



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 el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización en un Hospital de Tingo María, 2025

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

Presentado por:

Autor: Cueva Cardenas, Luis Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-5381-2241>

Asesor: Mg. Castellanos Melzi, Gianfranco

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-1843-1829>

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, Luis Alberto Cueva Cardenas 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 académico “Conocimiento Sobre el Equipo de Protección Personal y Uso Adecuado de los Profesionales de Enfermería en la Central de Esterilización en un Hospital de Tingo María, 2025” Asesorado por el docente: Mg. Gianfranco Castellanos Melzi DNI 10059766 ORCID 0009-0003-1843-1829 tiene un índice de similitud de (18) (dieciocho) % con código OID: 14912:544047596 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
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 43054899



.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor: Gianfranco Castellanos Melzi
 DNI:10059766

Lima, 07 de enero de 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 metodológica del 7 % de la similitud en los datos primarios

Este presente trabajo presenta un reporte de similitud de 18% según el software turnitin. de los cuales 7% corresponde a los datos primarios. este porcentaje supera el umbral permitido del 4%, sin embargo, se justifica metodológicamente debido a que dicha coincidencia se encuentra en los títulos del esquema del proyecto de investigación, tales como el planeamiento de problema, los objetivos la hipótesis y otros elementos estructurales que, por su naturaleza técnica y académica, tiene la coincidir con trabajos similares.

Atentamente:
 Mg. Gianfranco Castellanos Melzi

DEDICATORIA:

A mis padres, por darme el derecho a la vida, por su apoyo moral, ser un ejemplo y motivarme para obtener mis logros.

A mis hijos, porque son y serán el motivo de superación, la razón de mi vida, gracias a ellos sigo adelante sin rendirme ante los problemas y perdurar hasta lograr mis objetivos.

El autor

AGRADECIMIENTO:

A un Dios digno de gloria y esplendor quien me ha dado la vida, me bendice, ilumina cada día y está a mi lado en cada momento.

Agradezco a mis progenitores y a mi hermano, agradezco por su comprensión, respaldo, cariño, recomendaciones y el tiempo que dedicaron para ayudarme a alcanzar este ansiado objetivo.

Asesor: Mg. Gianfranco Castellanos Melzi

Código ORCID: 0009-0003-1843-1829

JURADO

Presidente : Mg. Rosa Maria Pretell Aguilar
Secretario : Mg. Ramiro Enriquez Mendoza
Vocal : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

Contenido

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2 Formulación del Problema.....	4
1.2.1. Problema General.....	4
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Objetivos.....	4
1.3.1 Objetivo General	4
1.3.2. Objetivos Específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica:	5
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitación de la Investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEORICO.....	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases Teóricas.	10
2.3. Formulación de hipótesis.....	15
2.3.1 Hipótesis General.....	15
2.3.2Hipótesis Nula.....	15
2.3.3. Hipótesis Específicas	15
3. METODOLOGIA.....	16
3.1. Método de investigación.....	16
3.2. Enfoque de la investigación	16
3.3. Tipo de investigación	16
3.4. Diseño de investigación.....	16

3.5. Población Muestra	17
3.6. Variables y operacionalización.....	19
3.7.técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.7.1 Técnica.....	21
3.7.2 Descripción del instrumento.....	21
3.7.3. Validez.....	22
3.7.4 Confiabilidad:	23
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	23
3.9.Aspectos Éticos del estudio:.....	23
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	25
4.1. PROGRAMACION DE ACTIVIDADES	25
4.2 PRESUPUESTO.....	26
4.2.1 servicios-gastos	26
4,2,2insumos y matriales.....	26
5. REFERENCIAS.....	27
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	35
ANEXO 2: INSTRUMENTO PARA OBTENCIÓN DE DATOS:.....	36
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	44

RESUMEN

OBJETIVO: Identificar la relación entre el conocimiento sobre el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización en un hospital de Tingo María 2025. **METODO:** Hipotético-deductiva, con un enfoque cuantitativo, este análisis de investigación es de modo aplicado, también conocido fundamental, tipo de investigación aplicada. **DISEÑO:** Este estudio de investigación utiliza un diseño no experimental, de tipo transversal con un alcance correlacional. La población estuvo conformada por conformada por 15 licenciadas que labora en la central de Esterilización. La técnica empleada en esta investigación fue la encuesta y el instrumento usado es el cuestionario de conocimiento y Un cuestionario de uso de EPP.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To identify the relationship between knowledge about personal protective equipment and its proper use by nursing professionals in a sterilization center in a hospital in Tingo María 2025. **METHOD:** Hypothetical-deductive, with a quantitative approach, this research analysis is applied, also known as fundamental, type of applied research. **DESIGN:** This research study uses a non-experimental, cross-sectional design with a correlational scope. The population consisted of 15 graduates who work in the Sterilization Center. The technique used in this research was the survey and the instrument used is the knowledge questionnaire and a PPE use questionnaire.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) especifica la bioseguridad al grupo de regulaciones, acciones diseñadas a salvaguardar la integridad durante la enfermedad ante riesgos como pueden ser físicos, químicos y biológicos, estando expuestos en el desempeño de sus labores. Debido a su alto porcentaje de riesgo es indispensable tener y contar con muchas normas de bioseguridad que los laboratorios y otras instituciones puedan llevar a cabo para respaldar integridad, de la población y de su personal. La OMS, como organismo internacional con eficiencia en definiciones de salud, comprendió que era necesario implementar una normativa que cumpliera con esta finalidad (1).

La OPS en este escrito sintetiza las recomendaciones de una adecuada utilización de los EPP, estas medidas señalan: la higienización de manos, calzado de implementos de protección personal posterior a la valoración de riesgo, distribuir correctamente los residuos punzocortantes, gestión adecuada del entorno, desechos patológicos nosocomiales, esterilización y desinfección de dispositivos médicos (2).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) indicó que cerca de sesenta millones de trabajadores del sector salud desempeñaban sus funciones sin contar con los equipos de bioseguridad adecuados para las tareas asignadas; esta circunstancia ha ocasionado que la mayoría de estos profesionales enfrenten múltiples riesgos infecciosos que ponen en peligro su salud; asimismo, muchos de ellos experimentaban desmotivación e incluso manifestaban una actitud negativa respecto a su labor (3).

Según Morales (4) en su investigación realizada menciona El EPP es de uso obligatorio en la central de esterilización la cual abarca diversos servicios donde los riesgos son más comunes,

incluyendo riesgos físicos, biológicos, químicos, ergonómicos y psicosociales. Esta central asegura la centralización de sus actividades bajo una supervisión adecuada, que incluye el lavado de material contaminado, su empaque, esterilización, almacenamiento y distribución. Este enfoque representa la manera más eficiente, segura y efectiva para gestionar el material. Es crucial que el personal sea consciente de los peligros a los que están expuestos en todas las secciones de la Central de esterilización, cumpliendo con las normas de bioseguridad que regulan este departamento y utilizando el equipo de protección personal.

El Minsa conceptualiza los implementos de Protección Personal, como todo accesorio, dispositivo o equipos. El objetivo de los implementos de protección personal (EPP), que pueden incluir cualquier equipo, dispositivo o accesorio, es evitar al organismo exponerse a riesgos que podrían ocurrir o definirse como accidentes laborales. Estos dispositivos señalados pueden ser usados por los distintos empleadores de la salud, elaborados específicamente para proteger las partes del cuerpo y organizados según su necesidad, por ende, es necesario conocer los procedimientos que permiten conocer la manera, uso adecuado y cuidado de estos dispositivos (5).

Según Podestá (6) en su investigación de “cognición y manejo en el calzado de implementos de protector individual en los empleadores hospitalario en la central de esterilización de dicha institución particular”. Esta investigación permitirá dar a conocer información relacionado al uso adecuado de estos implementos de Protección Personal, permitiendo prevenir el contagio de todo el personal técnicos y licenciados que laboran en los servicios de central de una institución particular. Siendo mayor porcentaje ocasionado por el mal calzado, la poca cantidad de implementos de protección personal y ante esta ausencia de sensibilización respecto a la manera adecuada, calzado y retirado de los EPP.

Según Acero et al (7) hicieron una investigación cuya finalidad, “Conocer la correlación entre el nivel de conocimiento y actitud a las leyes de bioseguridad en el trabajador de salud en central de esterilización del Hospital II EsSalud Huánuco”. Donde tuvieron como veredicto, el nivel de conocimiento y actitud del profesional de enfermería de la unidad de central de esterilización en el Hospital EsSalud Huánuco II respecto a las normas de bioseguridad hospitalaria se ha relacionado significativamente dichos niveles del 100% de las dimensiones actitud, conductual y afectiva. Reconocen estas normas de bioseguridad.

Cada vez más, los estándares de trabajo seguro en las centrales de esterilización se han ido perfeccionando. Las normas para el trabajo diario tienen un alto rigor científico, porque buscan disminuir el contagio relacionados los servicios de salud en pacientes y personal que laboran en las instituciones. Por eso, los accesorios de protección personal como los mandilones y delantales están siendo estudiados en muchas instituciones sanitarias. Es bien conocida la posibilidad de salpicaduras de líquidos y material contaminado en las actividades de lavado y desinfección de equipos y dispositivos médicos en las centrales de esterilización (8).

En la central de esterilización es importante los equipos de protección personal dichos equipos tiene distintas finalidades por tal motivo los trabajadores deben utilizarlos para resguardarse de muchos peligros que puedan amenazar su bienestar o salud, teniendo en cuenta uno o varios peligros que podrían amenazar su bienestar o salud, incluyendo cualquier aditamento o elementos elaborados para ese objetivo (9).

En la actualidad, las enfermedades infecciosas representan una de las principales amenazas para el personal que trabaja en distintos servicios de salud. Frecuentemente, los profesionales de salud en distintas áreas, como medicina, enfermería, odontología, cirugía y biología, están

expuestos al riesgo de contraer infecciones. La práctica médica conlleva un cierto nivel de peligro debido al uso de instrumentos cortantes o punzantes y a la manipulación de fluidos orgánicos (10).

1.2 Formulación del Problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación conocimiento sobre equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización en un hospital de Tingo María, 2025?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es la relación del conocimiento según dimensión conocimientos generales sobre el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización?

¿Cuál es la relación del conocimiento con la dimensión de medidas preventivas sobre el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Identificar la relación entre el conocimiento sobre el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización.

1.3.2. Objetivos Específicos

Identificar la relación entre el conocimiento según la dimensión de los conocimientos generales sobre el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización.

Identificar la relación entre el conocimiento según la dimensión de medidas preventivas sobre el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Autocuidado como teoría , conceptualiza dichas acciones y que necesitan hacer los usuarios así poder lograr su nivel óptimo concerniente a su salud; el déficit del autocuidado como teoría , se fundamenta en el momento que se requiere aquellos cuidados del enfermero hacia el cliente quien necesite el apoyo del profesional para solucionar sus necesidades básicas y los sistemas de enfermería como teoría, especifica cómo el usuario, el enfermero más el trabajo en equipo de los dos se lograra brindar con las necesidades del cuidado propio. Orem define el cuidado propio al aporte activo de la persona y la realidad. Se justifica ya que permitirá determinar el conocimiento y uso adecuado de los profesionales, proporcionando información valida y científica.

1.4.2. Metodológica

Este presente estudio establecerá una base metodológica para investigaciones futuras, utilizaremos herramientas de captación de información que nos permitirán determinar conocimiento sobre el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización, las conclusiones servirán se apoyó a nuevas investigaciones.

1.4.3. Práctica

La OMS describe la bioseguridad aquellas normas y actividades designadas a proteger la salud del profesional durante la exposición a riesgos físicos, biológicos químicos que está expuesto cuando realiza su actividad laboral; teniendo como referencia esa definición nace la importancia de este trabajo de investigación debido a los conocimiento adquirido del profesional de enfermería durante su formación académica el cual le servirá durante su labor profesional y así evitar el contacto directo con sustancias químicas y orgánicas durante el lavado del instrumental mediante el correcto calzado de todos los accesorios de protección individual. Será beneficioso para el trabajador porque así disminuirá la carga microbiana evitando en el futuro adquirir alguna patología que se pudiera originar en todo este proceso de lavado de material, como profesional de enfermería estaríamos haciendo énfasis en lo que es la prevención de enfermedades.

1.5. Delimitación de la Investigación

1.5.1. Temporal

Se iniciara este trabajo de investigación en mayo 2025, específicamente primeros días del mes.

1.5.2. Espacial

Dicho proyecto de investigación se realizar en el Hospital de Tingo María -MINSA-Perú, nivel 2-I, situado en el departamento de Huánuco, provincia de Leoncio Prado, distrito Rupa Rupa, Jr. Ucayali n° 116.

1.5.3. Población o unidad de análisis.

Los empleados pertenecientes al sector salud específicamente enfermeros que pertenecen a central de esterilización.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Valdiviezo et al (11) tuvieron como finalidad “Establecer el grado de cognición, respuestas de los profesionales de la salud específicamente enfermeras ante las acciones de bioseguridad en un nosocomio estatal”. Método de investigación: Transversal descriptivo, empleando un enfoque cuantitativo. La población analizada consistió en 135 enfermeros, y para seleccionar la muestra se consideró a todos los miembros de la población mediante un muestreo no pirobalística. Se empleo un formulario para obtener datos informativos. Los hallazgos señalaron que 4% profesional de enfermería padecía un grado de desconocimiento, lo que lleva a descuidar el cambio de guantes, la higiene de manos y uso de equipo de protección adecuado, debido a falta de recursos o insuficiente conocimiento.

Saavedra (12) tuvo como propósito “Reconocer los peligros biológicos a los que están expuestos los empleados al manipular los instrumentos hospitalarios, así como establecer si estos aplican la normativa de bioseguridad en central de esterilización”. Método de estudio: Se opto un enfoque descriptivo , transversal. Población: Esta investigación incluyó a los 17 trabajadores del lugar. Instrumentos: Se emplearon encuestas y una lista de verificación para el encuestador. Resultados: Se observó que el trabajador de la salud no sigue correctamente las normas de bioseguridad al manipular instrumental hospitalario contaminado, lo que revela una deficiencia considerable en su conocimiento sobre los peligros biológicos y las regulaciones de bioseguridad. Conclusión: A pesar de tener una normativa de bioseguridad con un y

proporcionar inducción al personal de enfermería en su primera jornada laboral, además de dos semanas de capacitación, esto no resulta eficaz para mejorar su comprensión relacionados a riesgos asociados, biológicos, su importancia de las normas o acciones de bioseguridad.

Cherrepano (13) tuvo como finalidad “Examinar la conexión entre la calidad de vida en el trabajo y su nexos con la ejecución de las medidas de bioseguridad del profesional de salud”. El proyecto optó un método hipotético deductivo. Enfoque cuantitativo. Este diseño de estudio fue no experimental, corte transversal, contó con participación de 50 profesionales de enfermería.

Quinde (14) con su objetivo "Medir la relación entre el conocimiento acerca las normas de bioseguridad, uso del equipo protección entre dichos enfermeros del centro". El diseño del estudio no es experimental y se fundamenta en un enfoque hipotético-deductivo, que se relaciona con investigaciones cuantitativas, ya que permite identificar características de una realidad específica. El grupo de participantes en la investigación está compuesto por 80 profesionales de la enfermería que en la actualidad trabajan en un establecimiento. Para adquirir la información, empleare un sondeo como técnica, el interrogatorio se usará como instrumento. Los resultados mostraron un puntaje de 0.811, indicando que el instrumento es confiable. Para estimar la confianza del segundo instrumento, se empleó la prueba del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson (KR-20), obteniendo un resultado de $KR-20 = 0.73$, considerado también confiable. Análisis Estadístico Para el procesamiento y el análisis de los datos que se alcanzará en el estudio, se utilizará el programa SSPS Statistic V26ñ. para procesamiento y análisis de datos.

Esteban (15) teniendo como finalidad “Identificar los factores de riesgo del personal de enfermería que trabaja en central de esterilización”. Método de estudio: Este estudio tiene un

enfoque práctico, basado en métodos cuantitativos y utilizando un diseño que es descriptivo y transversal. La muestra incluirá a 30 profesionales de enfermería, abarcando tanto a técnicos como a licenciados que trabajan en el área de esterilización. Los participantes a estos estudios fueron seleccionados siguiendo un principio de inclusión y exclusión establecidos en este estudio. Utilizo el cuestionario como técnica, permitiendo obtener información relevante para evidenciar el nivel de conocimiento, así como datos demográficos como edad, sexo, nivel educativo, estado civil y procedencia. Análisis Estadístico: Esto se llevará a cabo con histogramas, indicadores de centralización y variabilidad, además de ilustraciones graficas.

Moreno (16) cuyo propósito fue “establecer el grado de conocimiento del EPP en relación con el calzado y quitado del mismo por parte del equipo de respuesta rápida”. El estudio adopto un método cuantitativo, siendo observacional, de tipo transversal, analítico, no experimental y correlacional. La población a estudiar conformada por 25 integrantes del equipo de respuesta rápida, utilizando un muestreo no probabilístico. Los hallazgos mostraron que el 40% de los participantes tenía conocimientos deficientes, aunque llevaban a cabo correctamente el calzado y la manera correcta de quitarse el implemento de protección personal. Por otro lado, el 36% presentó tanto conocimientos deficientes como prácticas inadecuadas en este aspecto, a la vez un 24% mostró coeficiente alto y realizaba adecuadamente el calzado y el retiro del equipo. las conclusiones, se determina con 95% de certeza que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento, el correcto calzado y quitado de los implementos de protección personal por parte del grupo de respuesta rápida.

2.2. Bases Teóricas.

El "conocimiento" se refiere a como interpretamos una información teórico y práctico. Siendo implícito (como las habilidades prácticas) y explícito (como la interpretación teórica de una información); formal o informal; organizado o específico (17).

Según Podesta (18) los conocimientos se adquieren a través de experiencias y pensamientos diarios. Esto puede fundamentarse en las normas legales presentes en la sociedad, y esta acción nos ayuda a entender y atender las molestias que afectan al ser humano.

La Teoría del Conocimiento según Kant (19) establece que el conocimiento surge del intercambio entre las experiencias sensoriales y sistema cognitivo propio de la inteligencia humana. En su obra "Crítica de la razón pura", Kant formuló lo que denominó "idealismo trascendental". Esta formación del conocimiento inicia con la trayectoria sensorial, pero no se limita a ella. La mente humana posee estructuras cognitivas preexistentes, como el espacio y el tiempo, que son condiciones esenciales para que cualquier vivencia tenga significado y son universales, aplicándose a todos los objetos de experiencia.

La Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, según Flores et al (20) formado por tres teorías interrelacionadas: La teoría de las estructuras de enfermería, que detalla cómo la colaboración entre el paciente y la enfermera puede satisfacer las necesidades de cuidado; la teoría del autocuidado, que aborda las acciones que los pacientes deben realizar para lograr un estado óptimo de salud; y la teoría del déficit de autocuidado, que identifica cuándo una persona con alguna patología necesita asistencia de enfermería debido a su incapacidad para satisfacer sus propias necesidades. Orem conceptualiza el autocuidado al esfuerzo continuo donde el humano

realiza para atender sus propias necesidades, destacando su importancia en mantener la salud y el bienestar.

Conocimiento. Cenarte (21) el conocimiento se puede definir como un sistema de relaciones sujeto-objeto capaz de crear métodos y parámetros específicos para comprender la realidad. Es esencial conocer su teoría y su evolución histórica en el tiempo, ya que la administración adecuada del conocimiento permite responder cualquier hipótesis. El acceso completo al conocimiento es una fuerza impulsora para mejorar los niveles de salud. El acceso equitativo y gratuito a la información puede crear un entorno donde los investigadores, considerando a los trabajadores del sector de la salud, puedan acceder y encontrar el conocimiento necesario para mejorar sus habilidades y ayudarlos a tomar decisiones.

Conocimiento. Bunge (22) indicó que el conocimiento científico debe ser lógico, organizado, comprobable y libre de errores, generado como un producto de la acción humana en los campos sociales y científicos. Mediante la investigación científica, los humanos ha logrado progresar, así como el mundo en general, de manera amplia, profunda y precisa, ya que el saber continúa expandiéndose a medida que avanza la sociedad.

Medidas preventivas. Se trata del conjunto de acciones requeridas para evitar la aparición o el progreso de enfermedades. En el ámbito de la salud, estas se implementan tanto en la atención básica como en la especializada, a incluir también el cronograma de acciones como fomento y prevención de la salud (23).

Prevención. Del latín preventivo, la prevención se refiere a la acción y resultado de anticiparse a situaciones. Esto implica preparar con anticipación lo necesario para alcanzar un

objetivo, adelantarse a posibles problemas, prever daños y notificar a alguien sobre algún asunto (24).

Prevención. Las actividades preventivas en salud son fundamental para evitar la aparición de enfermedades, disminuir los factores de riesgo, frenar su progresión y minimizar sus efectos (25).

El Equipo de Protección Personal o EPP. Es un paquete especializado de herramientas diseñado para resguardar a las personas de los microbios. Gracias a esta barrera, se disminuye la posibilidad de contacto, exposición y transmisión de microorganismos (26).

Acosta (27) en el ámbito de la limpieza y descontaminación de materiales, es fundamental utilizar el siguiente equipo de protección personal (EPP): gafas o careta protectora, gorra, mascarilla, vestimenta específica, delantal de plástico, guantes de látex resistentes y largos, así como botas de goma o cubiertas impermeables para el calzado.

El empleo de implementos de protección personal (EPP), ya sea cubre bocas quirúrgicas, respiradores, guantes, gafas de seguridad, es esencial para gestionar la exposición y la difusión de microorganismos. Es fundamental que tanto los profesionales de los nosocomios como los clientes, utilicen estos dispositivos de protección en el ámbito de la salud y la bioseguridad, con la finalidad de prevenir las enfermedades ocasionados por el contacto con fluidos, sustancias tóxicas o químicas en las instituciones de atención médica (28).

Modelo del sistema conductual Dorothy e Johnson. Godoy (29) establece que, aunque la teoría se ha centrado tradicionalmente en individuos, Johnson sostenía que grupos como familias y comunidades pueden ser considerados sistemas conductuales interactivos. Esto implica que la teoría no solo se aplica a individuos, sino también a las dinámicas grupales. Se anticipa que una teoría derivada de este modelo reconozca los trastornos de conducta en estos contextos, especialmente en un entorno donde se priorizan los cuidados de calidad para atención en la prevención primaria como es promoción, fomento y prevención de la salud y lesiones.

Gómez y Gonzales (30) según el modelo de Johnson, el ser humano es un sistema de conducta compuesto por numerosas clasificaciones que están conectados interdependientes entre sí. Para funcionar de forma eficaz y eficiente, el ser humano, entendido como un sistema de conducta, busca alcanzar un equilibrio mediante modificaciones y adaptaciones.

La Teoría de la Adaptación de Callista Roy pretende y dice: Los seres humanos, ya sean individuos o grupos, funcionan como sistemas adaptativos y holísticos. En este contexto, los estímulos tanto internos como externos que afectan a una persona o grupo son considerados parte de su entorno. La salud se conceptualiza como un estado de bienestar y plenitud que promueve la integridad. La labor de enfermería consiste en implementar estrategias que promueven la adaptación y contribuyen al bienestar completo de la persona (31).

El modelo de adaptación de Callista Roy. Implementa durante la práctica de enfermería mediante la evaluación, el diagnóstico y la elaboración de un plan de cuidados paciente por paciente (32).

Anticipando en el tiempo, ya sea de forma inmediata o en un futuro cercano; puede aludir tanto al instante en que se expresa como al momento en que se redacta o se comunica (33).

Antes: Un suceso que ya se dio a conocer, algo que ya pasó, algo que ya se vivió, un momento ya vivido (34).

Los Implementos de Protección Personal. También reconocidos como EPP, hace referencia a los accesorios, prendas diseñadas a resguardar a los empleados frente a distintos peligros que podrían comprometer su bienestar y seguridad durante el desempeño de sus funciones. Estos dispositivos cambian dependiendo del sector industrial y los riesgos particulares de cada trabajo (35).

El Implemento de Protección Personal está elaborado para resguardar a un único trabajador, aplicándose directamente sobre su cuerpo. Su principal objetivo es ofrecer protección contra agresiones externas de naturaleza física, química y biológica que puedan presentarse o aparecer durante la realización de una tarea laboral concreta (36).

El calzado y como quitarse el implemento de protección personal (EPP) deben llevarse a cabo en áreas designadas y separadas específicamente para este propósito. Se recomienda tener disponible una infografía impresa que explique los procedimientos correspondientes. Además, es preferible que tanto el proceso de colocación como el de retiro sean supervisados por personal capacitado, tiene como finalidad de reducir el riesgo de infección. Asimismo, es necesario documentar estos procedimientos en un formato de lista de verificación. (37).

El calzado y la eliminación de los Implementos de Protección Personal, deben realizarse siguiendo un orden específico como resultado nos brindara la protección de la piel y la tranquilidad del profesional que lo use (38).

La ropa de protección resguarda la piel al impedir su contacto con fluidos corporales. Por lo tanto, es importante asegurarse de que cada parte de la vestimenta esté bien ajustada y no corra el riesgo de deslizarse, evitando así que la piel del operador quede expuesta al entorno (39).

Después: Presenta un hecho o situación que sirve como referencia al mencionar que algo ocurre después de otro evento, ya sea de manera inmediata o en un futuro cercano (40).

2.3. Formulación de hipótesis.

2.3.1. Hipótesis General

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y uso adecuado del equipo de protección personal en la central de esterilización, del profesional de enfermería de un hospital en Tingo María, 2025.

2.3.2. Hipótesis Nula

No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y uso adecuado del equipo de protección personal en la central de esterilización, del profesional de enfermería de un hospital en Tingo María, 2025.

2.3.3. Hipótesis Especificas

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según Dimensión conocimiento generales en el uso adecuado del equipo de protección personal en la central de esterilización, del profesional de enfermería.

Existe relación estadísticamente entre el conocimiento con la dimensión de medidas preventivas en el uso adecuado del equipo de protección personal, en la central de esterilización, del profesional de enfermería.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de investigación

La orientación hipotético-deductiva es un método de investigación usada para esta tesis. Este enfoque es una modalidad dentro del método científico que utiliza un proceso cíclico de inducción y deducción, lo que facilita la formulación de hipótesis y su posterior verificación o refutación (41).

3.2. Enfoque de la investigación

Dicho análisis de investigación utiliza un enfoque cuantitativo, establecida como un método sistemático para la recopilación y análisis de datos procedentes de diversas fuentes. Para medir el problema de investigación, se emplean herramientas matemáticas y estadísticas en este procedimiento (42).

3.3. Tipo de investigación

Este análisis de estudio es un modo aplicado, de igual modo llamado también fundamental. La investigación aplicada implica la realización de estudios innovadores con el objetivo de obtener nueva información; no obstante, su enfoque principal se centra en un objetivo o propósito práctico específico (43).

3.4. Diseño de investigación

Esta investigación utiliza un diseño no experimental. En estas clases de investigación, no se manipula una variable independiente. Los investigadores que realizan este tipo de estudios se

limitan a medir las variables respetando su forma natural y originalidad, en lugar de alterar alguna variable independiente (44).

Es un estudio de tipo transversal que analiza a un conjunto de personas o recopila datos durante un período determinado.

Alcance correlacional; Un alcance correlacional, conocido igualmente como nivel correlacional, teniendo como objetivo comprobar la relación entre dos variables utilizando técnicas estadísticas. Además, al medir una de las variables, se puede observar el comportamiento de la otra (45).

3.5. Población Muestra

Para fines del presente estudio, se ha considerado a todo el personal profesional de Enfermería conformada por 15 licenciadas que trabajan en el Servicio de Esterilización.

La muestra fue censal, abarcando a toda la población en estudio, que consistió en 15 enfermeras profesionales de la Central de Esterilización, dado que este número se parecía manejable.

Criterios de inclusión

Licenciados que laboran en la central de esterilización.

Licenciados con cualquier tipo de contrato vigente.

Licenciados que tengan la especialidad en central de esterilización que laboren en otro servicio.

Criterio de exclusión

Licenciados que no trabajen en central de esterilización.

Internos o estudiantes.

Que se nieguen ser parte del estudio.

3.6. Variables y operacionalización

TITULO: “CONOCIMIENTO SOBRE EL EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y USO ADECUADO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION EN UN HOSPITAL DE TINGO MARIA, 2025”						
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento	Se puede definir como un sistema de relaciones sujeto-objeto capaz de crear métodos y parámetros específicos para comprender la realidad	El conocimiento será el resultado de los datos demográficos, del conocimiento teórico y de la formación y capacitación del personal de enfermería.	Conocimientos generales	<p>Qué significa EPP. Qué finalidad cumple el uso de EPP. Qué elemento compone el EPP. Qué ambiente de la unidad utilizar para la calzar el EPP. Qué solución se usa para higienización de manos según OMS</p>	Nominal	Bueno: 16- 20 Puntos.
			Medidas preventivas	<p>Qué tipo de respirador debe usar el trabajador. Cada que tiempo deben cambiarse las mascarillas N95. Qué sugiere el MINSA del uso de manoplas. Por qué debe ser usado el protector facial. El uso de mandilones, es indicado en. Qué se necesita previo al retiro del EPP. Qué acciones se debe realizar para el retiro del EPP. Cuántas veces debe cambiarse el EPP</p>		Regular: 11-15 Puntos Deficiente: 0-10 puntos
			Antes de calzado del EPP	<p>Quitar aros, relojes o cualquier accesorio de las manos. Evitar accesorios como teléfonos celulares entre otros. Zona designada para colocación del EPP y verifica que el EPP</p>		

Uso adecuado EPP	Son accesorios, prendas o accesorios creados para salvaguardar a los empleados de una diversidad de riesgos que puedan afectar su salud y seguridad mientras realizan sus tareas laborales. Estos equipos varían según el tipo de industria y los peligros específicos de cada centro de labor	La prevención de las enfermedades dependerá mucho del profesional de enfermería mediante el uso adecuado (antes durante después) del EPP	Durante el calzado del EPP	Higienización de manos Calzar el mandilón Técnica adecuada de calzado Mandil protege del hombro a la pierna. Amarra adecuadamente el mandil Calza respiradora adecuadamente	Nominal	Adecuado: 11 - 20 Puntos.
			Después del calzado del EPP	Quita los EPP y manoplas en el espacio correcto. Retire el guante adecuadamente. Lavar las manos con agua y jabón o use alcohol. Quita el gorro adecuadamente Quita el mandilón adecuadamente Quite el lente de la manera adecuada. Palpa la parte anterior de la mascarilla Quita la mascarilla adecuadamente. Se quita el epp en el espacio adecuado. Quita correctamente las manoplas.		Inadecuado: 0-10 Puntos.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Este estudio de investigación se mostrará primero al supervisor de Compromisos de la escuela de Enfermería, al finalizar, a la Comisión de Ética de la Universidad Norbert Wiener para su aceptación.

Procedimiento: Se dispondrá del permiso del Departamento de Enfermería del Hospital Tingo María. Se coordinará con la jefatura de central. Con el fin de comunicar las finalidades del proyecto de estudio y definir las tareas programadas para llevarse a cabo.

La orientación será de forma individual al personal de enfermería acerca del objetivo, el método y los aspectos éticos relacionados con el proyecto de investigación.

Se pedirá a los profesionales de enfermería que lleguen 20 minutos antes de comenzar su turno para obtener su consentimiento informado el cual le permitirá ser parte de este estudio. Después de esto, se procederá a aplicar el instrumento correspondiente.

3.7.1. Técnica

Se utilizará una encuesta para ambas variables en análisis, la cual ha sido diseñada de acuerdo con los objetivos de este proyecto

3.7.2. Descripción del instrumento

Instrumento de la variable 1

Se utilizará una encuesta previa validación de Lima I, Luna D (46) estudio realizado el 2020 Para evaluar la variable conocimiento, en su estudio que lleva como nombre” Grado de cognición en la utilización de implementos de protección individual entre el recurso humano de enfermería de un hospital estatal, este instrumento consta de 13 interrogantes y sus respectivas

alternativas clasificándoles con una puntuación de: Bueno 16 – 20, regular 11 – 15 y deficiente 1 – 10 para poder medirlas.

Esta herramienta consta de dos dimensiones:

- Conceptos generales
- Medidas de prevención

Instrumento de la variable 2

Tomaremos como referencia el instrumento elaborado por Palomino R. La cual permitirá evaluar la variable relacionado a las prácticas en el uso de implementos de protección personal (47), en la tesis que lleva como nombre “Actitudes durante el uso de implementos de seguridad individual del profesional de enfermería de un Nosocomio Nacional”, constituida por 20 ítems, clasificándoles en: Inadecuados con evaluaciones de 0 - 10 y adecuados de 11 - 20 puntos y poder medir la variable. Constituida por tres dimensiones: Antes, Durante y Después del calzado de los implementos de protección.

3.7.3. Validez

- La herramienta utilizada para medir el entendimiento sobre el calzado de implementos de cuidado personal. Se ejecuto un examen binomial, la cual arrojó la puntuación de $p=0.0315$.
- La herramienta utilizada para medir el manejo del calzado de los implementos de cuidado personal, se ejecutó una prueba binominal arrojando una puntuación equivalente $p = 0,012$.

3.7.4. Confiabilidad

- La variable entendimiento sobre el empleo de implementos de cuidado personal demuestra una confiabilidad, fue evaluada mediante el examen de concordancia con el coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha=0.85$)
- La fiabilidad de la herramienta para el manejo del calzado de EPP, arrojó un grado de consistencia interna, reflejado en coeficiente Alfa Cronbach de $\alpha = 0,92$.
- Los dos instrumentos se sometieron a una evaluación previa mediante una prueba piloto.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Este análisis de investigación, aplicará la estadística descriptiva así mostrar y examinar los resultados. Con la ayuda del software Microsoft Excel, los datos serán organizados y clasificados usando el programa SPSS, y los hallazgos se mostrarán mediante tablas y gráficos de porcentajes para destacar la conexión entre las variables.

3.9. Aspectos Éticos del estudio

El formulario de consentimiento informado será completado por todos los profesionales de salud que laboren en central de esterilización del hospital Tingo María, aplicando los principios éticos.

Autonomía: De manera voluntaria los profesionales de salud se unirán al estudio, garantizando que la identidad de los participantes se mantenga en el anonimato a través de la rúbrica de un consentimiento informado que se proporcionará con anterioridad.

Beneficencia: Los participantes que formen parte de esta investigación sabrán que no existen riesgos durante la realización del estudio, más por el contrario se podrán beneficiar al ver sus conocimientos que tienen relación con la práctica.

Justicia: La selección de los participantes será distinción alguna, percibirán el mismo trato con los demás participantes.

No maleficencia: Este estudio de investigación en su realización no evidencia peligro que dañara la imagen el profesionalismo y bienestar del participante.

4.2. PRESUPUESTO

4.2.1. Servicios-gastos

ORIGEN DEL GASTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO EN SOLES
internet	160	1.00	160.00
Pasajes	40	3.00	120.00
Copias	80	0.10	8.00
Digitación	1	0.00	0.00
Anillados	3	5.00	15.00
Subtotal			303 .00

4.2.2. Insumos y materiales

INSUMOS Y MATERIALES	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO EN SOLES
Laptop	1	1500	1500
Hoja bond A4	500		12.00
USB	1	10	10.00
Lapiceros	30	0.50	15.00
Lápiz	10	0.50	5.00
Tableros	4	5.00	20.00
Tampón	3	3.00	9.00
Subtotal			1571.00

5. REFERENCIAS

1. Blog normas de bioseguridad según la OMS. [Internet]; s.f. [03 de agosto de 2024].
Disponible en: <https://labsom.es/blog/normas-de-bioseguridad-en-el-laboratorio-segun-la-oms/>
2. Blog Recomendaciones para el uso de los EPP según la OPS. [Internet] s.f. [30 de septiembre de 2024]. Disponible:
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/recomendaciones-uso-epp_0.pdf
3. Cajahuaringa E. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad relacionadas al riesgo biológico de los profesionales de enfermería de un hospital nacional Cayetano Heredia Lima -2018. Disponible:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/3220/TESIS%20Salazar%20Elizabeth%20-%20Castillo%20Rosario.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Morales M, Riesgo y exposición en central de esterilización en Hospital Materno Infantil José Domingo de baldíahttps, 2021(Trabajo de grado - Especialización) Panamá, universidad metropolitana de educación, ciencia y tecnología.
Disponible//repositorio.umecit.edu.pa/handle/001/4550
5. Resolución Ministerial N.º 456-2020-MINSA. Norma técnica de salud N°161. [consultado el 03 de agosto de 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/783241-456-2020-minsa>.
6. Podestá L, Conocimientos y prácticas sobre el uso de los equipos de protección personal (EPP) por el personal de enfermería en el servicio de emergencia de una clínica privada de Lima 2023. {trabajo académico para optar por el título de segunda especialidad profesional en enfermería en emergencias y desastres}. Lima: Universidad Cayetano Heredia 2024.
Disponible en: [Podestá Alegre, Lorena Irmahttps://hdl.handle.net/20.500.12866/15514](https://hdl.handle.net/20.500.12866/15514)

7. Nivel de conocimiento y actitud hacia las normas de bioseguridad hospitalaria en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital II EsSalud Huánuco – 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8212/2EN.ED143A18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Blog. Delantal impermeable para central de esterilización. [Internet]s.f. [consultado 4 de agosto 2024]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/manual-prevencion-iaas.pdf...>
9. Equipo de protección individual. [Internet]. Wikipedia. [20 de agosto de 2024]. Disponible:
https://es.wikipedia.org/wiki/Equipo_de_proteccion_individual.
10. nivel de conocimiento y actitud hacia las normas de bioseguridad hospitalaria en el personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital II EsSalud Huánuco – 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8212/2EN.ED143A18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Valdiviezo R, Et al. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería frente a las medidas de bioseguridad en un hospital público [Ciencia latina revista científica multidisciplinar enero-febrero,2024 volumen 8, numero 1]. México 2024. Disponible en: [Dialnet-ConocimientosYActitudesDelPersonalDeEnfermeriaFren-9481435%20\(7\).pdf](#).
12. Saavedra Y. Riesgos biológicos a los que están expuestos los trabajadores en la manipulación de los instrumentos en la Central de Esterilización y la aplicación de las normas de bioseguridad. [Tesis de Grado para optar por el título de Licenciatura En Seguridad y Salud

Ocupacional]. Panamá 2020. Disponible en:
http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/557/Yauri_Saavedra_of.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Cherrepano Y. Calidad de vida laboral y su relación con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en un hospital. [trabajo académico para optar el título de especialista en centro quirúrgico]. Lima: Lima: universidad Norbert Wiener 2023
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8581>
14. Quinde A; Camarena L. Conocimiento de normas de bioseguridad y su relación con el uso de equipo de protección en los enfermeros de Centro Quirúrgico de una clínica privada. [Trabajo académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima: universidad Norbert Wiener 2023
Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9801/T061_70985492_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. Esteban P; Factores de riesgo del personal de enfermería que labora en la central de esterilización de un Hospital de Lima, 2021. [Trabajo académico para optar el título de especialista de gestión en central de esterilización]. Lima universidad Norbert Wiener 2022
Descripción:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6299/S061_20725054_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
16. Moreno P. Nivel de conocimiento en relación a su colocación y retiro del equipo de protección personal por el equipo de respuesta rápida, Hospital Félix Mayorca Soto, 2021[Para optar el título profesional de: Licenciada en enfermería]. Tarma: universidad nacional Daniel Alcides

Carrión; 2022 Disponible en:

http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2890/1/T026_70191236_T.pdf

17. «Definitions, Meanings, & Spanish Translations | Lexico.com». Lexico Dictionaries | English (en inglés). Archivado desde el original el 6 de diciembre de 1998. Consultado el 13 de marzo de 2022
18. Podesta L, Conocimientos y prácticas sobre el uso de los equipos de protección personal (epp) por el personal de enfermería en el servicio de emergencia de una clínica privada de lima 2023. [PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES]. Lima; Universidad Peruana Cayetano Heredia. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15514/Conocimientos_PodestaAlegre_Lorena.pdf?sequence=3&isAllowed=y
19. Prado A. La teoría del conocimiento de Immanuel Kant [Internet] 29 junio 2023. [08 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unprofesor.com/ciencias-sociales/la-teoria-del-conocimiento-de-immanuel-kant-894.html>
20. Flores N, Gatica B, Gonzales A, Mejías. C. Teorías del autocuidado Dorothea Orem. [hoja en pdf]. Iestp contamana [consultado 6 de agosto de 2024]. Disponible en :
<https://iestpcontamana.edu.pe/biblioteca/files/original/0bd8747a39565c7ac62ec51ff619cda0.pdf>
21. Cañarte J, Espinoza M, Pin A. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. [Internet] .2021; Vol. 14, No. 1 Pág. 116-130 [consultado en 07 de agosto de 20224] Disponible en: <Dialnet-RevisionSistemicaSobreLaTeoriaDelConocimientoYLa-8590396.pdf>

22. Bunge M. Definición del Conocimiento. Publicaciones [Internet] 2020 [consultado 7 de octubre 2024]. Disponible en: <https://www.alainet.org/es/articulo/205105#:~:text=Afirma%20Bunge%3A,comunidad%20social%20y%20comunidad%20cient%C3%ADfica.>
23. Prevención de enfermedades [Internet]. Wikipedia. [consultado 6 de octubre 2024]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Prevenci%C3%B3n_de_enfermedades
24. Pérez J. Gardey A. Bildung. Prevención definición [Internet] 21 de julio 2021. [6 de octubre 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/prevencion/>
25. Blog prevención en salud. [Intenet]. [consultado 6 de octubre 024]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/prevencion-en-salud/>
26. Vorvick L. Equipo de protección personal. [Internet]. [consultado 16 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000447.htm>
27. Acosta S; Stempliuk V. Manual de esterilización para centros de salud. [Internet]. Disponible en: https://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR_Manual_Esterilizacion_Centros_Salud_2008.pdf
28. Maldonado D. Elementos de protección personal de salud y bioseguridad. [Internet]. [Consultado 10 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.elhospital.com/es/noticias/equipos-de-proteccion-para-trabajadores-y-profesionales-de-la-salud>
29. MODELOS Y TEORÍA DE ENFERMERÍA RECOPIACIÓN Y ADAPTACION DEL LIBRO: “Teorías y Modelos de Enfermería “- Martha Raile Alligood Disponible en: https://fcm.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2023/05/TEORIAS-Y-MODELOS-2DA-PARTE_compressed.pdf

30. Gómez y Gonzales M.DOROTHY E. JOHNSON [podcast]. 2019.[Consultado 10 de agosto 2024]. Disponible en: <https://malugromer.wordpress.com/wp-content/uploads/2014/04/dorothy-e-johnson.pdf>
31. ¿Qué es el modelo de adaptación de Callista Roy? [Internet]. [consultado el 7 de agosto de 2024] Disponible: <https://historia-de-enfermeria8.webnode.mx/personajes-importantes-de-la-enfermeria2/callista-roy/>
32. ¿Qué es el modelo de adaptación de Callista Roy? [Internet]. [consultado el 5 de agosto de 2024. Disponible: <https://www.estudiosmedicina.com/>
33. Oxford Languages and Google. Antes [Internet]. Diccionario en español. [consultado el 10 de agosto de 2024] Disponible en: https://es.bab.la/diccionario/espanol/antes#google_vignette
34. Cómo es el significado de antes y después. Disponible en: <https://brainly.lat/tarea/35365204>.
35. Portada» Blog HSE» EPP significado: importancia y uso en ambientes laborales. Disponible en: <https://hse.software/2024/02/13/epp-significado-importancia-y-uso-en-ambientes-laborales>.
36. Equipo de protección personal (epp) disponible en: https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3947_uso_adeecuado_de_epp.pdf
37. Cómo ponerse y retirarse el Equipo de Protección Persona Disponible: <https://enfermeriamexicana.com/rem/educacion/como-ponerse-y-retirarse-el-equipo-de-proteccion-personal>
38. Psu n° 03 — Minsa / dvmsp / dgsp protocolo sanitario de urgencia para la colocación y retiro de equipos de protección personal Disponible en:https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/407474/PSU_03_EVE_DGSP.pdf

39. Psu n° 03 — Minsa / dvmsp / dgsp protocolo sanitario de urgencia para la colocación y retiro de equipos de protección personal Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/407474/PSU_03_EVE_DGSP.pdf
40. Cuál es el significado de "después". Disponible en: <https://es.bab.la/diccionario/espanol/despu%C3%A9s>
41. Método hipotético-deductivo. [Internet]. Wiquipedia. [11 de septiembre de 2024]. Disponible: https://es.wikipedia.org/wiki/Metodo_hipotetico-deductivo.
42. Blog Investigación cuantitativa. [Internet]. s.f. [consultado el 10 de septiembre 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa>.
43. Ley Nª 30806 ley que modifica diversos artículos de la ley 28303, ley marco de ciencia, tecnología e innovación tecnológica; y de la ley 28613, ley del consejo nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica (concytec). Publicado en el diario oficial El Peruano, 05 de julio de 2018.
44. Jhangiani S, Chiang A, Cuttler C y Leighton C. Métodos de investigación en psicología [Internet]. [08 de septiembre de 2024]. Disponible: [https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Psicologia/Libro Métodos de investigación](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Psicologia/Libro_Métodos_de_investigación).
45. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar México: ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), julio-diciembre, 2020, Volumen 4, Número 2.
46. Lima, I. y Luna, D. Nivel de conocimiento del uso de EPP en el personal de enfermería. Hospital nivel II-1, Juliaca. [Tesis para optar el título de profesional en enfermería] 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60294/Lima_VIK_Luna_QDM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

47. Palomino, R. Factores de adherencia y uso de equipos de protección personal en enfermeras de un hospital nacional. [Tesis para optar el grado de maestría en gestión de los servicios de salud]. Lima, 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/47863>

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
Problema General	Objetivo General	hipótesis general	VARIABLE 1: conocimiento epp	Método de investigación
¿Cuál es la relación conocimiento sobre EPP y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización en un hospital de Tingo María, 2025?	Identificar la relación entre el conocimiento sobre el EPP y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización.	Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y uso adecuado del EPP en la central de esterilización, del profesional de enfermería de un hospital en Tingo María, 2025. No existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y uso adecuado EPP en la central de esterilización, del profesional de enfermería de un hospital en Tingo María, 2025.	Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos generales • Medidas preventivas 	Tipo de investigación Aplicada Método, enfoque, diseño, corte y nivel de la investigación Hipotético deductivo, cuantitativo, no experimental, corte transversal y diseño correlacional.
Problemas específicos:	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	VARIABLE 2: Uso adecuado de EPP	Población muestra
¿Cuál es la relación del conocimiento según dimensión conocimientos generales sobre el EPP y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización? ¿Cuál es la relación del conocimiento con la dimensión de medidas preventivas sobre el EPP y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización?	Identificar la relación entre el conocimiento según la dimensión de los conocimientos generales sobre el EPP y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización. Identificar la relación entre el conocimiento según la dimensión de medidas preventivas sobre el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización.	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento según dimensión conocimiento de almacenamiento de material estéril. Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el Conocimiento según dimensión de Manejo de material estéril.	Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Antes • Durante • Después del calzado del epp. 	La población será conformada por personal de enfermería que trabajan en central de esterilización, siendo un total de 15 profesionales dado que la población es finita no aplica muestra

ANEXO 2: INSTRUMENTO PARA OBTENER INFORMACION:

CONOCIMIENTO SOBRE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

INDICACIONES: Seleccione con una cruz (+) aquella opción que considere adecuada en las interrogantes planteadas:

DIMENSION CONOCIMIENTO:

1. ¿Qué significado tiene EPP?

- a) Barreras de protección personal.
- b) Equipo de protección personal.
- c) Elementos de protección personal.

2. ¿Cuál es el objetivo del EPP?

- a) Disminuir las consecuencias de los accidentes e infecciones intrahospitalarias.
- b) Evitar y reducir el riesgo de adquirir infecciones hospitalarias en el personal.
- c) Prevenir accidentes durante el trabajo como exposición y otros.

3. ¿Qué elemento conforma el EPP en el profesional que trabaja en el servicio?

- a) Botas, lentes, manoplas quirúrgicas.
- b) Mascarillas, mandilón, manoplas, lentes.
- c) Protector facial, mascarilla, manoplas.

4. ¿En qué ambiente del servicio debe realizarse la colocación del EPP en la atención al paciente?

- a) En un ambiente fuera del lugar de atención del paciente.
- b) Durante la atención del paciente, antes de ejecutar una actividad.
- c) Se efectúa en cualquier parte de la unidad.

5. ¿Qué solución se utiliza para el lavado de manos en un establecimiento de salud según OMS?

- a) Gluconato con clorhexidina al 3%, espuma.
- b) Gluconato con clorhexidina al 2%, espuma.
- c) Gluconato con clorhexidina al 4%, espuma.

DIMENSION MEDIDAS PREVENTIVAS

6. ¿Qué tipo de mascarilla debe utilizar el personal que atiende a pacientes con sintomatología respiratoria?

- a) Higiénicas.
- b) N95.
- c) Quirúrgicas.

7. ¿Cada que tiempo deben cambiarse las mascarillas N95?

- a) Diario.
- b) Cada dos días.
- c) Una vez por semana.

8. ¿Qué sugiere el MINSA del uso de guantes?

- a) Se puede volver a usar los guantes
- b) Retire el guante en cada paciente
- c) Calzarse dos guantes.

9.- ¿Por qué usar el protector facial?

- a) Cubre de salpicaduras de sustancias químicas.
- b) Impide la exposición directa con el ambiente contaminado.
- c) Sirve como barrera de protección.

10. El uso de mandilones, se debe usar en:

- a) Actividades que incluyen exposición al instrumental infectado en la unidad.
- b) Cualquier procedimiento realizado.
- c) Durante el lavado del instrumental.

11. ¿Qué se necesita previo a quitarse del EPP?

- a) Espacio físico para quitarse, alcohol, deposito rotulados de colores para residuos biológicos.
- b) Depósitos rotulados para residuos biológicos, hipoclorito de sodio.
- c) Alcohol desinfectante, tachos de residuos contaminados

12. ¿Qué medidas debes optar para quitarse el EPP?

- a) Después de higienización de mano y quitarse sin orden específico.
- b) Retirarse primero las manoplas, ejecutar la higienización de manos y sacarse los EPP.

c) Higienización de manos con alcohol gel, y quitarse las manoplas.

13. ¿Con que frecuencia debe cambiar el EPP en toda su hora de trabajo?

a) 2 veces en el día

b) Después de atender a cada paciente

c) 3 veces en el día.

Fuente: Lima I, Luna D (2020).

Modificado por: Luis Cueva.

USO ADECUADO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL EN LA CENTRAL
DE ESTERILIZACION

IT EM	PREGUNTA	I	O
ANTES DE LA COLOCACION DEL EPP			
1	Se retira anillos, pulseras, relojes y otros accesorios que estén en sus dedos, manos o muñecas.		
2	No portar accesorios que no vayan a ser utilizados, como celulares entre otros.		
3	Se dirige al área designada para colocación del EPP y verifica que el EPP esté completo.		
DURANTE LA COLOCACION DEL EPP			
4	Se realiza el lavado de manos con agua y jabón.		
5	Se pone el mandilón descartable.		
6	Utiliza la técnica adecuada de colocación del mandilón.		
7	El mandilón protege desde el hombro hasta la pierna.		
8	Amarra adecuadamente el mandilón según técnica indicada		
9	Se pone la mascarilla N95 correctamente		
DESPUES DE LA COLOCACION DEL EPP			
10	Se retira los EPP y guantes en el lugar asignado para retiro.		

11	Agarra la parte exterior del guante con la mano correcta y se lo retira		
12	Se lava las manos con agua y jabón o se frota con alcohol para cada implemento que retira de su EPP		
13	Se quita el gorro adecuadamente		
14	Se quita el mandilón adecuadamente.		
15	Coloca el mandilón en la bolsa de desechos incontaminados.		
16	Se retira el protector ocular con la técnica adecuada.		
17	No toca la parte delantera de la mascarilla quirúrgica o N95.		
18	Se retira la mascarilla quirúrgica o N95 correctamente.		
19	Se dirige al área asignado para quitarse el EPP, se retira los guantes según las técnicas correctas.		

Institución: Universidad Norbert Wiener Investigador: Luis Cueva Cárdenas

Título: “Conocimiento sobre el equipo de protección personal y uso adecuado de los profesionales de enfermería en la central de esterilización en un hospital de Tingo María, 2025”.

Propósito:

El propósito en esta investigación es ofrecer datos sobre la importancia del conocimiento y manejo de almacenamiento para prevenir la contaminación de los materiales estériles y prevenir infecciones post operatorias y afectos secundarios en px atendidos por los profesionales que laboran en la central de esterilización del Hospital Tingo María. Se ha constatado que un alto porcentaje de infecciones se origina por el uso incorrecto de estos equipos, su escasez o la falta de formación en su correcta colocación y remoción. Existen procedimientos que, si se llevan a cabo correctamente, disminuyen el riesgo de infecciones, lo que, a su vez, permite que el personal esté disponible para proporcionar atención en el servicio de central de esterilización.

Procedimientos:

Procediendo al relleno de 2 instrumentos o llamado también cuestionarios como encuestas, en el marco de la investigación como una etapa del proyecto de investigación de los saberes y prácticas que presentamos acerca su empleo de implementos de protección individual.

Riesgos: La participación en esta etapa de la investigación no presenta riesgo alguno.

Beneficios: Con los resultados obtenidos determinaremos el conocimiento acerca del calzado de implementos de protección personal, utilización correcta de dichos equipos.

El costo alguno será pagado por el investigador y en ningún momento le generará gasto económico alguno al participante.

Costos e incentivos: No se le exigirá pago alguno por su participación en esta investigación, y tampoco recibirá ningún tipo de compensación económica u otro incentivo; la única gratificación será su satisfacción de aportar a esta investigación.

Confidencialidad: Mantendremos sus datos empleando códigos sin la necesidad de tener sus nombres. En el futuro la información obtenida se hacen públicos mantendremos en confidencialidad los integrantes de la investigación. Además, las respuestas documentadas no serán compartidas con personas ajenas a la información sin la autorización.

Derechos del participante: El participante se niega a unirse al proyecto, podrá optar por salir en cualquier tiempo y por no involucrarse en alguna etapa del mismo sin que esto le genere problemas. Si tiene más consultas o alguna inquietud, diríjase al profesional que lidera el estudio.

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO

Acepto de manera voluntaria participar de este estudio y responder a cualquier pregunta que surja durante mi participación. También comprendo que tengo la opción de retirarme cuando considere necesario.

.....

Participante:

Fecha:

.....

Investigador:

Fecha:




18% 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

- 18%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 14%  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

- 18% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 14% 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.

1	Internet		
hdl.handle.net		7%	
2	Internet		
repositorio.uwiener.edu.pe		3%	
3	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-04-16		<1%	
4	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-10-15		<1%	
5	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-03-01		<1%	
6	Internet		
repositorio.unac.edu.pe		<1%	
7	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-04-15		<1%	
8	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2025-04-16		<1%	
9	Internet		
dspace.ucuenca.edu.ec		<1%	
10	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2024-03-16		<1%	
11	Trabajos entregados		
Universidad Wiener on 2024-03-16		<1%	