



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**“FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA APLICACIÓN DE
LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DE UNA CLÍNICA
PRIVADA, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO**

AUTOR:

LIC. MOROCHO JIMENEZ, SANDRA PATRICIA
<https://orcid.org/0000-0002-0682-2254>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

PIURA - PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II.MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
ANEXOS.....	27

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	28
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	33
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD.....	35

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico de una clínica privada en el año 2021 **Materiales y método:** metodología cuantitativa, diseño no experimental, transversal descriptiva, en una muestra de 30 licenciados enfermeros que laboran en el centro quirúrgico de una clínica privada en Piura. El instrumento a utilizar consistirá en un cuestionario validado en las dimensiones, factores personales y factores institucionales con valores finales: Desfavorable de 26-46puntos y Favorables de 47-59 puntos. **Resultados:** Todos los resultados serán exhibidos en las tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** Los datos obtenidos permitirán identificar los factores que están interviniendo en las deficientes práctica de bioseguridad, que atentan contra la salud del personal y paciente en el centro quirúrgico de una institución privada de Piura.

Palabras clave: Bioseguridad, factores, equipos de protección, líquidos corporales (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the factors that influence in the application of biosafety measures of the nursing staff in a surgical center of a private clinic in the year 2021.

Materials and method: quantitative methodology, non-experimental design, cross-sectional descriptive, in a sample of 30 nurses who work in the surgical center of a private clinic in Piura. The instrument to be used will consist of a validated questionnaire, with 2 dimensions: personal factors and institutional factors and final values: Unfavorable 26-46 points and Favorable 47-59 points. **Results:** All results will be displayed in statistical tables and graphs, using central tendency measures for quantitative analysis. **Conclusions:** The data obtained will allow identifying the factors that are involved in poor biosafety practices, which threaten the health of staff and patients in the surgery center of a private institution in Piura.

Keywords: Biosafety, factors, protective devices, body fluid (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

La bioseguridad es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2005, en la LVIII Asamblea Mundial de Salud estableció las normativas equitativas, dirigidas a prevenir enfermedades que pudieran adquirir ante la exposición de un agente físico, químico, biológico, radioactivo entre otros, por ello se recomienda su adopción como doctrina en todos los ambientes hospitalarios, que permita abordar responsablemente la manipulación de estos agentes infecciosos o no; por otro lado, esta se concibe como un derecho y un deber de todos los trabajadores (1).

Ahora bien, dentro de los riesgos, los factores que guardan relación con la persona, como lo son equivocaciones, incidentes, competencia profesional, poca tolerancia a la presión y deficiente motivación, son pieza clave en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Por otro lado, los factores relacionados a las instituciones son aquellos que permiten dar seguridad al trabajador en la realización de su labor, entre ellos se encuentran: programas de capacitación permanente en servicio, que incluya normas de manipulación de materiales y equipos, uso de equipos de protección personal (EPP), segregación de residuos biológicos contaminados (2).

A raíz de la pandemia del COVID-19, los directivos de las instituciones de salud tienen la obligación de suministrar a sus trabajadores los EPP, de tal manera que le den seguridad al trabajador en la realización de su labor, como estrategia para controlar y disminuir la probabilidad de contaminarse; estos están conformados por: guantes, gafas, escudos faciales, máscaras faciales y protección respiratoria, cuyo uso es mandatorio y de acuerdo a la labor que el profesional realiza dentro de la institución (3).

En relación con estas implicaciones, los trabajadores asistenciales de la salud en la atención que se brinda al paciente infectado con COVID-19, enfermedad cuya principal vía de transmisión es la vía aérea, se requiere el cumplimiento de normativa de protección respiratoria, higiene de manos, segregación biológicos contaminados y uso

de EPP responsable. En estudios realizados en España, en el 2020, se encontró que el 44,5% de los profesionales refieren haber recibido una adecuada capacitación , 94,5% examinó los protocolos y el 41,4% no cumplían con lo exigido por la normativa (4).

En síntesis, los trabajadores de salud que realizan acciones que involucran posibilidad de un riesgo biológico, deben tener un cuidado diferenciado durante su ejercicio para prevenir enfermedades consecuentes de punzo cortantes o por contaminación de mucosas con biológicos contaminados. Análisis de la temática realizados en España, en el 2014, determinan que el 26,67% de los trabajadores que laboran en un área quirúrgica no poseen estudios de especialidad y el 96,67% refieren estar informados sobre las barreras necesarias para evitar contaminación con biológicos (5).

Ahora bien, en Chile, en la normativa de una institución particular de salud en el 2019, consideran que los factores de riesgos se refieren a todos los elementos, sustancias, procedimientos inherentes al ambiente laboral, que ponen en riesgo al trabajador de sufrir accidente en el trabajo que le ocasione contaminación con biológico laboral (sangre, orina, heces, líquido amniótico, etc.), los mismos que pueden ser atenuados cumpliendo la normativa de la institución sobre las medidas preventivas estipuladas (6).

Por otro lado, en Ecuador, en el 2013, priorizan las prácticas de bioseguridad del personal en formación, especificando la importancia del papel del educador en la formación de los futuros profesionales de enfermería en prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) del trabajador; se encontró que 71% tienen conocimiento de barreras de protección y el 75% conoce su uso adecuado(7).

Al respecto, también en Ecuador, se considera que, en las áreas quirúrgicas, el profesional de enfermería se encuentra expuesto a distintos riesgos, por el manejo constante de biológico laborales y así como la manipulación de materiales contaminados que pueden agredir la piel; por lo que se requiere fortalecer las medidas de bioseguridad en estas áreas. Investigaciones al respecto en el 2015, dan a conocer que el 75,9% conocen los principios de bioseguridad (8).

En Colombia, existen estudios que señalan que los riesgos biológicos mayormente ocurren por prácticas laborales inadecuadas, obviar el uso de EPP e incumplimiento de lo señalado en las normativas exigidas convirtiéndose en una problemática de salud pública que abarca al mundo entero. Análisis del 2015, identifican que en una institución de salud privada los accidentes laborales son producidas por acciones inseguras en el manejo de los corto punzantes(9).

Esta tendencia, también es observada en Bolivia, donde reportan incremento de enfermedades ocupacionales producidas por patógenos que se encuentran en el medio laboral, entre ellas la hepatitis B, el VIH, la TBC. Las evidencias de estudios del 2021, demuestran que, dentro de los factores personales que afectan al cumplimiento de las medidas de bioseguridad se encuentra la sobre carga laboral en 72,46%, y como factor institucional identifican el incumplimiento a la normativa en un 43,48% (10).

Por su parte, en Perú, observan que los enfermeros que laboran en áreas críticas tienen una alta exposición a riesgos de bioseguridad, ya que en su quehacer diario manipulan materiales, instrumental, desechos biológicos y secreciones en general. En investigaciones al respecto durante el 2017, se reportan que el 53,3% de los enfermeros indican que existen factores que afectan la aplicación de las medidas de bioseguridad como lo son la falta de capacitación, uso adecuado de los EPP, ambiente entre otros(11).

Los estudios realizados en Perú, en relación a los factores personales que afectan en la adopción de las medidas de bioseguridad se encuentran: grupo etario, género, capacitación, entre otros; y entre los factores institucionales identificados consideran: normativa, dotación de equipos, materiales y personal especializado, entre otros. Durante el 2011, estudios realizados reportan 26,67% de enfermeras que no participan en las capacitaciones y 81,21% sostiene dificultad para acceder a las normas hospitalarias(12).

Considerando que la exposición del enfermero que labora en el centro quirúrgico es mayor, se hace obligatorio que la aplicación de las medidas de bioseguridad y el

cumplimiento de las precauciones estándares universales. Análisis realizados en Perú, durante el 2007, evidencian que los profesionales consideran que existen factores que no favorecen la aplicación de las medidas de bioseguridad en un 53,8% (13).

Ahora bien, el no cumplimiento de las medidas de bioseguridad incrementa en los pacientes el índice de complicaciones ocasionadas por infecciones; aumenta los días de estancia hospitalaria llevándolos en algunos casos a la muerte; enfermedades ocupacionales en los trabajadores de la salud, además del gasto que genera a la familia, a la institución y a la sociedad. Estudios en una provincia del Perú, 2015, reportan el 68% de los trabajadores en salud cumplen con la aplicación de las medidas de bioseguridad(14).

En torno a lo explicado, es importante que el licenciado aplique sus conocimientos adquiridos sobre las normas de bioseguridad universales que en líneas generales resalta la importancia de su aplicación a todo paciente, por todo el personal y en todo el entorno hospitalario. Resultados de algunos estudios en Perú, denotan la no utilización de protector de cabello en 47%; el reemplazo de una mascarilla por otro entre intervención quirúrgica es de sólo 73% y se identificó que el 3% de la muestra no utiliza protector de calzado(15).

Desde una perspectiva más general, es transcendental destacar que el enfermero al ser profesional que se encuentra en mayor riesgo de exposición que de una u otra podrían alterar su estado de salud, está en la obligación de poner en práctica todas las precauciones estándares indicadas por la máxima autoridad en salud (OMS), pues es responsable de su autocuidado y del cuidado de las personas que depende de él.

En las instituciones de salud, los factores vienen a ser todos aquellos elementos o circunstancias que incrementan el número de casos de pacientes que han adquirido una infección intra hospitalaria, cualquiera sea su índole y área de surgimiento.

Cabe mencionar que una de clasificación que se maneja en este ambiente es: los personales entre los que destacan la edad, sexo, estado civil, experiencia laboral, auto

motivación, interés en superarse personal y preocupación por mejorar su preparación profesional (16).

De esta manera el desinterés, conducta indebida suelen surgir frente al apuro de profesional por ganar tiempo en la realización de algún procedimiento, sin el menor esfuerzo, causarse incomodidad o fastidio por desgaste físico o mental (17).

Por su parte la sobre carga laboral que suele estar presente en esta área se exterioriza a través del incremento de falencias, rendimiento profesional en disminución, y consecuentemente en errores sobreañadidos, todas estas características se manifiestan de poder cumplir con su labor (18).

Debe señalarse por otro lado, que los factores institucionales vienen a ser las peculiaridades que limitan el aspecto técnico, logísticos y de gestión, pues son los empleadores los responsables directos de preocuparse por el suministro oportuno, consiente y de calidad, para fortalecer el desenvolvimiento operativos del personal responsable de los procedimientos y de todos los procesos (19).

Resulta claro entonces comprender que los factores institucionales son parte de la gestión que generan cambios en las instituciones de salud, son responsables de la generación, actualización y cumplimiento de las normativas, que rigen los servicios, abastecimiento de materiales y equipos consiente de calidad, dotación de personal profesional especializado acorde a la demanda de atención de pacientes que requieren una cirugía, así como de la complejidad del tratamiento quirúrgico que se efectúa (20).

Considerando que el vehículo de transmisión de la gran mayoría de IAAS en las instituciones de salud, son las manos, del trabajador, o el calzarse guantes sin realizar esta práctica, transcurrido 48 horas los pacientes suelen presentar sintomatología que no presentaban antes de su hospitalización, y que se encuentra asociada a una contaminación, y que causa en el paciente una infección sobre agregada (21).

En este sentido la bioseguridad es un paquete de medidas preventivas orientadas a proteger y disminuir los riesgos del paciente y personal de infectarse con patógenos

propios o no del ambiente hospitalario, garantizando cuidados seguros, su objetivo es lograr minimizar los riesgos a los que se encuentra expuestos los trabajadores de salud y que son exclusivos de las actividades diarias que ejecutan ; es necesario tener presente que estas medidas deben ser rutinarias y extremar su aplicación si el microorganismos de acuerdo a la peligrosidad del agente que lo produce (22).

Asimismo, la bioseguridad es un dogma de comportamiento que busca alcanzar procederes y conductas que reduzcan el riesgo para el profesional de la salud de contraer infecciones laborales o transmitir alguna enfermedad; debe señalarse además que los principios que rigen la bioseguridad son: la universalidad, por el que el profesional debe asumir que todos los pacientes están infectados, evitando exponerse a la mucosa, sangre u otros fluidos corporales, de esta manera contribuye a minimizar los riesgos o accidentes; uso de barreras, que los protegerá frente a los fluidos orgánicos que pueden estar contaminados; medidas de eliminación de material contaminado; higiene de manos prequirúrgico con agua y jabón, procedimiento que debe durar entre 3-5 minutos; limpieza y desinfección de material médico contaminado y manejo de desechos(23).

El trabajo lo sustentamos, en la teoría de Frederick Herzberg que acentúa, la importancia de la motivación. Pues el autor supone que la motivación viene a ser un determinante que inspira y motiva a los individuos para obtener mejores resultados en su desempeño laboral. Por lo que se recomienda los objetivos de los trabajadores sean concordantes con los de la empresa (24).

Con respecto a la teoría de enfermería, consideramos la de Dorothea Orem, pues ella plantea que el autocuidado tiene sus orígenes en el aprendizaje de la enfermera empírico y el científico del día a día que involucra aprendizaje de la persona, y de su entorno, tratando de hallar, un punto de equilibrio entre ambos, e incluye autocuidado universal (el que involucra a toda la humanidad: aire, luz, agua etc.); autocuidado del desarrollo (promoción de necesidades básicas para el discernimiento y la vida, interrumpe el desarrollo humano); autocuidado para la desviación de la salud (todo lo que guarda relación con la vida y la salud) (25).

Es relevante la investigación de Zúñiga (26), en Ecuador, periodo 2020, notificaron los resultados de un estudio “Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019”. Trabajo de metodología cuali-cuantitativa descriptiva, transversal, realizada en 93 profesionales, a quienes se les aplico un cuestionario para recoger la información. Los resultados dejaron ver que el 68,8% fueron damas, en edades de 30 a 35 años 45%, 61,3% no ha recibido capacitación y 39,8% labora en un área crítica de 6 a 10 años.

En otro contexto, El-sayed y colaboradores(27), en el año 2019, en Egipto, emitieron el informe de investigación realizada con el objetivo de “Evaluar los factores que influyen en el cumplimiento de las precauciones estándares por parte de las enfermeras a exposición ocupacional de sangre y fluidos corporales” Estudio cuantitativo, descriptivo, exploratorio realizado con 86 unidades muestrales; la información de obtuvo utilizando un cuestionario y una lista de chequeo, los resultados revelaron que la edad promedio era de 30 años, 68,6% habían reportado exposición a fluidos anteriormente, 87,2% manifestaron ser responsables en el cumplimiento de precauciones estándares. Concluyen que los profesionales enfermeros es el grupo ocupacional con mayor riesgo a exposición de fluidos.

Así mismo, Tancara (28), en Bolivia, en el año 2018, publicó un estudio con el objetivo de Determinar las medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud que trabaja en el área quirúrgica en el Hospital Luís Uría de la Oliva de la Caja Nacional de Salud, investigación cuantitativa, Descriptivo, corte transversal, en el que se trabajó una muestra de 30 profesionales, los datos lo obtuvieron mediante la aplicación de un de un formulario sobre bioseguridad en quirófanos. Los resultados señalan alto nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del personal de salud profesional, en el cumplimiento de las precauciones estándares de licenciados 77%, Médicos 75%, Auxiliares 51% y personal del servís de limpieza 22%. Concluyen que el personal del área quirúrgica, aplica en forma óptima las medidas de bioseguridad para la prevenir infecciones.

Por su parte, Oscco (29), en Lima, en el año 2020, realizó un estudio para describir los factores personales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020. Análisis de tipo cuantitativo, no experimental, observacional, descriptivo y de corte transversal, realizado en 30 licenciadas enfermeras, para la recolección de datos se usó un cuestionario, online, obteniendo como resultados En lo respecta a los factores personales el 60% factores desfavorables, y el 40% factores favorables; y respecto a los factores institucionales, 56.7% presentan factores desfavorables y el 43.3% factores favorables. Concluyendo que, en líneas generales, los factores personales e institucionales en relación a la variable estudiada en el centro quirúrgico el 63% del profesional presentan factores desfavorables, y el 37% presentan factores favorables.

Resulta interesante lo investigado por Villasante(30), en Tacna, en el año 2020, que tuvo como objetivo de describir los “Asociar los factores personales e institucionales con la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería”. Estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional transversal; la población fueron 45 profesionales enfermero, para recoger los datos se usó una encuesta. Los resultados obtenidos muestran que a nivel de factores personales el 51,1% de los enfermeros laboran en el servicio de 6 a 15 años, 95,6% han tienen título de segunda especialidad; 88,9% refiere conocer el rol de las medidas de bioseguridad.

Finalmente, Paitán y colaboradores (31), en Lima, durante el 2018, estudiaron los “Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico Hospital de Ventanilla”. Investigación cuantitativa, descriptiva, correlacional, prospectiva transversal, la población en estudio fue de 30 enfermeras; aplicaron una entrevista y la observación. Como resultados obtuvieron que el 53,3% de la población presentan factores personales inadecuados y con respecto a los institucionales el 56,7% presenten factores institucionales inadecuados. Concluyen que existe relación directa entre los factores y la aplicación de medidas de bioseguridad.

Justificamos esta investigación teóricamente en la aplicación de la normativa vigente LEY N° 26842, "Ley General de Salud: Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalaria"; que exige el cumplimiento de las medidas de bioseguridad enfocadas a reducir los factores de riesgo de infecciones hospitalarias, así como las normativas internas de las instituciones que se derivan de éstas.

La investigación beneficiará al personal que labora en el servicio de área quirúrgica, quienes se encuentran en riesgo de exposición no sólo por el manejo de secreciones o de contraer alguna enfermedad laboral, sino que también a las condiciones presentes en la institución donde trabajan; para lo cual es indispensable que los enfermeros tomen conciencia de la adecuada práctica de las medidas de bioseguridad para su bienestar, del paciente y la comunidad.

El trabajo se elaborará teniendo en cuenta las etapas y el orden del método científico del proceso de investigación científica, de tal forma que la información recolectada sea fidedigna y se pueda utilizar en otros entornos.

Consideramos importante el estudio porque por un lado se requiere que el personal profesional de enfermería, interiorice la importancia de la aplicación de las medidas de bioseguridad en un centro quirúrgico, prácticas que evidenciaran la preocupación por su autocuidado, es necesario así mismo, las autoridades de las instituciones de salud y líderes enfermeras, velen por abastecimiento continuo, oportuna para la seguridad del paciente y del profesional.

Por lo indicado anteriormente nos planteamos el objetivo de: "Determinar los factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico de una clínica privada en el año 2021"

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, ya que se recolectaran y analizaran los datos de manera cuantitativa (32). Es de diseño no experimental debido a que no se influirá en el resulta de la variable, es descriptivo porque se estudiará el hecho tal cual se encuentran en la realidad observada, tiene un corte transversal ya que la variable se analizará en un determinado tiempo.(33).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

En el estudio la población estará conformada por 30 enfermeras que laboran en el servicio de centro quirúrgico de una Clínica privada de Piura entre los meses de julio y diciembre de 2021.

Criterios de Inclusión: El estudio considera a los enfermeros que trabajan en el servicio de Centro Quirúrgico, que deseen ser parte de la investigación y que faculten su participación refrendando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Como criterios de exclusión se considera al personal de salud que no sean enfermeras, personal de otras áreas, que se encuentran como sustituto ante ausencias, practicantes, y los que se encuentren fuera del servicio por cualquier motivo y los que no deseen participar en el estudio.

Muestra: Se contempla el uso de muestreo censal, es decir toda la población será considerada en el estudio al ser pequeña y manejable (34).

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad

Definición conceptual:

Son las características personales o institucionales que pueden ser positivas o negativas y que afectan la aplicación de las medidas de bioseguridad (35).

Definición operacional:

Son el conjunto de características personales o institucionales que influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el servicio Centro Quirúrgico de una Clínica de Piura, será medido a través de dos dimensiones: factores personales y factores institucionales.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para el desarrollo del estudio se utilizará la técnica de la encuesta que es muy utilizada debido a que ayuda a recolectar los datos de forma rápida y eficazmente (36), el instrumento a emplearse será el cuestionario, que consta de 26 preguntas sobre los factores personales e institucionales, los resultados finales son: Desfavorable: 26- 48 puntos y Favorable: 47 - 59 puntos.

Validez y confiabilidad: el instrumento fue validado por Camacuari (37) , en su investigación “Factores que interviene en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo”, fue validado por juicio de expertos, 9 jueces siendo el resultado de las evaluaciones prueba binomial $p=0.0298$ y una prueba piloto , y la confiabilidad se realizó estadísticamente con el estadístico Alfa de Cronbach de 0.86

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Solicitaremos mediante una misiva dirigida a las autoridades de la Universidad María Auxiliadora una constancia que certifique que pertenecemos a la casa de estudios; con este oficio enviaremos una solicitud al director de la Clínica de Piura, requiriéndole su aprobación para el desarrollo de la investigación, así mismo, gestionaremos con la jefa del departamento el permiso para aplicar el instrumento y a la jefa de servicio una reunión previa con los sujetos incluidos en la muestra para explicarle el objetivo, intenciones, metodología del estudio y requerirles a través de la firma del consentimiento informado su colaboración voluntaria en el estudio.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recolección de los datos se realizará durante los meses de noviembre y diciembre de 2021, teniendo en cuenta el rol de personal que conforma la muestra, se ha estimado que el llenado del cuestionario es de 20-25 minutos por unidad muestral, finalmente la información será validada para garantizar su calidad, codificados e ingresados a una base de datos en Excel.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Análisis descriptivo: Que nos ayudará a analizar los datos y a realizar síntesis para que ordenadamente podamos elaborar gráficas, tablas de frecuencia, medidas estadísticas de tendencia central y su respectivo análisis de manera rápida, precisa y sencilla. Para lo cual haremos uso del paquete estadístico SPSS 26 (38).

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

El desarrollo de la investigación se realizará bajo los principios de bioética:

Autonomía: Respetaremos la elección de las personas incluidas en la muestra sobre el hecho de ser parte o no de la investigación, este principio se evidenciará con la firma del consentimiento informado de manera voluntaria y responsable (39).

Beneficencia: Teniendo en cuenta este principio, los investigadores garantizamos que trataremos a todos los participantes y persona involucradas en el estudio teniendo en cuenta sus valores y principios; además garantizamos que los resultados del estudio ayudaran a mejorar los factores que afectan la aplicación de la bioseguridad (40).

No maleficencia: Garantizamos que nuestro estudio no causará menoscabo a los participantes ni a las personas relacionadas, así mismo respetaremos las normas y procedimientos establecidos por la Institución Clínica(41).

Justicia: Para la recolección de datos y en el desarrollo de trabajo en general garantizamos que no se discriminará a ninguna persona, siempre serán tratados con igualdad(42).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																								
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				
	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 de la bibliografía vía internet de los repositorios																									
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																									
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación																									
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.																									
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación																									
Determinación de la Población, muestra y muestreo																									
Elección de la 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 del estudio																									
Elaboración de los anexos																									
Evaluación anti plagio – Turnitin																									
Aprobación del proyecto																									
Sustentación del proyecto																									

3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2021					TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	S/.
Equipo						
Computadora	S/.2000					S/.2000
Memoria USB	S/.25					S/.25
Útiles de escritorio						
Lapiceros	S/.5					S/.5
Lápiz				S/5		S/.5
Tableros						
Hojas A4	S/12	S/.12		S/12		S/.36
Material Bibliográfico						
Libros	S/.60		S/.20	S/.20		S/.100
Fotocopias	S/.10	S/.10	S/.10			S/.30
Impresiones	S/.10	S/.10	S/.10	S/.30		S/60
Espiralado		S/25		S/ 30		S/.55
Transporte				S/50		S/.50
Refrigerio	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.40
Llamadas telefónicas	S/.15	S/.15	S/.15	S/.10		S/55
Recursos Humanos						
Digitador	S/.30			S/40		S/.70
Imprevistos	S/100		S/100			S/.200
TOTAL	S/ 2274	S/ 77	S/165	S/. 207		S/.2723

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. WHA58.29 Reforzamiento de la bioseguridad en el laboratorio [sede Web]. Ginebra: OMS; 2005 [acceso 14 de mayo 2022] [Internet]. 2005. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA58/WHA58_29-sp.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. Manual de bioseguridad en el laboratorio: cuarta edición [sede Web]. Ginebra: OMS; 2004 [acceso 14 de mayo 2022] [Internet]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/337956>
3. OSHA. Guía sobre la Preparación de los Lugares de Trabajo para el virus COVID-19 [sede Web]. EE.UU: OSHA; 2020 [acceso 14 de mayo 2022] [Internet]. Disponible en: <https://www.osha.gov/sites/default/files/publications/OSHA4049.pdf>
4. Sanz M, Rodríguez P. Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la covid-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia. Med Gen Fam [Revista en Internet] 2020 [acceso 14 de mayo 2022]. 9(3):95–103. Disponible en: <https://mgyf.org/conocimiento-y-percepcion-de-medidas-frente-la-covid-19-por-profesionales-de-atencion-primaria-al-inicio-de-la-pandemia/>
5. Vázquez L. Riesgos biológicos en el personal sanitario de área quirúrgica del Hospital de León [tesis de Maestría]. España: Universidad de León [Internet]. 2014. Disponible en: https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/4458/09813578F_MGPRL_julio14.pdf;jsessionid=D0276D1F6E1661D5BF83BECFF7256D46?sequence=1
6. Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo. Manual de Bioseguridad [Internet]. 2019. Disponible en: <https://medicina.udd.cl/icim/files/2019/09/MANUAL-DE-BIOSEGURIDAD-pdf-web.pdf>
7. Panimboza C, Pardo L. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente."Hospital Dr. José Garcés Rodríguez". Salinas 2012-2013 [tesis de Titulación]. Ecuador:

- Universidad Estatal Península de Santa Elena [Internet]. 2013. Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/1094>
8. Velasco M. Nivel de conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad del personal de enfermería del área quirúrgica Hospital Materno Infantil. Caja Nacional de Salud año 2012 [tesis de Maestría]. Bolivia: Universidad Nacional Mayor de San Andrés [Internet]. 2015. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/930/Factores_ChavezDaviran_Katherin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 9. Cabrera D, Dussán V, Solarte V. Nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal asistencial de la IPS de la Clínica San Rafael [Tesis de Especialidad]. Colombia: Fundación Universitaria del Área Andina [Internet]. 2017. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/820>
 10. Alarcón E. Factores que determinan el cumplimiento de las normas de bioseguridad en tuberculosis por el personal de enfermería en los diferentes subsectores de salud RED 2 Nor oeste del municipio de la Paz 2018 [tesis de Maestría]. Bolivia: Universidad Nacional de S [Internet]. 2021. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/27093>
 11. Aliaga R, Franco S, Mercado I. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería de los Servicio Críticos del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”. Huancayo 2015 [tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional [Internet]. 2017. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3257/2EN.CQ_079_A42.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Sucapuca C. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del personal que labora en el centro quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, Julio 2010 [tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2011. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/205/TG0056.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Ancco N. 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 [tesis de Especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marc [Internet]. 2007. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2510/Ancco_an.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Dionicio C, Jesús N. Factores personales e institucionales que intervienen en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el personal de salud del centro quirúrgico. Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano; Huánuco 2013[tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nac [Internet]. 2015. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/2312>
15. Estrada G. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería que labora en el centro quirúrgico del Hospital Regional. Cusco 2017 [tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa [Internet]. 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6901>
16. Salinas O. Factores que intervienen en el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital “Gustavo Lanata Luján”-Huacho. [tesis de Especialidad].Perú: Universidad Nacional mayor de San Marcos. [Internet]. 2009. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/14685/Salinas_co.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Duran Á. Accidental laborales y accidentes laborales y factores de riesgo, presentes en el ambiente laboral Hospital regional Ernesto Sequeira Blanco. Blueefields RAAS,Enero Diciembre 2006 [tesis de Maestría]. Nicaragua: Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua [Internet]. 2008. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/6811/1/t443.pdf>
18. Domínguez R, Zelaya S, Gutiérrez M, Castellanos E. Medidas de protección en personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19 [sede Web]. El Salvador:Instituto Nacional de Salud;2020 [Internet]. 2020. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion->

de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf

19. De La Cruz R, Dios A, Sanchez M. Factores profesionales e instituciones relacionadas en la aplicación de medidas de bioseguridad por el profesional del centro quirurgico del Hospital Santa Rosa- 2014 [tesis de Especialidad]. Perú: Universidad Nacional del Callao [Internet]. 2017. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3414/De la cruz calderon%2C Dios Rodriguez y Sanchez Rojas_titulo profesional enfermeria_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3414/De_la_cruz_calderon%2C_Dios_Rodriguez_y_Sanchez_Rojas_titulo_profesional_enfermeria_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Injante R, Oneeglio F. Factores Institucionales que Influyen en la Implementación de la Estrategia de Formación de Adolescentes como Educadores de Pares: Estudio de caso de la Red de Salud de Villa el Salvador DISA II Lima Sur del 2007 al 2009 [tesis de Maestria]. Perú:Univerid [Internet]. 2013. Disponible en: https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/5804/INJANTE_RAUL_ONEEGLIO_FIORELLA_FACTORES_EDUCADORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Vidal C. Transmisión de infecciones nosocomiales por el personal de salud. Rev Med Hered [revista en Internet] 2016 [acceso 15 de mayo 2022]. (27):73–4. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n2/a01v27n2.pdf>
22. Ruiz de Somocurcio J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horizonte Médico [revista en Internet] 2017[acceso 15 de mayo 2022]. 17(4):53–7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009
23. Acuña E. Cconocimiento y actitud sobre medidas en bioseguridad en internos de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal 2020 [tesis de Titulación].Lima: Universidad Nacional Federico Villareal [Internet]. 2021. Disponible en: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5404/UNFV Acuña Arias%2C Ericzon Ali_ Título profesional_ 2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/5404/UNFV_Acuña_Arias%2C_Ericzon_Ali_Título_profesional_2021.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
24. Quiroa M. Teoría de Herzberg [sede Web]. Guatemala: Economipedia;2021

[acceso 15 de mayo 2022] [Internet]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/teoria-de-herzberg.html#:~:text=La teoría de Herzberg es,se basa en la motivación.>

25. Incio S. Teoría del Autocuidado aplicado a riesgos laborales a los que se expone la enfermera del Hospital Las Mercedes, 2019 [tesis de Titulación]. Perú: Universidad Señor de Sipán [Internet]. 2020. Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6974/Incio Carpio%20C Sandra Flor de Maria_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6974/Incio%20Carpio%20Sandra%20Flor%20de%20Maria_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Zuñiga J. Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Luis Vernaza. Revista Eugenio Espejo 2019 [revista en internet] [acceso 15 de mayo 2022]. 2019;13(2):28–38. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572861392006/572861392006.pdf>
27. Reda-El sayed A, Mohamed N, El sayed Hafeze G. Factors Influencing Nurses' Compliance with Standard Precautions Regarding Occupational Exposures to Blood and Body Fluids. Zagazig Nursing Journal [revista en Internet] 2019 [acceso 15 de mayo 2022]. 15(2):118–36. Disponible en: https://znj.journals.ekb.eg/article_118713_d23375d318fa0d434615c7b8586df57b.pdf
28. Tancara R. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud del área quirúrgica en el Hospital Luis Uría de la Oliva, Caja Nacional de Salud 2017 [tesis de Maestría]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés [Internet]. 2018. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/21125>
29. Oscoco L. Factores personales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico de un Hospital Nacional de Lima-2020 [trabajo de Especialidad]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener [Internet]. 2020. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4062/T061_44706982_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Villasante V. Factores personales e institucionales asociadas a la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el centro quirúrgico en el Hospital III Goyeneche, Arequipa [tesis de Maestría]. Perú: Universidad

- Privada de Tacna [Internet]. 2020. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1471/Villasante-Reyes-Victor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Paitan H, Vilchez Y. Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico Hospital de Ventanilla [tesis de Especialidad]. Lima:Universidad Nacional del Callao [Internet]. 2018. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3340/PAITAN Y VILCHEZ_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3340/PAITAN_Y_VILCHEZ_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 32. Gallardo E. Metodología de la Investigación. Primera Edición. Huancayo: Universidad Continental; 2017.
 33. Fonseca A, Martel S, Rojas V, Flores V, Vela S. Investigación Científica en Salud con Enfoque Cuantitativo. Primera. E.I.R.L GD, editor. 2013. 218 p.
 34. Bernal C. Metodología de la investigación. 4ta. Edici. Colombia:Pearson; 2016.
 35. Benavides F, Castejón E. Glosario de prevención de riesgos laborales. 1er Edición. Epaña: Masson. 1998.
 36. Casas J, Repullo J, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria[revista en Internet] 2003 [acceso 14 de mayo 2022]. 31(8):527–38. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf>
 37. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Revista Cubana de Enfermería[revista en Internet] 2020 [acceso 15 de mayo 2022]. 36(3:e3348):1–10. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2020/cnf203k.pdf>
 38. Salafranca L, Sierra V, Nuñez M, Solanas A, Leiva D. Análisis Estadístico mediante aplicaciones informáticas SPSS, Statgraphics, Minitab y Excel. España: Edicions Universitat Barcelona. 2005.
 39. Juvé M, Anton P. Consideraciones éticas en la gestión enfermera: una revisión actual. Nursing [revista en Internet]2012[acceso 14 de mayo 2022]. 30(3):52–8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-pdf->

S021253821270047X

40. López L, Zuleta G. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. *Franciscanum. Revista de las Ciencias del Espíritu* [revista en Internet] 2021 [acceso 10 de mayo 2021]. 62(2020):1–30. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/frcn/v62n174/0120-1468-frcn-62-174-7.pdf>
41. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Revista Veritas* [revista en Internet] 2010 [acceso 10 de mayo 2022]. 22:121–57. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
42. Ferrer M. Equidad y Justicia en salud implicaciones para la Bioética. *Acta Bioethica* [revista en Internet] 2003 [acceso 11 de mayo 2022]. 2003;IX(1):113–26. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/abioeth/v9n1/art11.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

Variab le	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Factor es	Cualitativa Ordinal	Son las características personales o institucionales que pueden ser positivas o negativas y que afectan la aplicación de las medidas de bioseguridad (34).	Son el conjunto de características personales o institucionales que influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el servicio Centro Quirúrgico de una Clínica de Piura, será medido a través de dos dimensiones: factores personales y factores institucionales.	Factores Personales	Edad Post Grado Capacitación Tiempo de servicio Experiencia Motivación Competencia profesional	1-11	Desfavorable Favorable:	Desfavorable :26-46 puntos Favorable:47 -59 puntos
				Factores Institucionales	Normativa Programa de supervisión Capacitación Ambiente Equipamiento Reconocimiento Dotación de material y personal	12-26		

Buen día, soy estudiante de la Especialidad de Enfermería en Centro Quirúrgico de la Universidad María Auxiliadora, la presente es para pedir su apoyo en brindarme unos datos que darán a conocer los factores personales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería

INSTRUCCIONES GENERALES:

Se le solicita, leer atentamente cada pregunta con la atención debida y escoja su respuesta y márkela con una cruz (+).

Le recordamos que no existen respuestas correctas o incorrectas. Por favor responda a todas las preguntas, le garantizamos que solo los investigadores tendremos acceso a sus respuestas y su uso será exclusivamente académico.

Factores Personales:

1. Edad:
 - a. Menos de 30 años
 - b. Entre 30 y 40 años
 - c. Mas de 40 años
2. ¿Cuenta con estudios de especialidad?
 - a. Si
 - b. No
3. ¿Cuenta con estudios de diplomado?
 - a. Si
 - b. No
4. En el último año ¿Cuál es la capacitación más importante sobre bioseguridad en centro quirúrgico?
 - a. Seminarios
 - b. Congresos
 - c. Cursos
 - d. Ninguno

5. Tiempo de servicio
 - a. Menor a 1 año
 - b. Entre 2 y 5 años
 - c. Entre 5 y 10 años
 - d. Mayor a 10 años
6. Años de experiencia en el Centro quirúrgico
 - a. Menor a 1 año
 - b. Entre 2 y 5 años
 - c. Entre 5 y 10 años
 - d. Mayor a 10 años
7. De las carteristas que se muestran a continuación, ¿cuál es la más importante para su persona?
 - a. Oportunidad de desarrollo en el trabajo
 - b. Satisfacción laboral
 - c. Horario flexible
 - d. Ingresos por encima del mercado
8. De presentarse otra oportunidad laboral, con mayor sueldo, ¿lo aceptaría?
 - a. Poco probable
 - b. No estoy seguro / Probablemente
 - c. Muy probable
9. ¿Cuál es su sentir por pertenecer a esta institución?
 - a. Orgullo
 - b. Indiferencia
 - c. Decepción
10. Indique el motivo por el que escogió la especialidad en Centro Quirúrgico
 - a. Vocación profesional
 - b. Consejo de un familiar
 - c. Compromiso con la sociedad
 - d. Considero que es un área mejor remunerada
11. ¿Cómo percibe su competencia laboral al laboral en conjunto al equipo del servicio centro quirúrgico?
 - a. Muy competente
 - b. Competencia media
 - c. Poco competente

Factores Institucionales:

12. La institución cuenta con la Normativa Institucional del Manual de Organización y Funciones (MOF)
 - a. Si
 - b. No

13. La institución hospitalaria cuenta con una oficina de Epidemiología encargada del control y monitoreo de las normas de bioseguridad:
 - a. Si
 - b. No

14. Considera usted que el servicio cuenta con supervisión permanente de la aplicación de las medidas de bioseguridad:
 - a. Si
 - b. No

15. La institución realiza capacitación permanentemente acerca de la aplicación de las medidas de bioseguridad aplicados por licenciados de enfermería
 - a. Si
 - b. No

16. El servicio cuenta con disposición, limpieza, temperatura e iluminación
 - a. Adecuado
 - b. inadecuado

17. Los equipos, mobiliarios e instalaciones del servicio ¿son los apropiados y suficientes?
 - a. Si
 - b. No

18. Los horarios de trabajo que le asignan son:
 - a. Solo diurno
 - b. Solo nocturno
 - c. Rotativo

19. Las normas de control en el trabajo son:
 - a. Adaptables
 - b. Severas

20. Las supervisoras en las rondas que realizan ejercen:
 - a. Monitoreo y capacitación en servicio cuando es necesario
 - b. Meramente rutinaria
 - c. fiscalizadoras

21. El trabajo que realiza es:
 - a. Reconocido por la jefatura del servicio
 - b. Las profesionales asistenciales de su servicio
 - c. Ninguna

22. La institución ¿le suministra materiales de bioseguridad de manera oportuna y completos?
 - a. Si
 - b. No

23. La vestimenta quirúrgica necesaria en SOP es lo suficiente para el N° de intervenciones
- a. Si
 - b. No
24. Cuando el en el día se torna intenso normalmente ¿recibe apoyo? De:
- a. Enfermera circulante
 - b. Enfermera instrumentista
25. La dotación de personal de enfermería ¿es realizada con criterios que exige el centro quirúrgico?
- a. Si
 - b. No
26. El servicio tiene adecuada distribución de licenciadas en enfermería por turnos
- a. Si
 - b. No.

Gracias.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Usted ha sido seleccionada para ser parte de este estudio en salud. Le sugerimos leer atentamente la información detallada líneas debajo de tal manera que se encuentre enreda del objetivo que pretendemos.

Título del proyecto: Para medir los “Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico de una clínica privada 2021”

Nombre del investigador principal: Morocho Jiménez, Sandra Patricia

Propósito del estudio: El estudio busca Determinar los factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico de una clínica privada en el año 2021

Beneficios por participar: Esta investigación contribuirá a identificar, mejorar y desarrollar planes de aprendizaje relacionados a la bioseguridad, con el objetivo de corregir algunas falencias identificadas.

Inconvenientes y riesgos: Las preguntas formulas cumplen con los requisitos de seguridad que garantizan la privacidad de los encuestados; por tanto, no representará riesgo alguno.

Costo por participar: El formar parte del estudio no tiene costo alguno.

Confidencialidad: Los investigadores garantizamos que la información recolectada se mantendrá confidencialmente y no serán exhibidas, así mismo mantendremos el anonimato de las respuestas de las unidades muestrales, para lo cual le asignaremos un código a cada una y de esta manera no se conocerán los nombres de los encuestados.

Renuncia: Los participantes tienen el derecho de no participar en el estudio o abandonarlo cuando lo crean necesario.

Consultas posteriores: De tener alguna duda previa o durante el proceso que este en relación con la temática investigada, pueden ser consultadas dirigiéndose a la Lic. Morocho Jiménez, Sandra Patricia, investigador principal a través del celular (943923884) email morochojimenezsandra@gmail.com. Además, informamos que puede realizar cualquier consulta a los integrantes del Comité de Ética, para efectuar cualquier sospecha de manipulación de la información que nos brinda. Contacto con el Comité de Ética de la UMA, ubicada en la Provincia de Lima, distrito de San Juan de Lurigancho, correo electrónico.

Participación voluntaria:

Su colaboración en esta investigación es totalmente potestativa, por lo que está facultada para rechazarla cuando crea conveniente.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Expreso haber analizado y entendido, lo que explica lo plasmado en el documento, además de estar satisfecha de las respuestas recibidas por parte de los investigadores, por otra parte, declaro no haber sido obligada, influenciada ilícitamente para colaborar con el estudio y por último me comprometo en contribuir de manera voluntaria en su realización.

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
Sandra Patricia Morocho Jiménez	
Nº de DNI	
43130233	
Nº teléfono móvil	
943923884	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Sandra Patricia Morocho Jiménez	
Nº de DNI	
43130233	
Nº teléfono	
943923884	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Acuso recibida copia del documento.

.....
Firma del participante

Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

MOROCHO JIMENEZ

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%	10%	0%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	revenfermeria.sld.cu Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo

Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%