



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD DE GESTIÓN EN CENTRAL DE
ESTERILIZACIÓN

Trabajo Académico

Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización de un hospital público de Jaén, 2024

Para optar el Título de
Especialista de Gestión en Central de Esterilización

Presentado por:

Autora: Fernández Malca, María Mercedes


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-0164-9002>

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina del Rosario

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

Lima – Perú


2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Fernández Malca, María Mercedes** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad de Gestión en Central de Esterilización**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE JAÉN, 2024.”** Validado por la coordinadora de especialidad docente: Mg. Yaya Manco, Elsa Magaly, DNI N° 40558938, ORCID <https://orcid.org/0009-0006-1301-2539>, tiene un índice de similitud de (15) (Quince) % con código oid: 14912:529261017 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
 Fernández Malca, María Mercedes
 DNI: 27747467



.....

Firma
 Elsa Magaly Yaya Manco
 DNI: 40558938

Lima, 14 de octubre del 2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Justificación del Alto Porcentaje de Similitud en Fuentes Primarias 5 %

Por medio de la presente, me permito someter a su consideración la justificación técnica y metodológica respecto al porcentaje de similitud en fuentes primarias detectado en el trabajo de investigación presentado por el Lic. Fernández Malca, María Mercedes, Durante el proceso de revisión con el software Turnitin, se identificó un 1% de similitud total, de los cuales un 5% corresponde a fuentes primarias, superando levemente el límite permitido del 4%. Este informe tiene como objetivo explicar las razones de dicho resultado y detallar las acciones tomadas para mitigar esta situación.

Análisis del Contenido Revisado

Resumen del Trabajo:

Se identificó que el 1% de la similitud proviene del resumen del proyecto. Esta sección presenta una descripción general del estudio y, por su naturaleza, tiende a coincidir con otros trabajos similares. Su redacción responde a la necesidad de comunicar de manera concisa los elementos clave del estudio.

Plantillas Utilizadas:

- **Redacción de objetivos:** Los objetivos fueron formuladas empleando plantillas académicas estandarizadas, utilizadas comúnmente para asegurar claridad, coherencia y precisión conceptual.
- **Diseño Metodológico:** De igual manera, el diseño metodológico fue redactado siguiendo una estructura predeterminada. Esto permite mantener la replicabilidad del estudio y cumplir con criterios metodológicos aceptados en la comunidad científica. El uso de estas plantillas contribuyó al aumento del porcentaje de similitud.

Conclusión:

La similitud detectada en fuentes primarias se debe principalmente al uso de estructuras académicas formales y plantillas metodológicas ampliamente aceptadas. No se ha detectado plagio intencional ni copia de contenido sustancial sin atribución. No obstante, se han tomado medidas correctivas,

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico principalmente a Dios, por la vida y me permitió alcanzar esta importante etapa en mi desarrollo profesional. A mis queridos padres Juan y Alejandrina y mi querido Hernando, cuyo amor, guía y ejemplo continúan iluminando mi camino, sintiéndoles presente conmigo en todo momento. A mi hermana Nora, a mis sobrinas Greisy y Julisa por su consideración y apoyo constante.

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por mantenerme a salvo y darme la fuerza que necesito para afrontar el reto de mi vida. A mi asesora por su guía en todo el desarrollo de este estudio.

JURADOS:

Presidente: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario : Mg. Elsa Magaly Yaya Manco

Vocal : Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

ÍNDICE

Portada	
Contra portada	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Jurado	v
Índice	vi
Resumen	ix
Abstract	x
1. El problema	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.1.1 Problema general	4
1.1.2 Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1 Temporal	7

1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidad de análisis	7
2. Marco Teórico	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1 Hipótesis general	19
2.3.2 Hipótesis específicas	19
3. Metodología	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1 Técnica	25
3.7.2 Descripción de instrumentos	25
3.7.3 Validación	26
3.7.4 Confiabilidad	26
3.8. Procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	27
4. Aspectos Administrativos	28
4.1. Cronograma de actividades	28
4.2. Presupuesto	29

5. Referencias	29
Anexo 1: Matriz de consistencia	41
Anexo 2: Instrumentos	43
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	48
Anexo 4: Consentimiento informado	50
Anexo 5: Informe de Turnitin	51

RESUMEN

Este estudio se propuso porque el equipo de enfermería del área de esterilización está expuesto de forma continua a diversos peligros laborales y necesita adoptar medidas de bioseguridad, en este sentido se persigue como **Objetivo General:** Determinar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con los accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024. **Método:** Se llevará un estudio deductivo, hipotética, cuantitativa, no experimental, transversal y correlacional. El grupo estará compuesto por 80 enfermeras que trabajan en la Unidad Central de Esterilización de un hospital público de Jaén. Para cada variable de investigación se empleó tanto una encuesta como un cuestionario. Este trabajo aplicó los instrumentos de manera exitosa, validado por tres juicios de expertos, y encontró un coeficiente V de Aiken de 0,905 para la variable V1 y 0,889 para la variable 2. La confiabilidad utilizando una prueba piloto de 20 personas, seguida del método del coeficiente alfa de Cronbach; la variable 1 presenta una puntuación de 0.89 y para la variable 2 recibe 0.84, respectivamente. Al final, el coeficiente de Spearman se emplea para medir la intensidad de la conexión entre las dos variables, lo que permitirá alcanzar el objetivo establecido.

Palabras Clave: Conocimiento, Medidas de Bioseguridad, Accidentes Laborales, Personal de Enfermería, Central de Esterilización.

ABSTRACT

This study was proposed because the nursing team in the sterilization area is continuously exposed to various occupational hazards and needs to adopt biosafety measures. In this sense, the General Objective is to determine how knowledge about biosafety measures is related to occupational accidents among nursing staff in the sterilization center of a Public Hospital in Jaén, 2024. Method: A deductive, hypothetical, quantitative, non-experimental, cross-sectional, and correlational study will be conducted. The sample will consist of 80 nursing professionals working in the Central Sterilization Unit of a public hospital in Jaén. For each research variable, both a survey and a questionnaire were used. This work successfully applied the instruments, validated by three expert judgments, and found an Aiken's V coefficient of 0.905 for variable V1 and 0.889 for variable 2. Reliability using a pilot test of 20 people, followed by the Cronbach alpha coefficient method; Variable 1 received a score of 0.89 and for variable 2 received 0.84, respectively. Ultimately, Spearman's coefficient is used to measure the strength of the connection between the two variables, which will allow the established objective to be achieved.

Key words: Knowledge, Biosafety Measures, Occupational Accidents, Nursing Personnel, Sterilization Plant.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma, mediante ejecución y acciones referidas a medidas de bioseguridad, es posible evitar el 70% de las infecciones que ocurren en los hospitales. A finales del 2021, se estimó a nivel global que el número de personas con infecciones transmisibles alcanzaba los 38.4 millones, y estas cifras continúan incrementándose en todo el mundo, causando una emergencia en el ámbito hospitalario, obligando a estas instituciones a reforzar sus procedimientos de limpieza y desinfección de material quirúrgico (1).

Según los reportes más recientes proporcionados por la Organización Internacional del Trabajo (OIT), un empleado pierde la vida cada 15 segundos debido a un incidente laboral. De manera similar, cada 15 segundos, 153 individuos sufren un accidente en sus lugares de trabajo. A diario 6300 trabajadores mueren como consecuencia de incidentes y/o enfermedades asociadas al trabajo, acumulando más de 2,3 millones de defunciones anuales. Actualmente, ocurren más de 317 millones de accidentes en el ámbito laboral, lo que conduce ausencias en el trabajo. El impacto financiero de estos eventos es significativo, y se estima que la falta de efectividad en las medidas de seguridad y salud representa un 4% del Producto Bruto Interno anual (2).

En contexto de América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que, 770 empleados aproximadamente sufren daños cada día debido a circunstancias que ocurren en los lugares donde realizan su trabajo. Este problema demanda una atención urgente y rápida para abordar o gestionar una situación que ya puede ser considerada como una epidemia silenciosa (3).

El Ministerio de Salud indica que; los accidentes laborales son bastante frecuentes en el ámbito de la enfermería, detectando cifras significativamente elevadas de estos incidentes que oscilan entre el 65% y el 70% en dicha profesión, con la mayor cantidad de casos concentrados en los quirófanos. Los departamentos o servicios de Esterilización representan lugares cruciales de trabajo; y tampoco son la excepción, ya que en esta área también se presentan una alta posibilidad de exposición a los peligros de accidentes laborales (4).

Por su parte, en México, para comprender mejor el riesgo biológico, se realizó un estudio descriptivo sobre las normas de bioseguridad para las enfermeras de un centro sanitario de Sonora: el 75% conoce las leyes de bioseguridad y el 89% asegura tomar precauciones de bioseguridad; el 31% de las personas siempre utiliza guantes al realizar cirugías, el 9% utiliza mascarillas, el 2% utiliza gafas protectoras y el 29% lleva ropa de trabajo; nunca vuelve a tapar una aguja después de utilizarla (2%); el 2% nunca vuelve a tapar las agujas usadas (5).

De igual manera, investigaciones y análogos efectuadas en Sudáfrica han evidenciado que las regulaciones de seguridad biológica buscan minimizar la probabilidad que ocurra incidentes en laboratorios debido a la difusión de microorganismos originados de fuentes tanto identificados como no identificados. Es fundamental conocer las precauciones de bioseguridad adecuadas, ya que los trabajadores de laboratorio están expuestos a toda una serie de peligros. Muchas de estas enfermedades se producen por errores humanos, malos hábitos, uso inadecuado del equipo y otras causas (6).

Ahora bien, en cuanto a los accidentes de trabajo en Ecuador, de la población total del país, 49 por ciento, 22.405 trabajadores, que representan el 0,28 por ciento de la población ocupada, sufrieron accidentes de trabajo y se reportaron 1.044 casos de enfermedad porcentaje 0,01%. Esto significa pérdidas para las empresas, ausencias laborales, lesiones e incluso muertes, así como pagos económicos del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social con subsidios, prestaciones y prestaciones en especie (7).

Por otro lado, entre 2017 y 2019, el sistema de seguridad en Colombia tuvo un incremento del 7,5%, comparable con el aumento de la accidentalidad de los empleados de la salud. Adicionalmente, la industria de la salud representa el 6,54% del total de afiliados y contribuye sustancialmente al sistema general de riesgos laborales. Dado que la industria de la salud tiene una tasa de 0,44 de mortalidad por cada 100.000 personas, no es más peligrosa que otras industrias con mayores tasas de accidentes, incluida la construcción (8).

De igual manera, en Perú, aunque no se conoce con exactitud la exposición de la población a diversos peligros laborales, el Manual de Salud Ocupacional del boletín de EsSalud señala que sólo se notifican entre el 1 y el 5% de los casos y se documentan los que acaban en incapacidad o indemnización (8). Los casos más frecuentes son la pérdida de audición, los problemas de piel y las enfermedades respiratorias. Sin embargo, el sector salud ocupa el tercer lugar entre todos los sectores por accidentes de trabajo registrados, con el 14,98% según el boletín mensual de mayo del 2020 del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (9).

Sin embargo, el ruido de los equipos biomédicos de la central de esterilización expone a los trabajadores a traumatismos por sonido, en particular por los esterilizadores de alta temperatura (autoclaves u hornos de calor seco), las lavadoras desinfectadoras, las lavadoras ultrasónicas y el sistema de aire comprimido, que con frecuencia causan molestias y lesiones auditivas. Es necesario prestar una atención estricta a los requisitos morales y legales para una práctica responsable de la enfermería. Además, la manipulación frecuente de equipos biomédicos y la descarga de equipos de autoclave pueden provocar lesiones cutáneas (10).

En este sentido, es crucial destacar que se han documentado accidentes laborales y una deficiente práctica de los requisitos de bioseguridad en la Unidad Central de Esterilización de un Hospital Público de Jaén. Por lo tanto, este estudio debería hacer un seguimiento de cuánto saben un enfermero profesional sobre las precauciones de bioseguridad, incidentes en su área de trabajo. Debido a la falta de conocimientos sobre el tema, la contaminación es probable y la

prevención de accidentes es más difícil. Se ha observado que muchas personas piensan que los accidentes laborales ocurren con frecuencia a los empleados de los hospitales debido al escaso peligro de exposición de sus ojos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión conocimiento de los procedimientos de bioseguridad con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización?

¿Cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión medidas de prevención o precauciones generalizadas con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización?

¿Cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión limpieza y desinfección de materiales con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización?

¿Cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión manejo y eliminación de residuos con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión conocimiento de los procedimientos de bioseguridad con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización.

Identificar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión medidas de prevención o precauciones generalizadas con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización.

Identificar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión limpieza y desinfección de materiales con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización.

Identificar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión manejo y eliminación de residuos con accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En ámbito teórico, la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo señala en un lugar de trabajo seguro surge de tener un conocimiento completo de los protocolos de bioseguridad, de allí el aporte teórico de este estudio, pues el personal de enfermería utiliza habitualmente sus recursos para disminuir los riesgos de accidentes laborales. Por lo tanto, la investigación es

pertinente. La contribución teórica de este trabajo es aportar conocimientos bibliográficos adicionales sobre el tema. La profesión de enfermería saldrá ganando, ya que el uso de la tecnología de la información contemporánea mejora su comprensión de los peligros en el lugar de trabajo y su capacidad para prevenirlos.

También es significativo destacar que la filosofía enfermera de Patricia Benner, que hace hincapié en la información, las destrezas y las habilidades que las enfermeras necesitan para cuidar a los pacientes, servirá como uno de los fundamentos teóricos de este estudio.

1.4.2. Metodológica

Desde un enfoque metodológico, este análisis resulta intrigante, dado que en la actualidad existe una escasez de información sobre la prevención de accidentes laborales y un desconocimiento total de las precauciones de bioseguridad. Sin embargo, puede estar relacionado con los elementos que influyen en la forma en que el personal de enfermería trata a los pacientes en estas condiciones. Por lo tanto, es concebible investigar los usos de ambas variables y proponer ideas o pensamientos para mejorarlas aprendiendo cómo están conectadas. Para alcanzar los resultados previstos de acuerdo con los objetivos especificados, esta investigación también será cuantitativa, descriptiva, correlacional y transversal. En un estudio de ámbito nacional cuyo autor es Arrieta et al., que utilizó con éxito los instrumentos en 2019, se empleará la técnica de encuesta para medir las dos variables con su respectiva fiabilidad y validez utilizando un cuestionario.

1.4.3. Práctica

El hecho de que el estudio sea una reflexión sobre la ocurrencia de eventos no intencionados en el área del centro central de esterilización por parte del profesional de enfermería de un Hospital Público de Jaén proporciona la justificación práctica del estudio.

Dado que la exposición a riesgos en las laborales es una constante diaria en este servicio de salud, este estudio se realizará con la intención de conocer mejor el tema y desplegar adecuadamente las medidas de bioseguridad.

Por ello, se deben comprender los numerosos peligros que los profesionales de enfermería pueden encontrar en el trabajo, tales como los peligros biológicos que abarcan infecciones tanto agudas como crónicas, reacciones alérgicas y tóxicas a los elementos biológicos y sus subproductos, las heridas causadas por pinchazos de agujas, la sensibilidad al látex, así como la violencia y la tensión laboral. Para salvaguardar su seguridad y la de los pacientes, es crucial que comprendan los conceptos de protección y las normas que deben cumplir al tomar precauciones de bioseguridad.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Espacial

Este proyecto se ejecutará en el área de Esterilización de un Hospital Público de Jaén-Perú.

1.5.2. Temporal

Del mismo modo, este proyecto se ejecutó entre los meses de junio y diciembre del año 2024.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Este grupo estará formado por enfermeros que realizan sus labores en el área de esterilización de un hospital Publico de Jaén.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Silveira et al. (11) en Brasil en el año 2023, El proyecto “Describir qué información conocen los estudiantes de enfermería sobre accidentes laborales en los hospitales y las precauciones de bioseguridad durante una pandemia”. Su estudio fue descriptivo, cuantitativo, exploratorio realizado mediante entrevistas. En los resultados se obtuvieron que, tres estudiantes (10,3%) habían recibido formación de enfermería antes de licenciarse. Aunque conocían la bioseguridad, los participantes no se atreven a hablar de ella. Para ellos, consistía simplemente en un conjunto de normas destinadas a salvaguardar tanto a los pacientes como al personal. La conclusión fue que, hay que insistir en la necesidad de un enfoque variado y multidisciplinar, sobre todo en las materias académicas relacionadas con la formación de enfermería.

Betancur et al. (12), en Uruguay en el año 2021, en su proyecto cuya finalidad fue “Definir el nivel de conocimiento y la aplicación de las normas de bioseguridad que posee el personal de enfermería en el Departamento de Emergencia del Hospital de Clínicas”. Su enfoque fue cualitativo, descriptivo de corte transversal. Se emplearon 2 instrumentos: un formulario que llenaron los participantes y un protocolo de observación utilizado por los investigadores. La muestra estuvo conformada por 55 individuos, de los cuales 33 respondieron al formulario y únicamente 40 fueron objeto de observación. Se llegó a la conclusión de que se llegaron a las metas planteadas, ya que se evaluó la situación relacionada con los conocimientos y la implementación de las regulaciones de bioseguridad, y se descubrió que el grupo estudiado no tiene un conocimiento amplio y muchos de ellos no aplican las normas.

Hossain et al. (13) en Bangladesh en el año 2021, en su proyecto “Evaluar el conocimiento y la práctica con respecto a los equipos de bioseguridad en el personal sanitario durante la emergencia sanitaria”. El estudio fue no experimental de tipo correlacional, la muestra fue integrada por 393 personal sanitario, donde el 65% eran del área de emergencias; información que se recopilado mediante la ejecución de unos cuestionarios. El resultado evidencio un porcentaje que el 99.5% de personal de salud contaba con un buen conocimiento en cuanto al tema de bioseguridad y el 51.7% de la muestra exhibió tener buenas prácticas en el uso de los EPP. Se concluyo que el personal sanitario tenía buenos conocimientos generales, pero no muy buena práctica en relación con los EPP y que estos temas deberían abordarse en futuros programas de educación, concienciación y asesoramiento.

Ribeiro, B. & Dalri, R. (14) en Brasil en el año 2021, en su investigación “Analizar las causas de ausencia al trabajo por accidentes laborales ocurridos entre el personal hospitalario”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, exploratorio. se analizaron las historias clínicas de 73 trabajadores hospitalarios que sufrieron accidentes laborales entre enero de 2017 y julio de 2019. Como resultado se obtuvo que, en 63 (86,3%) de los 73 accidentes laborales había trabajadoras, 21 empleados (28,76%) tuvieron que faltar al trabajo, y 17 (80,9%) de ellos eran enfermeros. Sólo dos empleados faltaron 15 días o más al trabajo, y la media de días de baja fue de 8,71. Se concluyo que, el lugar de trabajo en el hospital es complicado y posiblemente perjudicial para la salud de los empleados, muchos de los cuales están continuamente en riesgo de sufrir accidentes laborales.

Barrera, T. & Castillo, R. (15) en Ecuador en el año 2020, realizaron su investigación “Aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de un hospital de Ecuador”; su estudio fue de carácter descriptivo y se centró en un enfoque numérico, empleando una muestra de 85 enfermeros, a quienes se les aplico una herramienta de recopilación de información conocida como medidas de bioseguridad en la prevención

intrahospitalaria. Los resultados mostraron que el 15 % de los participantes presentaban desconocimiento en relación con las normas de bioseguridad; asimismo, se identificó que no existe un abastecimiento completo de los suministros necesarios para el personal de salud. Se concluyó que los talleres de capacitación son fundamental para que se apliquen correctamente las normas de bioseguridad en sus áreas de trabajo.

A nivel nacional:

Barreto (16) en Huánuco en el año 2023, en su investigación cuyo objetivo fue “Relacionar los accidentes laborales y la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de centro quirúrgico en un hospital estatal”. Estudio cuantitativo con un enfoque relacional, que se caracteriza por ser observacional, prospectivo, transversal y analítico. La muestra consistió en 38 personas trabajan en salud, donde se aplicaron 3 cuestionarios. En los resultados se observaron que el 42.1 % nunca había sufrido un accidente laboral, el 34.2 % en ocasiones y el 23.7 % siempre. En cuanto las medidas de bioseguridad, el 39.5 % de manera constante, otro 39.5 % algunas veces y el 21,1 % no las aplicaba. Se determinó que los incidentes en el trabajo y sus aspectos (biológicos, físicos y psicosociales) están vinculados a la implementación de protocolos de seguridad biológica.

Díaz (17) en Lambayeque en el año 2021, en su investigación cuyo objetivo fue “Establecer el nivel de comprensión de las medidas de bioseguridad y riesgos laborales por parte de las enfermeras internas de una universidad”. Investigación de tipo cuantitativa, descriptiva y en un solo momento, con un grupo de 24 estudiantes de enfermería. Se empleó una encuesta y un cuestionario. Los resultados sobre el nivel de conocimientos en medidas de bioseguridad fueron: (66,6 %) bueno, (20,8 %) regular y (12,5 %) malo. En los principios de bioseguridad el nivel de conocimiento fue (66,6 %), bueno (20,8 %) regular y (12,5 %); malo en los equipos de protección de bioseguridad, bueno (41,6 %), regular (37,5 %) y malo (20,8 %); y en los métodos para remover material contaminante, bueno (66,6 %) y regular (33,3 %).

Se concluyo que se debe desarrollar estrategias para fortalecer el conocimiento sobre medidas de bioseguridad.

Delfín (18) en Trujillo en el año 2021, en su investigación cuyo objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad de las enfermeras de centro quirúrgico”. Investigación descriptiva, correlacional. Se emplearon 2 instrumentos: un formulario acerca de conocimientos en protocolos de bioseguridad y una lista de control de procedimientos vinculados, con un grupo de 19 enfermeras. Los resultados son que el 57.9% revelan del personal de enfermería posee un elevado grado de entendimiento sobre las medidas de bioseguridad, mientras que el 42.1 % muestra un nivel intermedio de conocimiento. Asimismo, al analizar la variable relacionada con las practica de bioseguridad, encontró que el 52.6% cuenta con un nivel intermedio y el 47.4% logró un nivel alto en la ejecución de dichas prácticas. Se determina que hay una conexión entre la comprensión y la adecuada implementación de las estrategias de bioseguridad.

Herrera (19) en Tarapoto en el año 2021, en Tarapoto, Tuvo como finalidad en su “Establecer la relación entre el conocimiento y la práctica sobre medidas de bioseguridad”. Se llevo a cabo un estudio no experimental de tipo descriptivo - correlacional. La muestra consistió en personal de enfermería a quienes se les realizó un cuestionario. Los hallazgos muestran que el 86.9% demostró un conocimiento elevado acerca de estas actividades, mientras que el 72.6% presento una buena capacidad en su implementación y el 27.4% obtuvo un nivel aceptable. Se concluye que no se encontró entre las variables una relación significativa, ya que se observó una relación negativa muy baja con un coeficiente de Spearman de -0.080 y un valor de significancia bilateral de 0.469 .

Rentería (20) en Tumbes en el año 2021, en su investigación “Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Regional II-2 JAMO - Tumbes 2021” con el objetivo “Determinar la relación entre el grado de

conocimiento y las prácticas de bioseguridad entre las enfermeras”, estudio cuantitativo, fundamental y correlacional, con una muestra de 30 personal de salud. Se llevó a cabo una encuesta para evaluar su nivel de comprensión y se empleó un formato de revisión para examinar sus acciones. Los resultados mostraron que las competencias de los enfermeros en las zonas de urgencias fueron aceptables, alcanzando un 80%, mientras que el 93% demostró tener un desempeño excepcional. Además, se obtuvo valor p de ($p= 0,42$), concluye con un descarte de presencia de una correlación entre ambas variables.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre las Medidas de Bioseguridad

Según la Real Academia de la Lengua Española, se trata de estudiar y analizar las propiedades, conexiones y esencia de los objetos utilizando las capacidades del ser humano. Dado que el saber por sí mismo aporta claridad, el conocimiento ha sido un estudio de discusión filosófica durante mucho tiempo. Finalmente, se puede decir que el conocimiento es el proceso mediante el cual un individuo entiende su entorno y la veracidad evidente de su interpretación. El conocimiento también puede adquirir forma a través de la reflexión. Dado que el acto de observar implica aprender y prosperar, ya que mirar significa recibir y desarrollarse, y entender es generar (21).

1. Clasificación del conocimiento

- El saber no científico es un proceso y adquisición de saber. La filosofía ha discutido durante mucho tiempo sobre la esencia del saber. La Real Academia Española actúa como una referencia para comprender las propiedades y características de los objetos. En conclusión, el conocimiento es el proceso mediante el cual una persona aprende sobre la validez indiscutible de su realidad y su representación. (22).
- **Conocimiento científico:** Mediante atributos, disciplinas, y sustancias, así como tema y técnica, la ciencia se presenta como una forma especializada que se diferencia de otras

clases de saber. Muchas veces aplica una metodología y se fundamenta en la lógica para que podamos entender el principio y fundamento de las cosas. El conocimiento científico está compuesto de varias explicaciones experimentales de fenómenos insondables para el ser humano. A pesar de los avances técnicos, temas como la ciencia ficción, la parapsicología y otros siguen siendo importantes (23).

2. Teoría del Conocimiento

Platón describió el saber “conocimiento” como la naturaleza intransferible de la verdad, o la interpretación de lo real que no se puede obtener a través de los sentidos. Aristóteles señaló que el aprendizaje realiza a través de la experiencia sensorial, el contacto con la naturaleza y con otros individuos. El conocimiento es un conjunto de datos y reportes que se retiene después de haber sido aprendido a través de la experiencia u otros métodos. Esto implica que existe una abundante cantidad de datos pertinentes que, al considerar todo en su conjunto resulta de calidad inferior al saber (24).

Conocimientos sobre medidas de bioseguridad

La bioseguridad se considera como la capacidad de estar protegido, sin daño, amenaza o peligro y deriva de la palabra griega (bio), que significa vida. Su finalidad es fomentar actitudes y prácticas que disminuyan la posibilidad de que cualquier trabajador sanitario contraiga una enfermedad mientras trabaja en un centro, según la directriz de bioseguridad del MINSA (25).

La palabra bioseguridad se refiere a un grupo de medidas tomadas para proteger al trabajador de salud y a los pacientes que atienden de las consecuencias desfavorables de los numerosos procedimientos que allí se llevan a cabo. El objetivo de la bioseguridad es disminuir o eliminar totalmente los peligros que enfrentan los trabajadores, los cuidadores y el medio ambiente los agentes mecánicos, físicos, químicos e infecciosos. Los cuidadores

deben cumplir normativas de bioseguridad, y los proveedores de asistencia sanitaria deben suministrar el equipo necesario para garantizar su cumplimiento (26).

Principios de bioseguridad

- **Universalidad**, el personal sanitario y los cuidadores tienen la obligación de involucrarse en las prácticas de bioseguridad. Sin importar si se anticipa el contacto con líquidos corporales del paciente, es fundamental que el equipo tome constantemente las medidas necesarias para salvaguardar su piel mucosas (27).
- **Barreras de protección**, utilizando materiales adecuados o barreras que nos protejan al entrar en contacto con ellos, podemos evitar la exposición directa a muestras posiblemente contaminadas, lo que disminuye el riesgo de percances. Aunque su uso disminuye los impactos de posibles accidentes, no se puede prevenir totalmente a la exposición a estos fluidos no se puede evitar por completo (28).
- **La eliminación de artículos contaminados**, La correcta manipulación y eliminación de muestras biológicas de forma segura para el personal sanitario, los pacientes y el medio ambiente. En el momento en que se generan, los residuos y el material contaminado deben depositarse inmediatamente en las bolsas adecuadas, por lo que deben colocarse donde se ofrezcan las intervenciones (29).

Dimensiones de conocimientos sobre medidas de bioseguridad

Dimensión Conocimiento de los procedimientos de bioseguridad

Para minimiza o erradicar las amenazas para ellos mismos, la comunidad en general y el entorno, los profesionales sanitarios deben seguir las medidas de bioseguridad. Para identificar y gestionar los peligros para la vida y la salud, la bioseguridad utiliza una estrategia global e integrada. Los riesgos laborales, que tienen un efecto adverso tanto en el empleo como en la economía y han contribuido al desarrollo de la medicina del trabajo, son

amenazas específicas y urgentes propias de cada profesión o línea de trabajo. Según una estimación de la OIT de 2002, 160 millones de trabajadores en todo el mundo desarrollan enfermedades profesionales cada año, mientras que 270 millones sufren accidentes laborales (30).

Dimensión Medidas de prevención o precauciones generalizadas

La investigación sobre medidas preventivas de bioseguridad y considerando las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) centra en la bioseguridad y entorno quirúrgico debido al número de pacientes en estado crítico que requieren cuidados muy complejos, lo que hace que las enfermeras sean susceptibles de contraer enfermedades por procedimientos que implican riesgos biológicos, químicos y físicos. Para evitar la contaminación y los riesgos laborales, las enfermeras que trabajan en estas áreas deben ser conscientes de las cuestiones de bioseguridad (31).

Dimensión limpieza y desinfección de materiales

La higiene en el área de trabajo y la eliminación de residuos orgánicos requieren el uso de detergentes con un pH neutro o alcalino. Para destruir los gérmenes peligrosos, se utilizan posteriormente desinfectantes de alto nivel. Al operar, las enfermeras de los centros quirúrgicos corren una serie de peligros. El peligro de desarrollar enfermedades como el SIDA, la hepatitis B y C ha aumentado debido a su creciente prevalencia. Hasta hace poco, los pequeños problemas derivados de una incisión con cuchillo o aguja se limitaban a breves molestias. Es crucial que los profesionales de enfermería y otros trabajadores del sector salud respeten las directrices de bioseguridad relacionado con la higiene personal, el correcto lavado de manos, uso de guantes, manejo adecuado y desechos médicos y bioseguridad para evitar infecciones (32).

Dimensión manejo y eliminación de residuos

Algunas formas de eliminar la basura incluyen el reciclaje, el compostaje, la incineración, el vertido, la biorremediación, la transformación de desechos en energía y la

reducción de la basura. Los desechos sólidos sanitarios (RSU), también conocidos como desechos hospitalarios, son una fuente de microorganismos que pueden propagar una variedad de enfermedades infecciosas, incluidas las contagiosas entre aquellos que los manipulan, tanto dentro como fuera de las instalaciones. Por este motivo, es indispensable una gestión adecuada en cada etapa del proceso debido al nivel de peligro que entrañan, al tiempo que se establecen precauciones de seguridad para reducir cualquier riesgo que pueda derivarse de estos procedimientos (33).

2.2.2. Accidentes Laborales

Los accidentes se caracterizan por ser sucesos imprevistos que provocan daños materiales, lesiones humanas, víctimas mortales, pérdidas y mermas de productividad. Es sumamente difícil evitarlos si no se comprenden sus causas. Hasta ahora, ninguna de las explicaciones propuestas para prever y anticipar las causas de los accidentes ha sido aceptada por el público en general. Para identificar, diferenciar y finalmente, erradicar los factores que ocasionan accidentes o colaboran a ellos, investigadores de diversos campos científicos y tecnológicos se han esforzado por construir una teoría de la causalidad de los accidentes. Las numerosas teorías sobre la causalidad de los accidentes se resumen brevemente en este artículo junto con una estructura de accidentes (34).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula el 13% de la población activa, 35 millones de personas, trabaja en el sector sanitario en todo el mundo. A pesar del tamaño de este grupo, los programas de salud laboral han pasado por alto su importancia, ya que ni los gobiernos ni las organizaciones sanitarias han prestado a los factores de riesgo laboral la atención suficiente para prevenir accidentes o enfermedades laborales en los empleados (35).

Accidentes de trabajo con enfermeras en el centro de Esterilización

Los diversos riesgos laborales y/o profesionales que pueden surgir en el desempeño de sus funciones, ya sea en la zona ROJA al manipular material contaminado con fluidos corporales para su limpieza, lo que podría dar lugar a cortes o pellizcos, o incluso simplemente por inhalar los olores de diversos productos desinfectantes. Los trabajadores deben adoptar posturas repetitivas en la zona AZUL, normalmente durante largos periodos de tiempo. Los trabajadores deben adoptar posturas repetitivas, normalmente durante largos periodos de tiempo, si tenemos en cuenta que la zona de preparación de material es un área sin sistema de ventilación para mantener una temperatura adecuada, especialmente en los meses de verano, cuando el trabajo es más agotador y difícil para el personal. Además, si ignoramos el brusco cambio de temperatura que se produce al pasar de esta zona (AZUL) a otra (VERDE) en la que sí existe un sistema de ventilación. Debido al propio proceso de esterilización, los materiales calentados, los gases generados por los esterilizantes, etc. entrarán en contacto con las operaciones de esterilización que manipulan grandes volúmenes de objetos pesados (36).

Dimensiones de conocimientos sobre accidentes laborales

Dimensión aspectos sociodemográficos

Las variables sociodemográficas y laborales más estudiadas en relación con los trabajadores en riesgo laboral son. el estado civil, el sexo, edad, número de hijos, hijos a cargo, horas de sueño al día, antigüedad como enfermera, antigüedad en el servicio actual y el hospital en el que trabajan, horas de tiempo libre sin responsabilidades domésticas, adultos dependientes (37).

Dimensión espacio y tiempo comprometidos

Para llevar a cabo una investigación sobre el tema, es necesario conocer con precisión el entorno de trabajo en el que se producen peligro en el trabajo y la duración de estar

expuestos a dichos peligros. El personal sanitario está sometido a diversos peligros laborales. Todos los trabajadores del ámbito quirúrgico son, en mayor o menor medida, susceptibles de sufrir riesgos laborales, pero la bibliografía se centra en los riesgos a los que se enfrentan las enfermeras y los anestesiólogos; el personal médico-quirúrgico, los celadores, los camilleros y el personal administrativo (38).

Dimensión característica del accidente

Los factores de riesgo químicos incluyen los gases anestésicos, los desinfectantes, los líquidos de esterilización, la manipulación de medicamentos. Entre los factores de riesgo biológicos se incluyen los pinchazos con agujas, las heridas, las enfermedades infecciosas (incluido el VIH, la hepatitis B o C, el herpes y otras) y el contacto con fluidos corporales. En estos dos grupos se combinan los principales factores de riesgo biológicos y químicos a los que están expuestos los trabajadores sanitarios. Todo accidente laboral tiene repercusiones sociales, laborales, jurídicas e incluso económicas negativas para el empleado y los hospitales (39).

Para garantizar el bienestar emocional de los profesionales y la excelencia en el interés que ofrecen a los pacientes, la conciliación de la vida laboral y familiar debe ser una prioridad. Los enfermeros son los trabajadores del sector de la salud que reciben menos atención y, debido a los contratos inestables, muchas de ellas enfrentan dificultades diarias para llegar a fin de mes. No se puede esperar grandeza del personal del sistema sanitario si sus condiciones laborales son desfavorables. Las enfermeras existen y tienen derechos, incluido el derecho a unas condiciones laborales más favorables (40).

Teoría de Patricia Benner

La enfermería, según Benner, abarca la investigación sobre la salud de las personas, las enfermedades y las interacciones con su entorno. Para ello, se apoya en un enfoque interpretativo fundamentado en la fenomenología. El desarrollo de las habilidades

necesarias para ofrecer un cuidado óptimo a los pacientes depende de experiencias educativas que fomenten el aprendizaje de destrezas, conocimientos y actitudes como parte del proceso formativo. Es fundamental actualizar estas competencias debido a los progresos científicos y tecnológicos, para ofrecer atención de enfermería adecuada relacionada con un enfoque que modifique la rutina diaria.

Según lo mencionado, Benner aporta conceptos relevantes basadas en su estudio sobre el trabajo clínico en la enfermería, el cual se fundamenta en el modelo de aprendizaje adquirido y en desarrollar competencias en pro de desarrollo de habilidades donde se van adquiriendo conocimientos y prácticas para desenvolverse en distintas circunstancias hasta convertirse en un experto en cuanto al desempeño de enfermería (41).

2.3. Formulación de la Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión conocimiento de los procedimientos de bioseguridad con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión medidas de prevención o precauciones generalizadas con accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión limpieza y desinfección de materiales con accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.

Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimensión manejo y eliminación de residuos con accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se empleará una estrategia hipotético-deductiva indirecta, ya que ha adoptado un enfoque de amplio a particular y se basa en una serie de premisas opuestas (42).

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, la operacionalización de las ideas teóricas en términos de variables, dimensiones e indicadores tiene prioridad sobre el enfoque cuantitativo de la investigación, donde subraya el uso de técnicas estadísticas (43).

3.3. Tipo de investigación.

Se presenta aplicada, trata de una temática particular en el sentido de un estudio primordial que se presenta de forma argumentativo o teórico (44)

3.4. Diseño de la investigación.

Se aplicará un enfoque de estudio correlacional transversal y de naturaleza no experimental. Ya que los componentes no se modifican intencionadamente, la investigación se centra en observar los fenómenos a medida que tienen lugar dentro del marco de investigación y, a continuación, evaluarlos teórica y cuantitativamente. Esto permite crear asociaciones entre las variables del estudio (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

Sera conformada por 80 enfermeras que trabajan en el área de Esterilización de un Hospital Público de Jaén.

Criterios inclusión:

- Enfermeros que laboran en el servicio de Esterilización de un Hospital Público de Jaén.
- Enfermeros que laboran desde más de un año en el área de Esterilización.
- Enfermeros que participen de las encuestas y den su aprobación mediante el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros que no laboran en la Central de Esterilización de un Hospital Público de Jaén.
- Enfermeros que laboran menos de un año en la Central de Esterilización.
- Enfermeros que no participen en las encuestas y no aprueben el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1 Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad	La bioseguridad se considera una filosofía de comportamiento cuyo objetivo es reducir la probabilidad de que cualquier trabajador sanitario pueda contraer una enfermedad mientras trabaja en ese entorno (25).	Se trata de la comprensión que tienen los enfermeros acerca de estrategias de bioseguridad en el servicio de esterilización de un hospital público.	Conocimiento de los procedimientos de bioseguridad	Ítems 1, 2.	Ordinal	Bajo: De 0 a 10 puntos Medio: De 11 a 15 puntos Alto: De 16 a 20 puntos
			Medidas de prevención o precauciones generalizadas	Ítems 3, 4, 5, 6, 7 y 8.		
			Limpieza y desinfección de materiales	Ítems 9,10 y 11.		
			Manejo y eliminación de residuos	Ítems 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20.		
V2: Accidentes Laborales	Los accidentes se caracterizan por ser sucesos imprevistos que causan daños a personas o bienes, incluidas pérdidas, daños materiales y daños a la productividad. Es sumamente difícil evitarlos si no se comprenden sus causas (33).	Este texto se relaciona con los incidentes laborales de enfermeros respecto a normas de seguridad biológica en el área de esterilización de un hospital público.	Aspectos sociodemográficos	Ítems 1, 2, 3 y 4.	Ordinal	Presenta: 1 No presenta: 0
			Espacio y tiempo comprometidos	Ítems 5, 6, 7 y 8.		
			Características del accidente	Ítems 9, 10, 11, 12,13, 14.		
			Tratamiento al accidentado	Ítems 15 y 16.		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1. Técnica.

Se empleará un cuestionario como medio para recoger información para ambas variables, que se encargará de recabar datos de un grupo de individuos haciéndoles preguntas sobre la investigación en función de las variables de estudio (46).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1: Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad.

Para el instrumento se empleará un cuestionario modificado y aplicado por Arrieta B. & Fierro,R. en el año 2019 (47), los ítems que lo conforman son 20 en escala ordinal, cuya aplicación será individual con duración de 30 minutos, cuyas dimensiones son cuatro:

Conocimiento de los procedimientos de bioseguridad, ítems del 1 al 2

Medidas de prevención o precauciones generalizadas, ítems del 3 al 8

Limpiar y desinfectar los materiales, ítems del 9 al 11

Administración y eliminación de desechos, ítems del 12 al 20

Variable 2: Accidentes Laborales.

Para este instrumento se empleará un cuestionario modificado y aplicado por Arrieta B. & Fierro,R. en el año 2019 (47), los ítems que lo conforman son 16 en escala ordinal, cuya aplicación será individual con duración de 30 minutos, cuyas dimensiones son cuatro:

Aspectos sociodemográficos, ítems del 1 al 4

Espacio y tiempo comprometidos, ítems del 5 al 8

Características del accidente, ítems del 9 al 14

Tratamiento al accidentado, ítems del 15 al 16

3.7.3. Validación

Variable 1: Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad

Para este trabajo de investigación se utilizó un formulario validado y utilizado por Arrieta B. & Fierro,R. en el año 2019 (47). El coeficiente V de Aiken, que permitió medir el criterio de los expertos hasta alcanzar una puntuación de 0,905, lo cual se verificó mediante tres juicios de expertos.

Variable 2: Accidentes Laborales

Para esta investigación se utilizará un formulario ajustado y llevado a cabo por Arrieta B. & Fierro,R. en el año 2019 (47), el coeficiente V de Aiken, que permitió medir el criterio de los expertos hasta alcanzar una puntuación de 0,889, lo cual se verificó mediante tres juicios de expertos.

3.7.4. Confiabilidad

Variable 1: Conocimiento sobre las medidas de bioseguridad

Para esta investigación se aplicará un cuestionario modificado y utilizado por Arrieta B. & Fierro,R. en el año 2019 (47), consiguió confiabilidad mediante una prueba piloto con 20 personas y, a continuación, utilizó la técnica del coeficiente alfa de Cron Bach para determinar su nivel de fiabilidad y obtuvo una puntuación de 0,89 (confiable).

Variable 2: Accidentes Laborales

Para este instrumento se empleará un cuestionario modificado y aplicado por Arrieta B. & Fierro,R. en el año 2019 (47), consiguió confiabilidad mediante una prueba piloto con 20 personas y, a continuación, utilizó la técnica del coeficiente alfa de Cronbach para determinar su nivel de fiabilidad y obtuvo una puntuación de 0,84 (confiable).

3.8. Procesamiento y Análisis de datos

a. Procesamiento de datos.

Cuando se otorgue la autorización por parte de la Universidad Norbert Wiener, se enviará la comunicación oficial al jefe de la Unidad prestadora que brinda de servicios de salud del centro quirúrgico. A continuación, se escogerá la muestra y se aplicarán los instrumentos respectivos siguiendo los criterios de inclusión y exclusión, de forma que se emplearán los instrumentos de acuerdo con las instrucciones del programa, cuya aplicación se estima en una duración de 30 minutos para cada participante.

b. Análisis de datos.

Una vez reunidos los instrumentos que fueron contestados correctamente, los datos se introducirán al programa Excel 2019 con el fin organizar los datos obtenidos utilizando la herramienta de IBM SPSS versión 25 para procesarlos.

3.9. Aspectos éticos

Principio de Autonomía: Se relaciona con la capacidad del encuestado para optar, manifestarse una opinión y determinar su participación en la investigación.

Principio de Beneficencia: Este principio prohíbe perjudicar a los demás, será importante actuar moralmente, evitando daños y buscando el bien de los participantes siendo honestos.

Principio de no Maleficencia: La meta principal de este principio es evitar ser malintencionado y nunca perjudicar intencionadamente a ningún involucrado.

Principio de Justicia: Considerando que este fundamento demanda una atención imparcial sin ningún tipo de sesgos, haciendo una selección, correcta equitativa y justa. Todo los involucrados obtendrán el mismo trato, sin favoritismo, en un entorno amigable y de confianza.

4. Aspectos Administrativos

4.1. Cronograma de actividades

DESCRIPCIÓN	2024						2025
	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE
Tema y título							
Documentación y revisión							
Redacción de problemática							
Objetivos y justificación							
Marco teórico e Hipótesis.							
Diseño metodológico							
Técnica e Instrumentos							
Procesamiento de datos							
Realización de Cronograma							
Realización de anexos							
Presentación y Aprobación del Proyecto de investigación							
Sustentación del proyecto final							

4.2. Presupuesto

BIENES	COSTO (SOLES)
Servicio de impresión	400.00
Útiles de escritorio	400.00
Procesamiento de datos	400.00
SUB TOTAL	1200.00
SERVICIOS	COSTO (SOLES)
Asesoría	1500.00
Servicio de movilidad	300.00
Servicio de fotocopias	150.00
Copia del Proyecto	450.00
Empastado del Proyecto	150.00
SUB TOTAL	2.550.00
GASTOS ADICIONALES 10%	255.00
TOTAL	2.805.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI). [Internet]. [Consultado 10 oct 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-oninfection-prevention-and-control>
2. OIT. Seguridad y salud en el trabajo 2019. [Internet]. [Consultado 10 oct 2025]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm>.

3. Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS. 2013. [Internet]. [Consultado 10 oct 2025]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8606:2013pahowhoes_timates770newcasesdailyeopleoccupationaldiseasesamericas&Itemid=135&lang=es.
4. Camacuari FS. Related factors to the application of Biosecurity's measures in nurses at a Surgical Center in a Peruvian Hospital. Rev. Cienc y Art Enferm. 2017. Pag. 47 – 51. [Internet]. [Consultado 10 oct 2025]. Disponible en: <http://cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/viewFile/31/47>.
5. Organización Internacional del Trabajo. (OIT). OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo, 2021. [Internet]. [Consultado 9 set 2023]. Disponible en: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819802/lang--es/index.htm
6. Cedeño M, Cornejo R, Donoso D, Rodríguez Parrales D. 7 (5), Septiembre Especial. [Internet]. 2021. 312-326. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-LasNormativasEnEILaboratorioClinico-8383836.pdf>
7. Gómez García Antonio Ramón. Seguridad y salud en el trabajo en Ecuador. Arch Prev Riesgos Labor [Internet]. 2021; 24 (3): 232-239. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.12961/aprl.2021.24.03.01>.
8. Riesgos laborales de los profesionales de salud en los servicios de salud: revisión integrativa literaria. | Prevención Integral & ORP Conference. [Internet]. [Consultado 9 set 2023]. Disponible en: <https://www.prevencionintegral.com/canal-orp/papers/orp-2015/riesgos-laborales-profesionales-salud-en-servicios-salud-revision-integrativa-literaria>
9. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Boletín estadístico mensual. Notificaciones de accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales- Edición mayo 2020 Lima. Perú: Oficina general de estadística y tecnologías de la información y

comunicaciones; 2020. [Internet]. [Consultado 9 set 2023]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/mtpe/informespublicaciones/795863-boletin-estadistico-mensual-notificaciones-de-accidentesde-trabajo-incidentes-peligrosos-y-enfermedades-ocupacionales-n-5-ano-09-edicion-mayo-2020>

10. Chávez M, Martín O, García J, Conill E, Suárez M. Riesgos en Enfermería en salón de operaciones del hospital provincial de Cabinda. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019; 23(2): 331-340. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200331&lng=es.

11. Silveira SSD, Silva RMG, Silva MT, Teixeira RC, Goulart MCL, Góes FGB, et al. Nursing students' knowledge about biosafety in the hospital context during the pandemic: a qualitative approach. Online Braz J Nurs. 2023; 22:e20236600. <https://doi.org/10.17665/1676-4285.20236600>

12. Betancur, Nivel de conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería, Uruguay 2020. [Internet]2020, [citado22ags.2022]. Available from: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/2494>

13. Hossain MA, Rashid MU Bin, Khan MAS, Sayeed S, Kader MA, Hawlader MDH. Healthcare workers' knowledge, attitude, and practice regarding personal protective equipment for the prevention of covid-19. J Multidiscip Healthc. 2021; 14:229–38. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33564239/>

14. Ribeiro BMDSS, Dalri RCMB. Missed work due to occupational accidents among personnel at a hospital in Paraná. Rev Bras Med Trab. 2021 Sep 30;19(3):307-313. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35774765/>

15. Barrera A, Castillo R. Application of biosecurity standards for nurses in times of Pandemic in the Pelileo basic hospital in the period march-november 2020. Iauinvestiga. [Internet] 2020; 7(2). Disponible en: <http://revistasoj.s.utn.edu.ec/index.php/iauinvestiga/article/view/463>

16. Barreto R., Claudio M., Solórzano M. Accidentes laborales y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de centro quirúrgico en un hospital estatal. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Huánuco – Perú, 2023. <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e3193b29-8c0a-4f93-b11b-f4809e8695d7/content>
17. Diaz Saavedra Stephanie. Conocimientos de medidas de bioseguridad en internas de enfermería de una Universidad de Lambayeque, 2021. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11687>
18. Delfín. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en relación a su práctica en enfermeras del centro quirúrgico. [Online].;2021[cited 2024 Julio]. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bceb5373-4eb7-4e70-ac3b-58e78b477a45/content>
19. Herrera G. Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad frente al COVID-19 en el personal de enfermería Hospital II-2 Tarapoto – 2021. Universidad Cesar Vallejo; 2021. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67258/Herrera_VGK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Rentería M. Conocimientos y prácticas sobre bioseguridad en enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Regional II-2 JAMO - 2021. [Tesis para optar el Título de segunda especialidad profesional en enfermería en Emergencias y Desastres] Tumbes – Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2021. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f3a0c44d-f2ff-4026-a03c-323d19610a20/content>
21. Granero-Molina J, Mateo Aguilar E. Conocimiento e interés: implicaciones metodológicas para la ciencia enfermera. Index Enferm [Internet]. 2018 [citado May 2023; 27(1-2): 47-51.

Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000100010&lng=es.

22. EcuRed / Conocimiento con todos y para todos: conocimiento. [Internet] 2019 [Citado May 2023]; Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>

23. Ramírez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2019 [citado May 2023]; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011&lng=es

24. Bolisani, E., Bratianu, C. La esquivada definición del conocimiento. En: Estrategias de conocimiento emergente. Gestión del conocimiento y aprendizaje organizacional, vol 4. Springer, Cham. [Internet] 2018 [Citado May 2023]. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-319-60657-6_1

25. Vieira Girão Arcanjo Renata, Pompeu Christovam Bárbara, Dantas de Oliveira Souza Norma Valéria, Silvino Zenith Rosa, da Costa Taiza Florencio. Conocimientos y prácticas de trabajadores de enfermería sobre riesgos laborales en la atención primaria de salud: un estudio de intervención. Enfermo. globo [Internet]. 2018 [citado el 9 de agosto de 2023]; 17 (51): 200-237. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.3.294821>.

26. Tamariz Chavarría Frank Dennys. Nivel de conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. Horiz. Medicina. [Internet]. octubre de 2018 [citado el 12 de agosto de 2023]; 18(4): 42-49. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.06>.

27. Canales Fuertes, Rebeca Rosario. Medidas de bioseguridad y riesgo biológico del licenciado enfermero unidad de cuidados intensivos del Hospital Arzobispo Loayza, Lima Perú 2021. <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/848>

28. Castro-Tigua JJ, Pita-Pincay CD, Durán-Pincay YE. Riesgo laboral y bioseguridad aplicado en el personal de salud. MQRInvestigar [Internet]. 29 de junio de 2023 [citado 12 de agosto de 2023];7(3):63-75. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/440>
29. Padilla-Languré M, García-Puga Julio A, Salazar-Ruibal Rosa M, Figueroa Ibarra Claudia, et al. Normas de bioseguridad del personal de enfermería en una institución hospitalaria. Biotecnia.2016;18(E2):29-33. <https://biotecnia.unison.mx/index.php/biotecnia/article/view/225>
30. Somocurcio Bertocchi Jorge A. Ruiz de. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en el personal de salud. Horiz. Medicina. [Internet]. octubre de 2017 [citado el 12 de agosto de 2023]; 17(4): 53-57. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.
31. Ilapa-Rodríguez Eliana Ofelia, da Silva Gilvan Gomes, Lopes Neto David, Campos Maria Pontes de Aguiar, de Mattos Maria Claudia Tavares, Otero Liudmila Miyar. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2018 [citado 2023 Ago 12]; 17(49): 36-67. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.276931>.
32. Abarca Fernández Denices, Gutierrez Adriazola Sandra, Escobar Mamani Fortunato, Huata Panca Percy. Gestión de residuos sanitarios: un programa educativo del conocimiento a la práctica. Rdo. investigación altoandino [Internet]. agosto de 2018 [citado el 12 de agosto de 2023]; 20(3): 315-324. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18271/ria.2018.395>.
33. Vásquez Olivos María De Los Ángeles. Conocimiento Sobre Bioseguridad Y Accidentes Biológicos En Internas De Enfermería Del Servicio De Cirugía Hospital Regional Docente Las Mercedes-2020. Pimentel – Perú, 2022 <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9740/V%C3%A1squez%20Olivos%20Mar%C3%ADa%20de%20los%20%C3%81ngeles.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

34. Cruz-Ausejo L, Vera-Ponce VJ, Torres-Malca JR, Roque-Quesada JC. Occupational accidents in healthcare workers: a bibliometric analysis in Scopus database 2010-2019. *Rev Bras Med Trab.* 2022;20(4):642-649. <http://dx.doi.org/10.47626/1679-4435-2022-724>
35. Alcívar, K. A. (Agosto de 2022). Covid-19 y la salud ocupacional en el personal sanitario del Centro de Salud Chone. Universidad Estatal Sur de Manabi, Ciencias de la salud. Jipijapa: Universidad Estatal Sur de Manabí. Obtenido de Repositorio Digital UNESUM: <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/3915>
36. Arenas-Sánchez, A., & Pinzón-Amaya, A. (2021;24(2)). Asociación entre los rasgos de personalidad y la ocurrencia de accidentes de trabajo de riesgo biológico del personal de enfermería en el Hospital Universitario de Santander (HUS): Estudio de casos y controles. *MedUNAB*, 24(2), 220-32. [file:///C:/Users/user/Downloads/andreavillabona93,+MedUNAB_24\(2\)_3981.pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/andreavillabona93,+MedUNAB_24(2)_3981.pdf)
37. Sanz Gómez, Ana Isabel Iriarte Ramos, Sonia Gascón Catalán, Ana. Aspectos sociodemográficos y laborales en el error asistencial de enfermería. *Enfermería Global* N° 43 Julio 2016 Página 176. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n43/docencia2.pdf>
38. Mendoza-Martín Mariazel C, Sanz-Borrás Ana, Santana-Báez Sara. Influencia de la jornada laboral en la ocurrencia de accidentes biológicos en el ámbito hospitalario. *Med. segur. trab.* [Internet]. 2020 Sep [citado 2023 Ago 12]; 66(260): 154-170. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/s0465-546x2020000300003>.
39. Conocimiento y exposición a riesgos laborales del personal de salud en el área quirúrgica Laura Solís Flores, Beatriz Zambrano Ortega, Rosalinda Acuña Rojas, Alejandra Saldaña Ortega, Perla Guadalupe García Zamora. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional* 2017 Junio; 7(1): 16-21. <file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-ConocimientoYExposicionARiesgosLaboralesDelPersona-7890215.pdf>

40. Ludys Mabel Soto de Zepeda, María de Lourdes Melara Martínez. Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de infectología del Hospital Nacional De Niños Benjamín Bloom de mayo -septiembre de 2017. Tesis para optar al grado de maestro en gestión hospitalaria. San Salvador, 2018. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1148066/237.pdf>
41. Carrillo-Algarra A. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2018 [citado 12 Ago 2023]; 34 (2) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522>
42. Piza N. et al. Métodos y técnicas en la investigación cualitativa. Algunas precisiones necesarias. Conrado, [Internet] 2018; 15(70), 455-459. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000500455&lng=es&tlng=es.
43. Cadena P. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales. Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas, [Internet] 2018; 8(7), 1603-1617. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=263153520009>
44. Miralles P., Monteagudo J. Métodos, instrumentos y procedimientos para conocer cómo se evalúan las competencias históricas. Educar Em Revista, [Internet] 2018; 35(74), 127–144. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0104-4060.64404>
45. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Revista Scientific. [Internet] 2020; 5 (16): 99-119, Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/>

46. Quispe A., Pinto F., Huaman R., Bueno M., Valle A. Metodologías cuantitativas: Cálculo del tamaño de la muestra con STATA y R. Rev. Medicina Corporal. HNAA [Internet]. 2020 [citado Ago 2023]; 13(1): 78-83. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000100012&lng=es
47. Arrieta B, Fierro R. Accidentabilidad laboral relacionado a conocimientos sobre medidas de bioseguridad en profesionales de enfermería en Centro Quirurgico Del Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2019. Universidad Nacional Del Callao, 2019. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4521/ARRIETA_FIERRO_FC_S_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y LOS ACCIDENTES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE JAÉN, 2024

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024.</p>	<p>V1: CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD</p> <p>Conocimiento de los procedimientos de bioseguridad</p> <p>Medidas de prevención o precauciones generalizadas</p> <p>Limpiar y desinfectar los materiales</p> <p>Administración y eliminación de desechos</p>	<p>Método de investigación</p> <p>Hipotético deductivo</p> <p>Enfoque será cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental, Corte transversal</p> <p>Correlacional</p> <p>Población y muestra</p> <p>80 profesionales de enfermería que laboran en la Central de Esterilización de un Hospital Público de Jaén.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión conceptos generales con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión conceptos generales con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión conceptos generales con los accidentes laborales en el</p>	<p>V2: ACCIDENTES LABORALES</p> <p>Aspectos sociodemográficos</p>	

<p>¿Cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión medidas preventivas con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización?</p>	<p>Identificar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión medidas preventivas con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización.</p>	<p>profesional de enfermería en la central de esterilización. Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión medidas preventivas con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización.</p>	<p>Espacio y tiempo comprometidos</p>
<p>¿Cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión limpieza y desinfección de materiales con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización?</p>	<p>Identificar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión limpieza y desinfección de materiales con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización.</p>	<p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión limpieza y desinfección de materiales con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización.</p>	<p>Características del accidente</p>
	<p>Identificar cómo se relacionan el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión manejo y eliminación de residuos con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización.</p>	<p>Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en su dimisión manejo y eliminación de residuos con los accidentes laborales en el profesional de enfermería en la central de esterilización.</p>	<p>Tratamiento al accidentado</p>

Anexo. 2. Instrumento N°1.**CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**

Presentación: Los datos que se están recopilando a través de esta encuesta son totalmente anónimos, por lo que le pido que responda de manera honesta. Agradezco de antemano su ayuda.

Edad: _____ **Sexo:** M () F ()

1. El concepto de Bioseguridad que considera más adecuado:

- a. Conjunto de procedimientos destinados a maximizar y/o controlar dichos aspectos biológicos.
- b. Conjunto de medidas preventivas que protegen la salud y la seguridad del personal frente a riesgos laborales producidas por agentes biológicos, físicos o químicos.
- c. Son las medidas, normas destinadas a controlar dicho riesgo biológico dentro del hospital

2. Indique cuales son los principios de bioseguridad:

- a. La universalidad, uso de barreras y medios de eliminación de material contaminado
- b. Protección. Aislamiento, universalidad.
- c. La universalidad, control de infecciones, uso de barreras de protección

3. Las precauciones universales de bioseguridad son:

- a- Lavado de manos antes y después del contacto con pacientes, uso de guantes, uso de mascarillas, uso de mandilón, uso de botas, vacunación anual
- b. Lavado de manos después del contacto de paciente, vacunación anual, uso de botas, uso de guantes.
- c. Uso de guantes, lavado de manos del contacto con paciente, uso de mandilón, uso de lentes protectoras y control de vacunación.

4. Cuáles son los agentes principales que causan infecciones al personal de salud

- a. VHI, VHB, VHC
- b. VIH, Hepatitis, Leptospira, rabia etc.
- c. Biológicos, químicos.

5. En caso de producirse un accidente o incidente de bioseguridad ¿es importante realizar el reporte correspondiente a su instancia inmediata? ¿Por qué?

- b. Lavarse la herida, pero no es necesario hacer el reporte a la jefatura, porque es un accidente menor.
- a. Cualquier medida que se realice será innecesaria, porque ya ocurrió el accidente.
- c. Lavar la zona, con jabón, uso un antiséptico y notificar el caso al jefe de servicio, para que este notifique a Epidemiología y se dé el tratamiento preventivo

6. Cuáles son los tipos de barreras de protección

- a. Lavado de manos, mandil, mascarillas, guantes, etc.
- b. Guantes, vacunas, antisépticos, alcohol
- c. Barreras Físicas, químicas, biológicas y mecánicas.

7. Cuáles son las barreras protectoras de Bioseguridad

- a. Mandilón, botas gorros y guantes.
- b. Hepatitis B. Fiebre amarilla e influenza.
- c. Guantes, mandilón, gorro y mascarillas

8. Las vacunas de uso indispensable para el personal son:

- a. Hepatitis B fiebre amarilla influenza.
- b. Antitetánica, hepatitis B, influenza
- c. Sarampión, influenza, fiebres amarillas

9. Cuáles son las recomendaciones generales del uso de los guantes de protección

- a. Usar el guante hasta dos veces y luego descartarla y lavarse las manos después del procedimiento.
- b. Calzarse los guantes al contacto con sangre y colocarse inmediatamente al tener una lesión en la piel.
- c. Lavarse y secarse las manos, llevar uñas cortas, retirar anillos, pulseras, cubrir con un depósito cualquier herida localizada, elegir el tamaño apropiado, quitarse inmediatamente el término del procedimiento y lavarse las manos

10. Se debe usar mascarillas para protección:

- b. Solo si se confirma que tiene TBC
- c. Solo en las áreas de riesgo
- a. Siempre que tenga contacto directo con paciente

11. Se debe tener especial cuidado en usar mascarillas faciales, en caso de:

- a. Atención de pacientes con sospechas de TBC o caso comprobado.
- b. Atención de pacientes con hepatitis tipo B.
- a. En atención a pacientes con sospechas de neumonía.

12. Indique los 5 momentos para la higiene de las manos:

- a. Antes del contacto directo con el paciente, antes de realizar una tarea limpia o aséptica, después de exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente después del contacto con el entorno del paciente.
- b. No siempre antes, pero si es importante realizarlos después de atender al paciente.
- c. Depende si el paciente es infectado o no, después de exponerse fluidos corporales.

13. Mencione cuales son los tipos de mano:

- a. Lavado de manos rápidos, social quirúrgicos

- b. Lavado de manos quirúrgicas, biológicas y físicas.
- c. Lavado de mano social, clínicos y quirúrgico.

14. El lavado de manos se debe realizar

- a. Siempre, antes y después de atender al paciente
- b. No siempre antes, pero si después
- b. Depende de si el paciente es infectado o no.

15. Mencione los tipos de desinfectantes que utilizan en su establecimiento:

- a. Desinfectantes, antisépticos gluconato de clorhexidina al 6%.
- b. Antisépticos, alcohol, yodopovidona, clorhexidina, glutaraldehído.
- c. Yodopovidona, gluconato de clorhexidina, alcohol metílico.

16. Cuando termina el turno del trabajo se debe:

- a. Cambiarse y llevar el mandil.
- a. Dejar el mandil en el hospital.
- c. Irse con mandil puesto.

17. ¿Cómo se clasifican los materiales contaminados para su eliminación?

- a. Recipientes herméticos, papeles
- b. Comunes, infecciosos, especiales y corto punzantes.
- c. Papeles, infecciosos, plásticos.

18. ¿Cuál es el procedimiento adecuado para la eliminación de material punzo cortante?

- a. Lo descarto en bolsa roja.
- a. Lo elimino en el envase más cercano.
- c. Se elimina en un recipiente especial el cual debe ser estampado con el logo de bioseguridad.

19. Cuando se realiza algún procedimiento al paciente utilizando guantes y no es un

paciente infectado, ¿qué se hace con este guante?

- a. Se vuelve a utilizar, porque el paciente no es infectado.
- b. Se desecha.
- c. Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta

20. Respecto al manejo de desechos hospitalarios marque lo correcto

- a. Los materiales contaminados como guantes, bolsas y frascos se deben depositar en bolsas negras.
- b. Los residuos como tejidos, biopsias, etc., se desechan en bolsas negra.
- c. Los materiales contaminados como guantes, bolsa y frascos se deben depositar en bolsas rojas, junto con residuos como tejidos, biopsias, etc.

Anexo 3. Instrumento N°2.**CUESTIONARIO: ACCIDENTES LABORALES**

1.1. **EDAD:** 18-27 () 28-37 () 38-47 () 48-57 () 58-67 ()

1.2. **SEXO:** Femenino () Masculino ()

1.3. **PUESTO DE TRABAJO:** Estudiante de enfermería (), Interno de enfermería (), Tec. de enfermería (), Enfermero () .

1.4. **ESTADO VACUNAL PARA VHB:** SI () NO () 1 dosis () 2 dosis () 3 dosis ()

2. ESPACIO CORRESPONDIENTE**2.1. ÁREA DE TRABAJO:**

Servicio Medicina () Servicio Urología (), Servicio Neonatología (), Servicio de Cirugía (), Servicio Pediatría (), Emergencia (), Consultorio de inmunización (), Consultorio de Endocrinología (), Consultorio de Gastroenterología (), Centro endoscópico (), Diagnóstico por imágenes (), Centro obstétrico (), SOP emergencia (), SOP central () .

2.2. LUGAR EXACTO DEL ACCIDENTE: _____

3. TIEMPO COMPROMETIDO

3.1. TURNO EN QUE SE PRESENTÓ EL ACCIDENTE: Mañana (), Tarde (), Noche () .

3.2. DÍA EN QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: Lunes (), Martes (), Miércoles (), Jueves (), Viernes (), Sábado (), Domingo () .

4. CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTE

4.1. TIPO DE ACCIDENTE: Salpicadura o contacto con fluidos corporales (), Punzocortante () Cortante ()

4.2. LOCALIZACIÓN DE LA LESIÓN: Ojos (), Boca (), Dedo de mano () Dorso de la mano () Palma de mano () Miembros superiores (piel no intacta(), Miembros inferiores (piel intacta) ().

4.3 CIRCUNSTANCIA EN QUE OCURRIÓ EL ACCIDENTE: _____

4.4 FLUIDO CORPORAL POR SALPICADURA O CONTACTO AL QUE SE EXPUSO EL TRABAJADOR: Sangre directa (), Secreción contaminado con sangre ()

4.5. DISPOSITIVO QUE OCASIONÓ EL ACCIDENTE: Vidrio (), Material quirúrgico ()
Aguja hueca ()

4.6 BARRERAS DE PROTECCIÓN FÍSICA: Máscara quirúrgica (), Mandil de plástico ()
Guantes de látex () Ninguno ()

4.7. PACIENTE FUENTE IDENTIFICADO COMO GRUPO DE RIESGO: SI () NO ()
VHB () VHC () VIH ()

4.8. TRATAMIENTO POST EXPOSICIÓN: SI (), NO ()
tratamiento antirretroviral () tratamiento antirretroviral + vacuna VHB () vacuna VHB 20 dosis () vacuna VHB 30 dosis () vacuna VHB 10 dosis ()

Anexo 4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
 Investigadores : Fernández Malca, María Mercedes
 Título : “Conocimiento sobre las Medidas de Bioseguridad y los Accidentes Laborales en el Personal de Enfermería en la Central de Esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024”

Propósito del estudio: Le extendemos una invitación para que se una a un estudio titulado “Conocimiento sobre las Medidas de Bioseguridad y los Accidentes Laborales en el profesional de Enfermería en la Central de Esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2024”.

Este trabajo fue realizado por la investigadora **Fernández Malca, María Mercedes** de la Universidad Privada Norbert Wiener El propósito es: “Determinar la relación existente entre los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad y los accidentes laborales en el personal de enfermería en la central de esterilización de un Hospital Público de Jaén, 2023”.

Procedimientos:

Si elige ser parte de esta investigación se le pedirá lo siguiente:

- Examinar cuidadosamente todo el material y participar de manera voluntaria.
- Contestar todas las interrogantes presentadas en el cuestionario.
- Firmar el documento de consentimiento informado.

El cuestionario podría tardar entre 20 y 30 minutos, y los resultados se proporcionarán de manera personal o se guardarán, asegurando la privacidad o el anonimato.

Riesgos: Ninguno, simplemente se le solicitara completar la encuesta.

Su involucramiento en la investigación es totalmente opcional y puede abandonarlo en cualquier instante.

Beneficios: Usted obtendrá ventajas al estar al tanto de los hallazgos de la investigación a través de los métodos más eficaces (ya sea de manera individual o en grupo), lo cual puede ser muy valioso para su carrera.

Costos e incentivos

No tendrá pagar por su participación. Igualmente, no recibirá ningún tipo de compensación monetaria o fármacos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros protegeremos la información utilizando cifras en vez de nombres. Si los resultados de esta investigación se divulgan, no se presentará ningún dato que permita reconocerlo. Sus archivos no estarán disponibles para nadie que no sea parte de la investigación.

Derechos del participante:

Si se siente incómodo en algún momento al responder el cuestionario, tiene la posibilidad de retirarse o de no participar en cualquier parte del estudio sin que esto le genere problemas. Si tiene alguna preguntas o preocupación, siéntase libre de comunicarse con el equipo del estudio. Puede ponerse en contacto con Fernández **Malca, María Mercedes** al 000000000 y/o con la, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, que aprobó esta investigación de la Universidad Norbert Wiener, teléfono: 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto participar en esta investigación de manera voluntaria, soy consciente de las consecuencias que podrían derivarse al unirme al proyecto y entiendo que tengo la posibilidad de no involucrarme, y puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré un dónde se firme mi acuerdo.

Participante

Nombre:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI:

Anexo 5: Informe de Turnitin




15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

Rank	Source	Percentage
1	Internet repositorio.uwiener.edu.pe	5%
2	Trabajos entregados uwiener on 2024-03-07	2%
3	Trabajos entregados uwiener on 2023-10-26	1%
4	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2023-10-14	1%
5	Trabajos entregados uwiener on 2024-05-01	1%
6	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-01	<1%
7	Trabajos entregados Submitted on 1692889508425	<1%
8	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-15	<1%
9	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-14	<1%
10	Trabajos entregados uwiener on 2024-01-03	<1%
11	Trabajos entregados uwiener on 2024-08-16	<1%