

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de
bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico de un hospital de Lima,
2020**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Centro Quirúrgico

Por:

Lucy Elizabeth Flores Trujillo

Asesora:

Mg. Gloria Cortez Cuaresma

Lima, 08 de junio de 2020

DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, GLORIA CORTEZ CUARESMA adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo académico: *“Conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico de un hospital de Lima, 2020”*, constituye la memoria que presenta la licenciada: LUCY ELIZABETH FLORES TRUJILLO, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Centro Quirúrgico, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo académico son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los ocho días del mes de junio de 2020.



Mg. Gloria Cortez Cuaresma

Índice

Resumen	vii
Capítulo I.....	8
Planteamiento del problema	8
Identificación del problema.....	8
Formulación del problema	10
Problema general	10
Problemas específicos.	10
Objetivo de la investigación.....	11
Objetivo general:.....	11
Objetivos específicos:	11
Justificación.....	11
Relevancia teórica	11
Relevancia metodológica	12
Relevancia práctica y social	12
Presuposición filosófica	12
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas.....	14
Antecedentes de la investigación.	14
Marco conceptual.	17
Conocimiento.....	17
Bioseguridad.....	20
Modelo teórico de enfermería	23

Capítulo III	25
Metodología.....	25
Descripción del lugar de ejecución.	25
Población y muestra	25
Población.....	25
Muestra	26
Criterios de inclusión.....	26
Criterios de exclusión.	26
Tipo y diseño e investigación.....	26
Variable de estudio	26
Operacionalización de variable	27
Técnicas instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad.....	28
Proceso de recolección de datos.....	29
Procedimientos y análisis de datos.....	29
Aspectos éticos.....	29
Capítulo IV	31
Administración del proyecto de investigación	31
Cronograma de ejecución.....	31
Presupuesto	32
Referencias	33
Apéndices	37

Índice de apéndices

Apéndice A: Cuestionario: “Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad”	38
Apéndice B: Matriz de consistencia	42
Apéndice C: Validez de instrumento por juicio de expertos	43
Apéndice E: Consentimiento Informado	66

Resumen

Las medidas de Bioseguridad son un conjunto de normas preventivas que debe aplicar el personal de salud y de enfermería para evitar el contagio por la exposición de agentes infecciosos, sean físicos, químicos o biológicos, sobre todo sangre y fluidos corporales, que pueden provocar daño. Este estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico de una clínica Lima, 2020. El estudio es descriptivo no experimental, corte transversal y de enfoque cuantitativo. La muestra es de 38 enfermeras que laboran en el servicio de Centro Quirúrgico de la clínica San Juan Bautista; muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento es el cuestionario tomado, consta de Castillo, Champion, y Mamani (2017) y modificado por la autora para la presente investigación validado por juicios de expertos. Los resultados permitirán determinar el conocimiento del Profesional de Enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico en una clínica Lima, 2020 y la aplicación de la técnica correcta que garantice evitar infecciones cruzadas.

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

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema.

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

Según Mayorca (2013), la exposición del riesgo biológico, tales como: hepatitis B y C y el VIH, por mencionar algunos, OIT en el 2014 informó que 337 millones de personas aproximadamente son víctimas de enfermedades y accidentes laborales al año.

Así mismo, la OMS (2014) estimó que, de los 35 millones de empleados de salud en todo el mundo, el 10% ha experimentado exposiciones percutáneas a patógenos sanguíneos en un año. El 7% millones se vieron expuestos a virus Hepatitis B (VHB), y el 3% a virus de la hepatitis C (VHC) y aproximadamente unos 170.000 empleados estuvo expuesto al VIH.

Desde hace un tiempo atrás, ha reconocido que la bioseguridad o seguridad biológica son cuestiones importantes de interés de las naciones, o sea de interés nacional. La OMS publicó su primer manual de bioseguridad en el año 1983, en la cual alentaba a las naciones a aplicar y aceptar conceptos básicos sobre materia de seguridad. Muchos países han seguido esta guía desde ese el año de edición. La OMS (2016), en su informe, resume que la directriz mundial para prevención de infecciones quirúrgicas contiene una lista de 29 consideraciones o recomendaciones concretas creadas por los 20 principales expertos en el mundo, después de 26 revisiones de evidencias recientes. Las directrices conformadas por 13 recomendaciones para el

periodo pre quirúrgico y 16 para prevenir las infecciones durante y después de la intervención (OMS, 2015).

La exigencia del uso de principios de bioseguridad en sala de operaciones (SOP) es riguroso para el personal profesional de enfermería que labora en el área, debido a que están expuestos constantemente a riesgos biológicos por el rol que desempeña la enfermera especialista, ya que está en contacto directo y continuo con el paciente y con el procedimiento quirúrgico. Es necesario poner en práctica en todo momento el principio “Uso de Bioseguridad” en todos los servicios de establecimientos de salud, especialmente en Centro Quirúrgico. Existen pocos estudios sobre la aplicación de principios de bioseguridad y precauciones universales y riesgos para la salud en centro quirúrgico (Barrera et al, 2015).

Huatuco. J, Molina M. y Melendez K. (2014) es primordial que el profesional de enfermería conozca y utilice de manera adecuada las normas de bioseguridad, a fin de resguardar su integridad física y proteger de igual manera a los pacientes que atiende. En la actualidad, existe un renovado sentido de vigilancia acerca de lo que el personal de enfermería debe conocer y practicar para protegerse y de este modo minimizar o evitar los riesgos de contaminación en el lugar donde se desempeña.

En el centro quirúrgico de una clínica de Lima existe mucha demanda de intervenciones quirúrgicas, y poco tiempo para equipar los quirófanos entre procedimientos que termina y otro que inicia, puede ser factor que pone en riesgo las medidas de bioseguridad, sumándose a todo ello la poca experiencia en la especialidad de algunas enfermeras. La profesional está en contacto directo y continuo con el paciente y con los procedimientos quirúrgicos que se realiza día y día, siendo necesario poner en práctica principios de bioseguridad. La realidad en este establecimiento es similar a lo sucedido en el contexto nacional e internacional que según

estudios y referencias el personal en algunos casos no aplica las precauciones universales por desconocimiento y/o falta de capacitación continua (Carrillo, 2018).

Las enfermeras cuentan con poco tiempo para equipar los quirófanos entre procedimientos que termina y otro que comienza por la excesiva demanda de pacientes quirúrgicos. Es posible que las medidas de bioseguridad sigan el mismo ritmo de dicha demanda. Estudios sobre el tema consideran que la poca experiencia en el manejo de centro quirúrgico y la falta de conocimientos generan dificultades en la aplicación de bioseguridad, de gran importancia en todos los servicios hospitalarios, especialmente en de centro quirúrgico donde la esterilización de equipos y materiales para el uso, en el acto quirúrgico implica ausencia de microorganismos (Carrillo, 2018).

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico de una clínica de Lima, 2020?

Problemas específicos.

¿Cuál es el nivel de Conocimiento acerca de los principios de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en Centro Quirúrgico de una clínica de Lima, 2020?

¿Cuál es el nivel el nivel Conocimiento sobre barreras protectoras que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en Centro Quirúrgico de una clínica de Lima, 2020?

¿Cuál es el nivel el nivel Conocimiento, manejo y desinfección que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en Centro Quirúrgico de una clínica de Lima, 2020?

Objetivo de la investigación.

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en Centro Quirúrgico de una clínica de Lima, 2020.

Objetivos específicos:

Identificar el nivel de Conocimiento acerca de los principios de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico.

Identificar el nivel Conocimiento sobre barreras protectoras que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico.

Identificar el nivel Conocimiento, manejo y desinfección que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico.

Justificación.

Relevancia teórica

El presente estudio tiene relevancia teórica porque la investigación identificara el nivel de conocimientos que tiene el personal de enfermería con respecto a las medidas de bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico. La consolidación de este trabajo de investigación fue con una revisión teórica muy exhaustiva para el marco teórico, el cual sirve como base para la información generada. Esta información podría ser útil para las enfermeras y otros profesionales

que trabajan en Centro Quirúrgico. Así como también será un referente para otras investigaciones.

Relevancia metodológica

Se utilizará un instrumento para la recolección de datos que fue modificado y adaptado a la realidad donde se desarrollará el estudio, por lo que fue sometido a juicio de expertos para ser validado, el mismo que será puesto a disposición de la comunidad investigadora y futuras investigaciones en contextos similares a la del estudio.

Relevancia práctica y social

Su relevancia social y práctica se infiere al permitir en base a la información generada por la investigación, contribuir con el trabajo de las profesionales de enfermería en el área de Centro Quirúrgico, además servirá de base para realizar programas educativos que podrían cambiar positivamente los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo.

Presuposición filosófica

Desde el punto de vista religioso podríamos citar algunos párrafos de las escrituras bíblicas en donde Dios demuestra el gran amor que tiene por los niños y lo importante que es cuidar de ellos. “Entonces le trajeron niños para que pusiera sus manos sobre ellos y orase; respondiendo sus discípulos. Respondiendo Jesús: dejad a los niños, y no impidáis que lleguen a mí, porque de los que son como estos es el reino de los cielos” (Mateo 19:13 – 14). En esta cita bíblica, nos muestra cómo es que en la antigüedad los niños no eran permitidos acercarse a las autoridades o personas importantes y que no eran tomados con mucha importancia; pero Jesús enseña lo importante que son los niños, que el reino de los cielos les pertenece a ellos y es por ello que la población infantil debe ser protegida y cuidada por la sociedad y más aún por sus propios padres los cuales deben velar por su bienestar físico y mental.

“Corona de los ancianos son los hijos de los hijos y a la gloria de los hijos son sus padres” (proverbios 17:6). En esta cita bíblica nos hace referencia a la importancia de cuidar y educar bien a nuestros hijos para que en su adultez sean también el soporte de sus padres cuando ya estén ancianos; por ello es que los padres se deben esmerar en conocer los cuidados que deben tener para con sus niños.

“Y Él llamando a un niño, mostrándole en medio de ellos dijo: En verdad os digo que, si no os convertís y os hacéis como niños, no entrareis en el reino de los cielos. En realidad, la pureza alcanzada por los niños es la forma en cómo debemos acercarnos a nuestro salvador y aquellos que no presentan su alma pura como un niño y aquellos que no respetan la condición de estos no podrán obtener el perdón, amparo de nuestro creador. Aquí Jesús nos enseña que la pureza de los niños es digna de ser imitado por los adultos para estar en gracia con Dios.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación.

Bautista (2015), en su estudio “Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad que tiene el personal de Enfermería”, tuvo el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de medidas de bioseguridad del personal de enfermería, metodológicamente fue una investigación de tipo hipotético deductivo, la población de 96 encuestados. El resultado: El personal de enfermería de la clínica tiene conocimiento regular (66%) sobre medidas de bioseguridad y un 70%, aplicación deficiente. Se concluyó que las medidas principales de bioseguridad no fueron aplicadas correctamente por el personal asistencial de la institución.

Muñoz y Vásquez (2014), en su tesis “Cumplimiento de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Enfermería ante los riesgos biológicos en Quirófano, Hospital Héctor Noel Joubert”, tuvo el objetivo de determinar las medidas de bioseguridad del personal de enfermería frente a riesgos biológicos en quirófano. La investigación es de tipo descriptiva correlacional. La muestra constituida por 30 enfermeras (os); instrumento empleado, tipo cuestionario. Resultados: el 60.0% de los encuestados tuvieron el conocimiento “Bueno”. Se concluye que el personal enfermero cumplió con las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica.

Rojo (2014), en su tesis: “Conocimientos y prácticas de los médicos y enfermeras sobre las normas de bioseguridad para el uso de su vestimenta hospitalaria y su relación con las características sociodemográficas y laborales, Medellín 2014”, tuvo el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas de los trabajadores acerca de normas de bioseguridad, así como la relación sociodemográfica laborales. Método descriptivo no correlacional. Constituida por una población de 92 profesionales de la salud. El resultado: manifestaron conocer sobre bioseguridad

en general el 99 %, de las prácticas en la utilización de bata el 59 % y del pijama el 82 %. En Conclusión, los trabajadores de salud tuvieron conocimiento de técnicas y normas de bioseguridad, aun así, no cumplen con estas normas en el momento de la práctica de sus actividades.

Malca (2019), con su tesis “Conocimientos de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico, servicio de medicina interna Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018”, tuvo el objetivo de determinar los conocimientos enfermeros respecto la aplicación de normas de bioseguridad. Su metodología fue hipotético-deductivo correlacional. La muestra fue de 50 personas de enfermería. El instrumento es un cuestionario de 18 preguntas validado por Rocca (2017). Resultados: el 60% de los encuestados mostraron tener un conocimiento medio sobre bioseguridad, mientras que solo el 40% mostraron un alto conocimiento respecto las normas de bioseguridad. En conclusión: el conocimiento de las normas de seguridad en la población estudiada fue de nivel medio.

Carranza (2017), en su investigación “Evaluación comparativa de los conocimientos en bioseguridad en el Centro Materno Infantil Rímac”, tuvo el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre bioseguridad del personal asistencial. Metodología: diseño descriptivo, no experimental, con una población de 64 encuestados. El instrumento utilizado fue el cuestionario: Examen sobre conocimientos de bioseguridad validado por López y López. Resultados: el 25% tiene conocimientos inadecuados, 29.7% regulares y 45.3% adecuados en el Centro Materno Infantil Rímac. La conclusión: existe significativa evidencia para afirmar la existencia de una deficiencia en los conocimientos de normas de bioseguridad del profesional de salud.

Aricoche (2017), en su tesis “Aplicación de medidas de bioseguridad por uso de lámparas de foto curado en odontólogos de la Red de Salud Lima Norte IV, 2016”, tuvo el objetivo de

aplicar medidas de bioseguridad en una red de salud. Metodología: estudio descriptivo de corte transversal. La muestra fue de 65 personas. El instrumento validado en un trabajo similar realizado en la Universidad de Carabobo en Venezuela por Curiel y Eusebio en el año 2008. Resultados: el 90.8% de los odontólogos de la Red de salud "Lima Norte IV" casi siempre aplican las medidas de bioseguridad, y sólo el 9.2% a veces aplican las medidas bioseguridad; sin embargo, no lo aplican. Por tanto, se dan una serie de recomendaciones para su adecuada aplicación. Conclusión, los odontólogos mayormente cumplen con desarrollar adecuadamente su trabajo, con una conducta y actitud aceptable.

Salas (2016), en su tesis "Conocimientos y aplicación de normas de bioseguridad del servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Alberto Leopoldo Barton Thompson, Callao", tuvo como objetivo determinar si se aplican o no las normas de bioseguridad. Metodología: hipotético deductivo. Esta investigación utilizó para su propósito el diseño no experimental de nivel correlacional. La muestra fue de 75 trabajadores del hospital en mención. El cuestionario utilizado fue el de conocimientos de normas de bioseguridad. El resultado fue que el 21% del personal evaluado obtuvo un resultado de 8 a 10 respuestas correctas, el 75% de 4 a 7, y el 4% de 0 a 3. Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento según las variables. Se concluye existe una relación positiva entre los conocimientos de normas de bioseguridad y su aplicación en la práctica profesional.

Burga y Guillermo (2015), en su tesis "Factores personales e institucionales que influyen en la aplicación de medidas de bioseguridad en los profesionales de salud del Centro de Salud José Olaya", tuvo el objetivo de determinar factores influyentes en la aplicación de normas de bioseguridad. Metodología: cuantitativa, de tipo descriptivo transversal. La muestra fue conformada por 66 profesionales de la salud. La información se recolectó a través de un test de

conocimientos, guía de observación y check list. Los resultados: el personal asistencial influenciado por el factor personal es el 90.91% es inadecuado, mientras en los factores institucionales los resultados que influyen es la normatividad con un 58.33%. En conclusión: los profesionales de salud en mayor proporción refieren que los factores institucionales respecto a la bioseguridad son los que mayor influencia tienen, mientras que el factor personal es en menor porcentaje motivo por la falta de prácticas.

Marco conceptual.

Conocimiento

Ramírez (2009) define el conocimiento como un proceso progresivo y gradual el cual es desarrollado por el ser humano para conocer el mundo que lo rodea para realizarse como individuo y especie. Basados en este desarrollo del ser humano, el conocimiento se caracteriza dependiendo del medio por el cual se ha hecho aprehensión, así tenemos que el conocer obtenido a través de la experiencia llamada conocimiento empírico procedente de la razón. Ambas son etapas o formas validas de conocer.

Para Venzin (1998), el conocimiento se analiza mediante tres aspectos o epistemologías las cuales son la conexionista (formado por el conjunto de enfoques en el ámbito de la inteligencia artificial neurociencia, y filosófica), la cognitiva que considera la recolección, identificación y difusión de la información como la actividad principal para el desarrollo del conocimiento puesto que su función de estos sistemas cognitivos es la representación del mundo y equipara el conocimiento de la información frente a los datos. Y, por último, la epistemología constructiva.

Seaton y Bresó (2013) plantean que las distintas definiciones del conocimiento y que pueden darse en dos enfoques: a los procesos de aprendizaje y el desarrollo organizacional y, por otro lado, en función de su potencial para la generación de recursos.

Según el MINSA (2017), los conocimientos son el conjunto de información que se obtiene mediante la experiencia o mediante el aprendizaje utilizando la introspección (a priori), sobre medidas, normas y protocolos que se aplican en múltiples procedimientos que se realizan en las investigaciones científicas y proyectos.

Según Martínez (2015), el conocimiento es la capacidad de resolver determinado problema o conjunto de estos con determinada efectividad, utilizando información integrada, reglas, interpretaciones y conexiones enmarcadas en un contexto y de una experiencia, que ha sucedido dentro de una organización, ya sea de forma personal o general. El conocimiento solo está presente si existe un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racionalmente.

Según Bunge (2012), el conocimiento está definido como el conjunto de ideas, enunciados, conceptos comunicables que pueden ser precisos, claros, ordenados, así como, inexactos o vago clasificándolo en: Conocimiento científico: es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia. Conocimiento vulgar: es algo inexacto limitado por la observación.

Características del conocimiento.

Para Bunge (2012), el conocimiento tiene un carácter individual y social; puede ser: personal, grupal y organizacional, pues cada individuo interpreta la información que recibe sobre la base de sus pasadas experiencias, influenciada por los grupos a los que pertenece. También influyen los patrones de aceptación que forman la cultura de su organización y los valores sociales en los que ha transcurrido su vida.

Diversos autores y teóricos presentan múltiples clasificaciones sobre los tipos de conocimiento, y con el fin de conocer el papel de este en las instituciones y los efectos; es preciso comparar el beneficio que se deriva de cada tipo de conocimiento. Es decir, tratar de identificar las características representativas al conocimiento como un activo estratégico. Así se puede visualizar la siguiente tipología (Graus, 2017).

Tipos de conocimientos.

Según Graus (2017), los tipos de conocimientos son metacientíficos: filosofía, sociología e historia de la ciencia, metodología de la ciencia, antropología, epistemología y teoría de la ciencia; científico: paradigmas, crítico, interpretativo y positivo; ciencias críticas, orientadas a la emancipación por el conocimiento de la dialéctica dominación-resistencia; ciencias histórico-hermenéuticas, orientadas a la búsqueda de sentido por la condición axiológica y el conocimiento intersubjetivo; ciencias empírico-analíticas, orientadas al control técnico y la intervención por el conocimiento causal de las cosas.

Pre-científico, proto-ciencia, pseudo-ciencia. Herbolaria, vitalismo, homeopatía, frenología, grafología, alquimia, biomagnetismo parapsicología, ufología, metafísica, psicoquinesia, telepatía, astrología, precognición, “teorías de la conspiración” herbolaria, vitalismo, homeopatía, frenología, grafología, alquimia, biomagnetismo parapsicología, ufología, metafísica, psicoquinesia, telepatía, astrología, precognición, “teorías de la conspiración”
 Acientífico; sin orientación sistemática pseudo-ciencia. Sentido común, fetichismo, animismo, totemismo, filosofía y sabiduría sapiencial, ideologías, discursos, políticos, etc. (Graus, 2017).

Nivel de conocimientos

Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad. El

primer nivel de conocimiento tiene su punto de partida en la búsqueda (o aprendizaje inicial) de información acerca de un objeto de estudio o investigación. A este nivel se le ha denominado instrumental, porque emplea instrumentos racionales para acceder a la información. El uso crítico del método para leer la realidad representa el nivel metodológico. El cuerpo conceptual o de conocimientos con el que se construye y reconstruye el objeto de estudio representa el nivel teórico. Las maneras en que se realiza este proceso dan por resultado el nivel epistemológico. Las categorías con que nos acercamos a la realidad nos ubican en el nivel gnoseológico; y, finalmente, la concepción del mundo y del hombre que se sustenta constituye el nivel filosófico del conocimiento (Gonzales, 2014).

Estos niveles de conocimiento sintetizan los grados de abstracción que alcanza el hombre cuando se constituye en sujeto cognoscente. También tienen su origen en la actividad del hombre sobre su entorno, pero cada uno de ellos representa avances cualitativos explícitos cuando se trata de aprehender y comprender la realidad de manera científica y, por tanto, cuando se plantea de manera discursiva, rigurosa y sistemática. Los tres primeros niveles de conocimiento (instrumental, técnico y metodológico) son aplicables a la educación básica (primaria y secundaria); el cuarto y el quinto (teórico y epistemológico) a la educación media superior, y los dos últimos (gnoseológico y filosófico) a la educación superior (Gonzales 2014).

Bioseguridad

La bioseguridad está definida como el conjunto de medidas y normas destinados a la disminución el riesgo que tiene el trabajador en salud, de adquirir alguna infección en el medio de labores (Castro 2015).

La bioseguridad es el conjunto de medidas preventivas que son destinados a proteger la salud y seguridad de los trabajadores que ofrecen labor frente a riesgos provenientes de agentes

biológicos, físicos y químicos. Es decir, componentes de estrategias, acciones o procedimientos concebidos para la prevención de los efectos presentes en el riesgo de trabajar en el área (Hoyos, 2016).

Para la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas (2013) los principios de bioseguridad son: Universalidad, las medidas de bioseguridad involucran a todas las dependencias, al personal, a los pacientes y visitantes y estos deben cumplir con las rutinas establecidas por las normas para la prevención de accidentes. Uso de barreras: evitando la exposición directa del individuo a todo tipo de muestra que sea potencial conductor de contagio o contaminación esto se da a través del uso de materiales o barreras que se interpongan adecuadamente al contacto con las mismas. Medios de eliminación de materiales: conjunto de procedimientos y dispositivos a través del cual se elimina y procesan muestras biológicas sin representar algún riesgo para los trabajadores o la comunidad. Evaluación de riesgos: definido como el proceso de análisis de los posibles daños heridas o infecciones en el laboratorio.

Medidas de bioseguridad en Centro Quirúrgico.

Según Rodríguez (2011), las medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico son: utilizar permanentemente el equipo de protección personal como son gorro, mascarilla, protectores oculares, guantes, mandil, botas; evitar la manipulación directa; cambio oportuno de recipientes de aspiración y drenaje del paciente, secreción de sangre, orina, material fecal; clasifique la ropa médica y quirúrgica a utilizarse en los procedimientos, previniendo que se pueden contaminar o ensuciar. Los materiales contaminados con fluidos corporales deben de ser depositados en bolsa, separado del material anatomopatológico. Efectuar la limpieza y desinfección del área quirúrgica empleando la técnica pertinente. Maneje los equipos e instrumental siguiendo las técnicas de asepsia médica y quirúrgica.

Centro quirúrgico.

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

Las áreas de quirófano son: área no restringida / negra. Se trata de un área controlada en donde se detiene a las personas que van llegando al área quirúrgica. La indumentaria puede ser informal es decir que el personal puede utilizar ropa de calle, área de circulación general. Área semirestringida / gris: en esta área se encuentran las salas de inducción y recuperación anestésica, oficinas de los jefes, trabajo administrativo, depósitos de equipos, sala de trabajo del personal de enfermería y almacenamiento. Área restringida /blanca: esta área está controlada y las puertas deben permanecer cerradas. Solo el personal vestido adecuadamente podrá tener acceso (Salazar 2011).

Conocimiento sobre componentes de bioseguridad.

Los componentes de bioseguridad son los siguientes:

- Conocimiento acerca de las medidas de bioseguridad. Involucran o debe involucrar a todos en general es decir a los pacientes, el personal asistencial, los familiares, etc. Todo el personal asistencial debe de cumplir con los estándares de rutina para la prevención en bioseguridad (MINSA 2015).
- Conocimiento sobre barreras protectoras. Son determinantes para evitar la exposición directa o indirectamente a todo tipo de muestra orgánica, entre estas barreras se tiene las siguientes: Lavado de las manos, uso de los guantes de protección, uso de lentes, uso de mascarillas, uso de gorros, uso de túnicas y batas (MINSA, 2015).

- Conocimiento sobre manejo y desinfección. Es la concentración adecuada de agentes desinfectantes utilizada para la eliminación de microorganismos y evitar así su desarrollo. Cabe mencionar que las reproducciones de las bacterias también dependen de la temperatura. Los desinfectantes son clasificados como de nivel alto, de nivel medio y de nivel bajo y son empleados según la actividad que desarrolla el microorganismo (MINSA, 2015).

Modelo teórico de enfermería

La presente investigación se relaciona con la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem.

Está compuesta por 3 teorías interrelacionadas entre sí, las cuales son: La teoría del autocuidado; relacionado con las acciones realizadas por cada individuo, dirigido hacia el mismo o el entorno que lo rodea con el propósito de mantener su bienestar, salud, vida y responder constantemente a las necesidades en materia de salud. La teoría de autocuidado contribuye al estudio teniendo en cuenta que la profesional de enfermería es la única responsable de aplicar los principios de bioseguridad en su desempeño laboral en Centro quirúrgico para auto protegerse; así mismo proteger al paciente y el entorno. La teoría del déficit de autocuidado; justifica la necesidad del actuar de enfermería, debido al déficit del autocuidado por parte del individuo, es decir, cuando el individuo no es capaz de por sí mismo cuidarse (Cisneros, 2017).

La falta de conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en Centro Quirúrgico se puede considerar como déficit de autocuidado. Teoría de sistemas de enfermería; la enfermera compensa la carencia de cuidado mediante la implementación de actividades a través de tres sistemas de compensaciones como son: total, parcial y de apoyo educativo (Cisneros, 2017).

El rol de enfermera consiste en la ayuda que brinda a las personas para seguir con un camino hacia el logro responsable de su autocuidado para ello utilizar 5 modos de asistir: Guiar, actuar, apoyar, generar un entorno que favorezca el desarrollo de la persona y la enseñanza.

Expuesto esto, la enfermera debe de valerse por 3 modos en su actuar: Un Sistema de intervención y de compensación total. Un sistema de intervención de compensación parcial o también llamado asistencia /enseñanza según las capacidades, la voluntad de la persona (Cisneros, 2017).

Supuestos de la teoría: Los individuos requieren estimulación continua. El actuar de manera deliberada es el ejercicio de forma de cuidado del ser mismo. Los individuos adultos experimentan limitaciones o privaciones en su cuidado mismo. La actividad del individuo es ejercitada desarrollando maneras, transmitiéndolas y descubriéndolas para la identificación de sus necesidades (Cisneros, 2017).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución.

El estudio se realizó en una clínica de Lima, ubicada en el departamento de Lima, provincia de Lima, distrito de San Juan de Lurigancho; es una superficie plana.

Es una institución acreditada por el Ministerio de Salud y la DISA de Lima Este; es de nivel II-2. Proporciona atención médico-quirúrgica altamente especializada a los residentes de la zona y alrededores. Brinda atención de emergencia, hospitalización, unidad de cuidados intensivos (UCI) y sala de operaciones las 24 horas del día. Cuenta con las siguientes especialidades: cardiología, cirugía de cabeza y cuello, cirugía estética, cirugía vascular, cirugía general, endocrinología, gastroenterología, ginecología, neonatología, neurocirugía, neurología, neumología, otorrinolaringología, obstetricia, dermatología, oftalmología, pediatría, psicología, rehabilitación reumatología, traumatología, urología y terapia física. El presente estudio se realizará en el servicio de Centro Quirúrgico de la clínica en mención, que cuenta con 2 salas de operaciones, 1 sala de recuperación pos anestésico. Ubicada en el 1er piso, brinda una atención general y especializada durante las 24 horas del día.

Población y muestra

Población.

Conjunto formado por todos objetos, personas, acontecimientos, etc., que presentan características comunes. Es decir, todos aquellos conjuntos que comparten determinadas criterios o caracteres (Sánchez, 2018).

La población está constituida por 20 profesionales de salud que laboran en sala de operaciones, se trabajara con el 100% de la población por ser pequeña.

Muestra

El presente estudio se realizará con un muestreo no probabilístico; es la muestra que está disponible en el tiempo o periodo de investigación (Tamayo, 2010).

Se tendrá en cuenta la población total de enfermeras que laboran en centro quirúrgico, 20 profesionales de salud.

Criterios de inclusión.

Enfermera/o que labora en Centro Quirúrgico de una clínica de Lima.

Enfermera/o que acepte participar en la investigación.

Criterios de exclusión.

Enfermera/o que no labora en Centro Quirúrgico de una clínica de Lima.

Enfermera/o que no acepte participar en la investigación.

Tipo y diseño e investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, se centra en los aspectos objetivos en donde estos fenómenos sociales pueden ser cuantificados (Carrasco, 2011). De diseño no experimental, porque la investigación es realizada sin manipular las variables en forma deliberada; de tipo descriptivo simple porque tiene el propósito el describir una realidad de estudio, o un aspecto o parte de ella con el fin de esclarecer su veracidad, comprobar una hipótesis o corroborar enunciados. De corte trasversal, porque los datos serán recogidos en un periodo de tiempo sobre la muestra (Hernández, 2010).

Variable de estudio

Nivel de conocimiento que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad.

Técnicas instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad.

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

El instrumento utilizado es un cuestionario tomado consta de Castillo, Champion y Mamani (2017). La confiabilidad del instrumento fue a través de confiabilidad alfa de Crombach, la cual arrojó 0.63 y 0.61 el cual es aceptable para propósitos de investigación, determinando que el instrumento es confiable. El instrumento fue modificado por la autora, el cual consta de datos generales y tres sub temas coherentes con los objetivos del estudio: Medidas de bioseguridad en el área quirúrgica, en la cual se busca información sobre capacitación, conocimientos, medidas de inmunidad, así como exposición a riesgos etc. Barreras de protección, en la cual se explora sobre medidas de bioseguridad. Y, como último, limpieza y desinfección que incluye eliminación de residuos, agujas y materiales, desinfección etc.

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

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

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

La confiabilidad que genera un cuestionario está referida a su consistencia en las puntuaciones que se obtienen y que son examinadas en ocasiones distintas utilizando los mismos

cuestionarios. También, McDaniel y Gates afirma que la confiabilidad es la capacidad que tiene el instrumento para generar resultados que sean congruentes y que resulta de aplicarse por segunda vez y en condiciones parecidas el instrumento. En el presente estudio, se realizó una prueba piloto a 20 encuestados, el resultado fue de 0,751 y que de acuerdo a la escala de medición esta entre el rango 0,61 a 0,80 con una magnitud de Alta (Bernal, 2001).

Proceso de recolección de datos

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

Procedimientos y análisis de datos

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

Aspectos éticos

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

Beneficencia: es hacer el bien, evitando el daño para el individuo o la sociedad. El estudio busca la aplicación de los principios universales de bioseguridad.

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

Justicia: no habrá rechazo ni discriminación alguna.

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

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución

Actividad	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre
Ajustes de propuestas según conceptos de revisores	X				
Presentación del proyecto a la universidad			X		
Revisión y reajuste de instrumento de encuesta					X
Desarrollo del marco teórico	X				
Recolección de la información	X				
Procesamiento de datos		X	X		
Análisis de los resultados			X	X	X
Informe final					X

Fuente Propia del autor

Presupuesto

Detalle	Costo unitario	Cantidad	Costo
Recursos humanos			
Asesor lingüista	500	1	500
Asesor estadístico	500	1	500
Dictamen	400	1	400
Derecho de sustentación	300	1	300
Materiales			
Fotocopias e impresiones	0.10	500	70
Anillado	4.50	3	13.50
Lapiceros	0.50	5	2.50
Papel	15.00	1	15.00
Viáticos y movilidad local			
Pasajes	1.50	20	30
Total			1831.00

Fuente Propia del autor

Referencias

- Aricoche A. (2017) *Aplicación de medidas de bioseguridad por uso de lámparas de foto curado en odontólogos de la Red de Salud Lima Norte IV, 2016*. Lima, Perú.
- Bautista Et At. (2015) *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad que tiene el personal de Enfermería*. México.
- Becerra N. y Calojero E. (2010). *Aplicación de las normas de bioseguridad de los profesionales de enfermería en la Unidad de Diálisis del Hospital Julio Criollo Rivas en Ciudad Bolívar – Venezuela*.
- Betancur A (2012), Hernández K. *Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en el personal de enfermería en el Departamento de Emergencia del Hospital de Clínicas, Montevideo*. Uruguay.
- BiosecurityandBiosafety_ES_20Mar2018.pdf [Internet]. [Citado 3 de febrero de 2019].
 Disponible en:
https://www.who.int/influenza/pip/BiosecurityandBiosafety_ES_20Mar2018.pdf
- Bunge M. *La ciencia, su método y su filosofía* 2012. [Citado el 14 de febrero del 2017].
 Disponible en: http://fisica.ciencias.uchile.cl/~gonzalo/uploads/Docencia/Bunge_cienc
- Burga N y Guillermo M. (2015) *Factores personales e institucionales que influyen en la aplicación de medidas de bioseguridad en los profesionales de salud del Centro de Salud José Olaya- 2015*. Lima, Perú.
- Carranza A. (2017). *Evaluación comparativa de los conocimientos en bioseguridad en el Centro Materno Infantil Rímac 2017*". (Tesis de posgrado). Universidad Cayetano Heredia. Lima, Perú.

- Castro, D., et at. (2015). Guía de Bioseguridad para los profesionales sanitarios. España.
- Cerón A. (2017). *Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica*. (Tesis de grado). Universidad Autónoma de Hidalgo. México.
- Carrasco (2011) Metodología de la Investigación científica. Editorial San Marcos. 1ra Reimpresión 2006. Lima.
- Chanquin V. (2015). *Conocimiento De Las Normas De Bioseguridad Por Estudiantes De Enfermería De Las Diferentes Universidades Que Realizan Práctica En El Hospital Regional De Quetzaltenango*, Guatemala. Marzo-Mayo 2014. 2014 (8), De Universidad Rafael Landívar Sitio web: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Chanquin-Vilma.pdf>
- Cisneros F. (2017) *TEORIAS Y MODELOS DE ENFERMERIA*. Perú.
- Cuevas M., Zárate L. (2013). *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería*. (Tesis previa la obtención del título de Licenciada en enfermería), Colombia.
- Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas FBCB (2015). Principios y recomendaciones generales de bioseguridad.
- Fernán Muñoz, Nellyber del Valle. (2012). *Cumplimiento De Las Medidas De Bioseguridad Del Personal De Enfermería*
- Forero M. (2011). *Manual de conductas básicas en bioseguridad manejo integral*. (3° Ed.) Bogotá, Colombia.
- Graus, (2017). Ciencia y Salud. Significado de Conocimiento. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
- Hoyos, C. et, at. (2016), Bioseguridad para los establecimientos de salud. Ecuador.

Instituto de Salud Carlos III. Registro Nacional de Biobancos; [citado 10 sep. 2014]. [1 pantalla].

Disponible en [internet] <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/registro-nacional-de-Biobancos-2.shtml>

Malca (2019) *Conocimientos de las enfermeras sobre aplicación de las medidas de bioseguridad en el cateterismo periférico, servicio de medicina interna Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018*. (Tesis de posgrado). Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú.

Martínez (2015). El conocimiento y sus elementos y corrientes epistemológicas. 2015, de Prezi Inc. Sitio web: <https://prezi.com/pn-gpggmupxo/elconocimiento-y-sus-elementos-y-corrientes-epistemologicas/>.

MINSA. (2005). *Manual de Salud Ocupacional*. DIGESA. Lima. Perú.

MINSA – DIGESA. (2012) *Reporte de exposición a factores de riesgo ocupacional en los ambientes de trabajo*. Perú. Agosto 2011-abril.

MINSA. (2010) *Manual de Aislamiento Hospitalario Lima – Perú*. Pág. 18-2

MAYORCA, A. (2010) *Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas de bioseguridad, en la canalización de vía venosa periférica que realizan las internas de enfermería: UNMSM, 2009*. Lima –Perú. Pág. 107.

Muñoz y Vásquez, (2014), *Cumplimiento de las Medidas de Bioseguridad del Personal de Enfermería ante los riesgos biológicos en Quirófano, Hospital “Héctor Noel Joubert”*. Bolivia.

Naranjo (2017). *The self-care deficit nursing theory: Dorothea Elizabeth Orem*. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus. Cuba.

Núñez y Ramírez (2011). *Características epidemiológicas de los accidentes laborales punzocortantes y de exposición mucocutánea en el personal asistencial de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren – Es salud*. [Revista Recién 2005], [acceso el 20 de setiembre del 2011]. Disponible:<http://www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037-42.pdf>.

OMS (2010). *Manual de Bioseguridad en el Laboratorio*. Ginebra Tercera edición.

Organización Mundial De La Salud. (2010). *Manual de Bioseguridad del personal de Salud*. (3era. Ed.). Ginebra, Suiza

Organización Panamericana de La salud. Salud Ocupacional, Washington. DC, 2014.

Organización Mundial de la Salud. Comunicado conjunto OMS/Oficina Internacional del Trabajo (OIT). 2005.

Organización Internacional del Trabajo (OIT). 2011 [Acceso 25 de agosto 2011]. Disponible:<http://www.un.org/org/spanish/new/fullstorynew.asp?NewID=20818>.

Rojo y Pájaro. (2015). *Repositorio Institucional CES. Conocimientos y prácticas de los médicos y enfermeras sobre las normas de bioseguridad para el uso de su vestimenta hospitalaria y su relación con las características sociodemográficas y laborales*, Medellín. Colombia. Citado el 14 de Julio 2015 del. Disponible <http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/handle/10946/3631>.

Tamayo (2010). *Investigación científica*. Noriega editores, 4° ed. México.

Apéndices

Apéndice A: Cuestionario: “Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad”.

Presentación

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

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

Datos generales

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

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL AREA QUIRURGICA

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

Si () No ()

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

a) Diplomado

b) 2da Especialización

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

- 3) Recibió capacitación sobre bioseguridad:

Si () No ()

4) Cuando recibió la última capacitación sobre bioseguridad:

a) 6 meses

b) 2 meses

c) Más de 1 año

5) Recibió capacitación sobre inmunización contra la Hepatitis B.

Si ()

No ()

7) Ha sufrido accidentes laborales durante su trabajo:

Si ()

No ()

Señale el tipo de accidente que ha sufrido: _____

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

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

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

a) Jefa de departamento () b) Coordinadora de Servicio ()

c) Jefa de servicio ()

BARRERAS DE PROTECCIÓN.

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

Si () No () ¿por qué?.....

11) Utiliza correctamente los guantes quirúrgicos.

Si () No () ¿por qué?.....

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

Si () No () ¿por qué?.....

13) Utiliza manopla para la manipulación de procedimientos invasivos.

Si () No () ¿por qué?.....

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

Si () No () ¿por qué?.....

15) Usa mascarillas adecuadamente dentro del quirófano.

Si () No () ¿por qué?.....

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

Si () No () ¿por qué?.....

17) Utiliza adecuadamente gorro durante su permanencia en SOP.

Si () No () ¿por qué?.....

18) Utiliza botas adecuadamente durante su permanencia en SOP.

Si () No () ¿por qué?.....

19) Utiliza correctamente el mandil quirúrgico.

Si () No () ¿por qué?.....

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

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

Si () No () ¿por qué?.....

21) Elimina residuos bio-contaminados en bolsa roja.

Si () No () ¿por qué?.....

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

Si () No () ¿Por qué?.....

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

Si () No () ¿Por qué?.....

24) No reencapsula las agujas utilizadas.

Si () No (). ¿Por qué?.....

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

Si () No (). ¿Por qué?.....

Apéndice B: Matriz de consistencia

Problema	Objetivo general	Marco teórico	Variable	Metodología
¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico de una clínica de Lima, 2020?	Identificar el nivel de conocimiento profesional de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico de una clínica de Lima, 2020	-Conocimiento -Características del conocimiento -Medición de conocimiento -Practica. De principios de -Bioseguridad -Medidas de bioseguridad -Principio de universalidad Uso de barreras protectoras	Conocimiento que tiene el profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en el servicio de centro quirúrgico	Tipo. Descriptivo. Enfoque. Cuantitativo Diseño. No Experimental Corte. Transversal Población, Muestra: En el presente estudio se tendrá en cuenta la población total de enfermeras que trabajan en centro quirúrgico elegidos por criterios de inclusión y exclusión.

Apéndice C: Validez de instrumento por juicio de expertos

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

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

Ítems	J1	J2	J3	J4	J5	TOTAL	V de Aiken
Orden de las preguntas	1	1	1	1	1	5	1
Forma de aplicación y estructura	1	1	0	1	0	3	0,50
Dificultad para entender las preguntas	1	0	1	1	1	5	1
Palabras difíciles de entender en los ítems	1	1	1	1	1	5	1
Correspondencia con la dimensión o constructo	1	1	1	0	1	4	0,75
						Total	0,85

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

Lima, 15 de Noviembre de 2020

Estimado (a):

Deysi Muñoz Stumppe

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico. El instrumento que lleva por título: "Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad"

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la Operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

Lic. Lucy Flores Trujillo
Enfermera

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el mismo será aplicado al personal de enfermería de una clínica de Lima, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: 07

Fecha actual: 15-11-2020

Nombres y Apellidos del Juez: DEYSI MUÑOZ CHUMPE

Institución donde labora: CLINICA SAN JUAN BAPTISTA

Años de experiencia profesional o científica: 14 AÑOS


.....
Deysi Muñoz Chumpe
Lic. en Enfermería
.....
Firma del Juez.

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?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 (90) 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 (100)

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 15-11-2020

Valido por: Beysi Muñoz Chumpe

Beysi Muñoz Chumpe
Lic. en Enfermería
CEP: 87141

Lima, 15 de Noviembre de 2020

Estimado (a):

Elmer Yovera Chavez.

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico. El instrumento que lleva por título: "Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad"

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la Operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

Lic. Lucy Flores Trujillo

Enfermera

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el mismo será aplicado al personal de enfermería de una clínica de Lima, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: 02 -

Fecha actual: 15 - 11 - 20

Nombres y Apellidos del Juez: Elmer Yovera Chavez

Institución donde labora: Clínica. San Juan Bautista

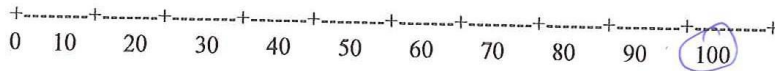
Años de experiencia profesional o científica: 06 años


Elmer Yovera Chavez
Lic. Enfermería
Firma del Juez.

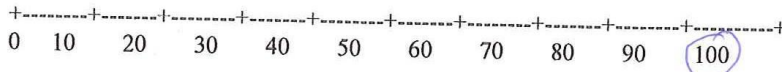
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

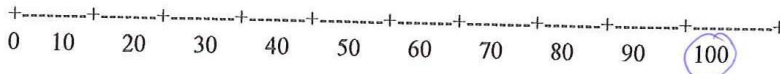
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



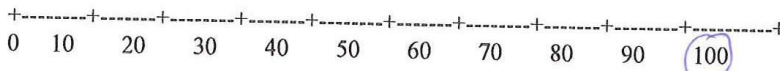
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



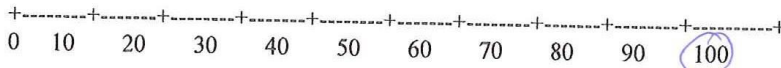
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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. 04. 2015

Valido por: Elmer Ybvera Chavez

Lic. Enfermería
CFP: 90616

Lima, 15 de Noviembre de 2020

Estimado (a):

Danny Ochoaño Oro

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico. El instrumento que lleva por título: “Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad”

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la Operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

Lic. Lucy Flores Trujillo

Enfermera

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el mismo será aplicado al personal de enfermería de una clínica de Lima, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: 02

Fecha actual: 15-11-2020

Nombres y Apellidos del Juez: DANNY FREDY ORDOÑEZ ORE

Institución donde labora: HOSPITAL SAN JUAN DE LURI GANCHO

Años de experiencia profesional o científica: 05 AÑOS

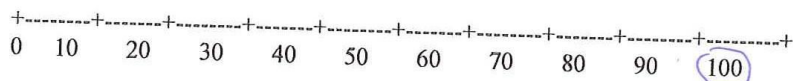



Firma del Juez.

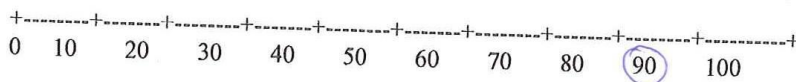
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

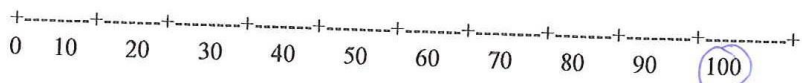
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



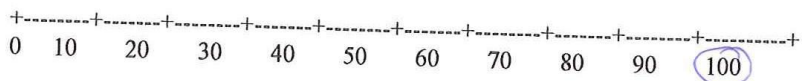
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



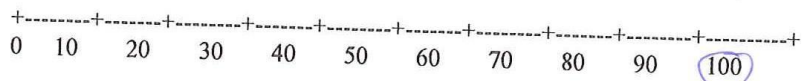
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 15-11-20

Valido por: [Signature]

 **Danny F. Ordoñez Ore.**
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 92715

Lima, 15 de Noviembre de 2020

Estimado (a):

Zelmira Pootas Bonifacio

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico. El instrumento que lleva por título: “Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad”

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la Operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

Lic. Lucy Flores Trujillo
Enfermera

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el mismo será aplicado al personal de enfermería de una clínica de Lima, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: 04

Fecha actual: 15 | 11 | 2020

Nombres y Apellidos del Juez: Zelmira Kandy Porras Bonifacio

Institución donde labora: Clínica San Juan Bautista

Años de experiencia profesional o científica: 8 años


Zelmira K. Porras Bonifacio
MÉDICO ENFERMERA
C. P. 62321
Clínica San Juan Bautista

Firma del Juez.

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

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

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: _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)

NO ()

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

SI (X)

NO ()

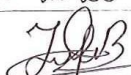
Observaciones _____

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 15-11-2020

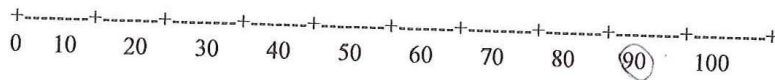
Valido por: _____


Zelmira K. Pomas Bonjouis
LIC. EN ENFERMERIA
C.P. 8225
C.A. Clinke San Juan Bautista

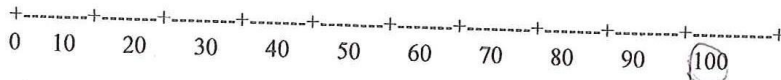
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

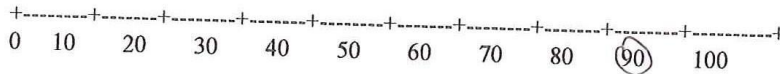
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



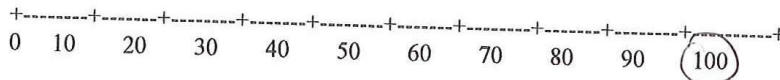
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



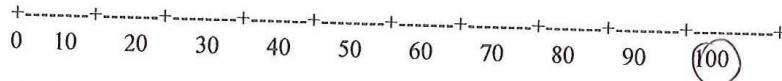
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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 - 11 - 2020

Valido por: _____


Zelmira R. Porras Bonifacio
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 62321
Clínica San Juan Bautista

Lima, 15 de Noviembre de 2020

Estimado (a):

Fredy Martínez Alcantara

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico. El instrumento que lleva por título: “Conocimientos sobre las medidas de bioseguridad”

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la Operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Centro Quirúrgico.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

Lic. Lucy Flores Trujillo

Enfermera

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

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el mismo será aplicado al personal de enfermería de una clínica de Lima, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: conocimiento sobre las medidas de bioseguridad, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

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

Juez N°: 05

Fecha actual: 15-11-20

Nombres y Apellidos del Juez: Fredy Martínez Alcantara

Institución donde labora: Hospital Cosimio Vllona

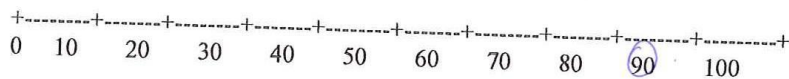
Años de experiencia profesional o científica: 10 años


FREDY MARTINEZ ALCANTARA
Licenciado en Enfermería
CEP. 36643
H.E.J.C.U.
Firma del Juez.

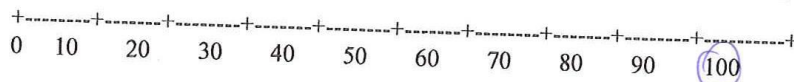
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

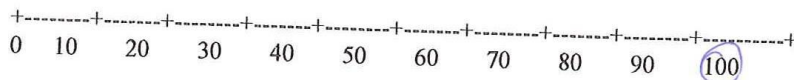
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



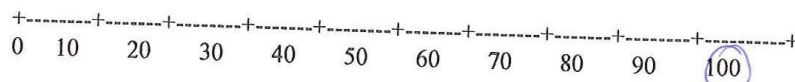
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



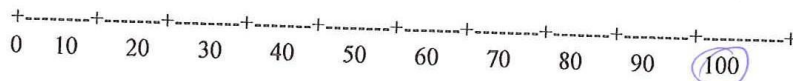
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: _____


FREDY MARTINEZ ALCANTARA
Licenciado en Ingeniería
CEP. 36643
H.E.J.C.U.

Valido por: 15-11-20

Apéndice D: Confiabilidad de los instrumentos.

Confiabilidad

Según Bernal A. (2001) La confiabilidad que genera un cuestionario está referida a su consistencia en las puntuaciones que se obtienen y que son examinadas en ocasiones distintas utilizando los mismos cuestionarios, también McDaniel y Gates afirma que la confiabilidad es la capacidad que tiene el instrumento para generar resultados que sean congruentes y que resulta de aplicarse por segunda vez y en condiciones parecidas el instrumento

Para determinar la confiabilidad es necesario recurrir al estadístico alfa de Crombach y su fórmula es:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right)$$

Donde:

α = Alfa de Crombach Vt = Varianza de la suma de los reactivos.

K = Numero de reactivos. 1: valor constante

Vi = Varianza de cada reactivo

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	30	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Crombach	N de elementos
,751	25

Para el presente estudio se realizó una prueba piloto realizada a 20 encuestados, el resultado fue de 0,751 y que de acuerdo a la escala de medición esta entre el rango 0,61 a 0,80 con una magnitud de Alta.

Apéndice E: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD PERUANA UNION

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de posgrado, ciencias de la Salud

Consentimiento informado breve

Estimada colega soy enfermera estudiante de la especialidad de enfermería de Centro Quirúrgico de la Universidad Peruana Unión y contando con los permisos respectivos de la institución, realizo el siguiente cuestionario auto administrado, con el objetivo de recopilar datos en cuanto a su impresión sobre “ **Conocimiento del Profesional de Enfermería sobre las Medidas de Bioseguridad en el servicio de Centro Quirúrgico de una clínica de Lima, 2020**”; para ello solicito su consentimiento para responder de forma veraz las preguntas expuestas en la encuesta. La información recabada se toma anónimamente, permitiendo establecer una línea de base sobre cultura de seguridad para la posterior implementación de estrategias en miras de mejorar la calidad de atención de nuestros pacientes.

De acepta Ud. participar del estudio firmara voluntariamente este consentimiento informado.

Este cuestionario no implica ningún riesgo para su salud.

Yo, _____,
voluntariamente sin obligación acepto participar de este estudio y recibir información del mismo.

Firma del Participante

Firma del Investigador