. Antes del contacto con el paciente. b. Después de estar en contacto con el paciente. c. Después de estar en contacto con fluidos corporales. d. Todas las anteriores.	X		X		X		X		

5	El tiempo de lavado de manos quirúrgico es: a. De 5 segundos b. De 10 a 20 segundos c. De 5 a 10 minutos d. De 5 minutos.	X		X		X		X	
6	Respecto al lavado de manos quirúrgico, marque la respuesta correcta: a. Reducción continua de la flora residente. b. Disminución de la flora transitoria. c. Previene la propagación de gérmenes patógenos a zonas no contaminadas. d. Es la remoción química de microorganismos destruyendo la flora transitoria y removiendo la residente de la piel.	X		X		X		X	
7	¿Con que solución antiséptica se realiza el lavado de manos quirúrgico? a. Gluconato de clorhexidina al 2% b. Gluconato de clorhexidina al 4% c. Jabón líquido d. Alcohol en gel	X		X		X		X	
8	a. Los fluidos de precaución universal son b. Sangre, semen, secreción vaginal, leche materna. c. Líquido céfalo raquídeo, líquido amniótico. d. Heces, orina, secreción nasal, esputo, vómito y saliva. e. A y b. f. Todas las anteriores.	X		X		X		X	
9	¿Cuáles son las áreas de Centro Quirúrgico? a. Área biocontaminado, área mecánica b. Zona no rígida, zona semirrígida, zona rígida c. Área especial, área común d. a, c, d	X		X		X		X	

Dimensión 2: barreras de protección								
10	Las barreras físicas de protección, como medidas de Bioseguridad son: a. Gorro, mandilón, lentes, mascarilla, guantes y botas. b. Mascarilla, lavado de manos, guantes, lentes, desinfección y vacunación. c. Mandilón, desinfección, esterilización, vacunación, lavado de manos y botas. d. Lavado de manos, asepsia, guantes, mascarilla, desinfección y gorro. e. Botas, asepsia, mascarilla, esterilización, lavado de manos y vacunas.	X		X		X		X
11	La finalidad en cuanto al uso de barreras físicas protectoras es evitar que: a. La transmisión directa de microorganismos presentes en los fluidos contaminantes de los pacientes. b. La contaminación a través de los fluidos corporales de los pacientes. c. El contacto directo de la piel o mucosas con fluidos contaminantes de los pacientes. d. El contacto directo de la piel o mucosas con áreas estériles del paciente. e. La infección de piel o mucosas lesionadas por fluidos contaminantes.	X		X		X		X
12	¿Cuándo se deben utilizar las barreras de protección personal? a. Al cuidar a algunos pacientes. b. Al cuidar a todos los pacientes. c. Al cuidar pacientes infectados. d. Al cuidar pacientes inmunodeprimidos, inmunocomprometidos	X		X		X		X
13	Respecto al uso de guantes, cuál de las alternativas es correcta: a. Disminuye la transmisión de gérmenes sólo del paciente a las manos del personal de salud. b. Protege sólo a los pacientes de microorganismos que habitan en la piel del personal de salud. c. Barreras físicas bidireccionales ya que evitan la transmisión de microorganismos patógenos. d. Barrera física que se emplea sólo en la manipulación de fluidos y <u>secreciones corporales</u> .	X		X		X		X

14	<p>¿Cuándo se deben utilizar las barreras de protección personal?</p> <p>e) Al cuidar a los pacientes.</p> <p>f) Al cuidar a todos los pacientes, pacientes infectados e incluyendo a pacientes que son positivos o sospechoso de padecer Covid19.</p> <p>g) Al cuidar pacientes infectados.</p> <p>h) Al cuidar pacientes inmunodeprimidos, inmunocomprometidos</p>	X		X		X		X	X	
15	<p>La mascarilla N95, forma parte del equipo de protección personal limitando la propagación de enfermedades respiratorias, y posee ciertas características, cuál de ellas considera Ud. Correcta:</p> <p>a. Que el filtro tiene 100 % de protección contra polvo, gotas de saliva o virus.</p> <p>b. Representa el 95% de resistencia frente al daño externo, siendo más durable.</p> <p>c. Es eficiente en al menos 95%, cuando se trata de evitar respirar partículas con menos de 0.3 micrómetros.</p> <p>d. 5 % de certeza en la filtración de microorganismos aéreos.</p>	X		X		X		X	X	
16	<p>¿Cuál es la finalidad de utilizar el mandil en el cuidado del paciente?</p> <p>a. Evitar la exposición a secreciones, fluidos o material contaminado.</p> <p>b. Evitar que se ensucie el uniforme.</p> <p>c. Protegermos de las infecciones intrahospitalarias.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p>	X		X		X		X	X	
17	<p>¿Por qué se debe de utilizar el gorro?</p> <p>a. Se debe utilizar para evitar que el cabello libere microorganismos contaminantes.</p> <p>b. Se debe utilizar para mejorar la visibilidad y presencia del personal de salud.</p> <p>c. Se debe utilizar el gorro en toda situación en donde haya la posibilidad de salpicaduras de fluidos biológicos o contacto con el paciente.</p> <p>d. Sólo A y C</p>	X		X		X		X	X	

18	¿Por qué es importante el uso de las botas? a) Es importante porque las botas garantizan la asepsia y evitan la transmisión de bacterias, virus y contaminantes. b) Es importante para prevenir salpicaduras de sangre, fluidos corporales, secreciones y excreciones protegiendo la piel. c) Son verdaderas A y B. d) Ninguna de las anteriores.	X		X		X		X		
19	La inmunopprofilaxis en el personal de salud es: a. La vacunación al personal durante una campaña de salud para el tratamiento de enfermedades. b. La vacunación al personal de salud para la prevención de enfermedades. c. La que conlleva a la inmunidad como prevención ante las enfermedades. d. Ayuda a la inmunidad como tratamiento específico.	X		X		X		X		
20	¿Señale cuál de las siguientes barreras no se encuentra dentro de las denominadas barreras biológicas? a. Vacunación b. Gluconato de clorhexidina c. Inmunoglobulinas d. Todas	X		X		X		X		
Dimensión 3: manejo de residuos										
21	Los residuos se clasifican en: a. Especiales y sucios b. Críticos, biocontaminado, especiales c. Críticos, semicríticos, y no críticos d. Biocontaminado, especiales y comunes	X		X		X		X		

22	Según el MINSA las agujas utilizadas deben descartarse a. Al contenedor rojo b. Reencapuchar y eliminar al contenedor c. Ninguna de las anteriores d. T. A	X		X		X		X		X
----	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto. (Dimensiones)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

Fecha: 14 DE NOVIEMBRE DE 2024



Validado por: _____

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

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: **Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N^o 02 _____

Fecha actual: 12 de noviembre de 2024 _____

Nombres y Apellidos de Juez: SOFIA DORA VIVANCO HILARIO _____

Institución donde labora: HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO" - CHOSICA _____

Años de experiencia profesional o científica: 20 AÑOS _____


Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario
HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO"
JEP 21681 - Reg. Mg. 031-000607
Res. Auditoría 000625 Res. - Excm. ASES 0016297

Firma y Sello

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ()

1

0

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)

1 → 0

0 → 1

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI ()

NO (X)

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

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

SI (X)

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

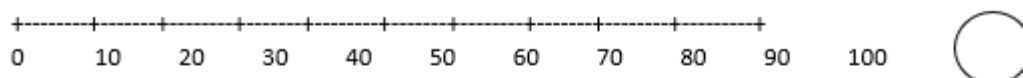

Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario
HOSPITAL "JOSE AGUIRRE TELLO"
 ZUP 21681 - Reg. Mg. 033 000607
 Res. Auditoría 000625 Res. - Ejec. AGES 0016297

Firma y Sello

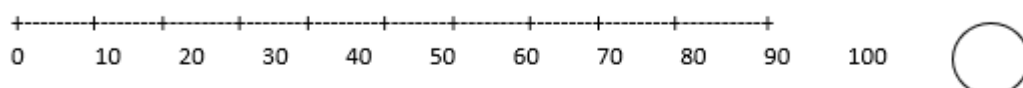
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

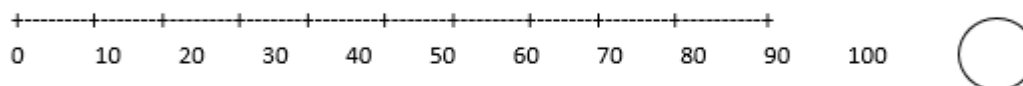
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



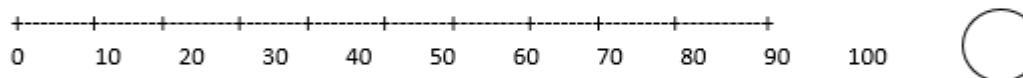
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



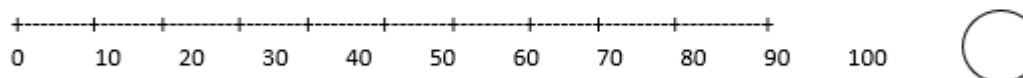
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 12 DE NOVIEMBRE 2024

Sofía Dora Vivanco Hilario
 Mg. Sofía Dora Vivanco Hilario
 Psicóloga, Máster en Psicología
 (2015) - Mag. en Psicología
 (2018) - UPEL - UPEL

Valido por: _____

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

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: **Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 05 _____

Fecha actual: 18 de noviembre 2024 _____

Nombres y Apellidos de Juez: VIOLETA PALMIRA VELASQUEZ HEREDIA _____

Años de experiencia profesional o científica: 28 AÑOS _____



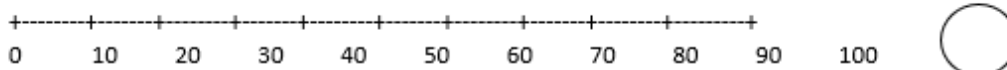
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CHOSICA
DRA. VIOLETA PALMIRA VELASQUEZ HEREDIA
Jefa del Centro Quirúrgico

Firma y Sello

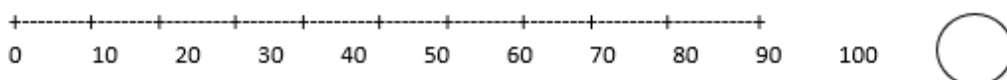
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

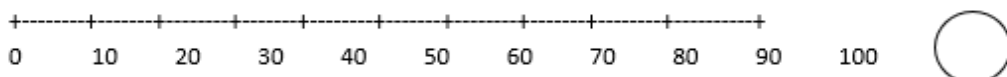
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



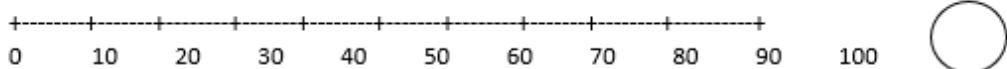
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



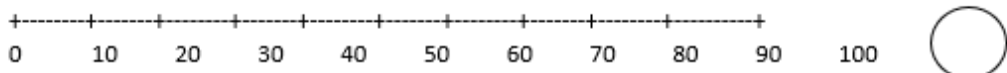
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 18 de noviembre 2024



Valido por: _____

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

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: **Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 04_____

Fecha actual: 15 de noviembre 2024_____

Nombres y Apellidos de Juez: YESSENIA M.CORDOVA JACINTO_____

Años de experiencia profesional o científica: 10 AÑOS_____



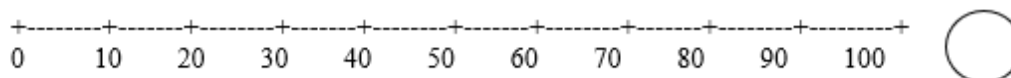
Yesenia M. Cordova Jacinto
LIC. EN ENFERMERÍA
CEP 54832

Firma y Sello

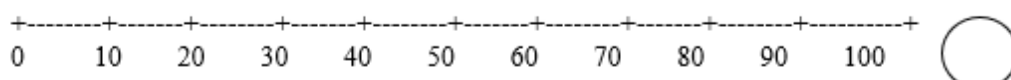
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

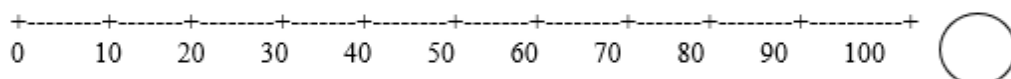
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



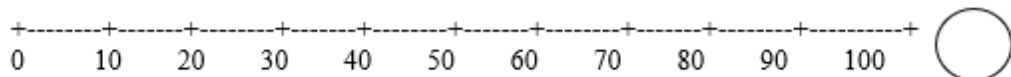
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



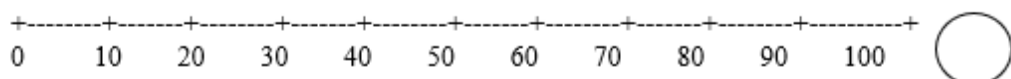
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 15 de noviembre 2024

Valido por: _____


 Yvelina M. Cardona Jacinto
 LIC. EN EDUCACIÓN
 CEP 58032

Validación del cuestionario
INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

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: **Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 1

Fecha actual: 10 de noviembre de 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Carmen Lourdes Arriola Castro

Institución donde labora: Universidad César Vallejo

Años de experiencia profesional o científica: 28 años

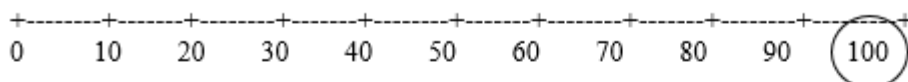


Firma y Sello

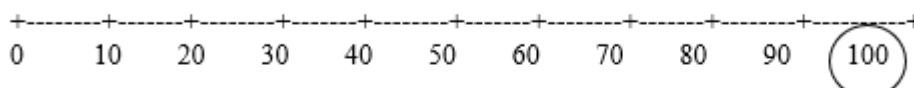
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

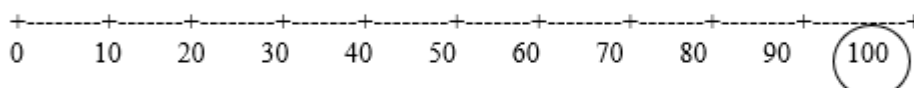
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



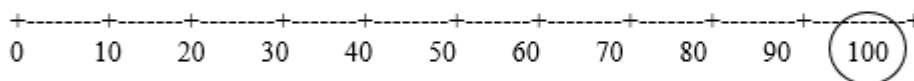
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



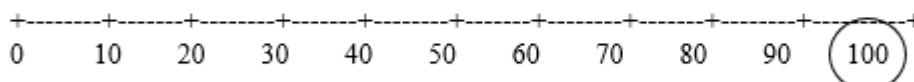
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 10 de noviembre de 2024

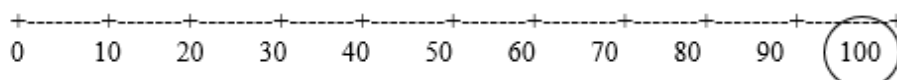
Validado por: Carmen Lourdes Arriola Castro



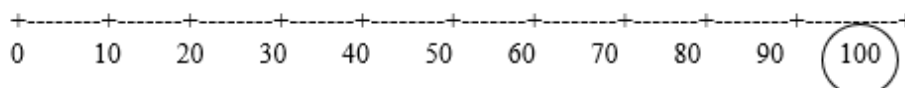
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

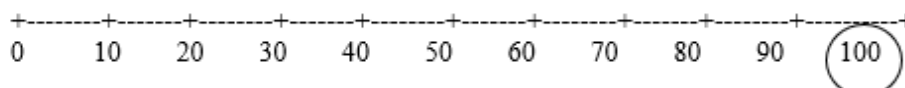
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



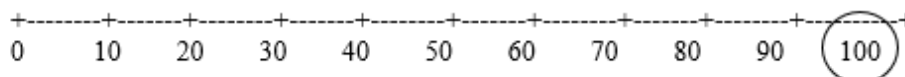
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



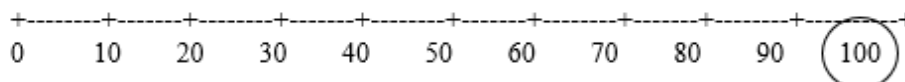
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 10 de noviembre de 2024

Validado por: Carmen Lourdes Arriola Castro

Validación de la guía de observación

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

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: **Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 14 de noviembre de 2024

Nombres y Apellidos de Juez: LIDUVINA DELIA ASTETE CAJAHUANCA

Institución donde labora: HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO" - CHOSICA

Años de experiencia profesional o científica: 25 AÑOS



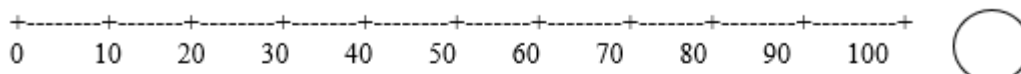
Firma y Sello
LIDUVINA DELIA ASTETE CAJAHUANCA
Médico, especialista en
Ginecología y Obstetricia

Firma y Sello

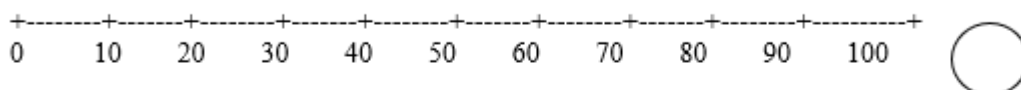
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

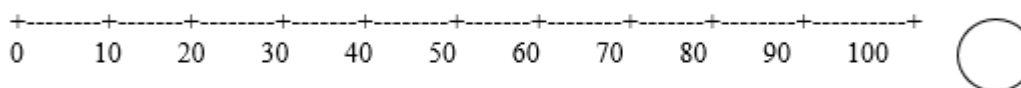
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



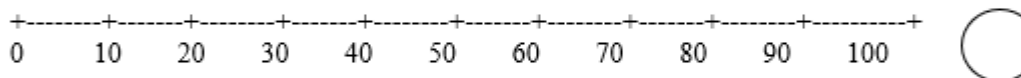
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



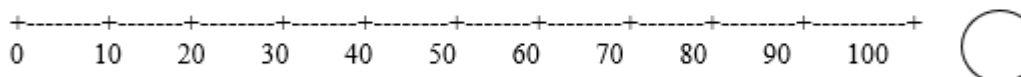
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 14 DE NOVIEMBRE 2024



Validado por: _____

Nombre del instrumento: guía de observación para medir la variable práctica de medidas de bioseguridad

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del ⁴ Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: principios de bioseguridad									
1	Aplica medidas de protección con todos los pacientes.	X		X		X		X		
2	Aplica medidas de protección sólo con pacientes de alto riesgo	X		X		X		X		
3	Respetar los Símbolos Universales de Bioseguridad en zonas, áreas negra, área gris, área blanca.	X		X		X		X		
	Dimensión 2: uso de barreras protectoras	X		X		X		X		
4	Realiza el lavado de manos después de cada procedimiento.	X		X		X		X		
5	Realiza los procedimientos y técnicas correctas al momento de lavarse las manos	X		X		X		X		
6	Pone en práctica la técnica correcta para el calzado de guantes estériles	X		X		X		X		
7	Utiliza mascarilla para realizar los procedimientos	X		X		X		X		
8	Hace uso de las botas dentro de la Unidad	X		X		X		X		
9	Utiliza, gorro dentro de la Unidad	X		X		X		X		
10	Usa batas para su protección en procedimiento invasivos.	X		X		X		X		
11	Utiliza lentes protectores para realizar procedimientos que puedan generar un accidente laboral por contacto de secreciones.)	X		X		X		X		

Dimensión 3: Eliminación de material contaminado									
12	Cuando usa las agujas hipodérmicas, las coloca en recipiente especial sin reencapucharla .	X		X		X		X	
13	Se cambia la ropa si fue salpicada con sangre u otras secreciones.	X		X		X		X	
14	Después de usar las agujas y objetos punzo cortantes la desecha y deposita en recipientes especiales.	X		X		X		X	
15	Coloca los materiales contaminados en las bolsas de color rojo.	X		X		X		X	
16	Constata que las cajas de depósito de material punzocortante no sobrepasen las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad total.	X		X		X		X	
17	No reutiliza agujas utilizadas.	X		X		X		X	
18	El bisturí lo retira con pinza.	X		X		X		X	
19	Comprueba la capacidad de los envases.	X		X		X		X	

Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo (Nombre de la variable)

³ Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto. (Dimensiones)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo

Fecha: ___ 14 DE NOVIEMBRE 2024 _____



Validado por: _____

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

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: **Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N° 02 _____

Fecha actual: 12 de noviembre de 2024 _____

Nombres y Apellidos de Juez: SOFIA DORA VIVANCO HILARIO _____

Institución donde labora: HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO" - CHOSICA _____

Años de experiencia profesional o científica: 20 AÑOS _____

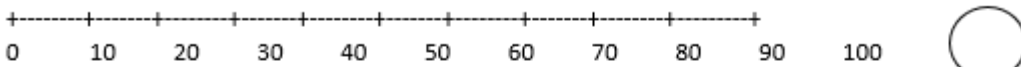

Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario
HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO"
JEP 21682 - Reg. Mg. 015 000687
Res. Auditoría 000625 Rev. - Ejec. AGSS 0016297

Firma y Sello

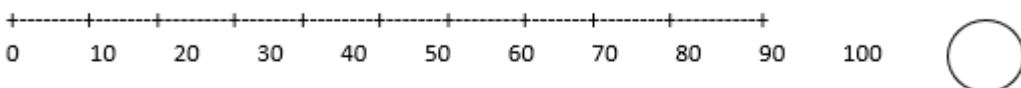
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

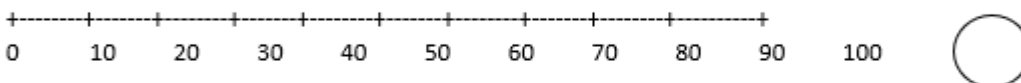
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



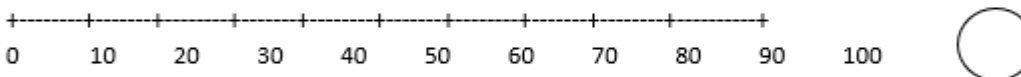
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



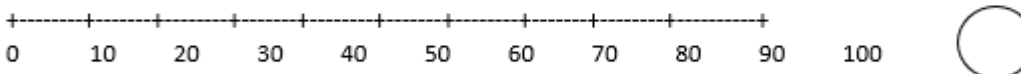
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 12 DE NOVIEMBRE 2024

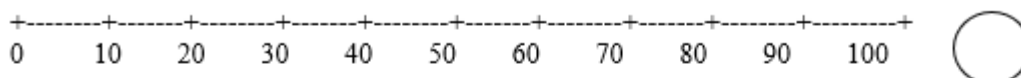
Sofía Duran Vilasco
Mg. Sofía Duran Vilasco Bolarin
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS
CALLE 24 DE ABRIL 1454, PUNTO FINE, CAROLINA, VENEZUELA

Valido por: _____

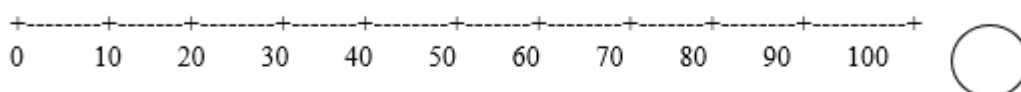
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

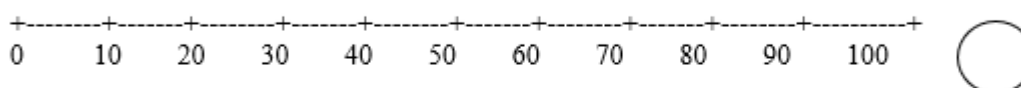
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



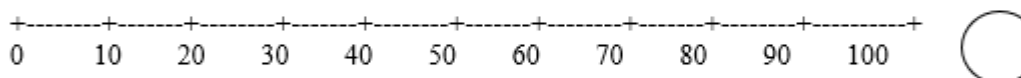
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



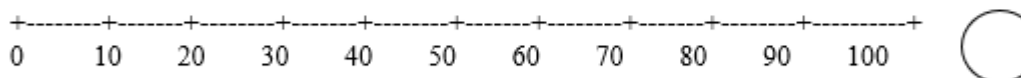
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 18 DE NOVIEMBRE 2024

Valido por:



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

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: **Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 15 de noviembre de 2024

Nombres y Apellidos de Juez: YESSENIA M. CORDOVA JACINTO

Institución donde labora: HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO" - CHOSICA

Años de experiencia profesional o científica: 10 AÑOS



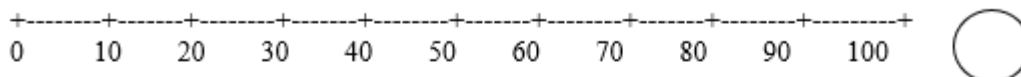
Yesenia M. Cordova Jacinto
LIC. EN ENFERMERÍA
CIP 54832

Firma y Sello

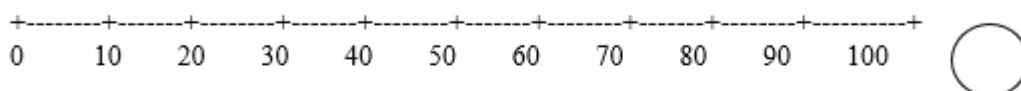
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

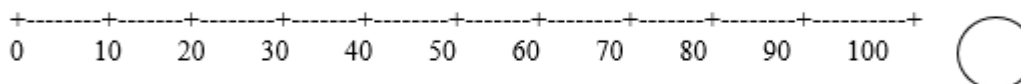
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



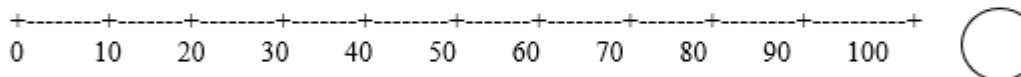
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



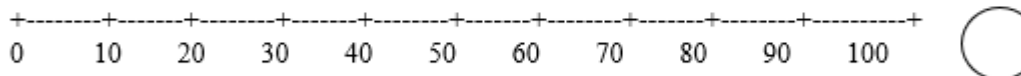
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: ___15 DE NOVIEMBRE 2024_____

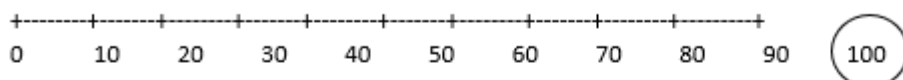


Validado por: _____

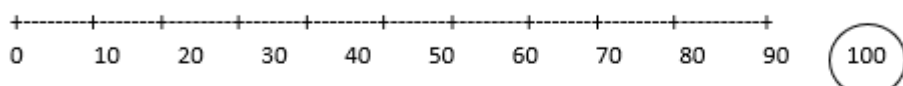
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

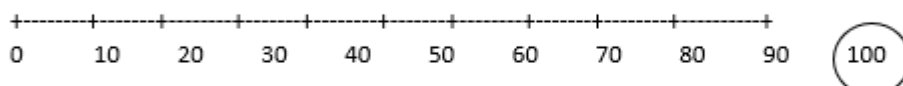
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



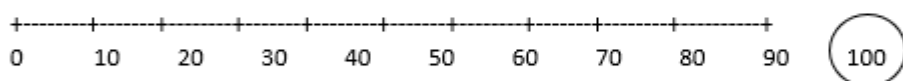
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



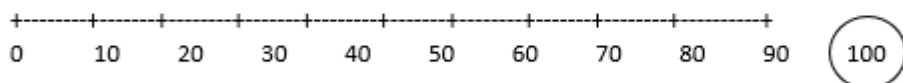
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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?

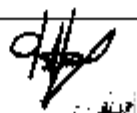


¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 10 de noviembre de 2024

Validado por: Carmen Lourdes Arriola Castro



V de Aiken instrumento 1

COEFICIENTE DE VALIDACIÓN - INSTRUMENTO 1

Preguntas	Claridad							Congruencia							Contexto							Dominio del constructo							SUMATORIA GENERAL	
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Suma	V	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Suma	V	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	suma	V	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	suma	V		
ITEM 1	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 2	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 3	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 4	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 5	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 6	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 7	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 8	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 9	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 10	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 11	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 12	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 13	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 14	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 15	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 16	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 17	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 18	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 19	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 20	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 21	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
ITEM 22	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%	
							100%							100%														100%		100%

V de Aiken instrumento 2

COEFICIENTE DE VALIDACIÓN - INSTRUMENTO 2

Preguntas	Claridad							Congruencia							Contexto							Dominio del constructo							SUMATORIA GENERAL
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Suma	V	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Suma	V	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	suma	V	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	suma	V	
ITEM 1	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 2	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 3	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 4	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 5	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 6	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 7	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 8	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 9	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 10	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 11	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 12	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 13	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 14	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 15	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 16	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 17	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 18	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
ITEM 19	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	1	1	1	1	1	5	100%	100%
							100%							100%														100%	100%

0																					4
	.9	.7	.7	.9	.9	.1	.6	.5	.9	.3		.6	.3	.3	.9	.9	.9		.9	t =	8.0111111 1
=(1-p)	.1	.3	.3	.1	.1	.9	.4	.5	.1	.7		.4	.7	.7	.1	.1	.1		.1		
q	.09	.21	.21	.1	.1	.09	.24	.25	.1	.21		.24	.21	.21	.09	.09	.09		.09	.59	

$$Kr = \frac{n}{n-1} * \frac{Vt - \Sigma pq}{Vt}$$

= 9

t = 8.01

pq = .59

r =	.90
-----	-----

Estadísticas de fiabilidad

	N de elementos
KR 20	
0,90	19

Apéndice 4: Consentimiento informado

Instituciones : Universidad Peruana Unión
 Investigadores : De la cruz Fuentes Eliana Lucy
 Corahua Arellano, Pamela Cinthia
 Título : “Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Unión, De la cruz Fuentes, Eliana Lucy y Corahua Arellano, Pamela Cinthia. El propósito de este estudio es: determinar la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.

Su ejecución permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, sólo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. De la cruz Fuentes Eliana Lucy o con la Lic. Corahua Arellano, Pamela Cinthia, al celular 944 341 696 o con el área de investigación de la Universidad Peruana Unión.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI:

Apéndice 5: Matriz de consistencia

Título: Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: cuantitativo Diseño: no experimental Tipo: básica Corte: transversal Población: 25 enfermeros que laboran en centro quirúrgico Muestra: 25 enfermeros que laboran en centro quirúrgico Técnica: encuesta y observación Instrumento: cuestionario y guía de observación
¿Cuál es la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024?	Determinar la relación la relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.	Conocimientos sobre medidas de bioseguridad	Ha= Sí existe relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024. Ho= No existe relación entre los conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.	
Problemas específicos	Objetivo específicos	Variable 2		
<p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos en su dimensión aspectos generales y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos en su dimensión barreras de protección y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos en su dimensión manejo de residuos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024?</p>	<p>Identificar la relación la relación entre los conocimientos en su dimensión aspectos generales y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.</p> <p>Identificar la relación la relación entre los conocimientos en su dimensión barreras de protección y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.</p> <p>Determinar la relación la relación entre los conocimientos en su dimensión manejo de residuos y la práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Chosica, 2024.</p>	Práctica de medidas de bioseguridad		

Apéndice 6: Autorización Institucional