



Universidad
Norbert Wiener

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

Trabajo Académico

Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de central de esterilización de un hospital público de
Lima, 2025

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

Presentado por:

Autor: Delgado Fernández, José Carlos


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-9114-766X>

Asesora: Mg. Gil Miranda, Elizabeth Maribel

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6440-6454>

Lima – Perú

2026

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

Yo, **DELGADO FERNANDEZ, JOSE CARLOS**, con Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-9114-766X>. Egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería: **ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado **“CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA, 2025”**, Asesorado por el Docente GIL MIRANDA ELIZABETH MARIBEL, DNI 09774617 , con Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6440-6454>, tiene un índice de similitud de 10 %, con **oid: 14912:557906495**, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
DELGADO FERNÁNDEZ, JOSÉ CARLOS
 DNI N° 43961805



.....
 Firma del Asesor
GIL MIRANDA, ELIZABETH MARIBEL
 DNI N° 09774617

Lima, 23 de febrero del 2026

Dedicatoria

A mis hijos Micaela, Axel y mi esposa Dennis que son la base y principal motivación para mi superación personal y profesional.

Agradecimiento

A mis padres José María y Talita por confiar en mí, por enseñarme a ser perseverante y ser mejor persona cada día.

A la Universidad Privada Norbert Wiener por darme la oportunidad de este gran paso en mi crecimiento profesional.

A mi Asesora de Tesis, Mg. Gil Miranda, Elizabeth Maribel por su guía y apoyo con sus conocimientos en el mejoramiento del presente estudio.

Índice de contenido

Dedicatoria.	iii
Agradecimiento.	iv
Índice de contenido	v
Resumen	viii
Abstract	ix
1. EL 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 de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación de la investigación	6
1.4.1 Justificación teórica	6
1.4.2 Justificación metodológica	6
1.4.3 Justificación práctica	6
1.5 Delimitación de la investigación	7
1.5.1 Delimitación temporal	7
1.5.2 Delimitación espacial	7
1.5.3 Población; unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO.	8

2.1. Antecedentes.	8
2.2. Bases teóricas.	13
2.3. Formulación de hipótesis.	19
2.3.1. Hipótesis General.	19
2.3.2. Hipótesis Nula.	19
2.3.3. Hipótesis Específica.	19
3. METODOLOGÍA.	21
3.1. Metodología de la investigación.	21
3.2. Enfoque de la investigación.	21
3.3. Tipo de investigación.	21
3.4. Diseño de la investigación.	22
3.5. Población, muestra y muestreo.	22
3.6. Variables y Operacionalización.	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1. Técnica	26
3.7.2. Descripción de instrumentos	26
3.7.3. Validación	27
3.7.4. Confiabilidad	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	30
4.1. Cronograma de actividades	30
4.2. Presupuesto	31
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32

Anexo 1: Matriz de consistencia.	45
Anexo 2: Instrumentos.	47
Anexo 3: Consentimiento informado.	56
Anexo 4: Informe de originalidad.	59

Resumen

Este estudio, con el **Objetivo.** - Determinar la relación entre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de Central de Esterilización de un Hospital de Lima 2025. **Materiales y métodos.** - Este estudio será cuantitativo-correlacional, transversal y no experimental. Serán 39 los trabajadores participantes (personal de enfermería conformado por: Lic. Enfermería y técnicos de enfermería). Se aplicará un Cuestionario, además de una Guía de Observación para las variables (conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad respectivamente). El nivel de confiabilidad de las variables del presente proyecto es de la siguiente manera: En la confiabilidad para el instrumento 1, este fue aplicado en un hospital del mismo nivel de atención y población similar dando como resultado un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.994. De la misma forma para medir la confiabilidad de la Guía de observación se utilizó el coeficiente de alfa de Cronbach con un resultado de 0.83. Para el procesamiento de datos se construirá una matriz de datos en programa Excel, donde se descargará la información recogida en el programa estadístico SPSS versión 26. Así mismo se hará uso del Rho de Spearman, de variables de tipo inferencial no paramétricas, de modo tal que las estadísticas inferenciales logren demostrar la relación entre las dos variables o no. En todo el proceso de la elaboración y ejecución del estudio, se tendrán en cuenta de forma rigurosa los principios éticos universales, en salvaguarda de los derechos de los participantes del presente estudio.

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, aplicación, medidas de bioseguridad, esterilización.

Abstract

This study with the **Objective.** - To determine the relationship between the knowledge and application of biosecurity measures of the nursing staff of the central sterilization service of a Hospital in Lima 2025. **Materials and methods.** - It will be a quantitative, basic, correlational, cross-sectional and non-experimental study. 39 workers will participate (nursing staff made up of graduates and nursing technicians). A questionnaire will be applied in addition to an observation guide for the variables (of knowledge and application of biosafety measures respectively). The reliability level of the variables of this project is as follows: In the reliability for instrument 1, this was applied in a hospital with the same level of care and a similar population, resulting in a Cronbach's alpha coefficient of 0.994. Similarly, to measure the reliability of the Observation Guide, Cronbach's alpha coefficient was used with a result of 0.83. For data processing, a data matrix will be constructed in Excel, from which the collected information will be downloaded using SPSS version 26. Spearman's Rho will also be used for nonparametric inferential variables, so that inferential statistics can demonstrate the relationship between the two variables or not. Throughout the development and execution of the study, universal ethical principles will be rigorously observed, safeguarding the rights of the participants in this study.

KEY WORDS: Knowledge, application, biosecurity measures, sterilization.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2021, en su reporte publicó que un millón de trabajadores presentaron infecciones en hospitales incluido el personal que trabaja en las centrales de esterilización donde se exponen a riesgos elevados por el manejo de dispositivos contaminados (1). La OMS en el 2022, publica sobre el impacto respecto a las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) y su resistencia antimicrobiana en los pacientes; más del 24% de los pacientes con septicemia que se origina en los hospitales y el 52,3% de esos pacientes tratados en la unidad de cuidados intensivos (UCI) fallecen por año (2).

En una publicación de la Organización Mundial del trabajo (OIT), de noviembre del 2023, menciona que aproximadamente cerca de 3 millones de personas mueren anualmente debido a causas que se origina en el trabajo, el riesgo ocupacional, así como la exposición a largas jornadas laborales y la exposición en el lugar de trabajo a la contaminación del aire a asmágenos, a sustancias carcinógenas, a riesgos ergonómicos y al ruido. De las cuales 2.6 millones de las muertes están relacionadas con enfermedades con el trabajo y 330,000 muertes por accidentes laborales (3).

A nivel de Latinoamérica, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en una publicación del 20 de mayo del 2023 refiere que más de 100 000 personas mueren cada año en las américas por accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo y se tratan de accidentes y enfermedades laborales que en su mayoría se pueden prevenir (4). La bioseguridad en el ámbito laboral de salud para el año 2020, ha recibido poca atención en América Latina y el Caribe. Los datos sobre las desigualdades en la cobertura de los servicios de salud para Bolivia, Colombia, República Dominicana, Haití y Perú muestran que siguen existiendo brechas considerables (5). Así mismo en Latinoamérica las enfermeras de igual forma se hallan en permanente riesgo por exposición hacia elementos biocontaminados, lo que evidencia que el 79% de profesionales se encuentran en riesgo de presentar daños a su salud por un potencial contacto (6).

A nivel del Perú, entre 2018 y 2022, en una publicación de “Ojo Público” el registro de muertes por infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) aumentó en 507,86% según los registros del MINSA en los establecimientos del Ministerio de Salud, según algunos especialistas advierten que las condiciones de salud estatal favorecen el desarrollo de este tipo de infecciones. Un contraste más alarmante es el que presenta EsSalud que no presenta un registro de los casos por IAAS (7).

A nivel local, en un estudio realizado en el año 2021 en el Hospital Hipólito Unanue, respecto a los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad del personal asistencial de salud se obtuvo que el mayor grado en conocimientos relacionados a las precauciones de bioseguridad se presentó en el personal médico, mientras que las enfermeras fue uno de los grupos ocupacionales con mayor susceptibilidad de presentar accidentes laborales debido a su regular nivel de conocimiento (8).

La Central de Esterilización tiene un papel vital, sabemos de qué existe conocimiento que el personal de salud presenta un déficit de conocimientos acerca de las normas de bioseguridad para la esterilización del instrumental médico, pudiendo ocasionar prácticas poco competentes (9).

El profesional de enfermería es de los más susceptibles a los accidentes en el trabajo, debido a los mayores números de exposiciones que contienen materiales biológicos, en especial en el área de Central de Esterilización. La alta exposición está relacionada con los hechos de ser los mayores grupos de profesionales en salud, de tener contactos directos en las asistencias (10). El incumplimiento de las normas de bioseguridad podría ocasionar graves consecuencias para la salud de las personas involucradas (pacientes y personal de salud) así como para el medio ambiente. Algunas de las posibles consecuencias incluyen: Riesgo para la salud humana, propagación de enfermedades, contaminación del medio ambiente, daños a la reputación de la institución, riesgo de sanciones legales y regulatorias, costos financieros (11).

La capacitación en bioseguridad y control de infecciones, debe brindarse a todo el personal de salud de manera regular y se debe ejercer periódicamente (12).

Por todo lo mencionado anteriormente, la presente investigación pretende aportar mejores evidencias científicas al tema planteado (aplicación de medidas de bioseguridad) y como éstas se encuentran directamente influenciadas respecto al nivel de conocimientos y empoderamiento de trabajador de salud, cabe resaltar que este problema también se puede extrapolar a otras áreas y servicios donde existe una manipulación constante de tejidos y fluidos biocontaminados en el cuidado de la salud tanto del personal de salud como del paciente (bioseguridad).

1.2 Formulación del problema:

1.2.1 Problema general:

¿De qué manera se relaciona conocimiento y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización en un Hospital Público en Lima 2025?

1.2.2 Problemas específicos:

¿ De qué manera se relaciona conocimiento en la dimensión generalidades y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización?

¿ De qué manera se relaciona conocimiento en la dimensión lavado de manos y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización?

¿ De qué manera se relaciona conocimiento en la dimensión barreras físicas y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización?

¿ De qué manera se relaciona conocimiento en la dimensión manejo de eliminación de desechos y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización?

1.3 Objetivos:

1.3.1 Objetivo general:

Determinar la relación entre conocimiento y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de esterilización en un hospital público en Lima 2025.

1.3.2 Objetivos específicos:

Identificar la relación entre conocimiento en la dimensión generalidades y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización.

Identificar la relación entre conocimiento en la dimensión lavado de manos y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización.

Identificar la relación entre conocimiento en la dimensión barreras físicas y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización.

Identificar la relación entre conocimiento en la dimensión manejo de eliminación de residuos sólidos y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la central de Esterilización.

1.4. Justificación de la Investigación:

1.4.1. Teórica:

El fundamento teórico en este estudio se apoya en la teoría de Dorothea Orem; en su Teoría del Déficit del autocuidado define al Conocimiento, “Como la función que debe aplicar todo sujeto en cualquier momento de la vida y que pretende la mejora y el cuidado de su integridad”. En cuanto al fundamento teórico referente a la aplicación de las medidas de bioseguridad nos estamos basando en la Teorista Patricia Benner en su teoría de formación; sostiene y brinda explicación acerca de cómo el ser humano adquiere progresivamente habilidades y mejoras con las experiencias de la práctica clínica, Lo que se puede aplicar a nuestro proyecto a fin de que los conocimientos adquiridos vayan estrechamente enlazados con la aplicación de prácticas seguras de bioseguridad en Central de Esterilización.

1.4.2 Metodológica:

Así mismo, se utilizó instrumentos que cumplen con los procesos de validez y confiabilidad y que se aplicaron en el año 2020 y 2018 por Egoavil y Matos respectivamente, siendo adaptados a la presente investigación a fin de buscar obtener los resultados deseados.

1.4.3 Práctica:

Este proyecto de investigación pretende enriquecer los conocimientos del personal de enfermería en cuanto a la bioseguridad, en el logro de su empoderamiento debido al impacto en la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad en el área de central de esterilización del hospital sujeto del presente estudio. Busca a su vez disminuir los factores de riesgo para los profesionales de la salud, así como de los pacientes disminuyendo la estancia hospitalaria. Así mismo, esta investigación, pretende ser de modelo para otros estudios similares tanto a nivel nacional, regional o local.

1.5. Delimitación de la Investigación:

1.5.1. Temporal

Este actual proyecto académico se ejecutará en el lapso de julio y octubre del presente año 2025.

1.5.2. Espacial

Este estudio tendrá al área de la central de esterilización de un hospital de Lima como ámbito de aplicación, en el actual año 2025.

1.5.3. Población, unidad de análisis

Está conformado por enfermeros técnicos y licenciados que trabajan en el servicio de Central de Esterilización.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes:

A nivel Internacional:

Gonzales, et al, (13), en Cuba, en el año 2025, en un artículo publicado tuvo como objetivo: “Evaluar el nivel de conocimiento y el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería en unidades asistenciales de Cabaiguán, Sancti Spíritus”, durante el período de enero a marzo de 2022. Métodos: Un estudio descriptivo transversal, 112 enfermeros, distribuidos entre licenciados y técnicos; del total tenemos: Respecto al conocimiento de las medidas bioseguridad el 48.21% si conoce; los licenciados en enfermería fueron el 46.29%, mientras que los técnicos fueron el 33.33 %. Conclusiones: El estudio caracterizó al personal de enfermería en su desempeño profesional, existiendo una directa relación de ambas variables (nivel de formación profesional y cumplimiento de las normas de bioseguridad).

Rodríguez, (14), en el año 2021, Argentina, en un estudio de investigación, en el equipo quirúrgico de un sanatorio privado de Quilmes - Argentina, tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos y aplicaciones sobre normas de bioseguridad por el equipo quirúrgico”, Materiales y Método: El equipo quirúrgico de un sanatorio privado de Quilmes fue evaluado a través de una encuesta online cerrada diseñada

para recolectar datos demográficos y conocimientos acerca de las normas y principios de bioseguridad así también como su aplicación. Resultados: El grado de conocimientos del personal sobre las normas de bioseguridad es alto con un (78.4 %), sin embargo, los conocimientos sobre los principios son bajos (25.5%). Conclusiones: El conocimiento requiere aún ser mejorado, por lo que ocasiona una situación de vulnerabilidad y alto riesgo para los trabajadores y pacientes.

Choque, (15) el año 2021, en Bolivia se propuso “Examinar la asociación entre conocimiento y actividad práctica ejercida por el personal enfermero en eventos antisépticos en quirófano”. A través de un enfoque cuantitativo, descriptivo aplicado a cinco profesionales del área quirúrgica. Resultados: los trabajadores del servicio quirúrgico tienen un alto grado de conocimientos en bioseguridad con un 80%, además, tienen el EPP (equipo de protección personal) EPP, separando adecuadamente los materiales contaminados en las cirugías sépticas. Conclusión: En cirugía, casi en la totalidad de los trabajadores del área quirúrgica utilizan adecuadas medidas de bioseguridad.

Nina, (16), en el año 2022, en Bolivia, desarrolló una investigación con el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en quirófano por la profesional de enfermería quirúrgica en cirugía de pacientes covid-19, Hospital Municipal Cotahuma”. Metodología: Estudio de tipo observacional, no experimental, de corte transversal, correlacional. Fue aplicada a una muestra de 10 licenciados. Resultados: El estudio reveló que el 80% de las profesionales enfermeras del área quirúrgica poseen un conocimiento de nivel medio

mientras que el 20% un nivel bajo. En cuanto a la aplicación el 60% realiza procedimientos adecuados, y el 40% se encuentra en proceso. Lo que determina la relación media entre las variables. Conclusión: La mayoría de enfermeras tienen un conocimiento medio y una correcta aplicación de medidas de bioseguridad, así mismo los que tienen un conocimiento bajo realizan una aplicación inadecuada.

Martínez, et al, (17), en el año 2024, en México, En su investigación tuvo como objetivo "Determinar la correlación del nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad con su cumplimiento en personal de enfermería quirúrgica de un hospital del tercer nivel de atención". Metodología: Estudio observacional, descriptivo, transversal y correlacional. Dicho estudio fue realizado en 55 enfermeras del área quirúrgica. Resultados: El promedio de edad en las enfermeras fue de 36.9 años. El 78.2% tienen un nivel de conocimientos alto, pero el 80% tuvo un bajo cumplimiento de las medidas de bioseguridad, la correlación entre los constructos fue débil. Conclusión: El personal del área quirúrgica posee un conocimiento bueno sobre las medidas de bioseguridad, faltando aún reforzar el cumplimiento de las mismas.

A nivel Nacional:

Santi (18), en Ica, en el año 2021. En su investigación tuvo como objetivo "determinar cómo es el nivel de conocimiento de los estándares de bioseguridad en el personal de enfermería de la Central de Esterilización del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins", fue un estudio de investigación cuantitativa no experimental, transversal aplicada a 60 enfermeros, se aplicó un cuestionario. Los resultados fueron: En cuánto va el nivel de conocimientos de bioseguridad, el mayor

porcentaje se encuentra en el nivel medio con un 64.6%, mientras que el nivel bajo cuenta con 20% y solo un 15.4% presentó un nivel alto de conocimientos. Conclusiones: no existe un conocimiento la plenitud de los estándares de bioseguridad del personal que elabora en la Central de Esterilización.

Sivipaucar, (19), en el 2021, en la ciudad de Lima, tuvo como objetivo: “Determinar las medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en sala de operaciones según aportes bibliográficos”. Metodología: Revisión bibliográfica, monografía realizada en base a estudios científicos, 90 estudios de investigación publicados e indexados. Resultados: Del total de 20 (100%) estudios, señalan a las medidas del lavado de manos y la eliminación de residuos con un total de 18 (90%) como medidas de bioseguridad en enfermería y 15 estudios (75%), mencionan el uso de medidas protectoras tales como el uso de mascarilla, guantes, mandilones, botas y gorros como medidas de bioseguridad que aplica enfermería en el centro quirúrgico. Conclusión: En casi todos los artículos científicos revisados se menciona referente a las medidas de bioseguridad, que las enfermeras aplican en un promedio regular el uso de medidas protectoras (uso de guantes, gorro, mascarilla, mandil y botas), mientras que aplican correctamente el lavado de manos y la eliminación de residuos biocontaminados.

Bermúdez, (20), en el año 2021, en Trujillo, realizó un estudio que tuvo como objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de

medidas de bioseguridad de las enfermeras de centro quirúrgico del Hospital General Nuestra Señora del Rosario Cajabamba 2018". Metodología: Investigación de tipo descriptivo, correlacional; se aplicó para la variable conocimiento un cuestionario y una lista de cotejo para la variable prácticas, aplicada a 19 enfermeras. Resultados: El 57.9% de enfermeras posee un conocimiento en bioseguridad medio, mientras que el 42.1% posee un nivel alto. En cuanto a las prácticas se observó que el 52.6% tiene un nivel medio, entre tanto un 47,4% poseen un nivel alto en ejecución de las prácticas. Conclusión: Al establecer la relación se observa que el 42.1% las enfermeras presentan un nivel medio de conocimientos y su nivel de ejecución de las prácticas fue regular, mientras que el 31.6% de enfermeras presentan un nivel de conocimiento alto y su nivel de prácticas es buena, por lo que se puede concluir que existe relación entre ambas variables.

Pérez y Revilla, (21), en el 2022, en Chiclayo, en su estudio se tuvo como objetivo: "Determinar la relación entre el conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de central de esterilización". Metodología: Estudio cuantitativo, transversal, no experimental y correlacional, se evaluó a muestra de 31 licenciados en enfermería a través de un cuestionario y una guía de observación como instrumentos. Resultados: Se hallaron los siguientes datos; el 68% eran mujeres con edades entre 40 a 69 años, en tanto que el 60.7% de enfermeras mostraron un óptimo nivel de conocimientos, así mismo presentaron una correcta aplicación de las medidas el 96.4%. Conclusión: Las variables conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad presentan una relación significativa.

2.1. Bases Teóricas:

2.2.1. Conocimiento de Medidas de Bioseguridad:

Definición en Bioseguridad:

Entiende por bioseguridad la OMS, al conjunto de normas y medidas destinadas a la protección de la salud del personal contra todo riesgo biológico, químico o físico a los que esté expuesto en el desarrollo de sus funciones. De igual manera, el organismo también hace extensible el concepto de bioseguridad a los pacientes y al propio medio ambiente (22).

Los principios de bioseguridad se han enfocado en 3 principalmente que ayudan en la formación de profesionales aptos en salud: Universalidad, uso de barreras y medios de eliminación de material contaminado (23).

Definición de Conocimiento de las medidas de bioseguridad:

Enfermería es una ciencia - disciplina fundamentada en dos componentes; El primero conformado por los bases teóricas - cognoscitivas, mientras que el segundo se fundamenta en la práctica que ejecuta en el desempeño profesional. Por lo tanto, entonces se puede definir el conocimiento en bioseguridad como; en los componentes teóricos, multidisciplinarios, doctrinarios y normativos doctrinarios que pretenden disminuir el riesgo de contaminación o accidentes de trabajo durante el ámbito de acción (24).

Dimensiones:**Generalidades de las medidas de bioseguridad:**

Hace referencia a que todo profesional de la salud debe obedecer siempre en su labor las correctas acciones de protección estándares frente a la exposición de la piel, mucosas y tejidos. Las acciones de precaución serán aplicadas hacia todo paciente presenten o no alguna patología, lo que deja de manifiesto que su objetivo es lograr la protección contra objetos o sustancias altamente peligrosas que ponen en riesgo al personal de salud, así mismo a los pacientes que reciben atención, del mismo modo al ambiente-entorno en el que se desarrollan (25).

Lavado de Manos:

Conocimiento sobre lavado de manos La enfermera utiliza el conocimiento científico para realizar sus actividades entre ellas tenemos el lavado de manos, esta actividad previene las infecciones cruzadas y pueden ser transmitidas a los pacientes ya que las manos que no están limpias contienen microorganismos (26).

Barreras Físicas:

Hace referencia al diseño de dispositivos que usados de manera correcta sirven como barrera del personal asistencial impidiendo el contacto con elementos nocivos tales como restos biológicos y/o fluidos corporales en contacto con la piel, siendo por lo tanto potencialmente contaminados. El uso de los EPP es muy importante, debido a que no siempre serán evitables los accidentes en la labor en el manejo de material

biocontaminados, pero esto disminuirá notablemente los potenciales efectos de estos accidentes (27).

Manejo de eliminación de desechos:

Considerado como los diferentes pasos y actividades que se necesita en el uso adecuado de barreras protectoras, así como materiales utilizados asistencia sanitaria de los pacientes así también de la eliminación de estos (28).

Teorías del conocimiento aplicada a la enfermería

Dorotea Oren, en su Teoría del Conocimiento define, “Como la función que debe aplicar todo sujeto en cualquier momento de la vida y que pretende la mejora y el cuidado de su integridad”. De la misma forma define al conocimiento en bioseguridad “Como el grupo de procedimientos que realiza el profesional de la salud, para preservar las actividades de protección en los diferentes ámbitos que sea necesitado”. Por lo tanto, la teoría hace hincapié que el fin máximo de la enfermera es facilitar a los pacientes a fomentar y desarrollar sus capacidades de autocuidado terapéutico utilizando sus propios conocimientos y prácticas en bioseguridad (29).

Modelo de Adaptación de Enfermería de Callista Roy fue desarrollado en 1976. Esta teoría de enfermería busca explicar o definir la prestación de servicios de enfermería. En su teoría, el modelo de Roy considera al individuo como un conjunto de sistemas interrelacionados que mantienen un equilibrio entre estos diversos estímulos. Roy conceptualiza a la persona desde una perspectiva holística. Los

aspectos individuales de las partes actúan conjuntamente para formar un ser unificado. Además, como sistemas vivos, las personas interactúan constantemente con su entorno. Entre el sistema y el entorno se produce un intercambio de información, materia y energía (30).

2.2.2 Variable 2: Aplicación de las medidas de bioseguridad:

Definición Conceptual:

Es una serie de medidas referentes a los principios de bioseguridad tales como; la universalidad, los métodos de barrera: La higiene de manos, el uso de equipos de protección personal, además de la manipulación de residuos sólidos hospitalarios y manejo de material punzocortante; que se orientan a cuidar tanto al personal de salud que labora en entidades de salud, así como a los pacientes, visitantes y al entorno. (MINSA, 2016a) (31).

Las medidas de seguridad biológica se constituyen en una práctica común en todos los servicio médicos y aplicables por todos los empleados que trabajen en las instituciones prestadoras de servicios de salud de diferentes niveles de bioseguridad. La aplicación de las medidas de bioseguridad es indispensable para prevenir accidentes por actividades de salud. (32).

Dimensiones:

Universalidad:

Se asume que todo sujeto es potencialmente contaminante, las secreciones y los dispositivos empleados en su atención poseen riesgo de infectar, sin importar el

diagnóstico de ingreso o motivo de internamiento, universalmente se considerarán como contaminantes en potencia y por ende asumir las precauciones mínimas indispensables para evitar algún contagio (33).

Uso de barreras:

Esta dimensión se considera la importancia de la práctica en el uso de tapabocas, uso de guantes según la actividad a realizar y de todos aquellos dispositivos que permiten proteger al personal y la disminución de contagios y/o infecciones que se podrían producir a causa de la carga de gérmenes que existen en el entorno de trabajo (34).

Eliminación de material contaminado:

Importante interiorizar que todo objeto punzocortante puede cortar y atravesar y causar daño en los tejidos del personal de salud, causar una infección, y riesgo a la vida del trabajador, objetos tales como agujas, bisturís, etc., que son utilizados en los establecimientos de salud, durante el diagnóstico, tratamiento de los pacientes y en contacto con agentes infectocontagiosos, por lo que deben ser eliminados en lugares seguros que cumplan todas las especificaciones técnicas (35).

Teorías sobre la aplicación de medidas de bioseguridad:

La Teoría del Cuidado y la Curación de Swanson de la Dra. Kristen: Esta teoría establece que el cuidado se desarrolla en una secuencia de cinco categorías:

conocer, estar con, hacer por, facilitar y mantener la creencia. Al aplicarse a la práctica enfermera, cada una de estas cinco etapas estimula la actitud del cuidador y mejora el bienestar general del paciente. La teoría busca ayudar al personal de enfermería a brindar cuidados que promuevan la dignidad, el respeto y el empoderamiento (36).

Florence Nightingale en su “Teoría del autocuidado”, menciona que la observación, la experiencia y la reflexión son pilares ante las prácticas buenas de salud, que además están asociadas íntimamente al cuidado a los enfermos y al personal asistencial. Además, dijo en cuanto al cuidado del ambiente es vital para la recuperar y el mantener el bienestar de los pacientes, de la misma forma habló de los cinco elementos importantes para contar un entorno con salud, estos son: Luz solar, aire puro, agua potable y eliminación adecuada de residuos e higiene (37).

La teoría sustentada por la Teorista Pender; llamada “Modelo de la promoción de la salud” esta se centra en la interiorización constante que deben hacer las enfermeras para comprender los efectos de la buena salud o la falta de ella en la calidad de vida del ser humano, dicha teoría busca que las acciones de las enfermeras promuevan cambios a partir de la misma esencia de su cuidado; para el presente caso se basa en asumir la importancia de las prácticas aunado a los conocimientos que se deben mantener sobre las normas de bioseguridad, de modo tal de prevenir daños que pongan en riesgo la vida de ellos como de los pacientes (38).

Patricia Benner en la teoría de formación; sostiene y brinda explicación acerca de cómo el ser humano adquiere progresivamente habilidades y mejoras con las experiencias de la práctica clínica y los diferentes niveles y que de acuerdo a esas experiencias podrá cuidar de su salud (39).

2.3. Formulación de hipótesis:

2.3.1 Hipótesis general:

Existe significancia estadística entre conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central esterilización en un Hospital Público en Lima, 2025.

2.3.2 Hipótesis nula:

No existe significancia estadística entre conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de esterilización en un Hospital Público en Lima, 2025.

2.3.3 Hipótesis específicas

Existe significancia estadística entre conocimiento en la dimensión generalidades y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de esterilización.

Existe significancia estadística entre conocimiento en la dimensión lavado de manos y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de esterilización

Existe significancia estadística entre conocimiento en la dimensión barreras físicas y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de esterilización

Existe significancia estadística entre conocimiento en la dimensión manejo de eliminación de desechos y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de esterilización.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación:

El presente estudio es hipotético-deductivo; busca analizar la relación entre el conocimiento de las normas de bioseguridad y prácticas seguras a fin de implementar su aplicación en el ámbito específico de central de esterilización (40).

3.2 Enfoque investigativo:

Será de enfoque cuantitativo. Los textos de investigación sostienen que el enfoque cuantitativo “usa la recolección de información a fin de comprobar las hipótesis planteadas fundamentado en el análisis estadístico y medición numérica, de modo que se logren establecer patrones de conducta y probar teorías (41).

3.3 Tipo de la investigación:

Será de tipo aplicada. Mediante la investigación aplicada pretende hallar solución a problemas prácticos, reales y concretos. La investigación aplicada busca establecer nuevos conocimientos con la aplicación directa en los múltiples problemas sociales o del sector productivo (42).

3.4 Diseño de la investigación:

El estudio será no experimental o tipo observacional, dado que no se modifican intencionalmente las variables, centrado en el comportamiento de las variables a ser analizadas con posterioridad y registra los fenómenos sin alterarlos (43).

El corte será transversal, es un tipo de estudio observacional su finalidad será describir ambas variables de estudio, determinar su impacto en un determinado espacio temporal (44).

El nivel será correlacional, que busca establecer relaciones entre variables, como en este caso de la variable conocimiento y la variable aplicación de las medidas de bioseguridad (45).

3.5 Población, muestra y muestreo:

Población

La población es un conjunto de elementos que comparten ciertas características que se desean estudiar (46). La población con la que se cuenta para la presente investigación es de 39 personas (22 técnicos de enfermería y 17 licenciados en enfermería) que laboran en el servicio de Central de Esterilización de un Hospital de Lima 2025.

Muestra

Se entiende por muestra al subconjunto de la población que será seleccionada a participar en un determinado estudio, tiene que ser representativa, para que los resultados sean generalizables (47). Para el presente estudio por ser la población limitada, será de tipo Muestra Censal, de total de trabajadores del área de Central de Esterilización de un Hospital de Lima 2025, por lo que no se requirió muestreo.

Criterios de Selección:**Criterios de Inclusión:**

Técnico de enfermería que labora en Central de Esterilización

Profesional Licenciado en enfermería que labora en Central de Esterilización

Trabajadores que acepten firmar la autorización o consentimiento informado del presente estudio.

Criterios de Exclusión:

Trabajadores que no acepten participar en el presente estudio

Trabajadores que no firmen el consentimiento informado

Profesionales que se encuentren de vacaciones

Trabajadores del hospital que laboran en otras áreas.

3.6 Variables y Operacionalización:

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1. Conocimiento de las medidas de bioseguridad.	Componentes teóricos, multidisciplinarios, doctrinarios y normativos doctrinarios que pretenden disminuir el riesgo de contaminación o accidentes de trabajo durante el ámbito de acción (24).	Toda la suma de habilidades, respaldadas por el conocimiento científico en relación al cuidado y autocuidado en bioseguridad, lavado de manos, barreras físicas y eliminación de desechos.	Generalidades de las medidas de bioseguridad Lavado de manos Barreras físicas Manejo de eliminación de desechos	<ul style="list-style-type: none"> • Bioseguridad • Principios de las medidas bioseguridad • Tipos de barreras de protección personal • Lavado de manos clínico • Momentos del lavado de manos • Elementos de Protección personal • Momentos del uso de las barreras de protección • Uso en los procedimientos • Composición de los EPPs. • Clasificación de los residuos • Eliminación segura • Residuos peligrosos generados en hospitales 	Ordinal	<p>Correcto: 2 puntos</p> <p>Incorrecto: 0 puntos</p> <p><u>Escala valorativa:</u></p> <p>Nivel bajo (0-16);</p> <p>Nivel medio (18-30);</p> <p>Nivel alto (32-40).</p>

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V2. Aplicación de medidas de bioseguridad	Aplicación de acciones que tienen como base los principios de bioseguridad: Barreras de protección, universalidad, y medidas de eliminación, así como higiene de manos y uso correcto del EPP (31).	Es la aplicación práctica de las competencias profesionales, los conocimientos en los procedimientos correctos de lavado de manos, uso del EPP y eliminación correcta de material contaminado.	<p>Universalidad</p> <p>Uso de barreras</p> <p>Eliminación de material contaminado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimiento de lavado de manos. • Pasos del lavado de manos (momentos) • Tiempo de lavado de manos correcto. • Uso correcto de guantes. • EPP: Uso de gorro, lentes, mascarilla, lavado de manos, manejo y cuidado de equipos de barrera • Uso de guantes en manejo de fluidos corporales. • Técnica correcta de eliminación de material punzocortante. • Identificación y clasificación de los materiales de desecho. 	Ordinal	<p>Si aplica = 2 puntos</p> <p>No aplica = 1 punto</p> <p><u>Escala valorativa:</u></p> <p>Se midió mediante escala nominal. Si Aplica: 19-38 puntos</p> <p>No Aplica: Menor a 19 puntos</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El presente proyecto de investigación, tendrá como técnica de “La encuesta”, para la variable independiente, que pretende recolectar información acerca del conocimiento de las normas de bioseguridad, mientras que para la variable dependiente se utilizará la Observación a través de los procedimientos relacionados con la aplicación de las medidas de bioseguridad en Central de Esterilización.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento de la variable 1: El instrumento es un cuestionario elaborado, validado y adaptado a nuestra realidad en el 2020 por Egoavil (48), que lleva por nombre “Nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería de la central de esterilización del Hospital Nacional Hipólito Unanue”, estructura con preguntas de tipo politómica. Consta de 20 ítems organizados en 4 dimensiones: Generalidades de medidas de bioseguridad (5 ítems), lavado de manos (5 ítems), Riesgo y accidentes por exposición a material contaminado (5 ítems) y manejo y eliminación de desechos (5 ítems) con respuestas múltiples cuya calificación será: respuesta correcta (2) y respuesta incorrecta (0). La escala valorativa será 2 a cada respuesta correcta distribuido de la siguiente manera: Nivel bajo (0-16); nivel medio (18-30); nivel alto (32-40).

Instrumento de la variable 2: El instrumento utilizado será una guía de observación que lleva por nombre “Guía de observación para la Aplicación de

medidas de bioseguridad”, elaborado, validado y adaptado de un estudio realizado en Huánuco, por Matos, 2018 (49); Para medir esta variable se utilizó esta guía con 19 ítems, con valoración de 2 puntos para cada aplicación y 1 punto cuando no aplica. Se midió mediante escala nominal. Si Aplica: 19-38 puntos y menor a 19 puntos No Aplica.

3.7.3. Validación

Instrumento de la Variable 1: Considerando la validez del contenido, criterio y constructo, el instrumento cuestionario fue validado por 5 expertos quienes acumulan más de 15 años de experiencia en un Hospital de Lima y tres años en el servicio. El coeficiente de validación del instrumento por los expertos fue del 83%, considerado como bueno, instrumento adaptado de Egoavil.

Instrumento de la Variable 2: Respecto a la validez del contenido, criterio y constructo de la Guía de observación se utilizó la prueba de coeficiente de correlación de Pearson obteniéndose un $r=0.39$, instrumento adaptado de Matos.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento de la variable 1: Respecto a la confiabilidad del instrumento de esta variable, el presente estudio aplicará el instrumento en un hospital de la ciudad de Lima del mismo nivel de atención y complejidad; con población de similares características, el instrumento ya obtenido de Egoavil quien obtuvo un coeficiente de Alfa de Cronbach $\alpha=0.994$.

Instrumento de la variable 2: Respecto a la confiabilidad del instrumento de esta variable (Guía de observación), se utilizó el método de coeficiente de alfa de Cronbach obteniéndose un $\alpha=0.83$. adaptado de Matos.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Una vez aplicados los instrumentos, se procederá a construir la Matriz de Datos en una hoja de cálculo (Excel), posteriormente dichos datos serán vaciados en el programa estadístico SPSS, versión 26 para la elaboración de tablas, gráficos y porcentajes que luego buscarán describir, analizar e interpretar las variables. También se hará uso del coeficiente de correlación de Pearson para la contrastación de la hipótesis planteada para escalas ordinales con el fin de buscar la asociación de las dos variables cuantitativas.

3.9. Aspectos éticos

Será tomado a consideración lo señalado por el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y los principios bioéticos de Belmont: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Autonomía. Bajo este principio, se procederá a respetar la decisión voluntaria de las madres de menores de un año que acuden a inmunizaciones. Para ello, ellas firmarán el consentimiento informado lo cual faculta su participación en el estudio.

Beneficencia. El principio se refiere al beneficio que obtendrán las madres y sus hijos para evitar el incumplimiento de la vacunación respectiva; igualmente,

beneficiara el trabajo de la enfermera y del establecimiento de salud a fin de mejorar la calidad en los cuidados.

No Maleficencia. Este principio consiste en no causar daño a las madres y a sus menores que acuden a su vacunación ya que su participación se limitará al llenado de los instrumentos.

Justicia. Por este principio, se evitará todo trato discriminatorio contra las madres o sus menores hijos sea por un tema de economía, genero, raza, edad, religión u opinión política; consigna la naturaleza de la presente investigación y para lo cual se tendrá presente los principios que a continuación se mencionan.

IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

N°	ACTIVIDADES	2025 - 2026				
		DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL
1	Identificación del problema de investigación	x				
2	Revisión bibliográfica	x				
3	Elaboración de la situación problemática formulación del problema	x				
4	Elaboración de los objetivos general y específicos	x				
5	Elaboración de la justificación	x				
6	Elaboración de limitaciones de la investigación		x			
7	Elaboración del marco teórico		x			
8	Elaboración de las hipótesis		x			
9	Elaboración de la metodología		x	x		
10	Elaboración de la población muestra y muestreo		x	x		
11	Definición conceptual y operacional		x	x		
12	Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos		x			
13	Elaboración del plan, procesamiento y análisis de datos		x			
14	Elaboración de los aspectos éticos		x			
15	Elaboración de los aspectos administrativos		x			
16	Elaboración de referencia bibliográficas según Vancouver		x	x		
17	Elaboración de anexos		x	x		
18	Aprobación del proyecto			x		
19	Redacción final				x	
20	Sustentación del informe final					x

4.2. Presupuesto

Materiales	2025 - 2026					Total
	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	S/.
Equipos						
USB	35					35
Útiles de escritorio	10	10	10	10	10	50
Lapiceros	10					10
Hojas bond A4		10	10	10	10	40
Material Bibliográfico						
Libros	60	60	60	60		240
Fotocopias	30	30		90		150
Impresiones	50	10	20	30	20	130
Espiralado	0	0	0	40		40
Otros	20	20	20	20	20	100
Movilidad	50	20	20	10	10	110
Alimentos	50	50	50	50	40	240
Llamadas	10	5	5	5	0	25
Recursos Humanos	5	5	5	5	5	25
Digitadora	0	0	0	0	0	0
Imprevistos*	100	50	80	80	50	360
Total	2800	270	160	340	170	1555.00

CAPÍTULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. León, G. Conocimiento sobre Bioseguridad en Enfermeras de Central de Esterilización en el Hospital Concepción, Junín 2024. Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico. Junín, Universidad María Auxiliadora; 2025. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/2971/TRABAJO-ACAD%C3%89MICO%20-%20LEON%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI) [Internet]. Washington DC: OMS; 2022. [Citado 20 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
3. Organización Internacional del Trabajo. Salud y Seguridad en el Trabajo. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo. [Internet]. Suiza. [publicado el 17 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.ilo.org/es/resource/news/omsoit-casi-2-millones-de-personas-mueren-cada-a%C3%B1o-por-causas-relacionadas>
4. Garcés, J. Nivel de Conocimiento de las medidas de Bioseguridad en el Personal de Enfermería del servicio de Central de Esterilización de la Clínica Internacional sede San Borja, Lima 2021”. Trabajo académico para optar el título de especialista de Gestión en Central de Esterilización. Lima, Universidad Norbert Wiener; 2021.

Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/1cde42de-a157-4085-b04d-95927a59f2cb>

5. García A. Salud y seguridad en el trabajo en Latinoamérica: enfermedades y gasto público. Rev. ABRA vol.41 n.63 Heredia Jul./Dec. 2021. Consultado el 15 de julio del 2024. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-29972021000200055
6. Oré, J. Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad de enfermería en central de esterilización del Hospital Apoyo Huanta- Ayacucho, 2023. Trabajo académico para optar el título de especialista de Gestión en Central de Esterilización. Lima, Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10234>
7. Ojo Público. [Internet]. 27 de agosto del 2023. [Consultado el 20 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://ojo-publico.com/derechos-humanos/salud/muertes-por-infecciones-intrahospitalarias-aumentaron-mas-500>
8. Sinche, J. Nivel de conocimiento sobre Bioseguridad y prácticas frente al Riesgo Biológico en los Licenciados de Enfermería de un Hospital Nacional de Lima–2021. Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería. Lima, Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5211>

9. García, D. Nivel de conocimientos y aplicación de los Principios de Bioseguridad de Enfermería en el Centro Quirúrgico del HEAV – Lima 2022. Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico. Lima, Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6811>
10. Jimenes J. Consecuencias del Incumplimiento de los Protocolos de Bioseguridad en los laboratorios. Consultado el 15 de julio del 2024. Disponible en: <https://www.collegesidekick.com/study-docs/1437065>
11. Buchan J, Catton H, Shaffer F. Apoyar y retener en 2022 y más allá: La fuerza laboral de enfermería global y la Covid-19 [Internet] 2022. Consejo Internacional de Enfermeras. Disponible en: https://www.icn.ch/system/files/2022-02/Sustain%20and%20Retain%20in%202022%20and%20Beyond-%20The%20global%20nursing%20workforce%20and%20the%20COVID-19%20pandemic_SP.pdf
12. Rojas J. Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aun en tiempos de la Covid 19. Rev. Med Hered vol.32 no.1 Lima ene-mar 2021. Consultado el 15 de julio del 2024. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100064

13. Gonzales X. Nivel de conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en unidades asistenciales de Cabaiguán, Sancti Spiritus, Cuba. Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud. [internet]. 2025; 10(4), 209–215. [Consultado el 18 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/826>
14. Rodríguez, D. Conocimientos y aplicaciones sobre normas de bioseguridad por el equipo quirúrgico. Trabajo Final de Carrera (Tesis). Quilmes: Universidad Abierta Interamericana. 2021. Disponible en: <https://repositorio.uai.edu.ar/items/8ffc78e9-8c61-43f9-a101-f65fce2639f9>
15. Choque, S. Conocimientos y Prácticas de bioseguridad aplicadas por el profesional en enfermería, durante las intervenciones quirúrgicas sépticas en la Clínica del Sur, 2020. [Tesis de posgrado]: Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2021. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/25993>
16. Malqui, R. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y la práctica del personal de enfermería en el servicio de Central de Esterilización de un Hospital de Lima, 2024. Trabajo académico para Optar el Título de especialista de Gestión en Central de Esterilización. Universidad Nacional Norbert Wiener; Lima 2025. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/820b06d5-77e6-4579-b3f3-2bb7a4a2590c>

17. Martínez D, Rojas G, Márquez F, Álvarez V y Cortez M. Correlación de conocimiento de medida de bioseguridad con su cumplimiento en personal de enfermería quirúrgica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1). 2024. [citado el 30 de agosto del 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9643>
18. Santi, M. Nivel de conocimiento de los estándares de bioseguridad en el personal de enfermería de la Central de Esterilización del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, en el 2020. Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería. Universidad Autónoma de Ica; Chíncha, Ica, 2021. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/812/3/1772%20%281%29.docx.pdf
19. Sivipaucar, J. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en el servicio de sala de operaciones. Lima 2021. Trabajo Académico para optar por el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico Especializado. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/10101>
20. Bermúdez, D. Conocimientos y prácticas de bioseguridad de enfermeras de centro quirúrgico. Hospital General Nuestra señora del Rosario Cajamarca. Tesis para Optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería mención: Centro

Quirúrgico. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/items/0f844d72-e232-4fa2-b334-f5c31d248797>

21. Pérez V, Revilla M. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en personal de salud de un Hospital de Chiclayo, 2022. Tesis para optar el título profesional del licenciado en enfermería. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/11583>
22. Castro, A. Principios de Bioseguridad en laboratorios y demás centros de atención sanitaria. Dialnet [internet]. 2022; Volumen (7). Pág. (1-32). [Consultado el 25 de agosto de 2025]. Disponible en: <file:///C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-PrincipiosDeBioseguridadEnLaboratoriosYDemasCentro-8806409.pdf>
23. Manual de bioseguridad en el laboratorio, cuarta edición. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020. [19 de agosto del 2025]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/08Proyectos/2022/Manual%20de%20Bioseguridad%20OMS.pdf>
24. Díaz, L. Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en la central de esterilización del Hospital General Jaén, 2023. Tesis para optar el título de Especialista de Gestión en Central de Esterilización. Lima: Universidad Nacional Norbert Wiener; 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_d4214a5a0fad24c69def80d4e5611b0f

25. Salcedo, S. Conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de neonatología de un hospital de Lima, 2023. Tesis para optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10196>
26. Bastidas, M. Nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos del profesional de enfermería en el servicio de Nefrología del Hospital Loayza, Lima- 2021. Trabajo Académico para optar el Título de especialista en Enfermería en Nefrología. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/06f6ba27-e520-4990-88d3-592e33e2b7a6/content>
27. Díaz, M. Conocimiento sobre las normas de bioseguridad y práctica en enfermeras de centro quirúrgico de un hospital público de Lima –2023. Tesis para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_04ed21fe596a7c1eed19f4b5459eff2a
28. Navarro, M. Conocimiento y práctica sobre normas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de oncología del Hospital Santa Rosa. Lima 2022. Trabajo Académico para optar el título de especialista en Enfermería Oncológica. Lima:

- Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_67b39fba05cabb567cb92f2819cdc62c
29. Valdivia, N. Conocimiento y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico, 2022. Trabajo académico para optar el título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7365>
30. Gonzalo, A. nurseslabs.com[internet]. [Consultado el 13 de agosto del 2025]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/sister-callista-roys-adaptation-model/>
31. Urquiaca, T. Conocimientos y prácticas de bioseguridad del personal de salud, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos Trujillo. Tesis para optar título de segunda especialidad profesional en enfermería mención: Cuidados Intensivos – Pediatría. Trujillo: [Universidad Nacional de Trujillo](https://repositorio.unitru.edu.pe/items/3be299a5-f41f-4557-a248-9abce112d222); 2021. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/3be299a5-f41f-4557-a248-9abce112d222>
32. Burgos V, Calvay R. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeros de un Hospital de Chiclayo, 2022. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://repositorio.uss.edu.pe/bitstrea

m/handle/20.500.12802/11219/Burgos%20Vasquez%20Veronica%20%26%20Calva
y%20Fernandez%20Rosmat.pdf?sequence=1&isAllowed=y

33. Huamaní, M. Conocimiento de medidas de bioseguridad y practica en profesionales de enfermería en el servicio de emergencia, Hospital Público del Callao 2022. Trabajo académico para optar el título de especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_2275059eb3683959cda6a4588f8d1eaf
34. Blas, V. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y práctica de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital de Lima, 2023. Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9165>
35. Cadillo, M. Grado de conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad en el personal de obstetricia de diferentes establecimientos de salud MINSA, 2020. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6162>
36. Centro de salud Psicomental: recursos esenciales, aprendizaje y apoyo. Teoría del cuidado y la curación de Kristem Swanson. [Internet] [Consultado el 14 de julio de

2025]. Disponible en: <https://pmhealthnp.com/kristen-swanson-theory-of-caring-and-healing/>

37. Cisneros, P. Conocimientos y prácticas de bioseguridad en enfermeros del servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2022. Trabajo académico para optar el título de especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7885>
38. Oré, J. Conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad de enfermería en central de esterilización del Hospital Apoyo Huanta- Ayacucho, 2023. Para optar el título de Especialista de Gestión en Central de Esterilización. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10234>
39. Rupay, R. Conocimiento y práctica de bioseguridad en la unidad de cuidados intensivos de un hospital público de Lima, 2023. Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_6d30449ac86c0eb78cd45c2dc0531db7

40. Lopez, M. Conocimiento y práctica de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital Nivel-III de Lima – 2024. Para optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/11613>
41. Huamán J, Treviños L, Medina W. Epistemología de las investigaciones cuantitativas y cualitativas. Horizonte de la Ciencia. 2022; Volumen 12: 23. [Consultado el 13 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/horizontedelaciencia/article/view/1462>
42. Lozada, José. Investigación Aplicada. Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica. 2014; volumen 3: pag 47-50. [Consultado el 13 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>
43. Arévalo, P. Conocimiento y práctica sobre bioseguridad de enfermeras del servicio de emergencia de un hospital nivel–III de Lima – 2025. Trabajo académico para optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencia y Desastre: Universidad Privada Norbert Wiener; Lima 2025. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/cc8a8261-a63c-4ae4-b64f-c9485276fc4c>

44. Ledesma, E. Conocimientos y práctica de medidas de bioseguridad en enfermeras de centro quirúrgico de un hospital nivel II, Lima-2025. Trabajo académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico: Universidad Privada Norbert Wiener; Lima 2025. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_e328dba1137772fa1b03b3fd24f2679c
45. Jimenez, Y. Conocimientos sobre bioseguridad y la práctica del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima metropolitana, 2023. Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos: Universidad Privada Norbert Wiener; Lima 2023. Disponible en: <repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/11678>
46. Ventura, J. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Scielo, Revista Cubana de Salud Pública. [Internet]. Vol. (43). No 4. [Consultado el 22 de agosto de 2022]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014
47. ¿Cuál es la diferencia entre población, muestra y unidad de análisis? [internet]; consultado el 27 de agosto del 2025. Disponible en: <https://escueladeinvestigacion.com/2024/09/05/cual-es-la-diferencia-entre-poblacion-muestra-y-unidad-de-analisis/>

48. Egoavil, K. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en central de esterilización del Hospital Hipólito Unanue, Lima, 2020, Trabajo académico para optar el Título de especialista en Central de Esterilización: Universidad Privada Norbert Wiener; Lima 2020. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4452>
49. Matos, Y. “Relación entre el nivel de conocimiento sobre bioseguridad y aplicación de medidas de protección del enfermero del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Huánuco - 2018”. [Trabajo académico para optar el título profesional de: Licenciada en Enfermería. Universidad de Huánuco. Huánuco, 2018. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1418>

Anexo I. Matriz de consistencia:

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>General: ¿De qué manera se relaciona conocimiento y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización en un Hospital Público en Lima 2025?</p>	<p>General: Determinar la relación entre conocimiento y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización en un Hospital Público en Lima 2025.</p>	<p>General: H1: Existe significancia estadística entre conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización en un Hospital en Lima 2025. H0: No existe significancia estadística entre conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización en un Hospital Público en Lima, 2025.</p>	<p>VI: Conocimiento de medidas de bioseguridad.</p> <p>Dimensiones VI: D1: Generalidades de las medidas de bioseguridad. D2: Lavado de manos. D3: Barreras físicas. D4: Manejo de eliminación de desechos</p> <p>VD: Aplicación de medidas de bioseguridad.</p> <p>Dimensiones VD: D1: Universalidad. D2: Uso de barreras D3: Eliminación de material contaminado.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Tipo de Investigación: Aplicada.</p> <p>Diseño: Observacional, descriptivo y transversal.</p> <p>Población y muestra: 39 trabajadores entre licenciados y técnicos de enfermería del servicio de central de esterilización.</p> <p>La muestra será Censal integrada por 39 personas entre licenciados y técnicos de enfermería.</p>
<p>Específico: ¿De qué manera se relaciona conocimiento en la dimensión generalidades y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización?</p> <p>¿ De qué manera se relaciona conocimiento en la dimensión lavado de manos y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización?</p> <p>¿De qué manera se relaciona conocimiento en la dimensión barreras físicas y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de</p>	<p>Específico: Identificar la relación entre conocimiento en la dimensión generalidades y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización.</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento en la dimensión lavado de manos y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización.</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento en la dimensión barreras físicas y aplicación de medidas sobre bioseguridad del personal de enfermería en el</p>	<p>Específicas: HE1 Existe significancia estadística entre conocimiento en la dimensión generalidades y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización.</p> <p>HE2 Existe significancia estadística entre conocimiento en la dimensión lavado de manos y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización</p> <p>HE3 Existe significancia estadística entre conocimiento en la dimensión barreras físicas y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería</p>		

<p>enfermería en el servicio de la Central de Esterilización?</p> <p>¿De qué manera se relaciona conocimiento en la dimensión manejo de eliminación de desechos y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización?</p>	<p>servicio de la Central de Esterilización.</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento en la dimensión manejo de eliminación de residuos sólidos y aplicación sobre medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización.</p>	<p>en el servicio de la Central de Esterilización</p> <p>H4 Existe significancia estadística entre conocimiento en la dimensión manejo de eliminación de desechos y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el servicio de la Central de Esterilización</p>		
---	--	---	--	--

Anexo II: Instrumentos

“CUESTIONARIO”

“Nivel de Conocimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería de la Central de Esterilización del Hospital Nacional Hipólito Unanue” (instrumento adaptado de un estudio de Egoavil 2010).

I. Presentación:

Me dirijo a usted solicitando su apoyo con el llenado de esta encuesta que tiene por objetivo de estudio “Determinar la relación entre el conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de Central de Esterilización de un Hospital de Lima 2025”. Tal como se mencionó en el consentimiento informado, la presente encuesta es confidencial-anónima, toda la información recogida será de uso solo para el presente estudio.

Agradezco su participación y disposición en ser parte del presente estudio.

II. Instrucciones:

Marca la opción que considera más idónea:

“Datos generales “

1. Edad

2. Sexo: Masculino () Femenino ()

3. Tiempo de servicio

4. Tipo de contrato: “Terceros” () “CAS” () “Nombrado” ()

5. Vacunas: Influenza () Tétano () Hepatitis ()

“Generalidades de medidas de bioseguridad”:

1. *“Se define como Normas de bioseguridad a”:*

- a) *Medidas útiles para eliminar, inactivar, o matar gérmenes.*
- b) *Conjunto de medidas preventivas para proteger la salud y seguridad del personal, paciente y comunidad.*
- c) *Conjunto de medidas que evitan proliferación de microorganismos patógenos.*
- d) *Grupo de normas útiles para evitar la proliferación de enfermedades.*

2. *Los principios de bioseguridad son:*

- a) *Universalidad/Principios de asepsia/Manejo adecuado de material.*
- b) *Protección/universalidad/aislamiento.*
- b) *Universalidad/barreras protectoras/manejo adecuado de material punzocortante.*
- c) *Universalidad/barreras protectoras/manejo y eliminación de residuos sólidos.*

3. *¿Un residuo Común es?*

- a) *Son residuos muy contaminados.*
- b) *Originados en los establecimientos de salud, con potencial peligro por sus características físicas y químicas.*
- c) *No son peligrosos, por su parecido con desechos domésticos de las oficinas de administración, o que provienen de los desechos de alimentos, etc.*
- d) *Altamente peligrosos, debido a la similitud a los desechos de las oficinas de administración o que provienen de los desechos de alimentos, etc.*

4. *La bioseguridad tiene como finalidad:*

- a) *No me contagio y no contagio*
- b) *Prevenir riesgos o infecciones del trabajador de salud.*
- c) *No contaminar el instrumental*
- d) *No contagiar al paciente de infecciones*

5. *¿Se entiende como residuo biocontaminado a?*
- a) *Residuo contaminado que no se usa en la central de esterilización*
 - b) *Material o dispositivo que tiene contacto con el aire*
 - c) *Material expuesto a secreciones del cuerpo humano*
 - d) *Todo material o dispositivo que debe eliminarse en la bolsa roja.*

Lavado de manos

6. *El lavado de manos tiene como objetivo:*
- a) *Reducir la flora normal y eliminar la flora residente*
 - b) *Eliminar la flora normal y residente*
 - c) *Eliminar la suciedad y remover la flora transitoria*
 - d) *Eliminar la flora transitoria residente y normal.*
7. *En qué momento debe realizarse el lavado de manos:*
- a) *Antes y después de cada procedimiento*
 - b) *Al culminar el turno de trabajo*
 - c) *Antes de ingresar a central de esterilización*
 - d) *Ninguna de las anteriores.*
8. *En el lavado de manos el antiséptico más eficaz es:*
- a) *Jabón antimicrobiano*
 - b) *Jabón líquido con triclozán al 2%.*
 - c) *Jabón semilíquido*
 - d) *Jabón líquido de gluconato de clorhexidina al 2%*
9. *Según el MINSA, el lavado de manos clínico tiene una duración de:*
- a) *de 45 a 60 segundos*
 - b) *30 segundos*
 - c) *15 segundos*
 - d) *10 segundos*

10. Lo más recomendado para el secado de las manos es el:

- a) *Papel toalla*
- b) *Papel higiénico*
- c) *Toalla de Tela*
- d) *Aire caliente a presión*

Barreras físicas

11. *Cuál es la finalidad de usar lentes en Central de Esterilización:*

- a) *En todo momento, permanentemente*
- b) *Con todos los pacientes y al realizar cualquier procedimiento*
- c) *Por el peligro de que la mucosa ocular entre en contacto con agentes irritantes.*
- d) *Sólo es utilizado en la central de esterilización*

12. *Se define al Riesgo químico como:*

- a) *El riesgo de que el personal entre en contacto con sustancias irritantes y nocivas en el proceso de limpieza y desinfección.*
- b) *La posibilidad de contagiar o contagiarse a través de la contaminación cruzada.*
- c) *Riesgos posturales que acarreen a presentar determinada patología.*
- d) *Riesgos químicos que acarreen a presentar determinada patología.*

13. *Los equipos de protección personal utilizados en el área roja son:*

- a) *solo gorro*
- b) *lentes, guantes, tapaboca, botas y gorro.*
- c) *indumentaria del servicio de central de esterilización*
- d) *zapatos (de goma).*

14. *Según Spaulding, cómo se clasifican los materiales:*

- a) *Contaminado, no contaminado y biocontaminado*
- b) *Material contaminado, material semi limpio y limpio.*

- c) *Material limpio, material sucio y material semi limpio*
- d) *Material crítico, material semi crítico y material no crítico*

15. *En el área roja, el retiro el mandil se realiza:*

- a) *Voy a recibir instrumental biocontaminado*
- b) *Cuando voy a lavar el instrumental*
- c) *Al preparar detergente enzimático*
- d) *Al término del lavado del instrumental*

Manejo de eliminación de desechos:

16. *En el área roja de Central de Esterilización de usan los equipos de protección personal (EPP), éstos después de ser usados se clasifican como:*

- a) *Desechos comunes*
- b) *Residuos biocontaminados*
- c) *Desechos contaminados*
- d) *Desechos especiales*

17. *En el proceso de tratamiento de los dispositivos contaminados se siguen los sucesivos pasos:*

- a) *Prelavado, desinfección, cepillado, enjuague y esterilización.*
- b) *Prelavado o descontaminación, cepillado, enjuague, secado, esterilización.*
- c) *Cepillado, prelavado o descontaminación, secado, enjuagar, esterilización.*
- d) *Lavado, cepillado, enjuagar, secado, prelavado o descontaminación.*

18. *¿El material biocontaminado será eliminado en un contenedor de color?*

- a) *Verde*
- b) *Roja*
- c) *Amarilla*
- d) *Negra*

19. *Luego de utilizar guantes en la limpieza y desinfección, se elimina de la siguiente manera:*

- a) Se desecha*
- b) Se usa el guante hasta dos veces y luego se descarta*
- c) Se utiliza nuevamente, ya que la muestra no está contaminada*
- d) Se elimina en la bolsa roja.*

20. *¿En los procesos de limpieza y desinfección, cuánto tiempo se utiliza el mandil en el área roja?*

- a) 15 días de uso*
- b) 7 días de uso*
- c) Se descarta diario*
- d) 3 días de uso*

GUÍA DE OBSERVACIÓN EN “APLICACION DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD” (Instrumento adaptado de un estudio de Mattos 2018)

ENUNCIADO	SI	NO
1. Ejecuta el lavado de manos correctamente, antes de cada actividad donde se manipule material o fluidos contaminados.		
2. Ejecuta el lavado de manos correctamente después de cada actividad donde se manipule objetos o fluidos contaminados.		
3.”Se lava las manos de manos correctamente, antes de la atención a cada paciente”.		
4. “Realiza el lavado de manos después de atender a cada paciente”		
5. “Usa guantes para cada actividad en donde se manipule secreciones corporales”.		
6. Realiza el lavado de manos inmediatamente después de retirarse los guantes.		
7. Usa tapabocas durante el manejo y atención de cada paciente.		
8. Usa mandilón en actividades donde existan salpicaduras con secreciones corporales.		
9. Desecha los materiales punzocortantes en los contenedores especiales adecuados.		
10. Posterior a la utilización de agujas, las deposita en contenedores especiales sin reinsertalas en su capuchón.		
11. Se muda de indumentaria (EPP) si fue salpicada accidentalmente con sangre u otros secreciones.		
12. Si se presenta un accidente por ejemplo salpicadura o pinchazo, cumple con la recomendación hecha por la oficina de epidemiología.		
13. Utiliza guantes al momento de manipular algún tipo de muestra		
14. Al culminar el turno desecha el mandilón en el servicio antes de irse.		
15. Después de la atención a cada paciente, elimina los guantes los guantes en el recipiente adecuado		
16. Usa mandil para la atención directa al paciente.		
17. Diferencia cada ambiente limpio del contaminado dando un uso adecuado a cada caso		
18. Descarta cada material, según el contenedor que corresponde		
19. En todos los procedimientos que realiza en el área aplica por igual las correctas medidas de bioseguridad.		

VALORACION DE LA APLICACIÓN:

SI APLICA: 19-38 puntos

NO APLICA: 0-18 puntos

Anexo III “Formato de Consentimiento Informado”

“CONSENTIMIENTO INFORMADO DE UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN”

“Institución” : “Universidad Privada Norbert Wiener”

“Investigador“ : “Lic. Delgado Fernández, José Carlos”

Título del Proyecto: “Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de Enfermería del servicio de Central de Esterilización de un Hospital de Lima, 2025”

Lo invitamos a ser partícipes de un trabajo de investigación que lleva por nombre “Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de Central de Esterilización de un Hospital Público de Lima, 2025”.

El presente estudio es desarrollado por la Universidad Privada Norbert Wiener y su investigador, Lic. José Carlos Delgado Fernández. La finalidad del presente proyecto es analizar “relación entre el Conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en un Hospital Público de Lima 2025”; su ejecución permitirá conocer el grado de conocimientos de las medidas de bioseguridad de los trabajadores y su relación con la aplicación de dichas medidas en el trabajo diario.

Procedimiento:

Al decidir participar en el presente estudio, se procederá a lo siguiente: Se le explicará los pasos que debe seguir en la toma del instrumento, se procederá a firmar el consentimiento informado e inmediatamente al llenado del cuestionario y la guía de observación.

El cuestionario y la guía de observación en conjunto y su aplicación durarán aproximadamente entre 20 – 30 minutos.

Una vez aplicados ambos instrumentos, los resultados serán entregados a su persona de manera personal y/o guardarán con respeto irrestricto al anonimato y la confidencialidad.

Riesgos:

Ninguno, se solicitará solamente contestar el cuestionario presentado.

Beneficios:

Se le otorgará la facultad de tener acceso a los resultados del presente estudio de forma individual y/o grupal siendo de mucha en su área de trabajo profesional.

Costos e incentivos:

Su persona no realizará ningún pago en su participación, de la misma forma tampoco recibirá ningún incentivo económico.

Confidencialidad:

Se guardará la información no a través de nombres sino con códigos. Cuando los resultados del presente estudio sean publicados no se mostrará ninguna información de identificación de los participantes. Tus datos personales y registros no se mostrarán a personas ajenas a la investigación.

Derechos del participante:

Si su persona al momento de la aplicación de los instrumentos sintiese alguna incomodidad podrá retirarse cuando usted lo desee, o a no participar sin algún perjuicio. De

tener alguna molestia o inquietud pregunte al personal encargado del estudio. Puede comunicarse con él investigador principal el Sr. José Carlos Delgado Fernández, número de teléfono 954 620 240 o “al comité que validó este estudio” (“Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, teléfono 924 569 790. Email: comite.etica@uwiener.edu.pe”).

“CONSENTIMIENTO”:

Accedo “participar de forma voluntaria en el trabajo de investigación”, tengo conocimiento de lo que puede suceder al participar en el presente proyecto junto a sí mismo comprendo que tengo la facultad de decidir si participar o no a pesar de que haya aceptado previamente y en cualquier momento puedo retirarme. Así mismo se me hará llegar una copia firmada del presente documento (consentimiento).

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:




10% 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

- 9%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 9%  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

- 9% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 9% 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		
	repositorio.uwiener.edu.pe		4%
2	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2024-03-15		3%
3	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2025-04-14		<1%
4	Trabajos entregados		
	Universidad Cesar Vallejo on 2017-03-23		<1%
5	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2025-03-30		<1%
6	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2025-04-17		<1%
7	Trabajos entregados		
	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-11-05		<1%
8	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2025-02-28		<1%
9	Trabajos entregados		
	uwiener on 2025-01-20		<1%
10	Publicación		
	Hinojosa Mamani, Jhonatan. "Procrastinación y estrés académico en estudiantes ...		<1%
11	Trabajos entregados		
	Universidad Wiener on 2025-02-28		<1%