



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO ACADÉMICO  
CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL  
PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN LA UNIDAD DE  
RECUPERACIÓN POST ANESTÉSICA DEL HOSPITAL REGIONAL  
DE ICA, 2017**

**Presentado por:**

**ESPINOZA CHAVEZ YSAURA JUDITH**

**TRABAJO ACADÉMICO DESARROLLADO PARA OPTAR EL  
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE  
ESPECIALISTA EN CUIDADOS QUIRÚRGICOS**

**Docente asesor:**

**DRA JUANA MARCOS ROMERO**

Chincha, 2017

## **DEDICATORIA**

A mi familia por su apoyo incondicional.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017. **Material y método:** Enfoque cuantitativo, EL diseño seleccionado es no experimental de nivel correlacional y tipo descriptivo de corte transversal, el estudio tendrá una población de 44 enfermeros(as) de la Unidad de recuperación post anestesia del hospital regional de Ica, se utilizará la técnica de recolección encuesta y un instrumento con escala de Likert los cuales medirán cada de los indicadores de la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad. **Resultado:** los resultados serán presentados en tablas académicos y gráficos estadísticos aplicando estadígrafos de tendencia central. **Conclusiones:** El estudio brindará información importante que contribuirá a la mejora del servicio de enfermería en el proceso de recuperación de los pacientes

**Palabras clave.** Conocimiento, medidas bioseguridad, post anestesia

## INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	2
INDICE GENERAL .....	4
I. INTRODUCCIÓN.....	5
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
2.1. Descripción de la realidad problemática.....	6
2.2. Problema de investigación .....	7
2.3. Objetivos de la investigación.....	8
2.4. Hipótesis .....	9
III. MARCO TEÓRICO.....	11
3.1. Antecedentes .....	11
3.2. Bases Teóricas .....	21
3.3. Marco conceptual.....	28
IV. METODOLOGÍA.....	29
4.1. Tipo y nivel de la investigación.....	29
4.2. Diseño de Investigación .....	29
4.3. Operacionalización de variables .....	29
4.4. Población – Muestra.....	30
4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	31
4.6. Técnicas interpretación de datos .....	32
V. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	33
5.1. Cronograma .....	33
5.2. Presupuesto.....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	35
ANEXOS .....	39
Anexo 01: Matriz de consistencia .....	40
Anexo 02: Instrumentos de investigación.....	43
Anexo 03: Informe de Turnitin al 28% de similitud .....	46

## I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día se ve reflejado un crecimiento de la población lo que a su vez demanda mayores usuarios donde los establecimientos aumente el riesgo de infecciones, lo que constituye un problema complejo y de repercusión social.

Las medidas de bioseguridad constituyen un indicador de proceso para poder conseguir así una mejor atención y calidad en los servicios prestados en el establecimiento de salud; ya que si el personal contrae una infección o enfermedad en el ambiente de trabajo es de mayor riesgo, debido a que se está en constante contacto con estos microorganismos, asimismo por la concurrencia de pacientes con diferentes manifestaciones clínicas.

También es preciso decir que existe un manual referente a las normas de bioseguridad para la prestación de la red de servicios cuyo fin primordial es la estandarización de las medidas de bioseguridad para la reducción de riesgo de infecciones asociadas con el cuidado de la salud de los trabajadores y usuarios; a lo que el personal de enfermería cumple diversas funciones que todas son encaminadas a la aplicación de medidas de bioseguridad, esto con la finalidad de evitar la diseminación de las enfermedades infectocontagiosas, por lo que, en la unidad de anestésica presenta déficit de conocimiento sobre universalidad, déficit de conocimiento sobre el uso de barreras y sobre medios de eliminación de material contaminado.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción de la realidad problemática

Los profesionales de la salud están constantemente preocupados por prevenir las infecciones hospitalarias, por lo que fomentan el uso de medidas de prevención además de practicas que ayuden a la seguridad tanto del personal como del paciente, como lo es el uso de implementos de bioseguridad y el muy importante lavado de manos, estas herramientas disminuyen la cantidad de bacterias que alteran la salud.

La atención en Salud se encamina a la satisfacción de las necesidades básicas y las exigencias de los usuarios externos en forma individual, familiar en relación a su entorno social; esto significa que deberíamos devolver la confianza y satisfacer la expectativa del usuario logrando los niveles de excelencia en las prestaciones eliminando errores y mejorando el rendimiento de los profesionales de la salud.

A nivel internacional en un estudio realizado por Chanquin<sup>1</sup> en Guatemala; se demostró que el 88% de las personas conocen las normas de bioseguridad, las medidas como lo son las barreras de protección , ya que los pacientes siempre están expuestos a los contaminantes por lo que es de vital ayuda el cumplimiento de las normas de bioseguridad, así como la clasificación de residuos solidos .

A nivel nacional en Arequipa, Arratía<sup>2</sup> realizo en el Hospital Goyeneche donde evidencio que el personal profesional y técnico de enfermería presentan un nivel regular de conocimientos, por lo que se señala que no están cumpliendo adecuadamente con las normas de bioseguridad al momento de realizar sus actividades; determinando un nivel de similitud con el nivel de conocimientos.

Asimismo, en un estudio realizado por Atalaya, Bernalm y Sampertegui<sup>3</sup> en Lambayeque en el Hospital docente Belén evidenciaron que un porcentaje alto de personal que labora en esa institución maneja un conocimiento medio sobre el estudio en cuestión con un 77.3%, sobre la información de bioseguridad que se debe tener en estos centros de salud. En este estudio concluyeron que el personal de enfermería maneja actitudes correctas sobre las medidas y los conocimientos de bioseguridad que deben tener.

El uso de los recursos materiales, es muy bajo en el personal de enfermería, cuando desarrollan sus prácticas pre profesionales, como las mascarillas, los guantes, el lavado de manos es usualmente olvidado por el personal después de la atención a los pacientes o también después de utilizar instrumentos del personal de salud, pero también existe un porcentaje considerable que si maneja información y practica las medidas sobre las buenas prácticas de atención que deberá brindar a los pacientes con las medidas de bioseguridad óptimas.

Todo lo mencionado ayuda a la motivación de actualizar los conocimientos que manejar los trabajadores de los hospitales y más aun el personal de enfermería que tiene contacto directo con los pacientes

## **2.2. Problema de investigación**

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?

### **Problemas específicos**

PE1: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la edad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?

PE2: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según el sexo del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?

PE3: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la condición laboral del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?

PE4: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la universalidad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?

PE5: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el uso de barreras del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?

PE6: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre los medios de eliminación de material contaminado del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?

### **2.3. Objetivos de la investigación**

Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

#### **Objetivos específicos**



OE1: Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la edad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE2: Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según el sexo del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE3: Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la condición laboral del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE4: Identificar el nivel de conocimientos sobre la universalidad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE5: Identificar el nivel de conocimientos sobre el uso de barreras del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE6: Identificar el nivel de conocimientos sobre los medios de eliminación de material contaminado del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017

## **2.4. Hipótesis**

### **Hipótesis general**

El nivel de conocimiento sobre los medios de eliminación de material contaminado del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017, es bajo.

### **Hipótesis específicas**

OE1. El nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la edad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE2. El nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según el sexo del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE3. El nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la condición laboral del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE4. El nivel de conocimientos sobre la universalidad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE5. El nivel de conocimientos sobre el uso de barreras del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

OE6. El nivel de conocimientos sobre los medios de eliminación de material contaminado del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### **Internacionales:**

Castro<sup>4</sup>, en el 2017 realizó la investigación titulada: Cumplimiento de la normativa de bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital san Vicente de Paúl-Ibarra 2017 (Tesis de pregrado) Ecuador: Universidad Técnica del Norte; tuvo como objetivo determinar el cumplimiento de la normativa de bioseguridad siendo de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal, no experimental; la población estuvo conformada por 55 participantes; como instrumento se empleó un cuestionario. Resultados: El 98% del personal conoce sobre estas normas, en cuanto a sus principios, y un 89% conoce sobre los riesgos biológicos. Conclusión: En cuanto al nivel de conocimiento se evidencio que el 98% de los trabajadores de la salud conocen sobre las medidas de bioseguridad, a pesar de que tienen conocimientos el 2% contesto que la causa de algún accidente se da por el incumplimiento de las normas de bioseguridad.

Según el trabajo de investigación refiere que el personal de salud conoce los principios de bioseguridad lo cual le permite ejercer su trabajo con los estándares de bioseguridad en beneficio de su persona y la salud de los pacientes; sin embargo, hay un pequeño grupo de profesionales que necesitan fortalecer sus conocimientos para no poner en riesgo la salud integral de los pacientes y la salud personal de los profesionales que están en contacto directo con los pacientes ;por esas razones expuestas se debe practicar siempre las los cinco momentos del lavado de manos según las normas técnicas de bioseguridad.

Ferrín<sup>5</sup>, en el 2017 realizó la investigación titulada: Aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el hospital IESS de la ciudad de Esmeraldas. (Tesis de pregrado) Ecuador: Pontificia

Universidad Católica del Ecuador; tuvo como finalidad determinar las aplicaciones de medidas de bioseguridad en el personal del centro de salud, siendo de tipo cualitativo y diseño descriptivo-observacional; la población estuvo constituida por 48 profesionales de salud; se empleó como instrumento la guía de observación. Resultados: Existe un manejo no adecuado de las normativas llevadas a cabo por la institución sobre bioseguridad. Conclusión: Los profesionales que trabajan en la institución, aplican incorrectamente dichas medidas básicas debido al desinterés del mismo personal de salud al no crear que les pueda suceder un accidente laboral o inclusive transmisiones de enfermedades.

El presente antecedente nos demuestra por medio de su estudio la falta de interés, la irresponsabilidad y el inadecuado manejo de las normas de la bioseguridad por parte del personal al momento de realizar sus actividades por lo que le desinteresa prevenir o provocar un accidente o algún tipo de enfermedad que se encuentra expuesto en su entorno laboral; además se puede afirmar que cuando se trabaja en el campo de la salud se debe cumplir con las normas de bioseguridad cuidando siempre los estándares de bioseguridad del paciente y del profesional de la salud en un entorno saludable; cumpliendo siempre los principios bioéticos de la enfermera.

Hurtado<sup>6</sup>, en el 2016, realizó la investigación titulada: Manejo de las normas de bioseguridad en el personal que labora en el hospital civil de Borbon. (Tesis de pregrado) Ecuador: Pontificia Universidad Católica; tuvo como objetivo crear un comité evaluador de las normas de bioseguridad; siendo de tipo descriptivo; la población estuvo constituida por 80 empleados internos, la muestra fue de 51 personas; se utilizó como instrumento el cuestionario. Resultados: El 43% del personal de salud y de servicios de limpieza cuenta con pocos conocimientos de las normas de bioseguridad, el 46% tiene los conocimientos necesarios y solo 11% muestran un conocimiento deficiente respecto a las normas de bioseguridad. Conclusión: El personal cuenta con los conocimientos sobre las normas de bioseguridad, pero al momento de aplicar un procedimiento

existen muchas limitaciones debido a que no cuentan con los materiales necesarios.

En el presente estudio realizado por Hurtado se ve reflejado una limitación muy preocupante que afrontan el personal de salud al no contar con los suficientes materiales, el cual podría encadenar una serie de problemas con los pacientes al momento de atenderlos, por otro parte, demuestran un nivel medio sobre los conocimientos de las normas de bioseguridad, lo que se requiere una mayor amplitud de dichas normas; se puede afirmar que para solucionar los problemas de bioseguridad que se presentan en el establecimiento de salud un plan de mejora institucional con los altos cargos directores.

Chanquin<sup>1</sup>, en el 2015, realizó la investigación titulada: 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 (Tesis de pregrado) Guatemala: Universidad Rafael Landívar; tuvo como objetivo evaluar el conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería; siendo de tipo descriptivo abordaje cuantitativo de corte transversal; la población estuvo constituida por 51 estudiantes; se utilizó como instrumento una encuesta. Resultados: Los estudiantes de enfermería de las universidades en estudio poseen un 88% de conocimiento de normas de bioseguridad. Conclusión: Los estudiantes poseen conocimientos de normas de bioseguridad con fortalezas y debilidades, tienen cursos de enfermería en los que les proporcionan dichos conocimientos, como técnicas básicas de enfermería, técnicas médico quirúrgico, y bases de enfermería.

En concordancia con los resultados obtenidos en la presente investigación se observa un buen nivel de conocimientos sobre las normas de bioseguridad por parte de los estudiantes, demostrando un conocimiento adecuado para la realización de un trabajo en cualquier hospital, prestando un servicio al desarrollo de la salud; sin embargo se debe plantear capacitaciones sobre normas de bioseguridad para aplicarlos

durante todos los procesos de atención de enfermería quien es el profesional que está en contacto directo durante todos los procesos de atención de enfermería.

Serrano, Sibri y Torres<sup>7</sup>, en el año 2015, realizaron la investigación titulada: Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del hospital Moreno Vázquez. Gualaceo, 2014 (Tesis de pregrado) Ecuador: Universidad de Cuenca; tuvo como objetivo anotar el conocimiento del personal de Enfermería acerca de los riesgos de contaminación y reglamentos de bioseguridad, siendo de tipo descriptivo abordaje cuantitativo; la población estuvo constituida por 38 personas; se utilizó como instrumento una guía de observación. Resultados: El 97,37% si conoce las normas de bioseguridad establecidos en el servicio de salud, el 97,37% conoce los procedimientos de bioseguridad que debe aplicar en su jornada de trabajo. Conclusión: El 44.74% conoce el concepto de medidas de bioseguridad.

Indudablemente el personal de enfermería que labora en el hospital Moreno Vázquez se encuentra en un nivel adecuado en el dominio de los conocimientos de las normas y procedimientos de la bioseguridad, esto conlleva a que el personal tome las medidas de precaución ante cualquier circunstancia que se encuentra en el trabajo con un compromiso ético sin causar maleficencia cuidando siempre la integridad de los pacientes.

### **Nacionales:**

Coronel<sup>8</sup>, en el año 2017, realizo la investigación titulada: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el centro de salud segunda Jerusalén 2017 Rioja (San Martín). (Tesis de pregrado) Cajamarca: Universidad Católica Nueva Cajamarca. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad; el tipo de investigación fue descriptivo correlacional con un diseño transversal; la población estuvo conformada por 26 personas; para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. Resultados: El 53.8% tiene

nivel bajo de conocimiento y el 76.9% de práctica sobre medidas de bioseguridad. Conclusión: Las personas que poseen un conocimiento bajo tienen una práctica regular.

El presente estudio nos demuestra a través de sus resultados obtenidos que la mayor parte del personal, evidencia por medio de sus labores las respectivas medidas de bioseguridad, estableciendo prevención, protección y cumplimiento de los estándares en el servicio de la salud, por otra parte, presentan un bajo conocimiento.

Atalaya, Bernal y Sampertegui<sup>3</sup>, en el año 2017, Realizó una tesis de pregrado sobre el tema del conocimiento, la actitud y la práctica del personal de enfermería en las medidas de bioseguridad en la sala de operaciones del Hospital docente Belén en Lambayeque en 2016. La Universidad Nacional de Lambayeque El objetivo de la investigación de Pedro Ruiz Gallo fue determinar el conocimiento, la actitud y las prácticas del personal de enfermería en medidas de bioseguridad. La población involucrada consistió en 22 enfermeras de sala de operaciones, a las que se les administró un cuestionario de 18 preguntas, una escala de Likert de 20 ítems y una lista de cotejo de 20 características. Resulta que el 77.3% de los empleados tienen un conocimiento medio de bioseguridad. Conclusión: Aunque el personal de enfermería tiene actitudes y prácticas adecuadas, aún no ha alcanzado un alto nivel de conocimiento. Demostrar actitudes positivas frente a cualquier ámbito laboral trae consigo muchos beneficios, lo que proporciona un ambiente armonioso y acogedor, del mismo modo demostrar correctas practicas a toda realización conlleva a un mayor nivel de profesionalidad; como es en el caso del presente estudio, que el personal de enfermería ha obtenido buenos resultados ante estas características pero que a su vez se necesita incrementar su nivel de conocimiento. El personal de enfermería con la mística que le caracteriza cumple sus funciones dentro de los principios bioéticos cuidando siempre la integridad del paciente y la salud personal.

Lulo<sup>9</sup>, en el año 2017, realizó la investigación titulada: Conocimiento y práctica de normas de bioseguridad del personal de enfermería en el área crítica del Hospital Esalud, 2017. (Tesis de maestría) Lima: Universidad César Vallejo; tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre conocimiento y la práctica de normas de bioseguridad en el personal de enfermería; fue una investigación de tipo básico de nivel correlacional; la muestra quedó conformada por 70 licenciados de enfermería y técnicos de enfermería; como instrumento se aplicó el cuestionario y la guía de observación. Resultados: Las variables en estudio se obtuvo una correlación de  $r = 0,482$ . Conclusión: Existe relación entre conocimiento y la práctica de normas de bioseguridad.

Registrar un nivel apropiado de conocimiento nos ayuda tener mayor capacidad de cómo hacer o emplear las cosas para un determinado objetivo, y en casos esenciales va de la mano bajo ciertas reglas al poner en práctica estos conocimientos, por lo que, es de suma importancia tenerlos en cuenta, como es el caso del personal de enfermería que demuestra relación entre sus conocimientos y las normas de bioseguridad que dan uso en su área de trabajo.

A si mismo se puede manifestar que si la enfermera tiene los conocimientos adecuados de bioseguridad dentro de sus principios bioéticos de no causar la maleficencia cuidara siempre la integridad del paciente. Y su salud personal evitando riesgos de infección intrahospitalarios.

Arratía<sup>2</sup>, en el año 2015, realizó la investigación titulada: Nivel de conocimientos y aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería de emergencia y unidad de cuidados intensivos del hospital Goyeneche. Arequipa, 2014. (Tesis de maestría) Arequipa: Universidad Católica de Santa María; tuvo como objetivo relacionar ambas variables y comparar el nivel de conocimientos y aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería; fue de tipo básico de nivel correlacional; la muestra quedó conformada por de 64 personas; como



instrumento se aplicó el cuestionario y la ficha de observación. Resultados: El nivel de conocimientos que tiene el personal es regular. Conclusión: Existe un mayor nivel de conocimiento del personal de enfermería que laboral en la unidad de cuidados intensivos y en cuanto a si cumplen con la aplicación de las normas de bioseguridad, es similar en ambos servicios.

En el presente estudio demuestra por medio de sus resultados la importancia que es tener un nivel adecuado de conocimientos y la practicas de las normas estandarizadas de bioseguridad, esto ayuda a prevenir accidentes o contraer alguna enfermedad en caso esta no se esté realizando correctamente, por lo que es transcendental estar relacionado entre dichas cualidades;

Se puede evidenciar que el personal de enfermería que labora en los cuidados intensivos conoce su función actúa de acuerdo a los principios bioéticos protegiendo siempre la salud de su paciente dentro de los estándares de la Calidad.

Portocarrero<sup>10</sup>, en el año 2017, realizo la investigación titulada: Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería profesional y no profesional de las dos sedes de una clínica de hemodiálisis privada. Arequipa, 2017. (Tesis de Maestría) Arequipa: Universidad Católica de Santa María; tuvo como objetivo comparar el nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad en el personal profesional y no profesional enfermero; fue una investigación de tipo descriptiva; la muestra quedó conformada por de 59 personas; como instrumento se aplicó el cuestionario. Resultados: No existen diferencias estadísticas entre ambas sedes y el nivel de conocimientos de las medidas de bioseguridad. Conclusión: El nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad de las Enfermeras (71.43%) y Técnicos de Enfermería (81.82%).

Los porcentajes son mínimos de diferencia entre el personal técnico y de enfermería de ambas sedes sobre el nivel de conocimiento de bioseguridad, lo que refleja desde mi perspectiva el interés y

responsabilidad por parte del personal al realizar sus actividades en su centro laboral; el personal de enfermería dentro de su perfil profesional esta siempre cuidar y protéjelo dentro de los principios bioéticos.

**Locales:**

Carbajal<sup>11</sup>, en el año 2016, realizó la investigación titulada: Nivel de conocimiento de normas de bioseguridad y riesgo de contagio de enfermedades transmisibles en enfermeras del servicio de emergencia hospital regional de Ica, mayo 2016. (Tesis de pregrado) Ica: Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”; tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y riesgo de contagio de enfermedades; fue una investigación de tipo cuantitativo, un estudio descriptivo de corte transversal; la población fue de 15 enfermeros, de los cuales solo participaron 12; como instrumento se aplicó el cuestionario. Resultados: En relación al riesgo de contagio de enfermedades transmisibles un 8% se encuentran ausentes ante este riesgo. Conclusión: Las enfermeras tienen un nivel de conocimiento alto con 83%, el 17% tienen un conocimiento medio mientras que el 0% es decir ninguno tiene conocimiento bajo sobre estas medidas de bioseguridad.

Es necesario prevenir ante cualquier tipo de virus expuesto que atente a nuestra salud por lo que es recomendable tomar las precauciones correctas y muchos de los casos la adquisición de una enfermedad es por no seguir las normas o medidas de protección, lo que no sucede en el presente estudio, sino lo contrario, el personal de enfermería poseen los conocimientos y prácticas de las normas de bioseguridad.

Martínez<sup>12</sup>, en el año 2017, realizó la investigación titulada: Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del centro de salud de San Juan Bautista – Ica. (Tesis de pregrado) Ica: Universidad Autónoma de Ica; tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería; fue una investigación de tipo descriptivo; la muestra de 10 enfermeras; como instrumento se aplicó el

cuestionario. Resultados: La conceptualización de bioseguridad el nivel es medio; en relación al conocimiento de barreras de bioseguridad el nivel es alto. Conclusión: El 70% de las licenciadas en enfermería tienen tiempo de servicios mayores a 6 años, donde se asume el conocimiento que tienen de todas las actividades y normatividad.

Conforme a los datos obtenidos en el presente estudio hace referencia de una cualidad, sobre el tiempo de servicio que presenta en personal de enfermería, mientras mayor tiempo de experiencia se presenta un mayor nivel cumplimiento de las medidas de bioseguridad al igual un incremento de sus conocimientos.

Dueñas<sup>13</sup>, en el año 2016, realizó la investigación titulada: Relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en los internos de la escuela profesional de enfermería de la universidad alas peruanas filial Ica año, 2016. (Tesis de pregrado) Ica: Universidad Alas Peruanas de Ica; tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad en los internos; fue de diseño correlacional; la muestra fue de 45 internos de enfermería, como instrumento se aplicó el cuestionario y la ficha de cotejo. Resultados: Se encontró que el promedio del nivel de conocimiento para uso de barreras de protección fue  $15,6 \pm 4,0$  y el nivel de aplicación  $15,3 \pm 3,5$ . Conclusión: No se encontró correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad.

Es muy interesante e importante para los estudiantes de la carrera de enfermería, tener los conocimientos apropiados sobre las medidas de bioseguridad y sobre todo al momento de practicarlas para hacer frente a los riesgos que pueden originarse en el trabajo.

Gonzales<sup>14</sup>, 2014 realizó la investigación titulada: Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en las acciones de enfermería del hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica 2014. (Tesis de pregrado) Ica: Universidad Alas Peruanas de Ica; tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y el

nivel de aplicación de las normas de bioseguridad en las acciones de enfermería; fue de tipo descriptivo; la muestra fue conformada por 10 licenciadas de enfermería; como instrumento se aplicó el cuestionario y la ficha de cotejo. Resultados: El grado de conocimiento sobre normas de bioseguridad por parte del personal de enfermería es de 62.5%. Conclusión: Existe relación entre el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad y el nivel de aplicación de las normas de bioseguridad.

Como resultado se obtiene una relación entre las variables del estudio lo que señala un buen nivel en ambos, respecto a ello, es importante aplicar estas normas que se encuentran estandarizadas para prestar un mejor servicio en la salud; del mismo modo previene cualquier tipo de enfermedad o producir un accidente, esto posible si se trata con el sumo cuidado y delicadeza.

Córdova<sup>15</sup>, en el año 2015, realizó la investigación titulada: Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en los servicios de hospitalización del hospital Augusto Hernández Mendoza Essalud Ica, durante julio, 2015. (Tesis de pregrado) Ica: Universidad Alas Peruanas de Ica; tuvo como objetivo determinar las medidas de bioseguridad; fue de tipo descriptivo; la muestra fue de 38 profesionales de enfermería; como instrumento se aplicó el cuestionario. Resultados: El 50% aplica las técnicas y procedimientos adecuados al lavarse las manos. Un 68.4% hace uso correcto de guantes al preparar el tratamiento, y un 39.5% al administrar el tratamiento y un 50% al realizar los procedimientos invasivos. Conclusión: La aplicación de medidas de bioseguridad por el profesional de Enfermería es semejante a los encontrados en otros estudios.

Un dato de suma importancia, ya que los profesionales de enfermería aplican adecuadamente estas medidas en su trabajo, por otra parte, brinda valiosa información para futuras investigaciones que desean investigar las medidas de bioseguridad en distintos espacios de la salud, como los hospitales.

## **3.2. Bases Teóricas**

### 3.1.1. Conocimiento

#### 3.2.1.1 Conceptualización del conocimiento

El conocimiento es un conjunto de representaciones abstractas que se almacenan mediante la experiencia o la adquisición de conocimientos o a través de la observación<sup>16</sup>.

En base al conocimiento se puede decir que, es adquirido por medio de la observación y que se convierte en representaciones almacenadas cada vez más complejas debido a la adquisición de nuevos conocimientos y experiencias.

Por otro lado, se dice que es la unión de experiencias de manera sistemática y organizada al igual que datos contextuales, valores, que brinda una serie de información marco para análisis, evaluación, verificación y producción de nuevas experiencias e información. Esta información se produce en la mente del ser humano que realiza estas actividades<sup>17</sup>.

De igual manera el conocimiento es la relación entre información adquirida y experiencias donde se produce en el poder de la mente del ser humano, de manera que se estructura ordenadamente.

El conocimiento es un flujo en el que se mezclan la experiencia, valores importantes, información contextual y puntos de vista de expertos, que facilitan un marco de análisis para la evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información<sup>18</sup>.

Se entiende al conocimiento como aquellos hechos plenamente adquiridos por una persona por medio de la experiencia, practica de un asunto o mediante la educación y la práctica de los valores.

Finalmente, se entiende como la suma de actos y valores que se obtienen y conserva en toda la vida como consecuencia de prácticas y educación de la persona, es decir, un objetivo al servicio de la sociedad y de la persona para ser usado en los ratos que se necesite<sup>19</sup>.

El conocimiento también se conoce como un proceso a través el cual la realidad se ve reflejada y reproducida en el pensamiento humano, que pueden ser de las experiencias, razonamientos y los aprendizajes.

### 3.2.1.2. Clasificación del conocimiento

El conocimiento se clasifica de la siguiente manera:

**Socialización:** es la técnica de obtener conocimiento implícito mediante la distribución de vivencias mediante muestras verbales, archivos, guías y costumbres e incorporar el aprendizaje obtenido recientemente a es parte de la sociedad que conforma dicha entidad<sup>20</sup>.

**Exteriorización:** técnica basada en transformar todo conocimiento implícito en las nociones que emplea alegorías haciendo concreto un saber que ya es dificultoso de transmitir, acoplándolo a la culturización en la entidad; esta acción es fundamental en la instauración de nuevos aprendizajes<sup>21</sup>.

**Combinación:** técnica de erigir nuevo conocimiento juntando información previa resultante de diversas consultas en múltiples fuentes, por medio de intercambios de diálogos telefónicos, congregaciones, correspondencias, entre otras. Podemos clasificar, cotejar y catalogar; formando así plataformas de reseñas que generen conocimiento tangible de mayor calidad y de fácil comprensión<sup>22</sup>.

Interiorización: una técnica que integra el conocimiento explícito en el implícito, examinando las vivencias obtenidas del campo práctico de aprendizaje ajeno, que es anexado a las plataformas de información implícita de los individuos que forman la asociación siguiendo la forma de prototipos intelectuales o destrezas laborales<sup>23</sup>.

### 3.1.2. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad

#### 3.2.2.1 Conceptualización sobre conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Es el conjunto organizado de información objetiva que posee el profesional la cual está orientada a disminuir el riesgo de que una enfermedad infectocontagiosa se transmita, esta información debe estar en relación a las generalidades sobre bioseguridad, la utilización de barreras protectoras, y la forma cómo se manejan y eliminan los residuos contaminados<sup>24</sup>.

En base a la definición por parte de los autores se puede decir que, es el grado de conocimiento plenamente organizado en base las medidas de protección del personal como la del usuario, donde el fin es disminuir el riesgo de contraer o contagiar una enfermedad.

Se dice también, que es el conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de los factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos, asegurando que el desarrollo o productos finales de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente<sup>25</sup>.

Para el personal de enfermería debe ser muy importante regirse a las normas de bioseguridad que son reglas establecidas para salvaguardar la salud tanto del que atiende como el usuario e inclusive la protección del medio ambiente.

Por otra parte, se conceptualiza como las medidas preventivas o precauciones universales, limpieza y desinfección de materiales y equipos, manejo y eliminación de residuos y exposición ocupacional<sup>26</sup>.

Según lo señalado, es importante mantener los instrumentos o herramientas de trabajo en buenas condiciones en especial estar correctamente desinfectados con el hecho que no se transmita un tipo de enfermedad por medio de estos.

Finalmente se manifiesta, que el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad debe entenderse como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Esto se conquista mediante métodos que permitan reconocer y minimizar el riesgo biológico, aunque este nunca se pueda eliminar completamente<sup>27</sup>.

Es bueno que el personal concientice sobre estas medidas de bioseguridad y tomen las prevenciones adecuadas para disminuir los riesgos biológicos y contribuir a un mejor ambiente encaminada al desarrollo de conductas y actitudes positivas.

#### 3.1.2.1. La importancia del conocimiento sobre medidas de bioseguridad

La bioseguridad hospital es el conjunto de medidas y normas destinadas a proteger a la población y los profesionales de la salud. Minimiza los riesgos inherentes a una determinada actividad. Estos riesgos no son aquellos que afectan sólo al profesional que desempeña la función, sino a todos aquellos que pueden causar daños al medio ambiente y también a la salud de las personas en general<sup>28</sup>.

Aunque muchos profesionales consideren la bioseguridad normas que dificultan su trabajo, esas reglas son cruciales para garantizar la salud del trabajador y del resto de la población. Incluso, es común que muchos profesionales creen que, por trabajar dentro del



hospital, están exentos de los riesgos. Sin embargo, acaban adquiriendo vicios que perjudican todo el progreso que es sugerido por la bioseguridad hospitalaria<sup>28</sup>.

Por lo tanto, el fracaso a seguir las reglas básicas de hospital de bioseguridad puede conducir a problemas tales como epidemias y transmisión de enfermedades, los más comunes son la varicela, tuberculosis y meningitis<sup>28</sup>.

La gran importancia que demuestra la bioseguridad en el sistema de la salud es muy crucial para el personal, ya que son medidas de protección y salvaguardar su salud en cualquier circunstancia, y no solo la del personal sino del paciente, por lo que se debe respetar y se aplican las normas de bioseguridad por parte del personal para prevenir las transmisiones de enfermedades.

#### 3.2.2.3 Dimensiones sobre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad.

Las dimensiones son las siguientes:

Universalidad: Las medidas deben involucrar a todos los pacientes, trabajadores y profesionales de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Estas precauciones, deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no enfermedades<sup>29</sup>.

Uso de barreras: Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos. La utilización de barreras (ejm. guantes) no evitan los accidentes de exposición a

estos fluidos, pero disminuyen las probabilidades de una infección<sup>29</sup>.

Medios de eliminación de material contaminado: Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo<sup>29</sup>.

#### 3.2.2.4 Normas de bioseguridad

Estas reglas son esencialmente principios básicos que se derivan del sentido común, con el propósito de establecer un sistema operativo que asegure procesos seguros. De esta manera, se configuran como un conjunto de métodos destinados a evitar la entrada de diversos microorganismos.

En consecuencia, se afirma que toda regulación en materia de bioseguridad constituye un conjunto de directrices preventivas destinadas a salvaguardar la salud no solo de los usuarios, sino también del personal que los atiende, quienes están expuestos a agentes contaminantes. Esto contribuye a reducir el riesgo de contagio de enfermedades. Por lo tanto, es imperativo aplicar las técnicas adecuadas y las normas de asepsia necesarias en todos los procedimientos de atención.

Conforme a las normas de bioseguridad son de suma importancia ya que de manera u otra ayuda a la prevención de enfermedades tanto del usuario como el personal que presta su servicio de atención, por parte del personal debe tener en consideración las protecciones adecuadas como también los instrumentos necesarios, en otras palabras, estas normas, ayuda a saber las técnicas y procedimientos adecuados para evitar el riesgo de contraer o exponer algún tipo de enfermedad.

### 3.2.2.5 Factores condicionantes de la bioseguridad

Factores biológicos: Diversos elementos y comportamientos humanos pueden aumentar los riesgos y factores biológicos, como la posibilidad de accidentes por punción durante la extracción o transfusiones, así como cortaduras por manipulación de materiales y equipos. Esto puede deberse al incumplimiento en el uso de materiales desinfectantes, falta de guantes o su uso incorrecto, riesgo de derrames de sangre o materiales contaminados, ingestión de alimentos en áreas no designadas para ello, carencia de recipientes adecuados para desechos, falta de un banco de suero de referencia y dificultades en la conservación durante el transporte de muestras y material biológicamente contaminante entre unidades.

Factores físicos: Entre los riesgos físicos se encuentran la falta de climatización adecuada, lo que puede elevar la temperatura ambiente, ausencia de alarmas de cambios de temperatura en equipos de refrigeración, altos niveles de humedad debido a problemas estructurales, filtraciones, iluminación deficiente y ventilación inadecuada.

Factores químicos: Acciones como el almacenamiento inadecuado de productos químicos y su manipulación en condiciones no apropiadas aumentan el riesgo de exposición a sustancias químicas.

Factores ambientales: Entre las acciones y condiciones que incrementan los riesgos ambientales se puede considerar: Ubicación inadecuada del banco de sangre; ubicación inadecuada de los laboratorios; ubicación inadecuada de otros servicios médicos; y, ubicación inadecuada de otros servicios no médicos<sup>31</sup>.

### **3.3. Marco conceptual**

Bioseguridad: conjunto de normas y procedimientos abocados a la protección de la vida del personal de salud y del usuario que se atiende<sup>32</sup>.

Medidas de bioseguridad: son medidas científicas organizadas, define las condiciones de contención bajo las cuales los agentes infecciosos deben ser manipulados con el objetivo de confinar el riesgo biológico y reducir la exposición potencial de: personal de salud y usuario<sup>32</sup>.

Conocimiento: conjunto de ideas y conceptos, que pueden ser claros y precisos, ordenados, vagos e inexactos, que pueden ser adquiridos de la experiencia y que falta probarlo o demostrarlo o puede ser un conocimiento científico adquirido de lecturas de algo probado y demostrado<sup>33</sup>.

Universalidad: Todos los pacientes independientemente de su patología son potencialmente infectantes<sup>33</sup>.

Uso de barreras: es la forma de evitar el contacto directo con fluidos contaminantes. (Uso de guantes, mascarillas, gorros, mandilones lavados de manos) <sup>33</sup>.

Lavado de manos: es un medio físico químico que permite eliminar algunos microorganismos de la mano<sup>33</sup>.

Manejo de residuos sólidos: Conjunto de procedimientos que se utiliza para eliminar materiales sin riesgo<sup>33</sup>.

## IV. METODOLOGÍA

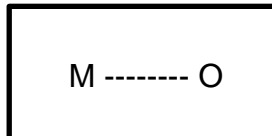
### 4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y de nivel descriptivo; siendo esta la investigación fundamental porque se orienta a la búsqueda de recientes conocimientos y actuales campos de investigación sin un desenlace práctico específico e inmediato<sup>34</sup>.

Estudio de tipo observacional, prospectivo, transversal y de nivel descriptivo,

### 4.2. Diseño de Investigación

La investigación presentará un diseño descriptivo simple; tal como se representa a continuación:



Donde:

M: muestra

O: Conocimiento sobre medidas de bioseguridad

### 4.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Es el conjunto organizado de información objetiva que posee el profesional la cual está orientada a disminuir el	La respectiva investigación se operacionalizará a través de un cuestionario conforme a	Universalidad	-Aplica medidas de bioseguridad en todos los pacientes -Lavado de manos	Escala ordinal

	riesgo de que una enfermedad infectocontagiosa se transmita, esta información debe estar en relación a las generalidades sobre bioseguridad, la utilización de barreras protectoras, y la forma cómo se manejan y eliminan los residuos contaminados.	sus dimensiones: D1: Universalidad D2: Uso de barreras protectora D3: Medidas de eliminación de material contaminado	Uso de barreras protectora	-Utiliza guantes en procedimientos invasivos. -Utiliza la indumentaria adecuada de acuerdo a área en la que se encuentra.
			Medidas de eliminación de material contaminado	-Disposición y eliminación adecuada de residuos sólidos biocontaminados. -Eliminación adecuada de Material punzocortante en Contenedores especiales.

#### 4.4. Población – Muestra

##### **Población.**

Son las fuentes de información primaria o directa para cumplir con los objetivos planteados en una tesis. Es el conjunto de sujetos o cosas que tienen una o más propiedades en común, se encuentran en un espacio o territorio y varían en el transcurso del tiempo<sup>35</sup>.

La población estuvo constituida por 44 profesionales de enfermería en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica

##### **Muestra**

Es el conjunto de casos extraídos de la población, seleccionados por algún método racional, siempre parte de la población. Si existen varias poblaciones, entonces se tendrán varias muestras.<sup>35</sup>

La muestra quedo conformada por 44 profesionales de enfermería en la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de información.**

##### **Técnica**

Se analizaron variables de caracterización como la edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y lugar de procedencia

La variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad fue medida con un cuestionario el cual consta de 32 preguntas pre codificadas, de opción de respuesta siempre, a veces y nunca.

El instrumento fue sometido a diversos procedimientos de validación como juicio de expertos, por tanto, se trata de un instrumento fiable que hará mediciones estables y consistentes.

Para el presente estudio el instrumento fue sometido a validación por juicio de expertos, seleccionando a tres profesionales de la salud, quienes evaluaron los ítems en términos de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad; los mismo, que no propusieron la modificación del instrumento.

##### **Instrumento.**

Se analizara las variables de caracterización como la edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación y lugar de procedencia

La variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad fue medida con un cuestionario el cual consta de 32 preguntas pre codificadas, de opción de respuesta siempre, a veces y nunca.

El instrumento fue sometido a diversos procedimientos de validación como juicio de expertos, por tanto, se trata de un instrumento fiable que hará mediciones estables y consistentes.

Para el presente estudio el instrumento fue sometido a validación por juicio de expertos, seleccionando a tres profesionales de la salud,

quienes evaluaron los ítems en términos de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad; los mismo, que no propusieron la modificación del instrumento.

#### **4.6. Técnicas interpretación de datos**

El análisis estadístico descriptivo incluyó medidas de frecuencia, porcentajes y promedios. Se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado. Para el procesamiento de datos, se utilizó el paquete estadístico «Statistical Package for the Social Sciences» para Windows versión 25,0. Se desarrollará tablas académicas, gráficos de barra, aplicando estadígrafos de tendencia central (media, moda y mediana).



## V. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 5.1. Cronograma

N°	Actividades	Ejecucion del estudio						
		Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.
1	Investigación de información relacionada al proyecto de estudio.							
2	Temática definida							
3	Desarrollo del plan de investigación							
4	Filtración de proyecto por software turnitin							
5	Desarrollo de informe de tesis							
6	Reunir información del esquema							
7	Elaboración de marco teórico							
8	Obtención de respuesta.							
9	Desarrollo de herramientas de acopio.							
10	Análisis de la información							
11	Prueba de hipótesis y discusión de los resultados							
12	Conclusiones y recomendaciones.							
13	Informe final y Turnitin,							

## 5.2. Presupuesto.

### a) Detalle de Equipos y bienes:

01	Tinta (negro)	250.00	250.00
01	USB de 36GB	100.00	100.00
01	Laptop	2,800.00	2,800.00
	<b>Total</b>		<b>3,150.00</b>

### b) Detalle de Materiales, instrumentos e insumos:

Cantidad	Concepto	Precio unitario	Precio total
<b>Materiales y útiles de escritorio</b>			
02	Paq. De hojas bond A4	0.10	40.00
10	Folders	2.5	25.00
5	Archivador	10.00	50.00
10	Lapiceros	1.5	15.00
04	Impresiones del proyecto de tesis	45.00	180.00
	<b>Total</b>		<b>S/. 310.00</b>

### c) Utilización de Servicios Tecnológicos:

Apoyo académico	1,000.00
Apoyo de encuestadores	300.00

03	Gastos De Internet	100.00	300.00
----	--------------------	--------	--------

3,150.00  
310,00.  
1,600.00  
TOTAL:5,060.00

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.Chanquin V. 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 [Tesis de pregrado]. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar; 2015.
2. Arratía M. Nivel de conocimientos y aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería de emergencia y unidad de cuidados intensivos del hospital Goyeneche. Arequipa, 2014. [Tesis de maestría]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2015.
- 3.- Atalaya M. Sampertegui Y. y Bernal G. Conocimiento, actitud y práctica del personal de enfermería en medidas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital docente Belén – Lambayeque - 2016 [Tesis de pregrado]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017.
4. Castro A. Cumplimiento de la normativa de bioseguridad en el servicio de emergencia del hospital san Vicente de Paúl-Ibarra 2017. [Tesis de pregrado] Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2017.
5. Ferrín S. Aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el hospital IESS de la ciudad de Esmeraldas. [Tesis de pregrado]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2017.
- 6.Hurtado D. Manejo de las normas de bioseguridad en el personal que labora en el hospital civil de Borbon. [Tesis de pregrado]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016.
- 7.Serrano L. Sibri M, y Torres M. Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería del hospital Moreno Vázquez. Gualaceo, 2014 [Tesis de pregrado]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2015.
- 8.Coronel J. Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el centro de salud segunda Jerusalén 2017 Rioja (San Martín) [Tesis de pregrado]. Cajamarca: Universidad Católica Nueva; 2017.

9. Lulo G. Conocimiento y práctica de normas de bioseguridad del personal de enfermería en el área crítica del Hospital Essalud, 2017. [Tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017.
10. Portocarrero F. Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería profesional y no profesional de las dos sedes de una clínica de hemodiálisis privada. Arequipa, 2017 [Tesis de maestría] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2017.
11. Carbajal M. Nivel de conocimiento de normas de bioseguridad y riesgo de contagio de enfermedades transmisibles en enfermeras del servicio de emergencia Hospital Regional de Ica, mayo 2016 [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"; 2016.
12. Martínez M. Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del centro de salud de San Juan Bautista – Ica. [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2017.
13. Dueñas L. Relación entre nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en los internos de la escuela profesional de enfermería de la universidad Alas Peruanas filial Ica año, 2016 [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Alas Peruanas; 2016.
14. Gonzales Y. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en las acciones de enfermería del hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica 2014 [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Alas Peruanas; 2014.
15. Córdova L. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en los servicios de hospitalización del hospital Augusto Hernández Mendoza Essalud Ica, durante julio, 2015 [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Alas Peruanas; 2015.
16. Carrión M. Conocimiento. Revista didáctica. España [serial online] 2015. [Citado 03 julio 2017]. URL disponible en: <http://www.gestion del conocimiento.com/conceptos-conocimiento.html>.
17. Devonport T. y Prusak L. Capital humano: creando ventajas competitivas a través de las personas. Madrid: Ediciones Deusto, 2013.

18. Segarra M, y Bou J. Concepto tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico, 2004. [Recuperado el 20 de mayo 2017]. URL disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2274043.pdf>
19. Tisoc J. Nivel de conocimiento en pacientes afectados de tuberculosis en el Centro de Salud María Teresa de Calcuta. Enero - Junio 2015. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2016.
20. Nonaka I. Peltokorpi, V. y Tomae, H. Creación de conocimiento estratégico: El caso de la fotónica de Hamamatsu. Revista Internacional de Gestión de la Tecnología; 2015.
21. López R. y López M. Nivel de Conocimiento y Practica de bioseguridad de los internos de enfermería del Hospital MINSA II Tarapoto 2012. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional de San Martín; 2012.
22. Cruz S. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en el servicio de sala de operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima – 2016 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
23. López R. y López M. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital MINSA II2 Tarapoto junio agosto 2012. [Tesis de grado]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2012.
24. Rivas R. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016. [Tesis pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017.
25. Muñoz O. Percepción de medidas de bioseguridad del servicio de ginecología en el hospital Guillermo Almenara Irigoyen marzo a setiembre 2017. [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2017.
26. Cruz S. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en el servicio de sala de operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima – 2016. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.

37. Gionmar L. Conocimiento y práctica de normas de bioseguridad del personal de enfermería en el área crítica del Hospital Essalud, 2017. [Tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017.
28. Obando M. Factores condicionantes de la bioseguridad y la práctica profesional del personal de enfermería de los servicios críticos del hospital nacional Arzobispo Loayza - año 2015. [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2015.
29. Meléndez J. Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en tanatología forense de los profesionales del ministerio público de Ucayali, 2017. [Tesis de pregrado]. Pucallpa: Universidad Nacional De Ucayali; 2017.
30. Palma N. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de la unidad de trauma shock del servicio de emergencia del hospital Víctor Ramos Guardia – Huaraz, enero a junio del 2015. [Tesis de pregrado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2015.
34. Hernández R. Fernández, C. & Baptista, P. Metodología de la investigación. 4a. ed. México: McGraw Hill; 2010.
- 35.- Vara A. Desde la idea hasta la sustentación: Desde La Idea hasta la sustentación: Siete pasos para una tesis exitosa. Un método efectivo para las ciencias empresariales. Instituto de investigación de la facultad de ciencias administrativas y recursos humanos. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2012.

## **ANEXOS**

### Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variables:</b>	<b>Tipo:</b> No experimental de nivel descriptivo  <b>Diseño:</b> descriptivo simple  <b>Población:</b> 44 personales de enfermería.  <b>Muestra:</b> 44 personales de enfermería.  <b>Técnica:</b> La encuesta  <b>Instrumentos:</b>
¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?	Determinar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.	El nivel de conocimiento sobre los medios de eliminación de material contaminado del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017, es bajo.	<b>Variable:</b> conocimientos sobre medidas de bioseguridad.	
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Dimensiones:</b>	
<b>PE1:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la edad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?	<b>OE1:</b> Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la edad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.	OE1. El nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la edad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.	<b>D1:</b> Universalidad <b>D2:</b> Uso de barreras protectora <b>D3:</b> Medidas de eliminación de material contaminado	



<p><b>PE2:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según el sexo del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?</p>	<p><b>OE2:</b> Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según el sexo del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.</p>	<p>OE2. El nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según el sexo del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.</p>		<p>Cuestionario para evaluar el conocimiento de bioseguridad</p>
<p><b>PE3:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la condición laboral del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?</p>	<p><b>OE3:</b> Identificar el nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la condición laboral del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.</p>	<p>OE3. El nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad según la condición laboral del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.</p>		
<p><b>PE4:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la universalidad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?</p>	<p><b>OE4:</b> Identificar el nivel de conocimientos sobre la universalidad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.</p>	<p>OE4. El nivel de conocimientos sobre la universalidad del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.</p>		
<p><b>PE5:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el uso de barreras del profesional de enfermería de la unidad de</p>	<p><b>OE5:</b> Identificar el nivel de conocimientos sobre el uso de barreras del profesional de enfermería de la unidad de</p>	<p>OE5. El nivel de conocimientos sobre el uso de barreras del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post</p>		

recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?	recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.	anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017.		
<b>PE6:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre los medios de eliminación de material contaminado del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017?	<b>OE6:</b> Identificar el nivel de conocimientos sobre los medios de eliminación de material contaminado del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017	OE6. El nivel de conocimientos sobre los medios de eliminación de material contaminado del profesional de enfermería de la unidad de recuperación post anestésica del Hospital Regional de Ica, 2017		

## Anexo 02: Instrumentos de investigación

### Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Código:.....Fecha:.....

Edad:.....Sexo:.....

Grado de instrucción:.....Estado civil de los padres:.....

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque de acuerdo a lo que Ud. considere; recuerde que es un cuestionario netamente anónimo y además no existen preguntas buenas ni malas; es por ello que se le pide la mayor sinceridad posible.

#### III. DATOS GENERALES:

##### 1. Edad:

- a) 25 - 39 años
- b) 40 a 49 años
- c) 50 a 59 años
- d) Mas de 59 años

##### 2. Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

##### 3. Estado Civil

Soltera

Casada

Conviviente

##### 4. Grado Académico:

Enfermero general

Enfermero especialista

Enfermero magister

Enfermero doctorado

##### 5. Condición laboral:

Nombrado

Contrato a plazo Indeterminado

Contrato a plazo fijo

CAS

Separada/div

ÍTEMS	Opciones de respuesta		
	S	AV	N
<b>DIMENSIÓN 1</b>			
Aplica medidas de protección con todos los pacientes.			
Aplica medidas de protección sólo con pacientes de alto riesgo			
Utiliza símbolos de bioseguridad en el área de cirugía			
Utiliza el Manual de Bioseguridad, como apoyo para consultar dudas con respecto a la prevención o manejo de algún accidente laboral			
Aplica Símbolos Universales de Bioseguridad en zonas de alto riesgo			
Identifica los principios de bioseguridad			
<b>DIMENSIÓN 2.</b>			
Realiza el lavado de manos después de cada procedimiento			
Realiza los procedimientos y técnicas correctas al momento de lavarse las manos			
Se toma el tiempo adecuado de 1 a 3 minutos para lavarse las manos.			
Realiza el correcto secado de manos			
Utiliza guantes al momento de preparar el tratamiento.			
Utiliza los guantes al momento de administrar el tratamiento			
Durante los procedimientos invasivos, utiliza guantes estériles			
Pone en práctica la técnica correcta para el calzado de guantes estériles			
Pone en práctica las técnicas para el retiro de guantes contaminados			
Utiliza con lentes protectores para realizar procedimientos que ameriten su uso (procedimientos que puedan generar un accidente laboral por contacto de secreciones.)			
Utiliza mascarilla para realizar los procedimientos que requieran de su uso			
Hace uso de las botas dentro de la unidad			
Utiliza, gorro dentro de la Unidad			
Usa delantales/mandilones para su protección en Procedimiento invasivos: aspiración de secreciones y curación de heridas, etc.			
Utiliza batas desechables dentro de la unidad			
<b>DIMENSIÓN 3.</b>			
Luego de usar las agujas hipodérmicas, las coloca en recipiente especial sin reencapucharlas			
Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otras secreciones			

Después de usar las agujas y objetos punzo cortantes la desecha y deposita en recipientes especiales			
Deposita los materiales contaminados en las bolsas de color rojo.			
Verifica que los recipientes para depósito de material punzocortante no sobrepasen las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad total.			
Utiliza las bolsas de color negro para los desechos sólidos no contaminados			
Identifica los desechos contaminados			
Evita reenfundar agujas			
Retira el bisturí con pinza			
Separa los desechos por tipos			
Supervisa la capacidad de los envases			

**Fuente:** Cruz S. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en el servicio de sala de operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima- 2016 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.

## Anexo 03: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### ● 25% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 22% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

---

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>hdl.handle.net</b> Internet	4%
2	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Internet	3%
3	<b>repositorio.unjbg.edu.pe</b> Internet	3%
4	<b>Universidad Privada Antenor Orrego on 2017-08-22</b> Submitted works	2%
5	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Internet	2%
6	<b>repositorio.autonmadeica.edu.pe</b> Internet	1%
7	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2018-10-02</b> Submitted works	1%
8	<b>1library.co</b> Internet	<1%