

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS - BAILA Y BRAVO.docx

RECUENTO DE PALABRAS

10154 Words

RECUENTO DE PÁGINAS

55 Pages

FECHA DE ENTREGA

Jan 31, 2024 6:16 PM GMT-5

RECUENTO DE CARACTERES

57701 Characters

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.8MB

FECHA DEL INFORME

Jan 31, 2024 6:17 PM GMT-5**● 1% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 1% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

“FRANKLIN ROOSEVELT”

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**



TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE
BIOSEGURIDAD EN EL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE,
CHICLAYO 2023**

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO

PRESENTADO POR:

Bravo Vargas, Elizabeth Smith

Baila Pomachari, Sonia del Milagro

ASESOR:

VLADIMIR MODESTO VILLAZANA APONTE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud pública

HUANCAYO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Esta tesis no solo representa nuestro esfuerzo, sino también el fruto de la enseñanza y el ejemplo que ustedes nos han brindado. A través de cada desafío, ustedes nos han mostrado la importancia de la perseverancia y la determinación.

Con humildad y gratitud, dedicamos este logro a ustedes, nuestros queridos padres. Sin su guía, paciencia y amor constante, no estaríamos aquí. Esperamos que esta tesis sea un testimonio de nuestro agradecimiento y amor hacia ustedes.

Autores

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar nuestro profundo agradecimiento a nuestros padres, quienes han sido nuestro mayor apoyo y fuente de inspiración a lo largo de este camino académico.

También agradecer de manera especial a mi familia, amigos y a mi pareja que estuvieron apoyando en todo momento de manera incondicional.

A nuestro asesor por su asesoría incondicional y dedicación que ha sido la fuerza impulsora detrás de este logro.

A mi esposo y mis hijos porque sin el apoyo de ellos brindándome siempre su paciencia y amor no lo hubiese podido lograr, a mi madre que desde el cielo me ilumina para seguir y no decaer en esos momentos difíciles y complicados.

Autores

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE:

.....

SECRETARIO:

.....

VOCAL:

.....

SUPLENTE:

.....

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, **Elizabeth Smith Bravo Vargas** De Nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 76037830, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **CONOCIMIENTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE BIOSEGURIDAD EN EL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE, CHICLAYO 2023**


DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo 20 de diciembre del 2023



**ELIZABETH SMITH BRAVO
VARGAS
76037830**



Huella

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo, **Sonia del Milagro Baila Pomachari** De Nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 41756766, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada: **CONOCIMIENTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE BIOSEGURIDAD EN EL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE, CHICLAYO 2023**

DECLARACION BAJO JURAMENTO:

QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objetos de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo 20 de diciembre del 2023



**SONIA DEL MILAGRO BAILA
POMACHARI**

41756766



Huella

ÍNDICE

Carátula	Error! Bookmark not defined.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaración de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	24
2.1. Tipo y diseño de la investigación	24
.2. Operacionalización de la variable	25
2.3. Población, muestra y muestreo	26
2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	27
2.5. Procedimiento	27
2.6. Método de análisis de datos	27
2.7. Aspectos éticos	27
III. RESULTADOS	29
3.1. Aspectos Generales	29
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	42
Anexo 1: Matriz de consistencia	42
Anexo 2: Instrumento	44
Anexo 3: Validación	47
Anexo 4: Autorización para la recolección de datos	48
Anexo 5: Constancia de aplicación	49

RESUMEN

La investigación tiene como **objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023. La **metodología**: el estudio adopta el método científico, enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental-transversal. La población estuvo conformada por los usuarios que acudieron al Hospital Referencial de Ferreñafe, la muestra estuvo conformada por 101 personas. La técnica de estudio fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Los **resultados** evidencian en cuanto al nivel de conocimiento sobre las precauciones de universalidad, un 87% presenta un nivel bueno, mientras que el 13% un nivel regular; en cuanto al nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras, un 53% presenta un nivel bueno, mientras que el 47% un nivel regular; en cuanto al nivel de conocimiento sobre el uso de material contaminado, un 47% presenta un nivel deficiente, seguido de 31% con un nivel bueno y un 27% con un nivel regular. En general, el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de criterios de bioseguridad en un 59% es regular, mientras que el 40% un nivel bueno. Por tanto, se **concluyó** que el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de criterios de bioseguridad es regular en la mayoría de los usuarios que participaron del estudio.

Palabras claves.

Conocimiento, criterios, bioseguridad

ABSTRACT

The research **objectives** to: Determine the level of knowledge about compliance with biosafety criteria at the Reference Hospital of Ferreñafe, Chiclayo 2023. The **methodology**: the study adopts the scientific method, quantitative approach, descriptive level, non-experimental-cross-sectional design. The population was made up of users who attended the Ferreñafe Reference Hospital, the sample was made up of 101 people. The study technique was the survey and the instrument was the questionnaire. The **results** show in terms of the level of knowledge about universal precautions, 87% have a good level, while 13% have a regular level; Regarding the level of knowledge about the use of protective barriers, 53% have a good level, while 47% have a regular level; Regarding the level of knowledge about the use of contaminated material, 47% have a poor level, followed by 31% with a good level and 27% with a regular level. In general, the level of knowledge about compliance with biosafety criteria is 59% fair, while 40% is a good level. Therefore, it is **concluded** that the level of knowledge about compliance with biosafety criteria is regular in the majority of users participating in the study.

Keywords.

Knowledge, criteria, biosafety

I. INTRODUCCIÓN

En todo establecimiento de salud es importante que se implementen y se cumplan prácticas de bioseguridad que garanticen la seguridad ocupacional de las personas que acuden a estos establecimientos. Estas prácticas consisten, básicamente, en la reducción de las exposiciones tóxicas o patógenas que podrían afectar la salud de la gente. Por ello, es importante que los colaboradores de los establecimientos de salud cumplan en sentido estricto con cada una de las “normas de bioseguridad” para garantizar la seguridad de la gente durante el proceso de dispensación de medicamentos o atención al paciente. Los establecimientos farmacéuticos tienen el deber de implementar prácticas de bioseguridad, además, de equipos que garanticen la seguridad durante la dispensación de los medicamentos (1). Las prácticas de bioseguridad tienen la principal finalidad de garantizar que la población este seguro y protegido ante posibles exposiciones que representan un riesgo para su salud (2). Los establecimientos farmacéuticos, por las características que tienen, “requieren de condiciones innegociables” y espacios seguros que garanticen la seguridad de la población que acude. Así, los espacios de los establecimientos farmacéuticos deben garantizar la seguridad y la rigidez en el cumplimiento de las “normas de bioseguridad”, ya que son espacios donde la población tiende a confluir con gran frecuencia, mientras se expone a posibles peligros para su salud (3). Las prácticas de bioseguridad se aplican en entornos que presentan un potencial alto de contagio; por tal razón, es importante implementar las practicas convenientes, técnicas y herramientas adecuadas que reduzcan los niveles de riesgo por el manejo o exposición que podría derivar en posibles riesgos para la salud, no solo de los colaboradores, sino de todas las personas que interactúan en esos espacios. Los establecimientos farmacéuticos son espacios que constituyen casos puntuales donde no solo los farmacéuticos están expuestos a riesgos permanentes, sino también la población que acude en busca de determinado servicio o producto que se ven expuesto a posibles riesgos que derivan de la actividad de los establecimientos farmacéuticos (4). El conocimiento sobre las prácticas de bioseguridad en los establecimientos farmacéuticos no es el adecuado, muchos de estos establecimientos omiten diversos criterios de bioseguridad por desconocimiento, perjudicando la salud no solo de los colaboradores; sino también de los pacientes que acuden a él. La importancia de la bioseguridad en los establecimientos de salud es una necesidad perentoria; sin embargo, la realidad demuestra que existe mucho desconocimiento sobre su importancia. Esto se

demuestra en un estudio realizado en la ciudad de Villa Clara donde se pudo evidenciar que los profesionales de enfermería carecían de conocimientos razonables sobre las prácticas de bioseguridad, este personal mostró niveles de conocimiento insuficientes, más del 95% del personal que trabaja en estos establecimientos de salud necesitó de una guía de bioseguridad sobre el manejo de la bioseguridad (5). Un estudio realizado en la ciudad de Lima demuestra que las prácticas de bioseguridad se relacionan significativamente con el conocimiento que se tienen sobre ellas; es decir, a mayores niveles de conocimientos mejores serán las prácticas de bioseguridad implementadas por los establecimientos farmacéuticos que se traducirá en mayor seguridad para los usuarios que acuden a estos establecimientos (6). En esta misma línea un estudio realizado en la ciudad de Trujillo demostró que los niveles de conocimientos que poseían los trabajadores del Hospital I Moche de EsSalud eran regulares, situación que evidencia un riesgo latente para los usuarios que acuden a establecimiento hospitalario. Si tomamos en consideración la relación existente entre el nivel de conocimientos y las prácticas de bioseguridad, esta última investigación demostró que la adherencia a las prácticas de bioseguridad depende en gran medida al nivel de conocimiento que se tiene sobre ellas (7). Los establecimientos farmacéuticos son responsables de prevenir y garantizar la seguridad y protección de los usuarios que acuden a ella, ya que constituyen la primera línea de contacto permanente con la población (5). El cumplimiento de los criterios de bioseguridad es fundamental para garantizar la seguridad de la salud de todos dentro de los entornos de los establecimientos farmacéuticos, se han realizado diversos estudios sobre el cumplimiento de “las buenas prácticas de prescripción” en los establecimientos farmacéuticos; sin embargo, no se pudo evidenciar estudios sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad. Ante esta situación, la presente investigación se plantea el siguiente problema de investigación:

Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023?

Problemas Específicos

- ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023?

- ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023?
- ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre el uso de material contaminado en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023?

Justificación

El estudio se justifica por la importancia que tiene el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en su implementación y cumplimiento dentro de los establecimientos farmacéuticos y así garantizar la prevención y seguridad de los posibles riesgos a la salud tanto de los farmacéuticos como de los usuarios que acuden a estos establecimientos de salud.

Los resultados del estudio permitirán conocer cuál es el nivel de conocimiento que tienen los farmacéuticos sobre los criterios de bioseguridad sobre la base de tres dimensiones consideradas en el “Manual de Bioseguridad. Norma Técnica N° 015 – MINS/DGSP-V.01” del Ministerio de Salud, que son considerados en esta investigación para determinar el nivel de conocimiento. Además, el estudio representa una fuente objetiva sobre la bioseguridad en los establecimientos farmacéuticos d gran relevancia para intervenciones futuras o investigaciones relacionadas con el tema en cuestión.

Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023.

Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de material contaminado en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023.

Antecedentes Internacionales

El estudio realizado el año 2018, en la ciudad de Villa Clara, sobre: *“Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria”*. Tuvo como objetivo principal: “Evaluar la efectividad de una guía de buenas prácticas en el manejo de la bioseguridad hospitalaria”. La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, experimental, transversal. La población y muestra de estudio estuvo conformada cincuenta y seis enfermeros especialistas en su campo de estudio. Para el recojo de los datos se aplicó la encuesta y la “observación participativa”. Los resultados del estudio muestran que los especialistas que participaron en la investigación poseían conocimientos insuficientes sobre las prácticas de bioseguridad; mientras que el 57% sostuvo que llegó a adquirir ciertos conocimientos por medio de capacitaciones. Sin embargo, el 94% de los especialistas sostiene la importancia de implementar guías de orientación que permitan tener una mayor aproximación sobre las prácticas de bioseguridad. Al aplicar la guía propuesta se pudo mejorar el conocimiento de los especialistas sobre las prácticas de bioseguridad, se mejoró de 46% a 80%. La conclusión del estudio determina la necesidad de diseñar e implementar guías sobre las prácticas de bioseguridad, esto se sustenta porque a partir de la aplicación de la guía propuesta se lograron mejoras en los niveles de conocimientos de los especialistas (5).

El estudio realizado el año 2021, en la ciudad de Camagüey, sobre: *“Pertinencia del conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad para el profesional de la salud”*. Tuvo como objetivo principal: “Evaluar la efectividad de una guía de buenas prácticas en el manejo de la bioseguridad hospitalaria”. La metodología: la investigación es de enfoque cualitativo, de revisión documental. El estudio se centra en el análisis de estudios previos realizado en contextos internacionales y nacionales; además de ofrecer una descripción sobre los antecedentes de la bioseguridad. Los resultados del estudio evidencian una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de bioseguridad, los estudios consultados demuestra que menor nivel de conocimientos, menor es el grado de adherencia hacia las prácticas de bioseguridad. La conclusión del estudio determina la necesidad de implementar prácticas de bioseguridad en los espacios biomédicos, sea el servicio que ofrezcan o las especialidades que ostenten (8).

El estudio realizado el año 2023, en la ciudad de La Libertad, sobre *“Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del*

paciente, Hospital Dr. José Garcés Rodríguez, Salinas". Tuvo como objetivo principal: "Verificar las medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente en el Hospital Dr. José Garcés Rodríguez de Salinas". La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, método científico-deductivo, tipo descriptivo, corte transversal. Para la población y muestra de estudio se integró al personal del área de enfermería del "Hospital Dr. José Garcés Rodríguez, del Cantón Salinas", se seleccionó a veintiocho enfermeros. La técnica e instrumento de estudio fue la encuesta y el cuestionario. Los resultados del estudio muestran que el 100% del personal encuestado presenta conocimientos sobre las prácticas de bioseguridad; mientras que el 72% entiende y conoce los principios que rigen las medidas de bioseguridad y que garantizar implementación adecuada. El 20% de los enfermeros se protege físicamente según los criterios establecidos; en cuanto a las "barreras químicas", el 41% los aplica adecuadamente y, por último, "el manejo de los residuos", esta es una práctica cumplida por el 55% de los enfermeros. La conclusión del estudio determina que la aplicación de las medidas de bioseguridad se da "siempre" en el 37% del personal, mientras que "a veces" en el 30%; sin embargo, un 34% sostiene que "nunca" aplica las medidas de bioseguridad (9).

Antecedentes Nacionales

El estudio realizado el año 2020, en la ciudad de Lima, sobre "*Conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima Cercado*". Tuvo como objetivo principal: "Determinar la relación que existe entre conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima cercado". La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básico, diseño no experimental, corte transversal, correlacional. La población de estudio integra a todo el personal de la cadena farmacéutica "Hollywood", se seleccionó a ciento cincuenta farmacéuticos. La técnica e instrumento de estudio fue la encuesta y el cuestionario. Los resultados del estudio muestran que los conocimientos que presentan el personal farmacéutico sobre la bioseguridad son regulares en el 73%, mientras que en el 23% los niveles son altos y solo en el 3% se ubica en los niveles bajos. En cuanto a los conocimientos sobre las precauciones de universalidad, el 58% de los trabajadores presenta niveles altos de conocimientos, mientras que el 38% niveles medios; en cuanto al

uso de las barreras protectoras, el 69% del personal farmacéutico presenta niveles medios de conocimientos y el 27% niveles altos; en cuanto a los conocimientos sobre el manejo de material, el 55% del personal posee conocimientos altos, mientras que el 41% niveles medios. La conclusión del estudio determina que existe una correlación significativa entre las prácticas de bioseguridad y los niveles de conocimientos sobre ella (6).

El estudio realizado el año 2019, en la ciudad de Lima, sobre *“Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud del Hospital II Lima Norte Callao “Luis Negreiros Vega” EsSalud”*. Tuvo como objetivo principal: “Determinar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud del Hospital II Lima Norte Callao Luis Negreiros Vega - EsSalud”. La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, corte transversal-prospectivo, diseño no experimental. La población y la muestra de estudio estuvo conformada por cincuenta y uno profesionales de la salud entre los que destacan técnicos asistenciales, profesionales químicos, tecnología médica, entre otros. La técnica es instrumento de estudio fue la encuesta y el cuestionario. Los resultados del estudio muestran que los niveles de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad fueron regulares en la mayoría de los profesionales de la salud, en el 49% se evidenció conocimientos en niveles regulares, mientras que el 43% niveles altos y solo en el 9% niveles bajos. De acuerdo a los datos obtenidos, el 77% de los profesionales son conscientes de la importancia de las medidas de bioseguridad y las aplican con frecuencia. Entre las profesiones destacan en el 19% profesionales de enfermería, en el 31% médicos especialistas y en el 24% médicos especialistas en la química farmacéutica. La conclusión del estudio determina que, en general, los niveles de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad en la mayoría de los especialistas consultados se sitúan en niveles regulares y altos; mientras que el 77% son conscientes de la importancia de las medidas de bioseguridad y las aplican con frecuencia (10).

El estudio realizado el año 2022, en la ciudad de Lima, sobre *“Cumplimiento del protocolo de bioseguridad al efectuar la dispensación y expendio en la cadena de Boticas Mifarma”*. Tuvo como objetivo principal: “Evaluar el cumplimiento de los criterios técnicos y de bioseguridad en la dispensación y expendio en el personal sanitario de la cadena de boticas

Mifarma del distrito de Surco”. La metodología: la investigación es de enfoque cualitativo, descriptivo, no experimental, corte transversal. La población y muestra de estudio estuvo conformada por doscientos ochenta y dos trabajadores de la cadena “Boticas Mifarma” de un promedio de cuarenta y uno establecimientos; la muestra fue de 200 trabajadores farmacéutico. La técnica es instrumento de estudio fue la encuesta y el cuestionario. Los resultados del estudio muestran que el personal farmacéutico que labora en los establecimientos de “Boticas Mifarma” cumplen con el uso adecuado de las medidas de bioseguridad, así mismo, los establecimientos farmacéuticos presentan una implementación adecuada de las medidas de bioseguridad en conformidad a los criterios establecidos. La conclusión del estudio determina que el proceso de expendio y dispendio en cada uno de los establecimientos de la cadena de “Boticas Mifarma” cumplen con las medidas de bioseguridad garantizando la seguridad de los usuarios que acuden a estos establecimientos (11).

El estudio realizado el año 2018, en la ciudad de Trujillo, sobre *“Conocimientos y actitudes de adherencia a la bioseguridad hospitalaria. Hospital I Moche –EsSalud”*. Tuvo como objetivo principal: “Establecer la relación entre conocimientos actitudes con la adherencia a las prácticas de bioseguridad en el personal del Hospital I Moche-EsSalud”. La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño correlacional, corte transversal. La población y muestra de estudio consideró a cuarenta y tres trabajadores del “Hospital I Moche – EsSalud”. La técnica es instrumento de estudio fue la encuesta y el cuestionario. Los resultados del estudio muestran que el 67% de los trabajadores del hospital presentan niveles regulares de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad; mientras que el 67% de estos trabajadores muestra una actitud “desfavorable” hacia la implementación de las medidas de bioseguridad en el “Hospital I Moche – EsSalud”. Esto explica que el 86% de los trabajadores del hospital no tengan intención de adherirse a las prácticas de bioseguridad. La conclusión del estudio determina que el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad se relaciona significativamente con la actitud que los trabajadores tienen sobre la “adherencia a las prácticas de bioseguridad” (7).

El estudio realizado el año 2022, en la ciudad de Lima, sobre *“Cumplimiento de las condiciones de bioseguridad en el manejo de residuos sólidos en el Hospital de Alta*

Complejidad Virgen de la Puerta, EsSalud La Libertad". Tuvo como objetivo principal: "Determinar la línea base del cumplimiento de las condiciones de bioseguridad y conocimiento en el manejo de residuos sólidos en el Hospital de Alta Complejidad, Virgen de la Puerta, EsSalud Libertad". La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal. La población y muestra de estudio integró al personal de los "consultorios externos y de hospitalización", así la muestra fue de quinientos cincuenta y nueve trabajadores. El instrumento que se aplicó fue la encuesta y la guía de observación. Los resultados del estudio muestran que 50% de los ambientes del hospital presentan condiciones adecuadas de bioseguridad ubicándose en la "categoría bueno", ya que cumplen con los criterios establecidos en más del 60%; mientras que el 47% de los ambientes se ubica en la "categoría regular", ya que cumplen con criterios establecidos en más del 40%. Respecto a los niveles de conocimientos, el 69% de los colaboradores encuestados niveles de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad en niveles regulares, mientras que el 27% en niveles malos. La conclusión del estudio determina que, si bien existen ambientes con categorías de cumplimientos de las medidas de bioseguridad en las categorías bueno y regular, aún se presenta desconocimiento sustancial sobre los criterios de bioseguridad (12).

El estudio realizado el año 2018, en la ciudad de Lima, sobre "*Práctica de las medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en enfermeros de un Hospital Nacional*". Tuvo como objetivo principal: "Determinar las prácticas de las medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos del profesional de enfermería del departamento de medicina en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza". La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal. La población y muestra de estudio integra a ochenta trabajadores del área de enfermería del "Hospital Nacional Arzobispo Loayza". La técnica de estudio fue la observación, mientras que el instrumento la guía de observación. Los resultados del estudio muestran que el 65% de los profesionales de enfermería del hospital no realizan prácticas adecuadas de bioseguridad durante la realización de sus actividades y solo el 35% si cumple, en alguna medida, ciertas prácticas de bioseguridad; sobre la implementación de barreras químicas, en el 53% las practicas son inadecuadas; en cuanto a las barreras físicas en el 66% de los profesionales de enfermería las practicas son inadecuadas; mientras que en la gestión de residuos se observa practicas adecuadas en el 70% del personal y solo el 30% presenta practicas inadecuadas. La conclusión del estudio

determina que, en general, las prácticas de medidas de bioseguridad en el “Hospital Nacional Arzobispo Loayza” son inadecuados (13).

Antecedentes Locales

El estudio realizado el año 2022, en la ciudad de Huancayo, sobre “*Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación de medicamentos y satisfacción del usuario de la Red de Boticas Farmaben*”. Tuvo como objetivo principal: “Determinar la relación entre el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación y la satisfacción del usuario de la red de boticas Farmaben”. La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básico, correlacional, descriptivo. La población y muestra de estudio integró a seiscientas personas que acuden a la “Red de Boticas Farmaben”, se seleccionó a doscientos treinta y cuatro personas. La técnica e instrumento de estudio fue la encuesta y el cuestionario respectivamente. Los resultados del estudio muestran que el proceso de dispensación de medicamentos en el 78% de los establecimientos que integran la “Red de Boticas Farmaben” cumple con criterios adecuados y solo el 21% presenta practicas inadecuadas; el 60% de las personas que acuden a estos establecimientos afirman estar satisfechos con el tipo de servicio brindado. La conclusión del estudio determina que la satisfacción de los usuarios se relaciona significativamente con el cumplimiento de buenas prácticas durante el proceso de dispensación (14).

El estudio realizado el año 2022, en la ciudad de Huancayo, sobre “*Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en farmacias del distrito de Chorrillos*”. Tuvo como objetivo principal: “Verificar el cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en farmacias del distrito de Chorrillos”. La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal. La población y muestra de estudio integró a treinta y cuatro establecimientos farmacéuticos y el mismo número de profesionales farmacéuticos. La técnica e instrumento de estudio fue la observación y la hoja de verificación respectivamente. Los resultados del estudio muestran que del total de establecimiento farmacéuticos analizados, el 51% cumple con los criterios de adecuados de dispensación, el 50% cumple con un proceso adecuado de recepción de las prescripciones presentadas por cada usuario; el 53% analiza e interpreta adecuadamente la prescripción médica, mientras que 68% prepara y selecciona con conformidad cada producto requerido por el paciente. La

conclusión del estudio determina que el cumplimiento de los criterios de dispensación es cumplido en casi la mayor parte de los establecimientos farmacéuticos; sin embargo, el porcentaje de establecimiento que no cumplen con los criterios sigue siendo importante (15).

El estudio realizado el año 2022, en la ciudad de Huancayo, sobre “*Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en la farmacia de hospitalización de la Clínica Delgado Auna-Miraflores*”. Tuvo como objetivo principal: “Identificar el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en las recetas atendidas en el servicio de hospitalización de la Clínica Delgado Auna”. La metodología: la investigación es de enfoque cuantitativo, tipo aplicado, descriptivo, transversal, no experimental, retrospectivo. La población y muestra de estudio integró a los pacientes que se atienden en la “Clínica Delgado Auna-Miraflores”, de un total de dos mil cuarenta y dos pacientes se seleccionó a trescientos veinticuatro personas. La técnica e instrumento de estudio fue el análisis de las recetas de cada paciente seleccionado, mientras que el instrumento que se aplicó para recoger los datos necesario fue la ficha de relación de datos. Los resultados del estudio muestran que el proceso de prescripción de la farmacia es realizado adecuadamente, se cumple con el registro de la información del paciente, el registro del farmacéutico y el registro de los medicamentos dispensados. La conclusión del estudio determina que la farmacia de la “Clínica Delgado Auna-Miraflores” cumple con los criterios adecuados de prescripción durante el proceso de dispensación de medicamentos beneficiando a la mayoría de los usuarios (16).

Bases teóricas

Bioseguridad

La bioseguridad, según Andrade Ana (2020) “es el conjunto de normas, medidas y procedimientos para garantizar la seguridad y actuar ante un posible accidente” (1). Dicho de otro modo, la bioseguridad son criterios prácticos y técnicos que previenen posibles riesgos que están relacionados a la interacción con “agentes infecciosos”. Esta interacción con agentes genera riesgos no solo para el colaborador del establecimiento de salud, sino también se ven perjudicados tanto el ambiente como las personas que interactúan en ella. Es así como las medidas de bioseguridad integran acciones preventivas ante posibles riesgos futuros.

Las prácticas de bioseguridad tienen la principal finalidad de garantizar que la población este seguro y protegido ante posibles exposiciones que representan un riesgo para su salud (2). Los establecimientos farmacéuticos, por las características que tienen, “requieren de condiciones innegociables” y espacios seguros que garanticen la seguridad de la población que acude. Así, los espacios de los establecimientos farmacéuticos deben garantizar la seguridad y la rigidez en el cumplimiento de las “normas de bioseguridad”, ya que son espacios donde la población tiende a confluir con gran frecuencia, mientras se expone a posibles peligros para su salud (3). Las prácticas de bioseguridad se aplican en entornos que presentan un potencial alto de contagio; por tal razón, es importante implementar las practicas convenientes, técnicas y herramientas adecuadas que reduzcan los niveles de riesgo por el manejo o exposición que podría derivar en posibles riesgos para la salud, no solo de los colaboradores, sino de todas las personas que interactúan en esos espacios. Los establecimientos farmacéuticos son espacios que constituyen casos puntuales donde no solo los farmacéuticos están expuestos a riesgos permanentes, sino también la población que acude en busca de determinado servicio o producto que se ven expuesto a posibles riesgos que derivan de la actividad de los establecimientos farmacéuticos (4).

Criterios de bioseguridad

Las medidas de bioseguridad tienen la finalidad de prevenir posibles riesgos a la salud y garantizar la seguridad tanto de loa colaboradores como de los pacientes que acuden a los establecimientos de salud. Es tanta la importancia que tienen las medidas de bioseguridad que el “Instituto Nacional de Oftalmología” y el mismo “Ministerio de Salud del Perú” sostienen que las medidas de bioseguridad se refieren al comportamiento que tienen los trabajadores de la salud en relación a tres aspectos: “Cuidado universal, barreras protectoras y uso de material contaminado”. En cuanto a la gestión de los residuos contaminados, se refiere al manejo de residuos contaminados a través de diversos mecanismos como los recipientes. Entre los residuos contaminados más comunes encontramos “las agujas, ampollas, pipetas, hojas de bisturí, hojas de afeitar o vidrios” (17). Cualquiera sea la características o tipo de residuo, lo esencial es realizar un tratamiento adecuado que evite posibles riesgos a la salud tanto del personal como de los usuarios que acuden a los establecimientos de salud. Es importante que los colaboradores encargados de la gestión de

los residuos contaminados sean capacitados permanentemente sobre la manipulación de los objetos. En cuanto al cuidado universal, en palabras de Bernaola, Esther (2020) es importante que las medidas de bioseguridad sean respetadas y cumplidas por todos los colaboradores de los establecimientos de salud, el cumplimiento de cada una de las medidas demanda la participación conjunta e integrada de cada colaborador, así como de los usuarios que acuden a los establecimientos. Por último, el uso de barreras protectoras, se refiere básicamente al uso de “equipos protección” durante la realización de diversas actividades que impliquen riesgos; un ejemplo de estos equipos son los guates, gorros, mandiles, mascarillas, entre otros (17).

Importancia de la bioseguridad en los establecimientos de salud

Las medidas de bioseguridad son importantes porque, básicamente previenen posibles exposiciones peligrosas que podrían afectar la salud de los trabajadores de los establecimientos de salud y de los mismos pacientes que acuden a estos espacios. El colaborador que labora dentro de hospitales, farmacias, solo por mencionar algunos, está obligado a cumplir con los “criterios de bioseguridad” que garanticen la seguridad en el entorno laboral. Los establecimientos de salud, son responsables de garantizar que los espacios laborales garanticen la seguridad a través del cumplimiento de los “criterios de bioseguridad”, estos establecimientos tienen que supervisar su cumplimiento, pero sobre todo tienen que informar sobre la importancia de su cumplimiento. Todos los colaboradores deben estar provisto de equipos de seguridad que les permita cumplir con sus actividades con el mayor grado de seguridad posible. Los hospitales, así como las farmacias son espacios que necesitan los mayores controles de riesgos posibles; por el ejemplo, el manejo de los medicamentos necesita cierto grado de cuidado y almacenamiento. En general, la importancia de la bioseguridad radica en “mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos” (18). Todo esto permitirá prevenir posibles riesgos; además de asegurar el desarrollo seguro de las actividades sin intentar con la seguridad de todas las personas que interactúan en los ambientes. Como se mencionó anteriormente, la bioseguridad se fundamenta en tres principios básicos: “Universalidad, barreras de contención y manejo de residuos”; es decir, la bioseguridad requiere que las acciones integren a todas las personas que trabajan en los establecimientos de salud; busca

evitar las exposiciones directas a través de la implementación de equipos de protección; y garantizar la disposición de los materiales contaminados.

Conocimiento sobre criterios de bioseguridad

Son todos aquellos conocimientos sobre las medidas y criterios de bioseguridad que tienen la finalidad de prevenir posibles riesgos para la salud dentro de los establecimientos de salud. Al respecto Bernaola, Esther (2020) sostiene que el conocimiento sobre los criterios de bioseguridad es “la combinación de empirismos sistémicamente ordenada de manera semejante con resultados de contextos donde se proporcionan una cantidad de información para ser analizada, evaluada y verificada para generando nuevas expectativas en la comunicación” (6). En esta misma línea el Ministerio de Salud afirmó que el conocimiento sobre criterios de bioseguridad es “la manera conductual guiado a procedimientos y actividades que merman la probabilidad de accidentes a los empleados del área médica y para evitar la contaminación de ambiente laboral” (6).

Dimensiones del conocimiento de criterios de bioseguridad

Para definir las dimensiones en el estudio se tomó en cuenta las dimensiones propuestas por el Ministerio de Salud en lo referente al conocimiento de la bioseguridad y que fueron aplicados en los estudios de Bernaola, Esther (2020) y Jacinto, Eva (2019). Estos se detallan a continuación:

- Conocimiento sobre precauciones de universalidad. – son los conocimientos sobre el conjunto de procesos protocolizados que tienen la finalidad de prevenir posibles riesgos que amenazan a todas las personas que se encuentran en el establecimiento de salud.
- Conocimiento sobre uso de barreras protectoras. – el Ministerio de Salud la define como “el conjunto de medidas y métodos preventivos para proteger la salud y seguridad de las personas en el ambiente hospitalario frente a diferentes riesgos biológicos, físicos, químicos o mecánicos”. Al respecto Bernaola, Esther (2020) menciona que “hace alusión a que las previsiones proporcionadas por el uso de defensas preventivas se comprenden como la consciencia de evitar la exposición prolongada e inmediata de los contaminantes corporales como la sangre, debido a la

gran probabilidad de infección que poseen” (6). Todo esto a través de la implementación de instrumentos que limiten el contacto con agentes contaminantes.

- Conocimiento sobre el uso de material contaminado. – es el conocimiento sobre la gestión residual de material infeccioso, en palabras de Bernaola, Esther (2020) son los “procedimientos precisos a través de los cuales se lleva a cabo el manejo de desechos e instrumentos usados, mediante el cual los elementos que se utilizan para la atención que se le brinda al individuo puedan deshacerse de manera exitosa y sin riesgo” (6).

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de la investigación

La investigación desarrolla el método científico, ya que este método integra diversos procesos que, a través del diseño y aplicación de instrumentos y técnicas pertinentes para el objeto de toda investigación, desarrolla un análisis profundo sobre la problemática y plantea soluciones. Todo proceso científico no hace más que describir la estructura regular y el proceso que obedece; es decir, describe la naturaleza de la variable. Por ello, la investigación desarrolla el método científico, ya que obedece a un proceso, método y técnica sistematizada (19).

Del mismo modo, el enfoque que se adopta es el cuantitativo, ya que la investigación se basa en datos numéricos para explicar la problemática o fenómeno de estudio. Además de desarrollar una estructura inflexible que deriva en la generalización y normalización de los resultados obtenidos (20).

El nivel que adopta la investigación es descriptivo, ya que se describe las características de las variables de estudio, se valora, mide, cuantifica y analiza la variable de estudio y posteriormente se describe los resultados obtenidos (21). Al respecto Hernández (2001) sostiene que una investigación no experimental se desarrolla sin la manipulación de las variables de estudio; es decir, para garantizar la fiabilidad de la investigación no se manipula de manera intencional ninguna variable de estudio (22). La investigación obedece al diseño no experimental-transversal: no experimental porque durante el desarrollo de la investigación las variables no son manipuladas; transversal porque el estudio se desarrollará dentro de un lapso de tiempo.

.2. Operacionalización de la variable

“Conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023”

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Naturaleza	Instrumento
Conocimiento sobre cumplimiento de los criterios de bioseguridad	Son todos aquellos conocimientos sobre las medidas y criterios de bioseguridad que tienen la finalidad de prevenir posibles riesgos para la salud dentro de los establecimientos de salud.	Para el estudio se consideró tres dimensiones. Estas dimensiones son principios que integran la bioseguridad. Además, son mencionados por el Ministerio de Salud. Asimismo, fueron considerados en el estudio de Bernaola, Esther (2020) y Jacinto, Eva (2019). (23) (6)	Conocimiento precauciones de universalidad	Cuidado universal	Cuantitativa	Cuestionario 0 a 9 Deficiente 10 a 14 Regular 15 a 18 Bueno
			Conocimiento sobre uso de barreras protectoras	Barreras protectoras		
			Conocimiento sobre el uso de material contaminado	Uso de material contaminado		

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población está conformada por los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe, ubicado en la ciudad de Chiclayo.

Muestra

La muestra estará determinada desarrollando la formula y teniendo en cuenta la asistencia de los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe, ubicado en Chiclayo.

$$n = \frac{Z^2 p q N}{E^2 (N-1) + Z^2 p q}$$

Dónde tenemos:

n = cantidad de la muestra.

N = cantidad de la población: 1400

p = proporción de usuarios insatisfechos (0.5)

q = proporción de usuarios que espera se encuentren satisfechos (1-P)

E = Nivel o margen de error admitido (De cero a 5%) = 0.05

Z = 1.96 con nivel de significancia estadística < 5%

$$n = \frac{1.96^2 (0.5) (1-0.5) 1400}{0.05^2 (1400-1) + 1.96^2 (0.5) (1-0.5)}$$

$$n = \frac{3.8416 (0.5) (0.5) 1400}{0.0025 (1499) + 3.8416 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{1344.56}{4.4579}$$

$$n = 101$$

2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Técnica

Mientras que la técnica de investigación es la encuesta, que estará conformada por preguntas sobre la problemática de estudio. Las mismas que serán validadas por tres expertos que garantizarán la objetividad de los resultados obtenidos.

Instrumento

El desarrollo de la investigación se lleva a cabo por medio de un cuestionario que integra un grupo de preguntas relacionadas con el objetivo que fundamental el presente estudio. Este instrumento sencillo servirá para recoger información derivada de la opinión de los participantes, que previamente fueron informados de su carácter anónimo y el propósito que se sigue.

2.5. Procedimiento

Para proceder con la aplicación de la encuesta, se presentará una solicitud al responsable del Hospital Referencial de Ferreñafe, ubicado en la ciudad de Chiclayo, acompañado de una carta de presentación, con la finalidad de obtener los permisos correspondientes para proceder con el desarrollo de la investigación. Al término de esta etapa, se recolectará los datos obtenidos.

2.6. Método de análisis de datos

Todos los datos obtenidos serán procesados y posteriormente analizados por medio del modelo estadístico descriptivo con frecuencias absolutas y relativas, así como el diseño de gráficos y cuadros que faciliten el entendimiento.

2.7. Aspectos éticos

La investigación se desarrolla bajo el principio de autonomía, ya que los participantes, previamente, fueron informados de la finalidad del estudio y el uso que se le daría a toda la información recopilada. Además, se desarrolló bajo el principio de beneficencia, ya que se proporcionó toda la información necesaria a cada participante sobre los resultados que se espera obtener y la utilidad que tendría para futuras investigaciones. En consecuencia, todo

el proceso de investigación será desarrollado bajo criterios técnicos y profesionales, dado el carácter académico del mismo.

III. RESULTADOS

3.1. Aspectos Generales

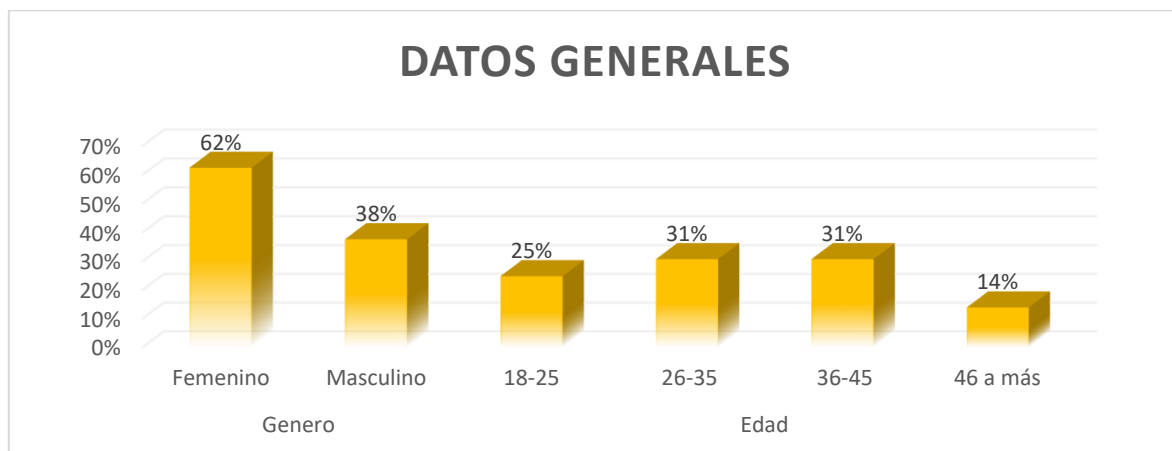
Tabla 1. Datos generales

		F	%
Genero	Femenino	63	62%
	Masculino	38	38%
	Total	101	100%
Edad	18-25	25	25%
	26-35	31	31%
	36-45	31	31%
	46 a más	14	14%
	Total	101	100%

*Elaboración propia

Según la tabla 1 de las 101 personas que participaron del estudio, 63 personas son mujeres, mientras que 38 son varones. En cuanto a la edad, 31 personas presentan edades entre los 26 a 35 años y 36 a 45 años, respectivamente, seguidos de 25 personas cuyas edades oscilan entre los 18 a 25 años, mientras que 14 personas presentan edades iguales o superiores a 46 años.

Figura 2. Datos generales



*Elaboración propia

Según la figura 2, el 62% son mujeres, 38 varones; mientras que 31% presentan edades entre los 36 a 45 y 26 a 35 años, respectivamente, seguidos de un 25% con edades entre los 18 a 25 años.

3.1. Análisis de resultados

OBJETIVO GENERAL

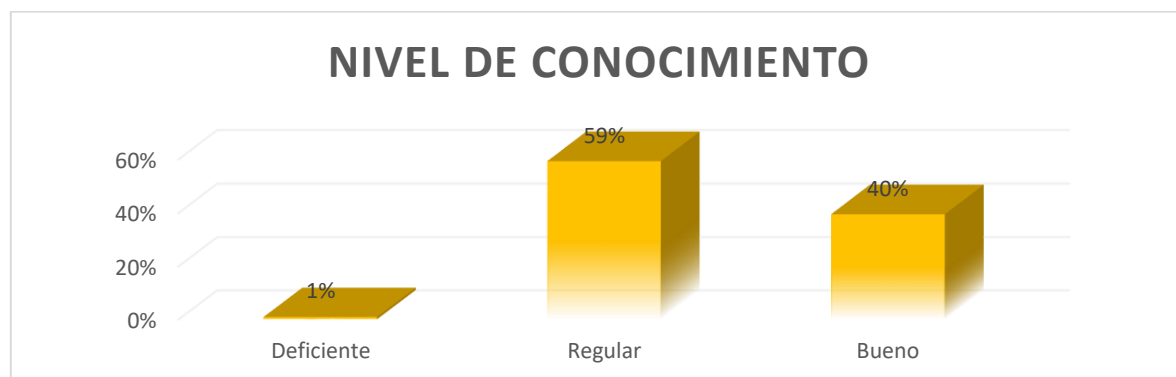
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe

Nivel	F	%
Deficiente	1	1%
Regular	65	64%
Bueno	35	35%
TOTAL	101	100%

*Elaboración propia

La tabla 2 muestra el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe; el nivel de conocimientos en 65 de los participantes es “regular”, el nivel de conocimiento en 35 de los participantes es “bueno”; sin embargo, 1 participante presentó un nivel de conocimiento “deficiente”.

Figura 2. Nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe



*Elaboración propia

La figura 2 muestra el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe; 59% de los participantes presentaron niveles regulares de conocimientos sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad, seguidos de un 40% de los participantes que presentaron niveles buenos de conocimientos sobre los criterios de bioseguridad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

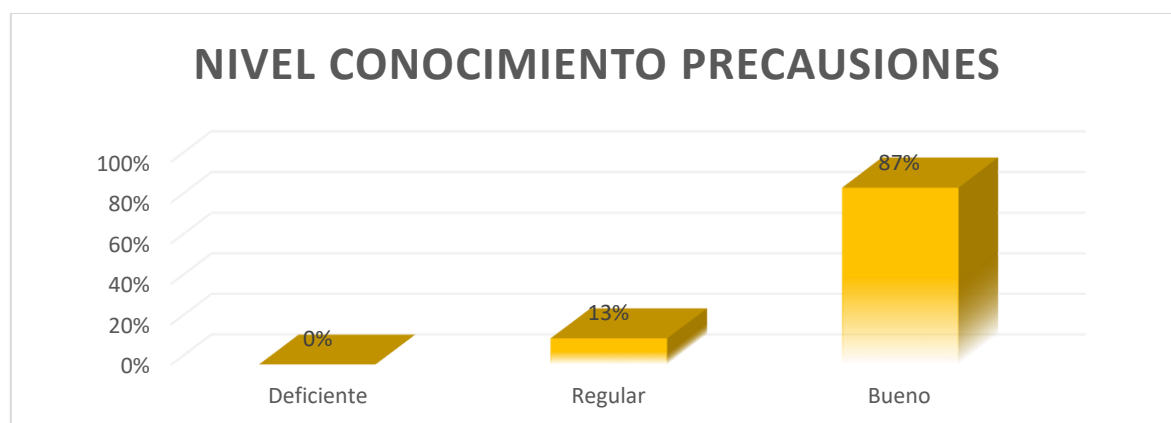
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad en el Hospital Referencial de Ferreñafe

Nivel	F	%
Bueno	0	0%
Regular	4	4%
Bueno	97	96%
TOTAL	101	100%

*Elaboración propia

La tabla 3 muestra el nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad en los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe; el nivel de conocimientos en 97 de los participantes es “bueno”, el nivel de conocimiento en 4 de los participantes es “regular”; por otro lado, se evidenció que ningún participante presentó niveles deficientes de conocimiento.

Figura 3. Nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad en el Hospital Referencial de Ferreñafe



*Elaboración propia

La figura 3 muestra el nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad en los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe; 87% de los participantes presentaron niveles buenos de conocimiento sobre precauciones de universalidad, seguidos de un 13% de los participantes que presentaron niveles regulares de conocimientos sobre los criterios de bioseguridad.

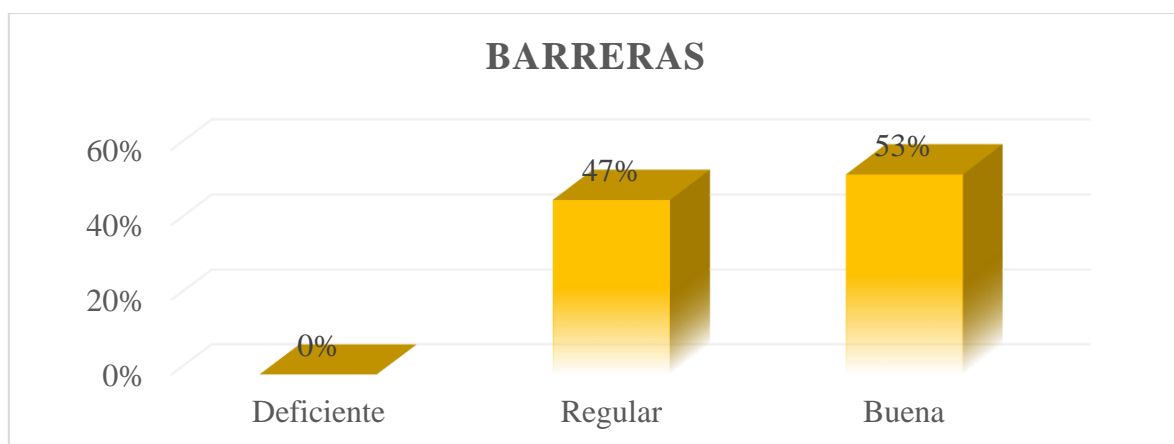
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en el Hospital Referencial de Ferreñafe

Nivel Barreras	F	%
Deficiente	0	0%
Regular	17	17%
Buena	84	83%
TOTAL	101	100%

*Elaboración propia

La tabla 4 muestra el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe; el nivel de conocimientos en 84 de los participantes es “bueno”, el nivel de conocimiento en 17 de los participantes es “regular”; por otro lado, se evidenció que ningún participante presentó niveles deficientes de conocimiento.

Figura 4. Nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en el Hospital Referencial de Ferreñafe



*Elaboración propia

La figura 4 muestra el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe; 53% de los participantes presentaron niveles buenos de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras, seguidos de un 47% de los participantes que presentaron niveles regulares de conocimientos sobre los criterios de bioseguridad.

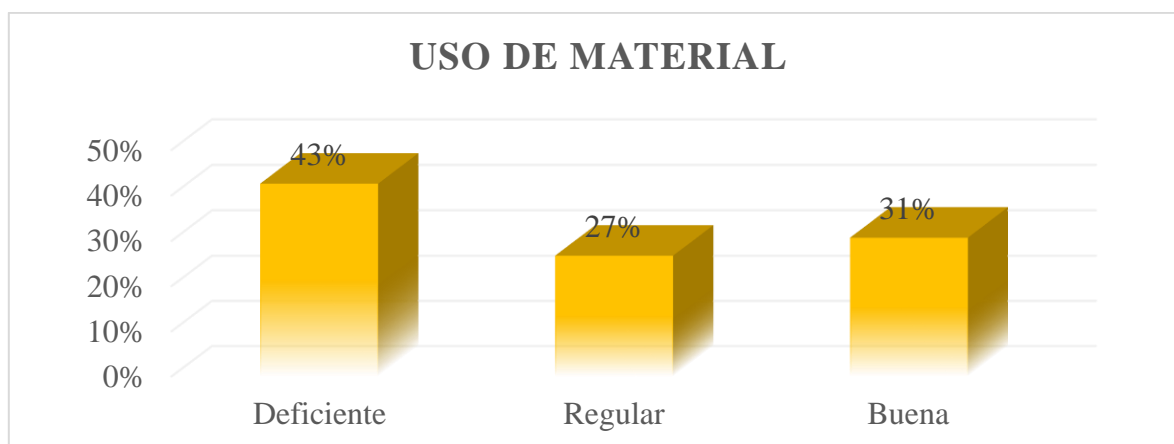
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre el uso de material contaminado en el Hospital Referencial de Ferreñafe

Nivel Material	F	%
Deficiente	43	43%
Regular	27	27%
Buena	31	31%
TOTAL	101	100%

*Elaboración propia

La tabla 5 muestra el nivel de conocimiento sobre el uso de materiales contaminados en los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe; el nivel de conocimientos en 43 de los participantes es “deficiente”, el nivel de conocimiento en 31 de los participantes es “bueno”; sin embargo, 27 de los participantes presentó un nivel de conocimiento “regular”.

Figura 5. Nivel de conocimiento sobre el uso de material contaminado en el Hospital Referencial de Ferreñafe



*Elaboración propia

La figura 5 muestra el nivel de conocimiento sobre el uso de materiales contaminados en los usuarios que acuden al Hospital Referencial de Ferreñafe; 47% de los participantes presentaron niveles deficientes de conocimiento sobre el uso de materiales contaminados, seguidos de un 31% de los participantes que presentaron niveles buenos de conocimientos sobre los criterios de bioseguridad, mientras que 27% presentaron niveles regulares.

IV. DISCUSIÓN

El cumplimiento de los criterios de bioseguridad es fundamental para garantizar la seguridad de la salud de todos dentro de los entornos de los establecimientos farmacéuticos, se han realizado diversos estudios sobre el cumplimiento de “las buenas prácticas de prescripción” en los establecimientos farmacéuticos; sin embargo, no se pudo evidenciar estudios sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad. En ese sentido, los resultados obtenidos en el presente estudio permiten determinar respecto al nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe que el 59% de los participantes presentaron niveles regulares de conocimientos, seguidos de un 40% con niveles buenos. En cuanto al nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad el 87% de los participantes presentaron niveles buenos, seguidos de un 13% de los participantes que presentaron niveles regulares. Respecto al nivel de conocimiento sobre el uso de barreras; el 53% de los participantes presentaron niveles buenos, seguidos de un 47% de los participantes que presentaron niveles regulares. Por último, el nivel de conocimiento sobre el uso de material contaminado, el 47% de los participantes presentaron niveles deficientes, seguidos de un 31% de los participantes que presentaron niveles buenos, mientras que 27% presentaron niveles regulares. Estos resultados se asocian a los obtenidos por **Bernaola (2020)**, donde se evidenció que los conocimientos que presentan el personal farmacéutico sobre la bioseguridad son regulares en el 73%, mientras que en el 23% los niveles son altos y solo en el 3% se ubica en los niveles bajos. En cuanto a los conocimientos sobre las precauciones de universalidad, el 58% de los trabajadores presenta niveles altos de conocimientos, mientras que el 38% niveles medios; en cuanto al uso de las barreras protectoras, el 69% del personal farmacéutico presenta niveles medios de conocimientos y el 27% niveles altos; en cuanto a los conocimientos sobre el manejo de material, el 55% del personal posee conocimientos altos, mientras que el 41% niveles medios. El estudio concluyó que existe una correlación significativa entre las prácticas de bioseguridad y los niveles de conocimientos (6). Al respecto, el estudio de **Sánchez y Pérez (2021)** evidenció una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de bioseguridad, mientras menor sea el nivel de conocimiento, menor es el grado de adherencia hacia las prácticas de bioseguridad (8). Por su parte, **Corozo (2023)** comprobó que el 72% del personal de enfermería entiende y conoce los principios que rigen las medidas de bioseguridad y que

garantizar implementación adecuada; el 20% de los enfermeros se protege físicamente según los criterios establecidos; en cuanto a las “barreras químicas”, el 41% los aplica adecuadamente y, por último, “el manejo de los residuos”, esta es una práctica cumplida por el 55% de los enfermeros (9). Asimismo, **Nestaréz (2019)** concluyó que el 77% de los profesionales son conscientes de la importancia de las medidas de bioseguridad y las aplican con frecuencia (10). El estudio de **Lozano y Castillo (2019)** determinó que el nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad se relaciona significativamente con la actitud sobre la “adherencia a las prácticas de bioseguridad”(7). Del mismo modo, el estudio de **Del Busto (2022)** evidenció que el 69% de los colaboradores del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta presentan niveles de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad en niveles regulares, el estudio concluyó que si bien existen ambientes con categorías de cumplimientos de las medidas de bioseguridad en las categorías bueno y regular, aún se presenta desconocimiento sustancial sobre los criterios de bioseguridad (12). Por último, el estudio de **Camacho; Lazo y Medina (2018)** concluyó que las prácticas de medidas de bioseguridad en el “Hospital Nacional Arzobispo Loayza” son inadecuadas, ya que la implementación de barreras químicas, en el 53% las practicas son inadecuadas (13).

V. CONCLUSIONES

- Se determinó que el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe es regular en la mayoría de los usuarios, ya que un 59% presenta un nivel regular, mientras que el 40% un nivel bueno.
- Se determinó que el nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad en el Hospital Referencial de Ferreñafe es bueno en la mayoría de los usuarios, ya que un 87% presenta un nivel bueno, mientras que el 13% un nivel regular.
- Se determinó que el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en el Hospital Referencial de Ferreñafe es bueno en la mayoría de los usuarios, ya que un 53% presenta un nivel bueno, mientras que el 47% un nivel regular.
- Se determinó el nivel de conocimiento sobre el uso de material contaminado en el Hospital Referencial de Ferreñafe es deficiente, ya que un 47% presenta un nivel deficiente, seguido de 31% con un nivel bueno y un 27% con un nivel regular.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda la socialización y difusión de información sobre la importancia de garantizar el cumplimiento de los criterios de bioseguridad para asegurar la seguridad no solo del personal del Hospital Referencial de Ferreñafe, sino también de la población que acude al establecimiento.
- Se recomienda garantizar la implementación y cumplimiento de técnicas y procedimientos destinados a la protección del personal del Hospital Referencial de Ferreñafe con la finalidad de reducir los riesgos de infecciones con agentes contaminantes. Es importante que el personal del hospital considere a todo paciente como un potencial agente infectante y tome las medidas necesarias para garantizar la seguridad.
- Se recomienda que el Hospital Referencial de Ferreñafe garantice el uso métodos y medidas con la finalidad de brindar protección y seguridad tanto al personal como a los usuarios que acuden al establecimiento. Es fundamental que el hospital garantice la disponibilidad de guantes, mascarillas, lentes, mandiles, entre otras barreras protectoras.
- Se recomienda que la gestión de material contaminado responda a criterios y procedimientos de salubridad que garantice la seguridad de la población. La gestión de los materiales contaminados involucra una serie de aspectos técnicos, administrativos, financieros y normativos. Es fundamental evitar depositar los residuos en sitios no autorizados, como vertederos sin restricciones de acceso.

REFERENCIAS

1. Andrada A. Universidad Americana de Europa. [Online].; 2020 [cited 2023 Septiembre 5. Available from: <https://unade.edu.mx/que-es-bioseguridad/>.
2. Busnardo R, Valladão M, Pomeroy D, Gimenes M, Salgado A. Evaluación de la importancia de la práctica de bioseguridad en programas de pregrado y posgrado en la Universidad Federal de Rio de Janeiro y otras Universidades Brasileñas. *Revista Avances en Ciencias e Ingeniería*. 2013 Octubre; IV(2).
3. Sánchez K, Soto Y, Lugo A, León H, Cardona Y. Importancia de la aplicación de normas de bioseguridad en el área de radiología. *Revista de Salud Areandina*. 2017 Agosto; XXII(2).
4. Martínez M, García F, Hernández M, Manzanera J, Garrigós J. Los citostáticos. *Revista Enfermería Global*. 2002 Noviembre; I(30).
5. Vera D, Castellanos E, Rodríguez P, Mederos T. Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. *Revista Cubana de Enfermería*. 2018 Abril; XXXIII(1).
6. Bernaola E. Conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima Cercado. Tesis de maestría. Lima: Universidad César Vallejo, Departamento de ciencias de la salud; 2020.
7. Lozano A, Castillo D. Conocimientos y actitudes de adherencia a la bioseguridad Hospital I Moche -EsSalud. *Revista Sciéndo Ciencias para el Desarrollo*. 2019 Junio; XXI(2).
8. Sánchez R, Pérez I. Pertinencia del conocimiento y cumplimiento de la bioseguridad para el profesional de la salud. *Revista Humanidades Médicas*. 2021 Abril; XXI(1).
9. Corozo J. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente, Hospital Dr. José Garcés Rodríguez, Salinas. Tesis de

- licenciatura. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, Departamento de ciencias de la salud; 2023.
10. Nestaréz L. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de salud del Hospital II Lima Norte Callao “Luis Negreiros Vega” EsSalud. Tesis de Segunda Especialidad. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Departamento de farmacia y bioquímica; 2019.
 11. Huillca E, Román G. Cumplimiento del protocolo de bioseguridad al efectuar la dispensación y expendio en la cadena de Boticas Mifarma. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad María Auxiliadora, Departamento de ciencias de la salud; 2022.
 12. Del Busto D. Cumplimiento de las condiciones de bioseguridad en el manejo de residuos sólidos en el Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, EsSalud La Libertad. Tesis de maestría. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Departamento de ciencias de la salud; 2022.
 13. Camacho V, Lazo L, Medina M. Práctica de las medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en enfermeros de un Hospital Nacional. Tesis de especialización. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Departamento de ciencias de la salud; 2018.
 14. Lima V, Huamán B. Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación de medicamentos y satisfacción del usuario de la Red de Boticas Farmaben. Tesis de licenciatura. Huancayo: Universidad Roosevelt, Departamento de ciencias de la salud; 2022.
 15. Vargas K. Cumplimiento de buenas prácticas de dispensación en farmacias del distrito de Chorrillos. Tesis de licenciatura. Huancayo: Universidad Roosevelt, Departamento de ciencias de la salud; 2022.
 16. Martinez B, Cordova M. Cumplimiento de buenas prácticas de prescripción de las recetas atendidas en la farmacia de hospitalización de la Clínica Delgado Auna-Miraflores. Tesis de licenciatura. Huancayo: Universidad de Roosevelt, Departamento de ciencias de la salud; 2022.

17. Ceroaccidentes. Ceroaccidentes. [Online].; 2017 [cited 2023 Septiembre 10. Available from: <https://www.ceroaccidentes.pe/medidas-de-bioseguridad-en-los-establecimientos-de-salud/>.
18. Medvida. Medvida. [Online].; 2023 [cited 2023 Septiembre 10. Available from: <https://www.medvidasalud.com/blog/conoce-la-importancia-de-la-bioseguridad/>.
19. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. Segunda ed. Debolsillo , editor. Navarra: Debolsillo; 2005.
20. De Pelekais C. Métodos cuantitativos y cualitativos: diferencias y tendencias. Telos: Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales. 2000 Febrero; II(347-352): p. 347-352.
21. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseño en la investigación científica Lima: Business Support Aneth; 2015.
22. Hernandez , Baptista Fy. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Mexico: Editorial Mc Graw Hil; 2001.
23. Jacinto E. Prácticas en la prevención de riesgos biológicos en enfermeras del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Tesis de licenciatura. Lima: Universidad San Martín de Porres, Departamento de obstetricia y enfermería; 2019.
24. Quedena M. Factores asociados a la automedicación con antiparasitarios en niños del C.S. Comunidad Saludable. Tesis de licenciatura. Piura: Universidad de San Pedro, Departamento de farmacia y bioquímica; 2019.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema General	Objetivo General	Variable	Población	Diseño	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023? • ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023? • ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre el uso de material contaminado en el Hospital 	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los criterios de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre precauciones de universalidad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023 • Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de barreras protectoras en el Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023 • Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de material contaminado en el 	<p><i>Variable de estudio</i></p> <p>Conocimiento sobre cumplimiento de los criterios de bioseguridad</p>	<p>Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo</p>	<p>Descriptivo</p>	<p>Método de la investigación: Científico</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo</p> <p>Muestra: 101 usuarios del Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo</p> <p>Técnicas de recopilación de información: <i>Instrumento:</i> Cuestionario anónimo</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: El dato se ingresa y analiza utilizando Excel</p>

Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023?	Hospital Referencial de Ferreñafe, Chiclayo 2023				
--	--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumento



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

CONOCIMIENTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE BIOSEGURIDAD EN EL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE, CHICLAYO 2023

Estimado (a):

Nos importaría mucho conocer sus conocimientos acerca del cumplimiento de los criterios de bioseguridad en los establecimientos farmacéuticos.

INSTRUCCIONES:

Lee detenidamente las preguntas y marcas con un aspa (x) la respuesta que usted vea por conveniente.

Aspectos Generales

- a. ¿A que genero pertenece?
 - Femenino
 - Masculino
- b. Qué edad tiene
 - 18-25
 - 26-35
 - 36-45
 - 46 a más

I. CONOCIMIENTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE BIOSEGURIDAD EN LOS ESTABLECIMIENTOS

N°	ÍTEMS	SI	NO
	<i>Conocimiento precauciones de universalidad</i>		
1.	Considera que la bioseguridad debe ser aplicada por todos dentro del Hospital Referencial de Ferreñafe		
2.	Considera que los criterios de bioseguridad aplicados en el hospital buscan minimizar los riesgos protegiendo la salud del trabajador y usuarios que acuden a ella.		
3.	Considera importante promover actitudes de bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe, que disminuyan el riesgo de contraer riesgos para la salud.		
4.	Considera importante el lavado de manos constante en la atención farmacéutica brindada en el Hospital Referencial de Ferreñafe.		
5.	Según su perspectiva, el Hospital Referencial de Ferreñafe considera que toda persona es potencialmente infectante		
6.	El Hospital Referencial de Ferreñafe aplica medidas preventivas de seguridad		
7.	Considera importante llevar a cabo programas de educación continua sobre bioseguridad en el Hospital Referencial de Ferreñafe		
	<i>Conocimiento sobre uso de barreras protectoras</i>		
8.	Conoce todas las barreras protectoras utilizadas en el Hospital Referencial de Ferreñafe		
9.	La utilización de barreras no evita los accidentes de exposición de fluidos y residuos		
10.	El uso de barreras protectoras evita la exposición directa de agentes potencialmente contaminantes		
11.	Considera importante el uso de procedimientos preventivos en las diferentes áreas del establecimiento		
12.	Considera importante el uso de barreras protectoras en todas las áreas del establecimiento farmacéutico		
13.	Considera importante el uso de barreras protectoras en la limpieza y desinfección del Hospital Referencial de Ferreñafe		

14.	La limpieza y desinfección de los espacios del Hospital Referencial de Ferreñafe no evita el riesgo de infección entre el personal y el usuario		
	<i>Conocimiento sobre el uso de material contaminado</i>		
15.	Conoce los procedimientos para la eliminación sin riesgo de materiales usados en el Hospital Referencial de Ferreñafe		
16.	Conoce los dispositivos empleados en el manejo y eliminación de residuos por el Hospital Referencial de Ferreñafe		
17.	Conoce los procedimientos empleados en el manejo de residuos de medicamentos empleado por el Hospital Referencial de Ferreñafe		
18.	Cree usted necesario que el Hospital Referencial de Ferreñafe aplique precauciones durante el manejo de material contaminado.		

Nota. El diseño del instrumento fue adaptado de “Conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal farmacéutico de cadena de boticas SB Hollywood en Lima Cercado”, que a su vez consideró para el diseño del cuestionario información del “Manual de Bioseguridad. Norma Técnica N° 015 – MINSA/DGSP-V.01” del Ministerio de Salud.

Anexo 3: Validación


I. DATOS GENERALES

1.1. Título de la investigación	CONOCIMIENTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE BIOSEGURIDAD EN EL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE, CHICLAYO 2023
1.2. Nombre del instrumento	Cuestionario

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.																					
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.																					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica.																					
4. Organización	Existe una organización lógica.																					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos cantidad y calidad.																					
6. Intencionalidad	Adecuado para desarrollar la valoración.																					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos.																					
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores.																					
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.																					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					

Anexo 4: Autorización para la recolección de datos


UNIVERSIDAD
ROOSEVELT
UR

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

AUTOR:

INSTITUCIÓN: Universidad Roosevelt

Introducción: Antes de participar en esta investigación, proporcionaré a usted la información correspondiente sobre el propósito del estudio. Si luego de haber recibido la información pertinente decide formar parte de esta investigación, deberá firmar este consentimiento en el lugar indicado.

PROCEDIMIENTO A SEGUIR: Se le efectuará una encuesta. Posteriormente se realizará una tabulación y análisis de los resultados obtenidos, con el fin de **DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE BIOSEGURIDAD EN EL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE, CHICLAYO 2023**

CONFIDENCIALIDAD: Solo el investigador y el comité a interpretar tendrán acceso a los datos, su identificación no aparecerá en ningún informe ni publicación resultante del presente estudio.

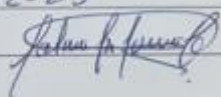
PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: La participación en el estudio es libre y voluntaria. Usted puede negarse a participar o puede interrumpir su participación en cualquier momento durante el estudio.

CONSENTIMIENTO INFORMADO: He leído y entendido este consentimiento informado, también he recibido las respuestas a todas mis preguntas, por lo que acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres de la persona: Falima Verona Gines

DNI: 44387397

Fecha: 04-12-23

Firma: 

Anexo 5: Constancia de aplicación

 GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE
REO DE SALUD FERREÑAFE
Hospital Provincia de Ferreñafe 

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Constancia

El Director del Hospital Provincia de Ferreñafe, por el presente documento, AUTORIZA:

A, **BAILA POMACHARI SONIA DEL MILAGRO** identificada con DNI N° 41756766, y **BRAVO VARGAS ELIZABETH SMITH** identificada con DNI N° 76037830, quienes realizaron el aplicado instrumento de evaluación (encuesta) a los trabajadores del Hospital Provincia de Ferreñafe, para el Proyecto de Investigación, titulado: **"CONOCIMIENTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DE BIOSEGURIDAD EN EL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE 2023"**

Se expide la presente constancia, careciendo de valor oficial para asuntos judiciales en contra del Estado Peruano.

Ferreñafe, 04 de diciembre del 2023.



Cesar Juan Guerrero Uceda
CMP: 58913
R.N.A. 1557
DIRECTOR HOSPITAL PROVINCIA FERREÑAFE

"Nuestra Prioridad... Tu Bienestar"

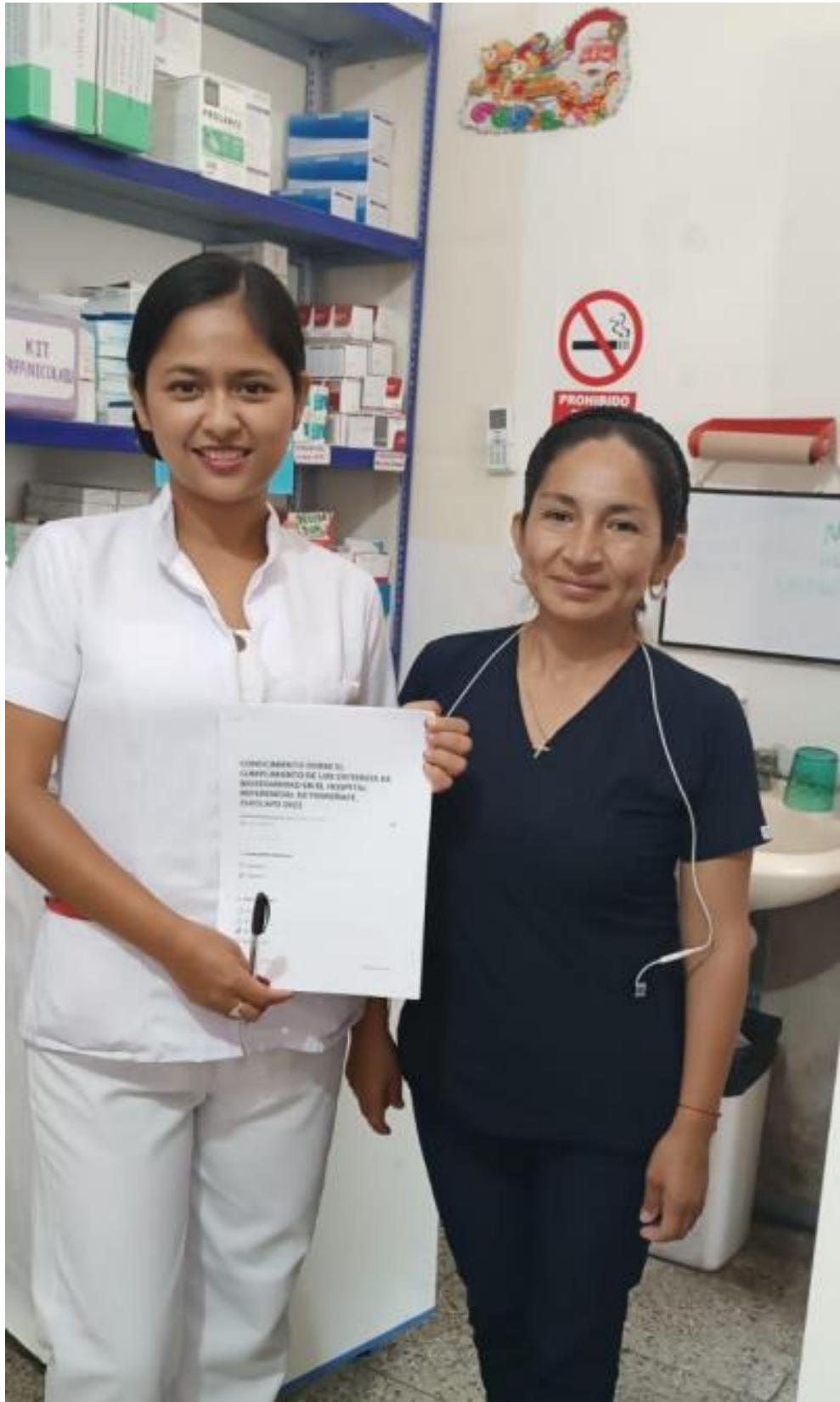
Av. Augusto B. Leguía N° 630 – Ferreñafe Teléfono: 500297 RPM: # 978593462
email: hospitalprovinciaferre2023@gmail.com













● 1% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 1% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

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

1

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Internet

1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiiPÁGINA DEL JURADOPRESIDENTE:.....SECRETARIO:.....VOCAL

repositorio.uroosevelt.edu.pe

2023DECLARACION BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACION PRESENTA...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

De Nacionalidad peruana, identificado con DNI

repositorio.uroosevelt.edu.pe

CHICLAYO 2023DECLARACION BAJO JURAMENTO:QUE TODA LA INFORMACION ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Dedicatoria.....

repositorio.uroosevelt.edu.pe

29IV. DISCUSIÓN

repositorio.ucv.edu.pe