



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDAS ESPECIALIDADES DE ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**FACTORES ASOCIADOS A LAS PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD
EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL ÁREA DE
EMERGENCIA DE LA CLINICA JAVIER PRADO- 2022**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTORES:

LIC. NOE CONTRERAS ALISSON SELENE

<https://orcid.org/0000-0002-0244-8285>

ASESOR:

Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

LIMA – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Alisson Selene Noe Contreras**, con DNI **74951963**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres**, de título **“FACTORES ASOCIADOS A LAS PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DEL ÁREA DE EMERGENCIA DE LA CLINICA JAVIER PRADO-2022”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **23%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, **Firmo** el presente documento a los **30** días del mes de **mayo** del año **2023**.

(Lic. Alisson selene Noe Contreras)

(74951963)

(MG. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR)

(25697604)

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante

Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174- 2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD - TURNITIN

Allison Noe 2

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
3	core.ac.uk Fuente de Internet	3%
4	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	aleph.org.mx Fuente de Internet	1%
7	es.scribd.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%

I. INDICE

RESUMEN.....¡Error!

Marcador no definido.

ABSTRACT.....¡Error!

Marcador no definido.

I. INTRODUCCIÓN.....¡Error!

Marcador no definido.

II. MATERIALES Y MÉTODOS.....¡Error!

Marcador no definido.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....¡Error!

Marcador no definido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....¡Error!

Marcador no definido.

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables.....	24
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	25
Anexo C. Consentimiento informado	27

RESUMEN

Objetivo: Determinar factores asociados a las prácticas de bioseguridad en los profesionales de enfermería del área de emergencia de la clínica Javier Prado. Lima – Perú 2022

Materiales y métodos: El estudio fue de tipo cuantitativo, fue de diseño correlacional, el método fue descriptivo, y de corte transversal. Según el departamento de enfermería, la población será de 20 enfermeras que laboran en el servicio de emergencia, la técnica a utilizar será la encuesta, y el instrumento de medición de las variables de investigación será el cuestionario Ancco, es decir. el cual consta de 14 ítems y 2 dimensiones (individual e institucional). **Resultados:** Los resultados se presentarán en forma de tablas y gráficos describiendo las variables de estudio. **Conclusiones:** Este estudio proporcionará a los establecimientos de salud información valiosa para realizar mejoras que beneficiarán las prácticas de bioseguridad de los profesionales de la salud que trabajan en el área de emergencia.

Palabras claves: bioseguridad, enfermeros, emergencia

ABSTRACT

Objective: To determine factors associated with biosafety practices in nursing professionals in the emergency area of the Javier Prado clinic. Lima-Peru 2022

Materials and methods: The study was of a quantitative type, it was of a correlational design, the method was descriptive, and cross-sectional. According to the nursing department, the population will be 20 nurses who work in the emergency service, the technique to be used will be the survey, and the instrument for measuring the research variables will be the Ancco questionnaire, that is. which consists of 14 items and 2 dimensions (individual and institutional). **Results:** The results will be presented in the form of tables and graphs describing the study variables. **Conclusions:** This study will provide health facilities with valuable information to make improvements that will benefit the biosafety practices of health professionals working in the emergency area.

Keywords: biosafety, nurses, emergency

I. INTRODUCCIÓN

Los riesgos asociados con la exposición a agentes biológicos durante la jornada laboral se definen como microorganismos expuestos a una variedad de enfermedades tóxicas, alérgicas e infecciosas, incluidos microorganismos recombinantes, cultivos celulares y endoparásitos (1). Por lo tanto, los residuos bioinfecciosos peligrosos (RBW) se identifican como materiales con virus, bacterias u otros microorganismos capaces de contener toxinas microbianas que pueden tener un efecto nocivo sobre los organismos y el medio ambiente donde se desarrolla la infección o los organismos vivos en los establecimientos de salud (2). El riesgo de infección por agentes biológicos es considerado uno de los más importantes entre los trabajadores de la salud, especialmente en enfermería; debido a que están en contacto constante y directo con los pacientes durante sus funciones laborales, realizan diversos procedimientos para entrar en contacto con los patógenos (3)

En Santiago de Cuba, el 35,32% y el 60% de los trabajadores de la salud informaron que no tenían conocimientos suficientes sobre precauciones y medidas de bioseguridad (4-5). Por lo tanto, la OMS ha establecido objetivos específicos para mejorar el saneamiento, prevenir lesiones cortopunzantes, mejorar el uso de EPP, emitir avisos públicos y realizar investigaciones de seguridad serias (6).

Según un estudio del 2016 en Veracruz, determinaron que el 90% del personal de enfermería es consciente de los riesgos biológicos que enfrenta en su labor asistencial (7).

En 2015, 40.6% de los trabajadores de enfermería en México sufrieron accidentes de trabajo por uso inadecuado de las medidas de bioseguridad (8). En 2020, se descubrió que los trabajadores en Cuba habían estado expuestos,

y la investigación respalda la creación e implementación de un nuevo marco para las medidas de prevención de riesgos biológicos (9).

En Perú se concluyó que un mayor nivel de conocimiento sobre medidas de bioseguridad está asociado a un mayor riesgo laboral, lo cual fue refrendado por el 48% y 89% de los trabajadores de la salud (10-11). Para ello, Minsa introdujo la Norma Técnica Sanitaria Nro. 144 en el 2018, cuyo objetivo es garantizar la seguridad de los pacientes, visitantes sanitarios (EESS), Servicios Médicos de Apoyo (SMA) y trabajadores del centro. Las medidas de bioseguridad se gestionan adecuadamente para reducir, controlar y prevenir los riesgos para la salud (12).

A nivel nacional, los estudios muestran que las medidas de bioseguridad para los familiares no se utilizan en su totalidad. Es por ello que en 2015, en Chimbote se delimitó un nivel de conocimiento regular, sin embargo en lo que respecta a la aplicación de medidas de seguridad el personal de enfermería presentó un nivel moderado (13). Huaraz en el 2016 describe que los paramédicos tienen aparente discrecionalidad en el uso de las medidas de bioseguridad, pero son deficientes en su aplicación (14).

De igual manera, un estudio realizado en Lima en 2022 mostró que el 56,64% del personal de enfermería creía que las medidas de bioseguridad eran inadecuadas (15).

El personal de enfermería es aquel que se enfrenta a muchas enfermedades infectocontagiosas, esto se debe a que muchos pacientes enfrentan condiciones críticas de salud, muchas veces potencialmente mortales, que provocan desequilibrios físicos, sociales y emocionales que afectan el desempeño laboral y, por lo tanto, se reflejarán en el ausentismo. Una tasa de deserción que reduce la cantidad de personal hospitalario que atiende a los pacientes. Teniendo esto en cuenta, se considera de suma importancia examinar los factores de riesgo de bioseguridad de los enfermeros emergencistas.

En este estudio, la bioseguridad se definió como un conjunto de medidas preventivas para proteger la salud y la seguridad del personal en un ambiente

hospitalario contra diversos riesgos biológicos, físicos, químicos, psicológicos o mecánicos (16).

Entre estos se encuentran los Principios Básicos de Bioseguridad, que son principios universales que establecen que todos los pacientes y sus fluidos corporales deben ser considerados potencialmente infecciosos y que se deben tomar las precauciones necesarias para prevenir brotes de infección. Precauciones estándar; este principio establece que se deben utilizar técnicas y procedimientos para proteger a los trabajadores de la salud de ciertos patógenos, principalmente VIH, VHB, VHC, TB, cuando realizan actividades de atención al paciente o manipulan sus fluidos o tejidos corporales; para evitar y reducir el riesgo de infección. En el área de emergencia se realiza el lavado de manos clínico antes y después de cualquier procedimiento a realizar, de 10 a 15 segundos después del contacto con fluidos orgánicos o elementos contaminados, con agua y desinfectante. Uso de barreras protectoras, incluyendo evitar el contacto directo con sangre y otros fluidos orgánicos contaminantes mediante el uso de materiales de contacto apropiados como: guantes, máscaras, gafas, batas o delantales. Los guantes ayudan a reducir la propagación de bacterias de las manos del paciente a las manos del personal, no reemplazan el lavado de manos, se recomienda el uso de guantes para todos los pacientes y es esencial para cualquier procedimiento que involucre contacto: sangre y otras lesiones corporales, que se consideran precauciones universales. Mascarilla ayuda a prevenir la propagación de microbios en el aire y la propagación de microbios que pueden ingresar o escapar del sistema respiratorio y deben estar presentes en el área de trabajo durante la actividad. Las gafas y los delantales son una forma de protección contra el contacto con secreciones, fluidos corporales, tejidos o contaminantes (17).

El manejo de material punzo cortante; después de su uso, deben colocarse en recipientes de paredes duras con tapas fijas y rotuladas para su posterior disposición, tratamiento y eliminación como desechos hospitalarios, que son los desechos generados en los establecimientos de salud en el contexto de la atención. Estos residuos tienen que clasificarlos en cada servicio: contaminantes biológicos, especiales y comunes. Por lo tanto, los contenedores están disponibles con bolsas

rojas para el desecho de materiales biológicamente contaminados, bolsas negras para materiales comunes o generales y bolsas amarillas para materiales especiales (18).

La bioseguridad es un término amplio que abarca una gama de medidas diseñadas para proteger a los trabajadores, pacientes, visitantes y el medio ambiente que pueden verse afectados por las operaciones de atención médica. La bioseguridad es el conjunto de medidas mínimas adoptadas para reducir o eliminar los riesgos para el ser humano, la sociedad y el medio ambiente que pueden ser causados por agentes infecciosos, químicos, mecánicos o físicos. La bioseguridad va de la mano, los trabajadores deben cumplir con los estándares de bioseguridad, las instituciones deben hacer cumplir esos estándares y los gobiernos deben proporcionar equipos que cumplan con esos estándares (19).

Llapa (20), en Brasil en el año 2019 realizaron un estudio que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento sobre las variables de estudio utilizando métodos descriptivos. Mediante cuestionarios instrumentales, participaron 145 enfermeros. Teniendo como resultados que el 88,3% recibió capacitación en bioseguridad y el 97,9% realiza la técnica de lavado de manos con agua y jabón. Se concluyó que la mayoría mostró tener discernimiento sobre las medidas de bioseguridad. Sin embargo, este conocimiento no asegura el cumplimiento de los estándares por parte de los profesionales.

Téllez (21). en Venezuela en el año 2018 realizaron un estudio con el objetivo de determinar las medidas de bioseguridad que utilizan las enfermeras y el número de accidentes de trabajo en los hospitales” Dr. José María Vargas, la población estuvo conformada por 41 enfermeras. En cuanto al instrumento de recolección de datos se utilizó una guía de observación teniendo 28 ítems y una escala dicotómica (sí-no) manual de observación compuesto por ítems y cuestionarios de 17 ítems. Los autores concluyeron que el 30% de la población de estudio tenía un manejo deficiente de los desechos y en general no utilizaba medidas de bioseguridad

Arellano y colaboradores (22). en Barcelona en el año 2018, realizaron un estudio con el objetivo de identificar los factores de riesgo biológico a los que está expuesto el personal de enfermería del Hospital Luis Razzetti y los resultados mostraron que el conocimiento del personal de enfermería del servicio de urgencias sobre el riesgo biológico es bajo, referente a La barreras físicas, químicas y biológicas. También se encontró que las áreas de emergencia carecían de saneamiento básico

Cortez y colaboradores (23). en Cajamarca, en el año 2017 se realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería mediante un enfoque descriptivo transversal correlacional. Participaron 26 enfermeros utilizando un cuestionario como instrumento. El 73,08% de enfermeras con alto nivel de conocimiento obteniendo que el profesional de enfermería siguió la aplicación de las normas de bioseguridad; el 7,69% a veces; el 15,38% tenía un nivel de conocimiento medio y el 3,85% a veces aplicaba normas de bioseguridad, y no había nivel bajo. Se concluyó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de las normas de bioseguridad por parte de los familiares

Cuyubamba (24). En Trujillo, en el año 2017; realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre los niveles de conocimiento y las actitudes hacia el uso de medidas de bioseguridad en el hospital Mayorca. La población estuvo constituida por 40 profesionales de la salud. Utilizo la entrevista como técnica y escala Likert y cuestionario como instrumento. Se concluyó que existe una correlación no significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud del personal de salud frente al uso de medidas de bioseguridad.

Camacuari (25). en Lima, en el año 2018, efectuó un estudio que tuvo como objetivo identificar los factores que influyen en el uso de medidas de bioseguridad por parte de las enfermeras, utilizando métodos descriptivos. 30 enfermeros participaron y utilizaron la encuesta. Encontraron que, referente a los factores que intervienen en la implementación de las medidas de bioseguridad, los factores desfavorables fueron señalados por el 56,70% de la población, mientras que los factores favorables fueron señalados por el 43,30% de la población. En

cuanto a los factores personales, desfavorable representó el 66,70%, favorable 33,30%, en cuanto a los factores institucionales, favorable representó el 53,30% y desfavorable 46,70%. Se encontró que los adultos jóvenes sin investigación profesional o capacitación en bioseguridad estaban en riesgo

En cuanto a la justificación de la realización de este estudio, se puede mencionar que la revisión bibliográfica no arroja evidencias de la investigación en la que se realizará este trabajo, el cual podemos afirmar que contribuirá a la ciencia llenando los vacíos de conocimiento. El valor práctico se realizará cuando los resultados de la investigación permitan comprender el alcance de los riesgos de bioseguridad para las enfermeras, de modo que los ejemplos y hallazgos responsables creen formas de abordar este problema. El presente estudio tiene gran relevancia social ya que los hallazgos serán evidencia científica y estadística del riesgo de bioseguridad con lo cual se añora que puedan desarrollar estrategias para mejorar el afrontamiento de esta situación del mal manejo de los principios básicos de bioseguridad que será en beneficio no solo del enfermero sino también del paciente recibiendo un cuidado de calidad repercutiendo en su rápida recuperación. Es por tal motivo que el objetivo del presente estudio es determinar factores asociados a las prácticas de bioseguridad en los profesionales de enfermería del área de emergencia de la clínica Javier Prado.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION

El estudio fue de tipo cuantitativo porque las variables factores asociados y la aplicación de medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central del profesional de enfermería se midieron de forma numérica en base a dos instrumentos tipo Escala de Likert. El diseño fue correlacional, porque tuvo como propósito conocer la relación que existe entre las variables de estudio; es decir, la relación entre los factores asociados y las prácticas de bioseguridad (26).

2.2 POBLACION

En el presente estudio se trabajará con la población total de enfermeros del área de emergencia de una clínica privada en la ciudad de Lima - Perú.

Criterios de inclusión

- Profesional de enfermería que decide colaborar con la investigación.
- Profesional de enfermería de ambos sexos y diversas edades.
- Profesional de enfermería que labore en el área de emergencia.

Criterios de exclusión

- Profesional de enfermería que no labore en el área de emergencia.
- Profesional de enfermería que no desee colaborar con la investigación.
- Profesional de enfermería que se encuentre de vacaciones en el servicio de emergencia.

VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio tiene como:

Variable independiente: factores asociados a la bioseguridad

Definición conceptual: Conjunto de ideas nociones y conceptos que posee el hombre como producto de la información adquirida mediante una educación y actitudes del profesional de salud sobre medidas de bioseguridad con la finalidad de proteger la

salud del personal, paciente y de la comunidad frente a diferentes riesgos que existe a nivel hospitalario (26).

Definición operacional: es el estudio que se realiza a los profesionales de enfermería en cuanto al uso de las barreras de bioseguridad el cual será medido por la dimensión técnica y al momento de hacer uso de las barreras de bioseguridad.

Variable dependiente: práctica de bioseguridad

Definición conceptual: La bioseguridad es el conjunto de principios, normas, protocolos, tecnologías y prácticas que se implementan para evitar el riesgo para la salud y el medio ambiente, que proviene de la exposición a agentes biológicos causantes de enfermedades infecciosas, tóxicas. Es decir es el método más competente para erradicar o disminuir la transferencia de microorganismos (26).

Definición operacional: es toda acción que realiza el personal de enfermería, contando con materiales que el establecimiento debe proporcionar para que se pueda realizar el correcto uso de las barreras de bioseguridad.

2.4 TECNICA EN INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Para la encuesta se utilizará un cuestionario, que fue elaborado y validado por Nayda Annco Acuña en su investigación titulada: Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el Profesional de Enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú. 2007. El instrumento consta de 21 preguntas con alternativas múltiples y de opción binaria, compuesta por tres partes: la primera Datos personales, Factores individuales de la pregunta 1 – 9 y Factores organizacionales de la pregunta 10 – 21, cada respuesta afirmativa tiene un valor de 1 y si es negativa 0. Respecto a la validez del instrumento factores, este conto con una validez y confiabilidad interna (prueba piloto) Coeficiente de Correlación de Pearson de $r > 0.20$ para cada ítem y un alfa de Cronbach de = 0.68 y para medidas de bioseguridad alfa de Cronbach de = 0.62. Los mismos que fueron desarrollados por los investigadores en una población similar al estudio (27).

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para el desarrollo de trabajo de campo se solicitará la carta de presentación correspondiente a la Universidad María Auxiliadora, con ello se gestionará el permiso mediante un oficio a la jefatura del departamento de enfermería para realizar la recolección de datos del personal de enfermería del servicio de emergencia.

Posteriormente con la ayuda de la coordinadora del servicio obtendremos la lista de enfermeros que labora en dicho servicio, finalmente se fijara la fecha y hora para recolectar la información a los participantes previo consentimiento informado.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se realizará en el mes de octubre del presente año, esta actividad se realizará en 7 días hábiles, de forma personal se le explicará a cada participante el motivo del estudio, así mismo se le entregará el consentimiento informado para su debida participación. La entrevista a cada participante tomara un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos como promedio. Luego de terminar el trabajo de campo, se procederá a verificar cada una de las encuestas, donde se verificará la calidad del llenado y la codificación respectiva.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El estudio a realizarse será cuantitativo y descriptivo a la vez, por ello el análisis estadístico será realizado empleando herramientas de la estadística de tipo descriptiva. Culminado el recojo de datos, se ingresarán los mismos a una matriz elaborado en el paquete SPSS Statistics v.25, ahí se realizará el análisis de datos propiamente dicho, nos guiaremos del texto instruccional elaborado por Marcos y colaboradores con el cual da precisiones de la forma como se evalúa los factores asociados y la práctica de bioseguridad. Finalmente se obtendrán gráficos y tablas que expresan los resultados importantes del presente estudio.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se respetará los principios de ética para la investigación, tales como la autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se efectuará el consentimiento informado con previa información clara y precisa a los participantes del estudio.

Principio de Autonomía

Principio ético que propugna la libertad individual que cada uno tiene para determinar sus propias decisiones, de acuerdo con su elección (28).

Este principio será aplicado en esta investigación, mediante el consentimiento y asentimiento informado, serán los documentos que plasmen la participación del personal de enfermería.

Principio de beneficencia

Este principio se refiere a no causar daño a otros, la beneficencia está sujeta a prevenir el daño, eliminar el daño o hacer el bien a otros (29).

Se les brindará información a los participantes, de los beneficios que se obtendrán como resultado en esta investigación.

Principio de no maleficencia

Este principio se refiere a no dañar y tener la obligación de disminuir el riesgo de causar un daño (30).

Se brindará información a cada personal de enfermería que su participación en la investigación no causará ni un riesgo hacia su salud, así mismo se le enseñará que toda la información será guardada con estricta confidencialidad.

Principio de justicia

Este principio está referido a su expresión operativa en la ética de la investigación esta no implicara ningún riesgo hacia su salud así mismo en la selección de los sujetos de investigación(31)

Los participantes de este estudio serán tratados por igual sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema																																
Búsqueda bibliográfica vía internet de los repositorios																																
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.																																
Construcción de la sección introducción: referente a la importancia y justificación de la investigación																																
Determinar y enunciar los objetivos de la investigación dentro de la introducción																																
Definición de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación.																																
Determinación de la Población, muestra y muestreo.																																
Elección de las técnicas e instrumentos de recolección de datos																																
Elaboración de la sección material y métodos: aspectos bioéticos.																																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información																																
Elaboración de aspectos administrativos de estudio.																																
Elaboración de anexos.																																
Evaluación antiplagio - TURNITING																																
Aprobación de proyecto.																																
Sustentación de proyecto																																

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022								TOTAL
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS TO	SETIEMBRE	OCTUBR E	NOVIEMBRE	s/.
Equipos									
1 laptop					1000				1000
USB					40				40
Útiles de escritorio									
Lapiceros					3				3
Hojas bond A4		10				10	20	20	60
Material Bibliográfico									
Libros			30		30	60	10		130
Fotocopias					10	10	20	30	70
Impresiones		5	5		20	10	30	40	110
Espiralado						10	15	25	50
Otros									
Movilidad					20	20	20	30	90
Alimentos		10			15	10	15	15	65
Llamadas		5	5		10	10	10	10	50
Recursos Humanos									
Digitadora					100				100
Imprevistos*			100					100	200
TOTAL		30	140		1278	260	140	270	1978

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fang Huerta MA, Meléndez Méndez MC, Garza Hernández r, Aguilera-Pérez P, Aguilera Pérez a, Ortega López RM. Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos. rev conamed [internet]. 2015 [citado el 9 de junio de 2023];20(1):12–6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=57382>
2. Fernández CL. Norma oficial mexicana nom-087-ecol-ssa1-2002, protección ambiental - salud ambiental - residuos peligrosos biológico infecciosos clasificación y especificaciones de manejo [internet]. org.mx. 2002 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.cndh.org.mx/doctr/2016/jur/a70/01/jur-20170331-nor14.pdf>
3. Fang Huerta MA, Meléndez Méndez MC, Garza-Hernández r, Aguilera-Pérez P, Aguilera Pérez a, Ortega- López RM. Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos. Rev Conamed [internet]. 2015 [citado el 9 de junio de 2023];20(1):12–6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=57382>
4. Santana González y, Sagaró del campo nm, Valdés García le. Percepción de riesgo vs covid-19 en centros hospitalarios de Santiago de Cuba. universidad y sociedad [internet]. 2021 [citado el 9 de junio de 2023];13(4):195–206. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2218-36202021000400195
5. Cobos Valdes d, Vilariño Corella CM, Vazquez Mojena y, Ramos Lima M, Torres Valle a. percepción del riesgo biológico en dos entidades de ciencia del sector salud en holguín: Cuba. med segur trab (madr) [internet]. 2016 [citado el 9 de junio de 2023];62(244):212–22. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0465-546x2016000300005
6. OMS. Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes [internet]. who.int. 2019 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>

7. Fang-Huerta má, Meléndez-Méndez mc, Garza-Hernández r, Aguilera-Pérez p, aguilera-Pérez a, ortega-López rm. percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos. Rev conamed [internet]. 2015 [citado el 9 de junio de 2023];20(1):12–6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=57382>.
8. Morales-Aguirre JJ. Frecuencia y mecanismos de exposición accidental a productos biológicos potencialmente infecciosos en personal de salud. Bol med hosp infant mex [internet]. 2006 [citado el 9 de junio de 2023];63(4):247–54. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1665-11462006000400005
9. Bravo Martín sf, Díaz Morales d. Riesgo biológico en instituciones de salud: control y precauciones en la atención a pacientes. Medicentro (villa cl) [internet]. 2016 [citado el 9 de junio de 2023];20(2):153–5. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1029-30432016000200012
10. Aguilar G, Rosina D. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y riesgo laboral del personal de salud del servicio de obstetricia del hospital de Chancay, 2016 [internet]. [Lima Perú]: universidad nacional Federico Villarreal; 2018 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/runf_a1737e65095ee27a44c4a88659ada1ec/details
11. Muñoz Elguera ob. Percepción de las medidas de bioseguridad del servicio de Ginecología en el hospital Guillermo Almenara Irigoyen marzo a setiembre 2018 descripción del artículo [internet]. [Ica-Perú]: universidad autónoma de Ica; 2018 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/auic_2f2cc4f514a9a1294028f56d0bfab357
12. Blgo M, Elmer Q, Romero B, Juanita S. Manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de

- investigación. Gob.pe. 2020.Disponible en:
http://www.digesa.minsa.gob.pe/orientacion/manejo_residuos_solidos_establecimientos_salud_servicios_medicos_apoyo_centros_investigacion.pdf
13. Julián Mendocilla NL, Manrique Mendocilla YDC. Nivel de conocimiento y nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería. servicio de emergencia, hospital la Caleta. Chimbote, 2015 [internet]. [Chimbote-Peru]: universidad nacional del Santa Clara ; 2015 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/2737?show=full>
14. Marcos Montero CP, Torres Blas JM, Vílchez Aguirre GJ. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad de la enfermera(o) del servicio de emergencia del hospital Cayetano Heredia 2017 [internet]. [Lima Perú]: Cayetano Heredia ; 2018 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3725?locale-attribute=en>
15. Choquepata B, Mercedes M. Gestión estratégica y medidas de bioseguridad del personal asistencial en tiempos de covid 19 en emergencia del hospital de Vitarte 2021 [internet]. UCV; 2022 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81443?locale-attribute=es>
16. Acuña NA. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del servicio de sala de operaciones del hospital nacional Dos de Mayo. Lima .2006 [internet]. [Lima Perú]: San Marcos; 2007 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://core.ac.uk/download/pdf/323347381.pdf>
17. García Chuman E. Nivel de conocimientos y actitudes del profesional de enfermería sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en el servicio de centro quirúrgico del hospital nacional Hipólito Unanue - 2008 [internet]. San Marcos; 2008 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/14253>

18. MINSA. Manual de organización y funciones [internet]. Gob.pe. 2019 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/wp-content/uploads/files/instrumentos-de-gestion/mofdptoemergrd0972011-2.pdf>
19. MINSA. Manual de Bioseguridad hospitalaria [internet]. Gob.pe. 2020 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/archivosdescarga/anestesiologia/manualbioseguridad.pdf>
20. Llapa-Rodriguez EO, Gomes da Silva G, Lopes Neto D, Pontes de Aguiar Campos M, Tavares de Mattos MC, Miyar Otero L. Medidas para adesão às recomendações de biossegurança pela equipe de enfermagem. *Enferm glob* [internet]. 2017 [citado el 9 de junio de 2023];17(1):36. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1695-61412018000100036
21. MINSA. Universidad central de Venezuela facultad de medicina escuela de enfermería medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad quirúrgica, hospital “Dr. José María Vargas” en el segundo semestre de 2007 (trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar al título de licenciado en enfermería) [internet]. Monografias.com. 2019 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos-pdf/accidentalidad-laboral-unidad-quirurgica/accidentalidad-laboral-unidad-quirurgica.pdf>
22. Díaz-Salvador J, de la Cruz-Ruiz m. Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú. *Rev enferm hered* [internet]. 2017 [citado el 9 de junio de 2023];10(1):54. Disponible en: https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol_10/enero_junio/riesgo_biologico.pdf.
23. Cortez Cueva M, Reyna Vines CL. Nivel de conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad del personal de enfermería. centro de salud simón bolívar. Cajamarca, Perú. 2017 [internet]. [Cajamarca-Peru]:

- Upagu; 2017 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/upagu/435>
24. Dominguez EDE. Conocimientos y actitudes en la aplicación de medidas de bioseguridad del personal de enfermeriacentro quirúrgico Tumbes [internet]. 1library.co. 2020 [citado el 9 de junio de 2023]. Disponible en:
<https://1library.co/document/rz3vk68y-conocimientos-actitudes-aplicacion-medidas-bioseguridad-personal-enfermeriacentro-quirurgico.html>
25. Cárdenas C, Salomé F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Rev Cubana Enferm [internet]. 2020 [citado el 9 de junio de 2023];36(3):1–11. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-03192020000300016
26. Rodriguez J. Metodología de la investigación 5ta edición - Roberto Hernández Sampieri. Academia [internet]. 2016 [citado el 9 de junio de 2023];5(2016):1–11. Disponible en:
https://www.academia.edu/20792455/metodolog%c3%ada_de_la_investigaci%c3%b3n_5ta_edici%c3%b3n_roberto_hernandez_sampieri
27. Següel Palma F, Valenzuela Suazo s, Sanhueza Alvarado o. El trabajo del profesional de enfermería: revisión de la literatura. Cienc enferm (impresa) [internet]. 2015 [citado el 9 de junio de 2023];21(2):11–20. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0717-95532015000200002&script=sci_arttext&tIng=en
28. Acevedo Pérez I. Aspectos eticos en la investigacion cientifica. Cienc enferm (impresa) [internet]. 2002 [citado el 9 de junio de 2023];8(1):15–8. disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0717-95532002000100003
29. Siurana Aparisi JC. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas (valpso, impresa) [internet]. 2010 [citado el 9 de junio de 2023];5(22):121–57. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0718-92732010000100006

30. Arias-Valencia S, Universidad de Antioquia, Peñaranda F, Universidad de Antioquia. La investigación éticamente reflexionada. Rev fac nac salud pública [internet]. 2015 [citado el 9 de junio de 2023];33(3):444–51. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/22065>
31. Mendoza F. a. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. rev Peru ginecol obstet [internet]. 2018 [citado el 9 de junio de 2023];63(4):555–64. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2304-51322017000400007

ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	VALOR FINAL
Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad	Conjunto de ideas nociones y conceptos que posee el hombre como producto de la información adquirida mediante una educación y actitudes del profesional de salud sobre medidas de bioseguridad con la finalidad de proteger la salud del personal, paciente y de la comunidad frente a	Es el estudio que se realiza a los profesionales de enfermería en cuanto al uso de las barreras de bioseguridad el cual será medido por la dimensión técnica y al momento de hacer uso de las barreras de bioseguridad	Intrínsecos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Capacitación ➤ Edad ➤ Sexo ➤ Tiempo de Servicio ➤ Formación profesional 	1 al 5	Desfavorable favorable
			Extrínsecos	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dotación de materiales ➤ Uso de normatividad ➤ Equipamiento. ➤ Supervisión. 	6 al 9	

	diferentes riesgos que existe a nivel hospitalario					
--	--	--	--	--	--	--

Anexo B. Instrumento de recolección de datos

INSTRUMENTO

I. INSTRUMENTO

Buenos días, soy estudiante de la especialidad de emergencia y desastres de la universidad María Auxiliadora, en esta ocasión en coordinación con jefatura de enfermería, en encuentro realizando una investigación que lleva por título: “Factores asociados a las prácticas de bioseguridad en los profesionales de enfermería del área de emergencia de una clínica privada”

II. INSTRUCCIÓN GENERALES

A continuación, se muestran los enunciados a los cuales deberá contestar marcando con una (x) a lo que considera adecuado, mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial.

DATOS GENERALES

Edad:

Sexo: F () M ()

Estado Civil:

Tiempo que labora en el servicio:

CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO:

1. Ha realizado estudios de Diplomado: Si () No ()
2. Ha realizado estudios de Segunda Especialización en Emergencia: Si () No ()
3. Ha realizado estudios de Maestría: Si () No ()
4. Ha realizado estudios de Doctorado: Si () No ()
5. En los últimos 02 años ha asistido a capacitaciones sobre bioseguridad o temas a fines: Si () No ()

- 6.- El lavado de manos tiene como objetivo:
- Eliminar la flora transitoria, normal y residente.
 - Reducir la flora normal y remover la flora transitoria.
 - Eliminar la flora normal y residente.
 - Reducir la flora normal y eliminar la flora residente
- 7.- El agente mas apropiado para el lavado quirúrgico es:
- Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 2%
 - Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 3%
 - Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 4%
 - Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 5%
- 8.- La vestimenta que utiliza la enfermera en el servicio de emergencias es:
- Gorro, guantes estériles, lentes protectores, mascarilla, botas.
 - Gorro, mascarilla, botas, guantes, mandil estéril.
 - Gorro, botas, mascarilla, lentes protectores, mandil estéril, guantes estériles.
 - Gorro, lentes protectoras, botas, mandil, guantes.
- 9.- La forma como se desecha las agujas descartables es:
- Reencapucha con ambos manos y desecha
 - Reencapucha con una mano y desecha
 - Separa la aguja de la jeringa y desecha
 - Rompe el agua y desecha
- 10.- Sabe cual es su rol respecto a medidas de bioseguridad
- Si () No ()
- 11.- Existe una oficina o departamento de epidemiología que seencarga del control y monitoreo de normas de bioseguridad en su institución:
- Si () No ()
- 12.- Existe supervisión permanente en su servicio respecto a las medidas de bioseguridad:
- Si () No ()
- 13.- Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio están en:
- Adecuado () Insuficiente () Sin mantenimiento () malogrado ()
- 14.- Los depósitos donde se desechan material punzo cortante (agujas, hojas de bisturís, catéteres, etc.) es cercano y seguro:
- Si () No()

TABLA DE CODIGOS

ITEM	VALOR
1	Si = 1 No = 0
2	Si = 1 No = 0
3	Si = 1 No = 0
4	Si = 1 No = 0
5	Si = 1 No = 0
6	b = 1
7	c = 1
8	c = 1
9	b = 1
10	Si = 1 No = 0
11	Si = 1 No = 0
12	Si = 1 No = 0
13	Número adecuado =1
14	Si = 1 No = 0

PERSONAL		INSTITUCIONAL	
DESFAVORABLE	FAVORABLE	DESFAVORABLE	FAVORABLE
- 4	5 A 10	- 2	3 A 4

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Factores asociados las prácticas de bioseguridad en los profesionales de enfermería del área de emergencia de una clínica privada

Nombre y apellidos de los investigadores principales: Alisson Selene Noe Contreras

Propósito del estudio: Determinar factores asociados a las prácticas de bioseguridad en los profesionales de enfermería del área de emergencia de la clínica Javier Prado.

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

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Alisson Selene Noe Contreras coordinadora del trabajo de investigación (teléfono móvil 924825285) o al correo electrónico: alissonnoe.9871@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la, correo electrónico:

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Alisson Selene Noe Contreras	
Nº de DNI	
74951963	
Nº teléfono móvil	
924825285	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante