



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo académico

Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023

**Para optar el título de
Especialista de Gestión en Central de Esterilización**

Presentado por:

Autora: Diaz Arteaga, Lida Anali

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1595-4937>

Asesor: Dr. Basurto Santillan, Ivan Javier

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5472-0853>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01

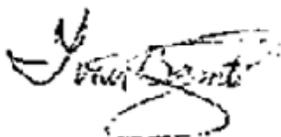
Yo, Diaz Arteaga, Lida Anali, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Gestión de Central de Esterilización de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023”, Asesorado por el Docente Dr. Basurto Santillan, Ivan Javier, DNI N° 07345898, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5472-0853>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:280767425, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Diaz Arteaga, Lida Anali
 DNI N° 43531235



.....
 Firma del Asesor
 Dr. Basurto Santillan, Ivan Javier
 DNI N° 07345898

Lima, 11 de Junio de 2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

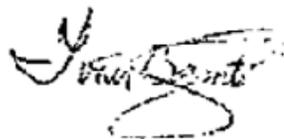
Yo, Diaz Arteaga, Lida Anali, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Gestión de Central de Esterilización de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023”, Asesorado por el Docente Dr. Basurto Santillan, Ivan Javier, DNI N° 07345898, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-5472-0853>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:280767425, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Diaz Arteaga, Lida Anali
 DNI N° 43531235



.....
 Firma del Asesor
 Dr. Basurto Santillan, Ivan Javier
 DNI N° 07345898

Lima, 11 de Junio de 2023

Dedicatoria

A mis hijas Alexandra y Nahomy, y mi familia quienes son base principal y fuente de motivación para continuar avanzando.

Agradecimiento

A cada docente que supo guiar mis pasos y al Dr. Ivan Javier Basurto Santillan, por asesorarme en mi proyecto.

Asesor: Dr. Basurto Santillan, Ivan Javier

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5472-0853>

JURADO

Presidente : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Vocal : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenido.....	viii
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
1. EL PROBLEMA.....	13
1.1. Planteamiento del problema.....	13
1.2. Formulación del problema.....	16
1.2.1. Problema general.....	16
1.2.2. Problemas específicos.....	16
1.3. Objetivos de la investigación.....	16
1.3.1. Objetivo general.....	17
1.3.2. Objetivos específicos.....	17
1.4. Justificación de la investigación.....	17
1.4.1. Teórica.....	17
1.4.2. Metodológica.....	18
1.4.3. Práctica.....	18
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	19
1.5.1. Temporal.....	19
1.5.2. Espacial.....	19
1.5.3. población o unidad de análisis.....	¡Error! Marcador no definido.
2. MARCO TEÓRICO.....	20

2.1. Antecedentes	20
2.2. Bases teóricas	23
2.3. Formulación de hipótesis	30
2.3.1. Hipótesis general	30
2.3.2. Hipótesis específicas.....	30
3. METODOLOGÍA.....	32
3.1. Método de investigación.....	32
3.2. Enfoque de investigación.....	32
3.3. Tipo de investigación.....	32
3.4. Diseño de investigación	32
3.5. Población, muestra y muestreo	33
3.6. Variables y operacionalización	34
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	35
3.7.1. Técnica.....	35
3.7.2. Descripción de instrumentos	35
3.7.3. Validación.....	36
3.7.4. Confiabilidad	36
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	36
3.9. Aspectos éticos.....	37
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO	38
4.1 Cronograma de actividades.....	38
4.2. Presupuesto	39
5. REFERENCIAS.....	40

ANEXOS	48
Anexo 1. Matriz de consistencia	49
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	50
Anexo 3. Consentimiento informado.....	67

Resumen

La labor enfermera implica una multiplicidad de acciones que buscan brindar a los pacientes un servicio seguro, confiable y humanizado, aunque esto no se cumple de manera integral, ya que los enfermeros que laboran dentro de la central de esterilización muestran limitaciones respecto al conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad, panorama que puede exponer a los pacientes a adquirir alguna infección nosocomial y, con ello, complicar su condición y adecuada recuperación. **OBJETIVO:** determinar cómo se relacionan el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** será una indagación cuantitativa, básica, correlacional, transversal, no experimental. Participarán 46 enfermeros. Se aplicarán un cuestionario y una guía de observación para la medición de las variables conocimiento y práctica respectivamente.

Palabras clave: conocimiento, práctica, bioseguridad, enfermería, esterilización

Abstract

Nursing work implies a multiplicity of actions that seek to provide patients with a safe, reliable and humanized service, although this is not fully fulfilled, since the nurses who work within the sterilization center show limitations regarding knowledge and practice. of biosafety measures, a scenario that can expose patients to acquire a nosocomial infection and, with it, complicate their condition and proper recovery. **OBJECTIVE:** to determine how the knowledge and practice of biosafety measures are related in the sterilization center of the General Hospital Jaén, 2023. **MATERIALS AND METHODS:** it will be a quantitative, basic, correlational, cross-sectional, non-experimental inquiry. 46 nurses will participate. A questionnaire and an observation guide will be applied to measure the knowledge and practice variables respectively.

Keywords: knowledge, practice, biosafety, nursing, sterilization

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que anualmente se produce un estimado de 1,4 millones de infecciones dentro de los establecimientos de salud (1). Esta situación se vuelve mucho más preocupante en pacientes que son intervenidos quirúrgicamente ya que las cifras de contagio alcanzan a 7 millones de seres humanos, de los cuales al menos 1 millón mueren (2). La central de esterilización cumple un papel clave, ya que realizan la higiene minuciosa de los implementos y materiales para la atención sanitaria, contribuyendo a evitar complicaciones producidas por los diferentes microorganismos o patógenos que producen las infecciones nosocomiales. Sin embargo, se ha detectado que el personal de enfermería no cuenta con los conocimientos adecuados sobre medidas de bioseguridad para la esterilización del instrumental clínico, conllevando a una práctica poco eficiente dentro de la referida unidad (3).

El año 2020 se registró un total de 1,4 millones de seres humanos que se vieron perjudicados con alguna infección nosocomial, situación que llevó a la OMS a asumir una serie de acciones para propiciar un servicio sanitario que considere la seguridad biológica de los pacientes, pues en la actualidad ya se le considera un problema sanitario global (4). El mismo 2020, se encontró que el 28% de las infecciones producidas dentro de instituciones de salud se dieron en enfermeros, con mayor énfasis en aquellos laboran en áreas quirúrgica o durante las acciones de tratamiento parenteral, especialmente por la falta de cumplimiento de medidas de bioseguridad, por omitir protocolos para la prevención o el insuficiente uso de equipos e implementos para protegerse y desinfectar instrumental quirúrgico en centrales de riesgo, entre otros aspectos (5).

En Iberoamérica los registros dan cuenta de un promedio de 10 pacientes afectados por cada 100 que se reciben atención de salud. El número se duplica cuando se trata de casos de pacientes hospitalizados, debido a la carencia de seguridad durante su permanencia en el nosocomio; así también, se encuentra que muchas veces no se promueven buenas prácticas y acciones para reducir el nivel de morbilidad y de mortalidad (6). Por otro lado, el 34,3% de los eventos que generan perjuicios para los pacientes en los hospitales se encuentran directamente ligados a procedimientos quirúrgicos y, de ellos, el 28,4% se calificaron como graves (7).

En este contexto los enfermeros que laboran en la central de esterilización cumplen un papel clave, ya que son responsables directos del cumplimiento riguroso de cada uno de los procesos de desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico, de los dispositivos médicos, de los recursos y materiales diversos que son distribuidos a todas las áreas hospitalarias (8). Algunas de las funciones que asumen los enfermeros son la supervisión, el procesamiento, el almacenamiento, la distribución, la preparación, la esterilización y la organización de todos los implementos estériles de forma que se pueda prevenir cualquier riesgo y promover un uso más seguro (9).

En Perú, se sabe que el sistema de salud presenta muchos problemas, a lo cual se suma la escasa cantidad de enfermeras, que suman poco más de 108 mil a nivel nacional, pero que no se dan abasto para la atención que se requiere (10).; a esto se suma que solo la cuarta parte cuenta con especialización (11).

Este panorama permite comprender la complicada situación que afrontan los profesionales enfermeros durante su praxis, especialmente en lo que corresponde al cumplimiento de protocolos sobre medidas de bioseguridad, pues si no cuentan con conocimientos suficientes es difícil que conozcan cómo actuar dentro de la central de esterilización (12).

Un panorama similar se halló en el Hospital General Jaén, dada la multiplicidad de situaciones que se presentan y que no se pueden afrontar debido a los escasos conocimientos, más aún en la manipulación de equipos y la aplicación de procedimientos que permitan realizar la desinfección y esterilización de los diversos instrumentales y recursos que ahí se concentran. En esa línea, algunas de las diferentes problemáticas, radican en la ínfima disposición de materiales de protección, el escaso número de profesionales y la falta de cumplimiento de los protocolos. Si no se asumen acciones necesarias para cumplir con los protocolos vigentes que permitan desinfectar el instrumental quirúrgico, se pueden producir complicaciones mayores y arriesgar el buen servicio.

Si este panorama se mantiene se corre el peligro de exponer a las personas a contagiarse con microorganismos existentes dentro del hospital, por lo cual es especialmente necesario realizar los procesos que permitan la esterilización de instrumental quirúrgico y de todos aquellos que se emplean para la atención de los pacientes. Esto puede generar eventos adversos, omisiones o errores que generen complicaciones y dilaten el proceso de mejora de los pacientes, generarles alguna discapacidad o la muerte.

Por ello se considera que este trabajo debe efectuarse, porque permitirá contribuir a recopilar información orientada a elevar la calidad de las acciones que se llevan a cabo dentro de la central de esterilización. Así también, dará luz para ejecutar planes de mejora que permitan viabilizar acciones formativas y de intervención educativa que permitan elevar el conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad exigidas en este contexto.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relacionan el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023?
2. ¿Cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión procesamiento de equipos y materiales y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023?
3. ¿Cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos contaminados y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023?
4. ¿Cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión exposición ocupacional y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo se relacionan el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Describir cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.
2. Describir cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión procesamiento de equipos y materiales y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.
3. Identificar cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos contaminados y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.
4. Identificar cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión exposición ocupacional y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Su valor teórico radica en los resultados que se obtengan, dado que dará la posibilidad de cerrar brechas existentes en el conocimiento acerca del fenómeno que se trata aquí, con datos sustentados en evidencias científicas. Así también, contribuirá a proporcionar alcances a los directivos y enfermeros, a fin de promover la reflexión y la interiorización de la magnitud de este problema, con el fin de asumir decisiones que permitan optimizar su praxis. Por otra parte, se consideran pertinentes las teorías que se acogerán para fundamentar el estudio y que se toman desde las propuestas que Patricia Benner realiza a partir de la fenomenología y de Faye Abdellah en la teoría de los veintiún problemas de enfermería que se centrarán en aspectos como la seguridad del paciente.

1.4.2. Metodológica

Tiene justificación en el enfoque, diseño y alcance propuestos para el desarrollo, considerando el enfoque cuantitativo y el alcance descriptivo correlacional. También son relevantes los instrumentos seleccionados, ya que se ha asegurado que cuenten con el proceso de validez necesario para garantizar que los datos recogidos sean fiables. Finalmente, servirá como referente para futuros estudios respecto a la problemática.

1.4.3. Práctica

Encuentra justificación por los hallazgos que se obtendrán, dado que se comunicarán a directivos de la institución y a los profesionales que trabajan en el ámbito de esterilizaciones, de manera que se puedan implementar acciones formativas, de actualización o reforzamiento que permitan incrementar sus conocimientos y la práctica de medidas de bioseguridad para la esterilización de material quirúrgico.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Esta investigación será ejecutada en un periodo de seis meses, desde abril a agosto del año 2023.

Durante este periodo se obtendrá información para la ejecución de dicho estudio, con facilidad y accesibilidad a la información necesaria.

1.5.2. Espacial

1.5.3. Esta investigación se llevará a cabo en el área de central de esterilización del Hospital General Jaén.

1.5.4. Población o unidad de análisis

Se hará uso de recursos materiales como hojas o materiales de escritorio, de bienes como laptop y de servicios específicos que incluyen asesoría estadística, fotocopiado, impresiones, entre otros que contribuyan a cerrar cada una de las etapas de elaboración del proyecto.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Encinas (13), 2023, en su estudio tuvo el propósito de “Determinar el conocimiento para la limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico realizado por el profesional de enfermería”. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo. Participaron 8 enfermeras. Se utilizó un cuestionario. Las evidencias mostraron que el 25% del personal tiene conocimiento respecto a la limpieza y el 38% conoce los procedimientos para la limpieza y desinfección del instrumental. El 100% pone en práctica el lavado del instrumento de manera manual; el 63% emplea detergente y el 75% utiliza agua fría para el enjuague, el 50% lo hace con lejía y el 50% alcohol. Se concluyó que el personal muestra deficiencias en el conocimiento y práctica para limpiar y desinfectar el instrumental quirúrgico.

Chura (14), 2022, en su investigación tuvo el propósito de “Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería vinculado a la limpieza y desinfección de los sistemas de oxígeno, de la Clínica FIDES, La Paz, 2018”. El estudio fue descriptivo, observacional, transversal. Participaron 20 profesionales. El instrumento fue un cuestionario. Se evidenció escasos conocimientos en el 55% de los enfermeros, los cuales no recuerdan siquiera si recibieron capacitación; respecto a la aplicación se halló que el 40% lo realiza con detergente y agua, el 30% no realiza la desinfección, el 15% emplea alcohol y el 10% utiliza hipoclorito de sodio al 0.5%. Se concluyó que el personal enfermero no tiene conocimientos actualizados para realizar su trabajo, haciendo que su práctica sea deficiente.

Guzmán (15), 2020, en su indagación tuvo el objetivo de “Evaluar los conocimientos y prácticas sobre normas de bioseguridad laboral que ejerce el personal de enfermería del servicio de Sala de Operaciones del Hospital Regional de Cobán”. El cuadro metodológico fue cuantitativo, transversal, relacional, descriptivo. Se contó con 40 profesionales enfermeros. Se aplicó dos cuestionarios. Se encontró un 78% de la muestra con conocimientos sobre este campo de estudio, mientras que el 96% los aplicó en la praxis. Se concluyó que ambas variables tienen relación.

Hossain (16), 2020, realizó su investigación a fin de “Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de medidas y equipos de protección entre los trabajadores de salud”. Tuvo diseño transversal. Fueron 393 participantes, quienes evidenciaron un buen nivel en sus conocimientos en el 99,5%, actitudes positivas en el 88,8% y prácticas buenas en el 51,7%. Se pudo concluir que las brechas existentes en los hallazgos se deben a la insuficiente capacitación de los participantes.

Khalid et al. (17), 2020, tuvo como propósito “Evaluar las diferencias entre conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad”. La investigación fue observacional, transversal. Se contó con 31 enfermeras. Ambos instrumentos aplicados, una guía de observación y la lista de cotejo, permitieron evidenciar que el personal de enfermería con mayor experiencia y capacitación mostraron un alto nivel en conocimientos (71%); los profesionales noveles tuvieron un bajo nivel (32%); en cuanto a los aspectos prácticos como lavarse las manos se encontró que aquellos con más experiencia tuvieron un nivel alto (100%) y los recién ingresados tuvieron moderada práctica (79%). Se concluyó que las diferencias entre grupos experimental y control fueron significativas.

Nacionales

Chuquizuta y Reyes (18), 2022, plasmaron el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica del profesional de enfermería aplicado a los procesos de limpieza, desinfección y esterilización del instrumental de cirugía laparoscópica”. La indagación fue cuantitativa y correlacional. Participaron 31 enfermeros, los cuales respondieron un cuestionario y una lista de cotejo, evidenciando un 80,6% tuvo conocimientos deficientes, mientras que los procesos en las prácticas de limpieza del instrumental se cumplió en el 93,5% de la muestra. Así también se halló un $p > 0.05$, permitiendo concluir que no existe relación.

Acevedo y Chuman (19), 2021, tuvieron el propósito de “Determinar la relación del conocimiento de las medidas de bioseguridad con su práctica en la enfermera del centro quirúrgico”. La metodología consideró el nivel correlacional. Se contó con 17 enfermeras, que respondieron a un cuestionario y una guía de observación. Se encontró 94,1% con conocimientos a nivel medio y el 94,1% con adecuadas prácticas. En cuanto al chi cuadrado alcanzó 0,750 y el $p=0,386$, concluyendo que la hipótesis nula es válida.

Vera (20), 2021, realizó su estudio con el objetivo de “Determinar la asociación entre las variables nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras”. La indagación fue correlacional. Participaron 25 enfermeros, que respondieron un cuestionario y una lista de cotejo. El 84% de participantes tuvo conocimientos en un nivel adecuado y el 80% prácticas adecuadas; el chi cuadrado obtuvo 0.002695 y se concluyó que existe relación entre las dos variables.

Astete (21), 2021, efectuó la investigación con el objetivo de “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad y la práctica de medidas de bioseguridad

en profesionales de enfermería en el contexto Covid-19”. La investigación fue descriptiva - correlacional. Se contó con 80 enfermeros, a quienes se les aplicó un cuestionario y una guía de observación. Se evidenció un 97,50% de la muestra con conocimientos en un alto nivel, mientras que el 97,50% fue eficiente en su práctica; el $Rho = 0,703$ y el $p = 0,000$. Se concluyó que existe relación alta y significativa.

Tasilla (22), 2020, en Trujillo, plasmó el objetivo de “Determinar la relación existente entre el nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad en el personal de enfermería”. La investigación fue cuantitativa. Se contó con 33 enfermeras. Los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de observación. Se encontró un $p = 0,001$; así también se encontró un conocimiento bueno en el 51,5% de la muestra y 78,8% alto nivel de prácticas. La relación entre variables fue significativa.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad

La profesión enfermera es una disciplina que encuentra sustento en dos componentes; uno está constituido por los aspectos teóricos – cognoscitivos y el otro alberga la práctica que realiza en el ámbito de desempeño y ambos se articulan para realizar sus labores de cuidado humanizado. Desde esta perspectiva, se puede definir el conocimiento sobre medidas de bioseguridad como los aspectos teóricos multidisciplinarios, normativos y doctrinarios que buscan minimizar el peligro de contaminación o de accidentes laborales dentro de un ámbito de acción (23).

Estos criterios encuentran especial relevancia en la central de esterilización, porque la labor que se cumple exige poseer conocimientos precisos y detallados sobre cada uno de los procedimientos que se realizan, de acuerdo a los protocolos de bioseguridad que se requieren para la eliminación total (esterilizar) o mayoritario (desinfectar) de los gérmenes que producen contaminación en un ámbito, material, equipo o instrumental determinado, para lo cual se hace uso de biocidas, germicidas o sustancias antimicrobianas (24).

Dentro de este marco, los enfermeros cumplen un papel muy importante, ya que las funciones que realizan en esta central son diversos tanto para supervisar, procesar, almacenar o distribuir el instrumental o recursos, a fin de evitar los errores o eventos adversos durante los procesos de esterilización y desinfección. Así también, su labor se extiende al acondicionamiento de los materiales estériles de manera que prevengan los peligros de infección (25).

De la misma manera, se debe tomar en cuenta que la disciplina de enfermería se halla posicionada en el ámbito sanitario, lo cual involucra un alto grado de compromiso y responsabilidad porque la ciencia avanza y se requiere de una constante actualización, de forma que los conocimientos se encuentren acordes a los cambios y a las exigencias actuales, permitiendo el manejo de la tecnología y asumiendo los avances científicos que contribuyan a mejorar sus labores (26).

2.2.1.1. Rol enfermero dentro de la central de esterilización

Los enfermeros que laboran dentro de esta unidad hospitalaria requieren de conocimientos para realizar los procesos de esterilización y desinfección sobre la base de sólidos conocimientos

científicos y una visión holística de los procedimientos establecidos para realizar cada una de estas acciones, de modo que las decisiones que se tomen sean las más pertinentes, oportunas y adecuadas, pues esto permitirá reducir el riesgo de infección tanto para los profesionales de la salud como para los pacientes (27).

Desde esta perspectiva, se podrá cumplir la labor de manera eficaz y eficiente y asumir los protocolos de bioseguridad de acuerdo a lo que correspondan para cada etapa, fomentando la calidad de las funciones que asumen, garantizar la seguridad de los pacientes y prevenir peligros que pueda exponerlos a adquirir algún tipo de infección o complicar la condición de los pacientes. Así también, se entiende que los conocimientos adecuados contribuirán a mejorar el trabajo en equipo y la implementación de acciones para prevenir riesgos (28).

Estas acciones son incluso más especiales cuando se realizan en ámbitos quirúrgicos o destinadas al cuidado de pacientes críticos, ya que el hecho de no llevar un adecuado proceso de desinfección o esterilización del instrumental o recursos puede incrementar el contagio de infecciones nosocomiales, debido al contacto directo con fluidos corporales, fecales, intestinales u otros que impliquen la presencia de patógenos y su transmisión; es por ello que la práctica estricta de medidas de bioseguridad permiten seguir cada proceso en función a los protocolos establecidos (29).

2.2.1.1. Teoría de la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Indiscutiblemente una de las pioneras dentro del ámbito enfermero, en lo que respecta al conocimiento, es Patricia Benner y su teoría fenomenológica. Ella señala que los profesionales

enfermeros asumen un papel fundamental dentro del servicio de salud y la función que cumplen es trascendental en todo ámbito de desempeño. Sin embargo, también precisa que para lograr su misión de cuidados humanizados y una labor acorde a las exigencias de la era actual, es indispensable contar con los conocimientos necesarios y suficientes para asumir de manera adecuada sus funciones. Estos criterios adquieren mayor connotación dentro de entornos como central de esterilizaciones, pues aquí se realiza una labor clave dentro de todo el entorno hospitalario. Por ello, para esta teórica se necesita que las competencias enfermeras al menos cumplan tres aspectos centrales: (a) saber o aspectos cognoscitivos; (b) hacer o habilidades técnicas y (c) saber ser (30).

Desde esta perspectiva, lo que se busca es que, a partir del conocimiento, los enfermeros logren una real comprensión de lo que necesitan los pacientes y lo que se requiere dentro de un campo específico de acción, de forma que se pueda generar una permanente reflexión sobre la labor que se realiza y responder de manera adecuada a lo que se requiere. En esa línea, los conocimientos se convierten en un factor que permitirá llegar a la trascendencia en el servicio enfermero, dejando de lado solo el “deber” para pasar al “comprender” (31).

2.2.1.2. Dimensiones de la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Dimensiones barreras protectoras

Aquí se toman en cuenta todas aquellas acciones que se requieren para desarrollar las acciones dentro de la central de esterilización, tales como lavarse las manos, la higiene de la piel,

el uso de materiales de protección que eviten a los enfermeros contagiarse con alguna infección o transmitirla a los pacientes o al personal sanitario en general (32).

Entre los equipos de protección se consideran el uso de batas, guantes, mascarillas o recursos que evite el acceso de patógenos o microorganismos, los cuales se hallan con mayor incidencia en la central de esterilización debido a la multiplicidad de instrumental, equipos o insumos que ahí llegan (33).

Dimensión procesamiento de equipos y materiales

Esta dimensión contempla los procesos para clasificar los instrumentos, materiales y equipos, en función a su procedencia, al tipo de atención o intervenciones, considerando si son invasivas o de protección, así como el tratamiento que se les brinda durante la atención (34).

Dimensión manejo y eliminación de residuos

Se toma en cuenta las acciones para manejar los materiales de limpieza, desinfección y esterilización de los recursos, instrumental quirúrgico o de procedimiento y los diferentes fluidos, considerando la utilización de bolsas desechables de color, especialmente en el caso de material biocontaminado (34).

Dimensión exposición ocupacional

Es inevitable que los profesionales de enfermería que laboran en la central de esterilización se encuentren expuestos a diferentes fluidos corporales, agentes patógenos, microorganismos, entre otros que pueden generar situaciones de peligro, más aún en el caso de materiales que se

utilizan para intervenciones quirúrgicas o que involucren la manipulación de heridas abiertas, haciendo que el instrumental se vea contaminado (34).

2.2.2. Prácticas de medidas de bioseguridad

Cabe iniciar este apartado señalando la raíz etimológica de “bioseguridad”, la cual se halla en el vocablo griego “bio” que es traducido como vida y el término “seguridad” que significa libre de daño o riesgo. Acogiendo estas acepciones se puede conceptualizar como un vida libre de riesgos o peligros. Si se une estableciendo el término práctica de medidas de bioseguridad, se puede definir como todas las medidas de prevención que se aplican para controlar los riesgos que existen dentro del ámbito de trabajo, debido a la presencia de agentes biológicos, físicos o químicos, de forma que se pueda prevenir daño para el ser humano (35).

La práctica enfermera dentro de este ámbito adquiere importancia vital, dado que su labor dentro de central de esterilización requiere que los conocimientos que poseen se apliquen durante su praxis. Durante la época actual los procedimientos asumen mayor exigencia, debido a la multiplicidad de enfermedades que han ido apareciendo, situación que eleva la posibilidad de contagio y necesita de una mayor rigurosidad en la desinfección y esterilización. Desde esa perspectiva el manejo y cumplimiento de medidas de bioseguridad no sólo son un deber que se tiene cumplir porque así lo exige el protocolo, sino que es una cuestión de asumir la misión que le corresponde, una obligación que nace desde su reflexión personal porque se comprende que su labor marcará la diferencia entre la vida y la muerte (36).

2.2.2.1. Teoría de la variable práctica de medidas de bioseguridad

Se encuentra adecuado mencionar a Dorothea Orem, pues su teoría del autocuidado es un elemento que debe guiar la labor de los profesionales enfermeros en todo ámbito práctico de acción, pues el hecho de realizar los procedimientos con el cuidado y la pertinencia que se requiere contribuirá a preservar la integridad y salud del ser humano. En esa línea, la práctica de medidas de bioseguridad es insoslayable para que se puede cumplir de manera rigurosa la desinfección y esterilización de los equipos, materiales y recursos empleados para la atención de salud (37).

De la misma manera esta base teórica y epistemológico sustenta la función de los profesionales enfermeros, desde la propia reflexión y la optimización de las competencias enfermeras que les permita garantizar una mayor seguridad de sus funciones dentro de central de esterilización (38).

2.2.2.2. Dimensiones de la variable 2

Dimensión lavado de manos

La puesta en práctica del lavado de manos va mucho más allá de un procedimiento, pues su aplicación es fundamental para evitar que se transmitan microorganismos durante la labor de esterilización, ya que en todo momento se debe cuidar que los equipos y materiales utilizados para cada procedimiento esté libre de gérmenes o patógenos (39).

Dimensión uso de barreras

Aquí los enfermeros deben poner en práctica el uso de equipos e implementos que ayuden a minimizar el contacto con elementos contaminantes; los más utilizados son la mascarilla, las

acciones para esterilizar los implementos, lavar los instrumentos y eliminar todos aquellos materiales que se encuentren contaminados (39).

Dimensión manejo de residuos sólidos

Los enfermeros deben poner en práctica las acciones para eliminar los residuos biocontaminados y el desecho de elementos punzocortantes (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hipótesis de trabajo (Hi)

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

Hipótesis nula (Ho)

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión procesamiento de equipos y materiales y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos contaminados y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión exposición ocupacional y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Será hipotético deductivo, ya que surge desde un marco teórico acerca de las variables conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad, a fin de realizar su contextualización ámbito específico de central de esterilización y a partir de ello formular hipótesis (40).

3.2. Enfoque de la investigación

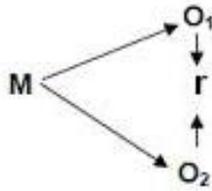
Tendrá un enfoque cuantitativo, porque se hará uso de análisis y recursos estadísticos que permitan cuantificar las variables, establecer sus niveles y precisar probables relaciones entre variables, de forma que los resultados puedan ser generalizados (41).

3.3. Tipo de investigación

Será aplicada, porque a partir de los resultados se pretende proponer soluciones que contribuyan a optimizar los conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad (42).

3.4. Diseño de la investigación

No experimental ya que se efectuará el estudio de la problemática tal como está y transversal pues se realizará en un único momento del tiempo. El alcance será descriptivo, pues permitirá describir de manera minuciosa cada una de las variables y correlacional porque se orienta a determinar las probables relaciones (43), tal como se visualiza en la siguiente imagen.



M : Profesionales de enfermería.

O1: Conocimientos sobre medidas de bioseguridad

O2: Práctica de medidas de bioseguridad

R: relación probable

3.5. Población, muestra y muestreo

Es un conjunto de individuos o elementos con características similares (44). Esta investigación ha considerado 46 enfermeros del Hospital General de Jaén.

Criterios de inclusión, que laboren en central de esterilización y acepten formar parte del estudio.

Criterios de exclusión, que trabajen en otros servicios del hospital en mención, que no deseen participar en la investigación, que realicen labores administrativas.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Conocimiento sobre medidas de bioseguridad	Aspectos teóricos multidisciplinares, normativos y doctrinarios que buscan minimizar el peligro de contaminación o de accidentes laborales dentro de un ámbito de acción (23).	Aspectos teóricos multidisciplinares, normativos y doctrinarios con los que cuentan los enfermeros que trabajan en la Central de Esterilización, que buscan minimizar el peligro de contaminación o de accidentes laborales dentro de un ámbito de acción, tomando en cuenta las dimensiones barreras protectoras, procesamiento de equipos y materiales, manejo y eliminación de residuos contaminados y exposición ocupacional, las cuales serán medidas con un cuestionario.	Barreras protectoras Procesamiento de equipos y materiales Manejo y eliminación de residuos contaminados Exposición ocupacional	Lavado de manos Tipos Protección Clasificación Limpieza Descontaminación Desinfección Organización de residuos Eliminación Prevención Clasificación	Ordinal	Bajo = 1 - 13 Medio = 14 - 27 Alto = 28 - 40
Práctica de medidas de bioseguridad	Todas las medidas de prevención que se aplican para controlar los riesgos que existen dentro del ámbito de trabajo, debido a la presencia de agentes biológicos, físicos o químicos, de forma que se pueda prevenir daño para el ser humano (35).	Medidas de prevención que aplican los enfermeros de la Central de Esterilización, incluyendo las dimensiones uso de barreras, lavado de manos y manejo de residuos, las cuales se medirán con una guía de observación.	Uso de barreras Lavado de manos Manejo de residuos sólidos	Técnicas Procedimientos Momentos del lavado de manos. Técnica de lavado. Material de secado. Manejo de residuos Separación de residuos biocontaminados y comunes.	Ordinal	Inadecuada = 0 - 8 Adecuada = 9 - 14

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se empleará la encuesta, porque pretende recolectar información mediante preguntas que serán plasmadas en los instrumentos de investigación destinados a medir cada variable de estudio (45).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento para medir la variable 1:

El cuestionario para medir el conocimiento sobre medidas de bioseguridad ha sido elaborado por Rosales en el año 2018 (34). El cuestionario tiene 20 preguntas, organizadas en 4 dimensiones: barreras protectoras: 1 – 8; procesamiento de equipos y materiales: 9 - 11; manejo y eliminación de residuos contaminados: 12 - 16; exposición ocupacional: 17-20.

La escala de medición es ordinal: correcto (2) e incorrecto (1). Las escalas valorativas: bajo (1 – 13); medio (14 – 27) y alto (28 – 40).

Instrumento para medir la variable 2:

La guía de observación para medir la práctica de medidas de bioseguridad ha sido tomado de Egoavil quien utilizó esta lista de cotejo en el año 2020 (39). Contiene 14 ítems, que incluyen 3 dimensiones: uso de barreras (1-5); lavado de manos (6 -12); manejo de residuos sólidos (13 – 14).

La escala de medición es ordinal: aplica (1 punto) y no aplica (0 puntos), mientras que la escala valorativa es: adecuada (9 – 14) e inadecuada (0 – 8).

3.7.3. Validación

El cuestionario para medir la variable 1, fue realizado por Rosales en el 2018, mediante juicio de expertos, obteniendo opinión favorable.

El instrumento para la medición de la variable 2 fue validado por Egoavil el 2020, a través de jueces expertos y obtuvo un coeficiente de 83%, es decir obtuvo un nivel bueno.

3.7.4. Confiabilidad

El instrumento 1, pasó por el proceso de confiabilidad a través del KR20 y alcanzó el coeficiente de 0,704 (34).

Respecto al instrumento 2, la confiabilidad fue obtuvo un coeficiente de 0.994 en el Alfa de Cronbach (39).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez recogidos los datos, se armará una matriz de datos, a fin de pasar la información al SPSS versión 27. Con ello, se podrán elaborar las estadísticas descriptivas, que llevarán a obtener las tablas de frecuencia y las figuras respectivas. También se hará uso del Rho de Spearman, de forma que las estadísticas inferenciales permitan determinar si existen relaciones entre variable o no.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía: se respetará la decisión de los enfermeros de formar parte del estudio o no.

No maleficencia: No se pondrá en riesgo a los participantes ni sufrirán daño alguno.

Justicia: se tratará con respeto a todos los profesionales de enfermería que participen.

Beneficencia: con este trabajo se contribuirá a optimizar los conocimientos sobre medidas de bioseguridad y ello conllevará a una mejor práctica enfermero dentro de la central de esterilización.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES AÑO 2023	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO			
	SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA				SEMANA			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Indagación del problema.	■	■	■																	
Registro de bibliografía.				■	■															
Transcripción de la situación problemática.				■	■	■														
Escritura de los objetivos de la investigación.						■	■													
Composición de la Justificación de la investigación.							■	■												
Redacción de la Delimitación de la investigación.								■	■											
Redacción de la base teórica.									■	■										
Elaboración del enfoque y diseño de investigación.										■	■									
Elaboración de población, muestra y muestreo.												■	■							
Elaboración de técnicas e instrumentos de recolección de datos.													■	■						
Elaboración de métodos de análisis de la información.														■	■					
Trazo de los aspectos administrativos.															■	■				
Desarrollo de la sección anexos.																	■	■		
Realización del informe final de la investigación.																			■	
Sustentación del proyecto de tesis.																				■

4.2. Presupuesto

MATERIALES	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL
Equipos- útiles de escritorio						
Laptop	3000.00					3000.00
USB	35.00					35.00
Internet	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	250.00
Lapiceros	20.00					20.00
Papel bond	20.00					20.00
Fotocopias		10.00			10.00	20.00
Impresiones					150.00	150.00
Imprevistos			400.00		400.00	800.00
Totales	3,125.00	60.00	450.00	50.00	610.00	4.5.00

Financiamiento de la investigación:

Será autofinanciado

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Una atención más limpia es una atención más segura. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/gpsc/background/es/>
2. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. Buchan J, Catton H, Shaffer F. Apoyar y retener en 2022 y más allá: La fuerza laboral de enfermería global y la Covid-19 [Internet] 2022. Consejo Internacional de Enfermeras. Disponible en: https://www.icn.ch/system/files/2022-02/Sustain%20and%20Retain%20in%202022%20and%20Beyond-%20The%20global%20nursing%20workforce%20and%20the%20COVID-19%20pandemic_SP.pdf
4. Ardila E, Arredondo E. Actividades de enfermería para la satisfacción de necesidades familiares en cuidado intensivo adulto: una revisión integrativa. Rev Cuid. [Internet] 2021; 12(1): e1229. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1201>
5. Almeida V, Santos R, Souza A, Rabelo A, Viana M, Nascimento M. Notificación de incidentes relacionados con la atención a la salud en un hospital docente. Enferm. glob. [Internet] 2021; 20(63): 180-220. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.450481>.
6. Félix M, Vicente MA, De La Cruz C. Conocimiento e implementación de la seguridad del paciente quirúrgico en una institución pediátrica del sureste de México. [revista en Internet] 2016; 15(3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4578/457848199007.pdf>
7. Estrada C, González LD. Sucesos adversos relacionados con el acto quirúrgico en una institución de salud de tercer nivel. Revista Cubana de Salud Pública. [revista en Internet] 2018; 44(3). Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2018.v44n3/e998/>

8. Organización Mundial de la Salud. Prevención de las infecciones nosocomiales. Guía Práctica. [Internet]. 2002. Disponible en https://www.who.int/csr/resources/publications/ES_WHO_CDS_CSR_EPH_2002_12.pdf
9. Barreda LF, Bazán AC, Díaz RJ, Zapata AV, Olivos M. Fortalezas e inminencias en la central de esterilización: Percepción de las enfermeras. Acc Cietna para el cuidado de la salud. [Internet]. 2022; 7(2): 12-16. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/406/1040>
10. Organización Panamericana de la Salud. La situación de la enfermería en la Región de las Américas. [Internet]. 2022. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57220/OPSHSSHR30001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Colegio de Enfermeros del Perú. Transparencia. [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/>
12. Zegarra M, Arias Y, Nuñez C, Mannarelli M, Figueroa E, Rodríguez P. Diagnóstico de la enfermería en el Perú. Una perspectiva histórica y de equidad de género. Lima: Colegio de Enfermeros del Perú. Disponible en: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/11/Diagnostico_enfermeria.pdf
13. Encinas J. Limpieza y desinfección del instrumental quirúrgico realizado por el profesional de enfermería, Hospital Municipal Pucarani, último trimestre gestión 2021. [Tesis de Especialidad en Instrumentación quirúrgica y gestión en central de esterilización]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2023. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31629/TE-2129.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Chura R. Nivel de conocimiento del personal de enfermería vinculado a la limpieza y desinfección de los sistemas de oxígeno, Clínica Fides, La Paz, 2018. [Tesis de Maestría Scientiarum en Enfermería Médico Quirúrgico]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2022. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29277/TM-1975.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Guzmán M. Conocimientos y prácticas que utiliza el personal de enfermería sobre las normas de bioseguridad laboral, en los servicios de Sala de Operaciones y recuperación de anestesia del Hospital Regional de Cobán, A.V. [Tesis de Titulación]. Universidad Panamericana. Guatemala, 2020. Disponible en: <https://www.colegioprofesionaldeenfermeria.org.gt/wp-content/uploads/2021/03/TESIS-DE-MILDRED-YADIRA-GUZMAN-RALIOS-1957.pdf>
16. Hossain M, Rashid M, Khan M, Sayeed S, Kader M, Hawlader M. Healthcare Workers' Knowledge, Attitude, and Practice Regarding Personal Protective Equipment for the Prevention of COVID-19. Journal of Multidisciplinary Healthcare. [Internet]. 2021; 14: 229-238. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/jmdh.s293717>
17. Khalid T, Lahlou I, Mahassine F, Sekhsokh Y, Gentry C. Role of Training and Experience in Biosafety Practices Among Nurses Working in Level 2 or 3 Patient Containment. Journal of Absa International. [Internet]. 2020; 25(2): 96 – 103. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1535676019899506>
18. Chuqizuta S, Reyes R. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería aplicado a la limpieza, desinfección y esterilización del instrumental de cirugía laparoscópica. Hospital Regional de Chachapoyas, 2022. [Tesis de Segunda Especialidad de Enfermería con mención en Centro Quirúrgico]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2022. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9997/1/REP_SONIA.CHUQUIZUTA

[_ROCIO.REYES_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA.DEL.PROFESIONAL.pdf](#)

19. Acevedo I y Chuman R. Conocimiento de medidas de bioseguridad en relación a su práctica en enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Belén de Trujillo, 2021. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2021. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8395/1/REP_IVETTE.ACEVEDO_R_OSARIO.CHUMAN_MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD.pdf
20. Vera E. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras del centro quirúrgico, Trujillo. [Tesis de Titulación de Segunda Especialidad]. Universidad Nacional de Trujillo; Trujillo, 2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17705/2E%20683.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Astete L. Nivel de conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería, contexto covid19, hospital José Tello, Chosica, 2020. [Tesis de Maestría]. Universidad César Vallejo: Lima, 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55278>
22. Tasilla L. Nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico. [Tesis de Segunda Especialidad de Enfermería en Centro Quirúrgico]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo, 2020. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15589/2E%20625.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Llapa E, Gomes G, Lopes D, Aguiar M, Tavares M, Miyar L. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. *Enferm. glob.* [Internet]. 2020;

17(49): 36-67. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100036

24. García C, Micol M, Betran D, Giral C. Bioseguridad a través de la antisepsia en el cuidado de enfermería. Port Med. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/bioseguridad-a-traves-de-la-antisepsia-en-el-cuidado-de-enfermeria/>
25. Barreda L, Bazán A, Diaz R, Zapata A, Olivos M. Fortalezas e inminencia en la central de esterilización: percepción de las enfermeras. Acc Cietna. [Internet]. 2020; 7 (2): 43-50. Disponible en: <https://34.193.28.61/index.php/cietna/article/view/406/1023>
26. Amezcua M. ¿Por qué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada? Index Enferm. [Internet]. 2020; 27(4): 188-190. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300002
27. Aguirre D. Retos y desafíos de la Enfermería en el mundo moderno. Rev haban cienc méd. [Internet]. 2020; 19(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000300001
28. Vega L, Nieves A. Gestión de riesgos en el proceso de esterilización de una entidad hospitalaria. Corr. Cient. Med. [Internet]. 2019; 23(1): 245-263. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2019/ccm191o.pdf>
29. Solórzano E, Rodríguez L. Evaluación del riesgo biológico en el área quirúrgica de una instalación de salud. Rev Cubana Cir. [Internet]. 2020; 58(4): e838. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932019000400001
30. Hernández R, Hernández A, Molina M, Hernández Y, Seán N. Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Patricia Benner. Rev Cub de Enferm.

[Internet]. 2020; 36(4): e3524. Disponible en:

<https://eds.s.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=5&sid=5c4d600b-4d4d-4609-957a-e973e56b96f7%40redis&bdata=Jmxhbmc9ZXMmc210ZT11ZHMtbG12ZQ%3d%3d#db=a9h&AN=148445087>

31. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategia de aprendizaje. Educación. [Internet]. 2019; XXVIII(54): 182-202. Disponible en: <https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
32. Molina N, Oquendo Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud. Rev. Cubana de Ped. [Internet]. 2019; 92(2): e938. Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=17&sid=441dd322-2ef6-439f-841a-b34cb6205600%40redis>
33. Azfar J, Ali A, Mnueer F. Impact of a single tutorial session on the technique of using personal protective equipment by health care wordkers. Pac Armed Forces Med J. [Internet]. 2020; 70(6): 1765 – 1770. Disponible en: <https://eds.p.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=6&sid=d4889475-cdf9-4a93-b1af-4f1c4edef305%40redis>
34. Rosales M. Nivel de conocimiento sobre la aplicación de medidas de bioseguridad en el servicio de Santo Toribio y San Andrés, Hospital Nacional Dos de Mayo – 2018. [Tesis de Maestría]. Universidad César Vallejo. Lima, 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/30382>
35. Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. Horiz. Med. [Internet]. 2018; 18(4): 42-49. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.06>

36. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Rev Cubana Enfermer. [Internet]. 2020; 36(3): e3348. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000300016
37. Da Silva K, Da Silva A, Dos Santos A, Farias C, Machado D, Dos Santos F. et al. El autocuidado a la luz de la teoría de Dorothea Orem: panorama de la producción científica brasileña. Rev Brasileña de Desarrollo. [Internet]. 2021; 7(4): 34043-34060. Disponible en: <10.34117/bjdv7n3-047>
38. Pimienta O, De Lima L, Almeida J, Da Conceicao A. Prática profissional no contexto hospitalar: visão de enfermeiros sobre contribuições das concepções de Dorothea Orem. Rev de Enfermagem da UFSM. [Internet]. 2021; 11: 1-20. Disponible en: <10.5902/2179769254723>
39. Egoavil K. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en central de esterilización del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima, 2020. [Trabajo académico segunda especialidad]. Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/4452>
40. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. 2018.
41. Bernal C. Metodología de la Investigación. Colombia: Pearson Educación; 2016.
42. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Rivera O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador; 2020.
43. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.
44. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.

45. Sánchez H., Reyes C., Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 1ra. ed. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cómo se relacionan el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023? 2. ¿Cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión procesamiento de equipos y materiales y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023? 3. ¿Cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos contaminados y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023? 4. ¿Cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión exposición ocupacional y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023? 	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar cómo se relacionan el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023. 2. Determinar cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión procesamiento de equipos y materiales y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023. 3. Determinar cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos contaminados y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023. 4. Determinar cómo se relacionan el conocimiento en su dimensión exposición ocupacional y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023. 	<p>HIPOTESIS GENERAL:</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECIFICAS:</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión barreras protectoras y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión procesamiento de equipos y materiales y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión manejo y eliminación de residuos contaminados y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.</p> <p>Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión exposición ocupacional y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.</p>	<p>VARIABLE 1: conocimiento sobre medidas de bioseguridad</p> <p>DIMENSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Barreras protectoras 2. Procesamiento de equipos y materiales 3. Manejo y eliminación de residuos contaminados 4. Exposición ocupacional <p>VARIABLE 2: práctica de medidas de bioseguridad</p> <p>DIMENSIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Uso de barreras 2. Lavado de manos 3. Manejo de residuos sólidos 	<p>ENFOQUE DE INVESTIGACION: Cuantitativo</p> <p>METODO Y DISEÑO DE INVESTIGACION:</p> <p>Método: hipotético deductivo Tipo: aplicada Diseño: No experimental - transversal Alcance: descriptivo - correlacional</p> <p>POBLACION/MUESTRA:</p> <p>46 profesionales de enfermería que laboran en la central de esterilización del Hospital General de Jaén.</p>

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1

Cuestionario para medir la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Objetivo del estudio: Recolectar datos que permitan determinar la relación determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en la Central de Esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

Fecha.....

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un (X) la respuesta que estime verdadera.

DATOS GENERALES:

1.- Ocupación:

Enfermera ()

Interna(o) de enfermería ()

Interna(o) de medicina ()

Técnico de enfermería ()

Contenido propiamente dicho:

DIMENSIÓN N° 1: BARRERAS PROTECTORAS

1.- Las normas de Bioseguridad se definen como un:

a) Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad

b) Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones.

c) Conjunto de medidas para eliminar, inactivas o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos.

2.- Los principios de Bioseguridad son:

- a) Protección, aislamiento y Universalidad
- b) Universalidad, Barreras protectoras y Control de residuos
- c) Barreras protectoras, Universalidad y Control de infecciones.

3.- El agente más apropiado para el lavado de manos en el trabajo es:

- a) Jabón antiséptico
- b) Jabón líquido y/o espuma sin antiséptico
- c) Jabón

4.- El material más apropiado para el secado de manos es:

- a) Toalla de tela
- b) Toalla de papel
- c) Secador de aire caliente

5.- El tiempo de duración de lavado de mano clínico es:

- a) Menos de 6 segundos
- b) 7-10 segundos
- c) Más de 11 segundos

6.- Con respecto al lavado de manos señale verdadero "V" o falso "F", según corresponda, a los siguientes enunciados:

- a) El lavado de manos no siempre es necesario después de la realización de procedimientos.
- b) El uso de guantes estériles disminuye el tiempo del lavado de manos
- c) Es necesario lavarse las manos luego de retirarse los guantes.
- d) Lo deben realizar desde el trabajador, pacientes y familia
- e) El lavado de manos se realiza solo luego de la manipulación de equipos hayan tenido contacto con superficies del ambiente y/o pacientes.
- f) Es innecesario lavarse las manos entre diferentes procedimientos efectuados en el mismo paciente
- g) No es necesario lavarse las manos luego de manipular sangre y otros fluidos corporales con la mano enguantada .

7.- Señale el orden en que debe realizarse el lavado de manos clínicos:

- Subirse las mangas hasta el codo
- Mojarse las manos con agua corriente

- () Secarse las manos con toalla de papel
- () Friccionar palmas, dorso, entre dedos, uñas.
- () Aplicarse 3-5 ml de jabón líquido
- () Retirarse alhajas, reloj
- () Enjuagar con agua corriente de arrastre
- () Cerrar el caño con servilleta de papel

8.- En las precauciones de Aislamiento se debe considerar lo siguiente:

- a) Las precauciones Estándar, por sustancias o fluidos corporales, precauciones Universales.
- b) Las precauciones Estándar, por sustancias o fluidos corporales
- c) Ninguna de las anteriores

DIMENSIÓN N° 2: PROCESAMIENTO DE EQUIPOS Y MATERIALES

9.- El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos:

- a) Descontaminación, desinfección, cepillado, enjuague y esterilización.
- b) Cepillado, descontaminación, secado, enjuague y esterilización.
- c) Descontaminación, cepillo, enjuague, secado, esterilización y/o desinfección.

10.-Según la clasificación de los materiales, relacione Ud. Las siguientes columnas:

- a) No crítico () Bisturí, agujas, instrumental quirúrgico y/o curación.
- b) Crítico () Estetoscopio, termómetro, chatas, vajillas, muebles, ropas.
- c) Semi crítico () Endoscopio, laringoscopio, equipo de terapia ventilatorio, TET, especulo vaginal de metal.

11.- Identifique Ud. El tipo de desinfección y/o esterilización que le corresponde a la clasificación de materiales.

- a) Desinfección Alto Nivel o esterilización () Crítico
- b) Desinfección de Nivel Intermedio () Semi crítico
- c) Desinfección de Nivel Bajo () No crítico

DIMENSIÓN N° 3: MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS CONTAMINADOS

12.- Dentro de la clasificación de la exposición a fluidos corporales y sangre, tenemos las siguientes clases:

- a) Clase I-II-III y IV
- b) Clase I-II-III
- c) Clase I-II-III, IV y V

13.- El tipo de exposición a fluidos corporales y sangre donde se realiza el seguimiento médico estricto es:

- a) Clase I-II
- b) Clase III-II
- c) Solo la clase I

14.- El transporte de residuos contaminados hospitalarios debe ser transportado en:

- a) El carro de transporte debe ser de material rígido, lavable, con tapa y exclusivo para la recolección de residuos
- b) El carro debe ser de material rígido, lavable, sin tapa, con tapa y exclusivo para la recolección de residuos
- c) Ninguna de los anteriores

15.- Las principales vías de transmisión de los agentes patógeno son:

- a) Vía aérea, por contacto y vía digestivo.
- b) Contacto directo, por gotas y vías aéreas.
- c) Vía aérea, por gotas y vías digestivas

16.- Señale Ud. El color de bolsa seleccionaría material biocontaminado:

- a) Bolsa roja
- b) Bolsa negra
- c) Bolsa amarilla

DIMENSIÓN N°4: EXPOSICIÓN OCUPACIONAL

17.- Durante la exposición de la piel no intacta a fluidos corporales y sangre Ud. NO realiza lo siguiente:

- a) Limpiar la zona expuesta y rellenar un informe de incidencias
- b) Informar el incidente y consultar un medico
- c) Buscar la evolución y seguimiento apropiado
- d) Ninguno

18.- Señale Ud. El componente que define la forma de propagación del agente causal de las enfermedades infecto contagiosas.

- a) Reservorio
- b) Huésped y agente
- c) Mecanismo de transmisión
- d) Todas
- e) Ninguna

19.- Dentro de los agentes de riesgos, en la exposición ocupacional tenemos a:

- a) Biológicos, físicos y químicos
- b) Solo biológicos y físicos
- c) Solo biológicos
- d) Ninguna de las anteriores

20.- Dentro de los mecanismos de producción de la infección el agente es:

- a) El microorganismos que produce la infección
- b) El organismo en el que se produce la infección
- c) Ninguna de las anteriores

Instrumento 2

Guía de observación para medir la variable práctica de medidas de bioseguridad

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Objetivo del estudio: Recolectar datos que permitan determinar la relación determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en la Central de Esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

N°	ITEMS	APLICA	NO APLICA
LAVADO DE MANOS			
1	Se retira accesorios antes de iniciar el lavado de manos		
2	Se lava las manos antes de un procedimiento		
3	Se lava las manos después de un procedimiento		
4	Utiliza papel toalla para el secado de manos		
5	El tiempo de duración es de entre 45 a 60 segundos		
USO DE BARRERAS			
6	Se coloca gorra cubriendo las orejas		
7	La mascarilla cubre correctamente la nariz y boca		
8	Se coloca botas para el ingreso al área de esterilización		
9	En el área roja se coloca mandil, lentes y guantes para el lavado del instrumental		
10	Se lava las manos antes de colocarse los guantes		
11	Se lava las manos al retirarse los guantes.		
12	Al finalizar la jornada laboral descarta el gorro y las botas en el recipiente para material bio contaminado		
MANEJO DE RESIDUOS			
13	En caso de encontrar material orgánico, lo descarta en la bolsa roja.		
14	En caso de encontrar material punzocortante y/o agujas lo descarta en recipientes resistentes		

¡Gracias por tu colaboración!

Validaciones del instrumento 1: cuestionario para medir la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad

MATRIZ DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

“Nivel de Conocimiento sobre la aplicación de Medidas de Bioseguridad del Servicio de Santo Toribio y en el Servicio de San Andrés del Hospital Nacional Dos de Mayo-2018”

OBJETIVO:

Comparar el nivel de conocimiento sobre la aplicación de Medidas de Bioseguridad, entre los Servicio de Santo Toribio y San Andrés del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2018

VARIABLE QUE EVALÚA:

Aplicación de las Medidas de Bioseguridad

DIRIGIDO A:

A los profesionales de Enfermería, personal técnico de enfermería, internas de enfermería e internos de medicina de los Servicios de Santo Toribio y San Andrés, Hospital Nacional Dos de Mayo-2018

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

RIVERA ARELLANO GISELA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRIA

VALORACIÓN:

Muy alto	Alto <input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy bajo
----------	--	-------	------	----------



Ms. Rivera Arellano Gisela
FIRMA DEL EVALUADOR
DOCENTE DE INVESTIGACION

DNI.....41154085.....



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA ENSEÑANZA CIENTÍFICA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹			Relevancia ²			Claridad ³			Sugerencias
		Si	No	SI	No	SI	No	SI	No		
1	DIMENSIÓN 1: 1. Barreras protectoras Las normas de Bioseguridad se definen como: a) Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad b) Conjunto de normas para evitar la propagación de enfermedades e interrumpir el proceso de transmisión de infecciones. c) Conjunto de medidas para eliminar, inactivas o matar gérmenes patógenos por medios eficaces, simples y económicos	✓		✓		✓		✓			
2	Los principios de Bioseguridad son: a) Protección, aislamiento y Universalidad b) Universalidad, Barreras protectoras y Control de residuos c) Barreras protectoras, Universalidad y Control de infecciones	✓		✓		✓		✓			
3	El agente más apropiado para el lavado de manos en el trabajo es: a) Jabón antiséptico b) Jabón líquido y/o espuma sin antiséptico c) Jabón	✓		✓		✓		✓			
4	El material más apropiado para el secado de manos es: a) Toalla de tela b) Toalla de papel c) Secador de aire caliente	✓		✓		✓		✓			
5	El tiempo de duración de lavado de mano clínico es: a) Menos de 6 segundos b) 7-10 segundos	✓		✓		✓		✓			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. RIVERS ARELLANO GISELA DNI: 41134085

Grado y Especialidad del validador: MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE LA EDUCACION - METEOROLOGIA

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del construido

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Jesús María 16 de 06 del 2018

Mg. Rivera Arellano Gisela
DOCENTE DE INVESTIGACION

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIÓN DE RESPUESTA					CRITERIOS DE EVALUACIÓN					OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES			
				1	2	3	4	5	RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN	RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR	RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA	RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA					
Aplicación de las Medidas de Bioseguridad	Manejo y eliminación de residuos contaminados	Clasificación de residuos	Dentro de la clasificación de la exposición a fluidos corporales y sangre														
		Manejo y eliminación de residuos	El tipo de exposición a fluidos corporales y sangre donde se realiza el seguimiento médico estricto														
			El transporte de residuos contaminados hospitalarios debe ser transportado en														
			Las principales vías de transmisión de los agentes patógeno														
			Señale Ud. El color de bolsa seleccionaría material biocontaminado														
	Exposición ocupacional	Medidas Preventivas	Durante la exposición de la piel no intacta a fluidos corporales y sangre Ud														
		Clasificación	Señale Ud. El componente que define la forma de propagación del agente causal de las enfermedades infecto contagiosas														
		Atención de un accidente con exposición a sangre	Dentro de los agentes de riesgos, en la exposición ocupacional tenemos a:														
			Dentro de los mecanismos de producción de la infección el agente es														
	Barreras protectoras	Lavado de manos	las normas de Bioseguridad se definen como														
		Tipos de barreras protectoras (mascarilla, guantes, bata)	Los principios de Bioseguridad														
			El agente más apropiado para el lavado de manos en el trabajo														
		Protecciones de aislamiento	El material más apropiado para el secado de manos														
			El tiempo de duración de lavado de mano clínico														
			Con respecto al lavado de manos señale verdadero "V" o falso "F", según corresponda, a los siguientes enunciados														
			Señale el orden en que debe realizarse el lavado de manos clínicos														
	En las precauciones de Aislamiento se debe considerar lo siguiente																
	Procesamiento de equipos y materiales	Clasificación de equipos y materiales	El proceso de tratamiento de los materiales contaminados sigue los siguientes pasos:														
Limpieza descontaminación y desinfección		Según la clasificación de los materiales, relacione Ud. Las siguientes columnas:															
	Identifique Ud. El tipo de desinfección y/o esterilización que le corresponde a la clasificación de materiales.																


 M^g. Andrea Mabilino Gisberta
 DOCENTE DE INVESTIGACION

Validaciones del instrumento 2: Guía de observación para medir la variable práctica de medidas de bioseguridad

VALIDEZ DE EXPERTOS

CONSOLIDADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

I. PUNTAJE DE VALORACIÓN OBTENIDOS

Colocar los puntajes o coeficientes de validación alcanzados por cada experto y promediar:

NOMBRE DEL INSTRUMENTO		
Experto	Coeficiente de validación	Decisión (ver tabla)
1	96.6%	Excelente
2	77%	Aceptable
3	90%	Excelente
4	70%	Aceptable
5	80%	Bueno
Promedio de coeficiente de validación: 83%		

II. TABLA DE VALORACIÓN

VALORACIÓN DE LA VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO	Deficiente	0% - 69%
	Aceptable	70% - 79%
	Bueno	80% - 89%
	Excelente	90% - 100%

Promedio de coeficiente de validación por expertos: 83%; considerado como BUENO

Confiabilidad del cuestionario para medir la variable conocimiento sobre medidas de bioseguridad

Confiabilidad del instrumento: Cuestionario del conocimiento sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad.

Variable	Numero de Ítems	Coficiente de confiabilidad
Conocimiento de las medidas de Bioseguridad	20 (Piloto)	0,704

Confiabilidad del cuestionario para medir la variable práctica de medidas de bioseguridad

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

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

Alfa de Cronbach	N de elementos
,972	20

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	38,0000	291,000	,600	,966
VAR00002	38,0000	291,000	,783	,964
VAR00003	38,0000	291,000	,747	,964
VAR00004	38,0000	291,000	,797	,964
VAR00005	39,0000	293,000	,677	,965
VAR00006	38,0000	295,000	,747	,964
VAR00007	38,0000	290,000	,822	,963
VAR00008	38,0000	308,000	,713	,965
VAR00009	39,0000	293,000	,811	,964
VAR00010	38,0000	297,000	,749	,964
VAR00011	38,0000	298,095	,661	,966
VAR00012	38,0000	293,000	,800	,964
VAR00013	38,0000	293,000	,842	,963
VAR00014	38,0000	293,000	,781	,964
VAR00015	39,0000	298,000	,830	,963
VAR00016	38,0000	293,000	,706	,965
VAR00017	38,0000	296,000	,820	,964
VAR00018	38,0000	293,000	,823	,963
VAR00019	38,0000	294,000	,803	,964
VAR00020	38,0000	291,000	,661	,965

Sumatoria de varianzas de los reactivos	$\sum s_i^2$	24.97
Varianza del instrumento	S_i^2	325.99

Coefficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach	0.994
---	--------------

El Alfa de Cronbach es aceptable.

El coeficiente 99.4 se dice que el instrumento es CONFIABLE

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigadores : Diaz Arteaga, Lida Analí
Título : “**Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en la Central de Esterilización del Hospital General de Jaén, 2023**”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “**Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en la Central de Esterilización del Hospital General de Jaén, 2023**”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Diaz Arteaga, Lida Analí**. El propósito de este estudio es: determinar cómo se relacionan el conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023.

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

Procedimientos:

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

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

La encuesta puede demorar unos 20 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

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

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

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

Costos e incentivos

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. **Diaz Arteaga, Lida Analí** al 958522582 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante

Nombres:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI:

Turnitin

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% 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	uwiener on 2023-10-08 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-03-12 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-10-24 Submitted works	2%
4	Submitted on 1689037447171 Submitted works	2%
5	Universidad Wiener on 2023-10-14 Submitted works	1%
6	Submitted on 1692327676732 Submitted works	1%
7	uwiener on 2023-02-27 Submitted works	1%
8	uwiener on 2023-10-12 Submitted works	<1%