



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Cumplimiento de las normas de bioseguridad y estrés laboral en
el personal de enfermería de un establecimiento de salud en
Guayaquil, Ecuador, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Yanza Yanza, Sonia Maribel (orcid.org/0009-0000-6188-9534)

ASESORES:

Mg. Vega Guevara, Miluska Rosario (orcid.org/0000-0002-0268-3250) Mg.
Morán Requena, Hugo Samuel (orcid.org/0000-0002-7077-0911)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los Servicios de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

Dedicatoria

A mis padres, a mi hija y a todos los que siempre estuvieron a mi lado, apoyándome para superar cada obstáculo para lograr mis metas profesionales.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por otorgarme salud y trabajo para cumplir con mis metas profesionales.

De manera muy especial quiero agradecer al docente Vega Guevara Miluska Rosario por ser comprensivo y buen guía en esta investigación. Asimismo, agradezco a los docentes que con su experiencia en la gestión de los servicios de la salud nos enriquecieron de conocimientos.

Índice de contenido

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MARCO TEÓRICO	12
III. METODOLOGÍA	19
3.1 Tipo y diseño de la investigación	19
3.2 Variables y operacionalización	20
3.3 Población, muestra y muestreo	22
3.4 Técnica de instrumentos de recolección de datos	23
3.5 Procedimientos	25
3.6 Método de análisis de datos	26
3.7 Aspectos éticos	26
IV. RESULTADOS	27
V. DISCUSIÓN	1
VI. CONCLUSIONES	5
VII. RECOMENDACIONES	6
REFERENCIAS	33
ANEXOS	42

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 Operacionalización de variable Cumplimiento de las normas de bioseguridad	20
Tabla 2 Operacionalización de variable Estrés laboral	21
Tabla 3 Ficha técnica del instrumento para medir el cumplimiento de las normas de bioseguridad en un centro de salud de Guayaquil.	23
Tabla 4 Ficha técnica del instrumento para medir el estrés laboral en un centro de salud de Guayaquil	24
Tabla 5 Confiabilidad de Alfa de Cronbach	25
Tabla 6 Cumplimiento de las normas de bioseguridad, según sus dimensiones	27
Tabla 7 Nivel de estrés laboral, según sus dimensiones	28
Tabla 8 Prueba de normalidad	29
Tabla 9 Correlación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral	30
Tabla 10 Correlación entre universalidad y el estrés laboral	31
Tabla 11 Correlación entre uso de barreras de protección y el estrés laboral	32
Tabla 12 Correlación entre manejo y eliminación de residuos y el estrés laboral	33

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1 Esquema del diseño Correlacional	19

Resumen

El presente estudio tuvo por objetivo, determinar la relación del cumplimiento de las normas de bioseguridad y estrés laboral en el personal de enfermería de un Establecimiento de Salud en Guayaquil, Ecuador, 2023. Asimismo, estuvo enmarcada en una metodología de enfoque cuantitativo, con un nivel correlacional simple, y diseño no experimental, transversal. La muestra de estudio estuvo conformada por 168 profesionales en enfermería de un Establecimiento de Salud, seleccionada mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Además, mediante la técnica de la encuesta se usó dos cuestionarios para recolectar los datos, los cuales fueron denominados “Cumplimientos de las normas de bioseguridad” e “Inventario de Estrés para Profesionales de la Salud-IEPS”. Con respecto a los resultados, se halló que la mayoría (72,0 %) de consideró en un nivel bueno el cumplimiento de las normas de bioseguridad y a la vez percibió un nivel medio (56,5 %) el nivel de estrés laboral. Concluyendo que existe una correlación inversa y débil entre las variables.

Palabras clave: Cumplimiento de las normas de bioseguridad, estrés laboral, bioseguridad.

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between compliance with biosafety standards and work stress in the nursing staff of a Health Establishment in Guayaquil, Ecuador, 2023. Likewise, it was framed in a quantitative approach methodology, with a simple correlational level, and non-experimental, cross-sectional design. The study sample consisted of 168 nursing professionals from a Health Establishment, selected by non-probabilistic convenience sampling. In addition, through the survey technique, two questionnaires were used to collect the data, which were called "Compliance with biosafety standards" and "Stress Inventory for Health Professionals-IEPS". Regarding the results, it was found that the majority (72.0%) considered compliance with biosafety standards to be a good level and at the same time perceived the level of work stress at a medium level (56.5%). Concluding that there is an inverse and weak correlation between the variables.

Keywords: Compliance with biosafety standards, work stress, biosafety.

I. INTRODUCCIÓN

La gestión en salud es un tema global que requiere urgentemente ser abordado por instituciones y funcionarios encargados de orientar estrategias y políticas que fortalezcan el sector salud para que los ciudadanos estén protegidos de manera efectiva, justa y eficiente (Velásquez,2018), Por ello, con el fin la protección de la seguridad de los trabajadores del centro hospitalario, de los pacientes y del entorno que les rodea, se toman unas medidas cuyo cumplimiento previene cualquier tipo de riesgo, las denominadas normas de bioseguridad. (Zúñiga, 2019); Por otro lado, luego de los recientes hechos, los trabajadores médicos estuvieron expuestos a sustancias nocivas en el ambiente laboral, lo que provocó una serie de reacciones fisiológicas, derivando en estrés laboral. (Patlan, 2019).

Es por ello, que Lozano (2020) mencionó que un estudio realizado en China mostró que durante la pandemia de COVID-19, el estrés laboral entre los enfermeros y médicos de hospitales y enfermeras alcanzó el 23,04%. En contraste, durante la emergencia sanitaria provocada por el nuevo coronavirus (COVID-19) en Perú, el índice de cumplimiento de bioseguridad se vio afectado en un 93,3%, entre otros factores como la protección del ambiente y puertas y ventanas de la contaminación exterior del centro de salud (Morales, 2020).

Un estudio del Centro de Salud de Guayaquil señaló que el cumplimiento de las normas de bioseguridad era bajo (22,33%) porque los trabajadores de la salud no conocían las precauciones específicas y carecían de conocimiento, lo que se tradujo en más contagios y aumentos. posibilidad de riesgos laborales. Por otro lado, las enfermeras y médicos de Quito también presentan un estrés laboral alto (53%), lo que se relaciona con que el ambiente laboral se ha vuelto tenso durante la pandemia, ha aumentado el personal y mayores necesidades de los pacientes, lo que se traduce en una mayor escasez de trabajadores y saturación laboral, otro factor de estrés es que los trabajadores de la salud ven a los pacientes con la enfermedad y son impotentes sin un tratamiento eficaz. Lucha contra el coronavirus (COVID-19) (Jiménez, 2022).

En el contexto local, el Hospital de Especialidades Abel Gilbert Pontón, el cual pertenece a la Provincia del Guayas. Cantón de Guayaquil. Parroquia: En Febres Cordero no se cuenta con materiales de bioseguridad para todo el personal de enfermería, esto genera estrés en el trabajo ya que sin materiales seguros para realizar su trabajo no pueden realizar sus funciones adecuadamente, por lo que la gerencia debe analizar los criterios de desempeño, ej. eficiencia, eficacia, calidad y productividad para lograr la mejora continua en el lugar de trabajo de todo el personal, cuidando la integridad del personal y de los pacientes, pudiendo evitar la contaminación cruzada ya que con excelentes materiales de trabajo habrá más confianza para hacer lo mismo.

Para ello se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación que existe entre cumplimiento de las normas de bioseguridad y estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil 2023?, además se planteó tres problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre la universalidad y estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil 2023?, ¿Cuál es la relación entre el uso de barreras de protección y estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil 2023? y ¿Cuál es la relación entre el manejo y eliminación de residuos y estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil 2023?.

El estudio se justifica desde una perspectiva social, centrándose en los estándares de bioseguridad del personal de enfermería y el estrés laboral que los hospitales aún no han enfrentado, lo que genera quejas y mala atención, lo que lleva a los hospitales a buscar soluciones.

En su sentido práctico, el estudio está bien fundamentado y, a través de sus conclusiones y recomendaciones, busca que los hospitales tomen precauciones en el campo de la bioseguridad, mejorando así la calidad de su personal y pacientes, reduciendo así el estrés y ayudando tanto a las unidades como a los ciudadanos.

Además, su contribución teórica también se justifica porque, a través de la revisión de la investigación de los autores, se creó en respuesta a las preocupaciones del público, y este estudio sirve como referencia para futuros

investigadores que estudiarán estas variables para establecer estándares de bioseguridad y mecanismos mejorados. Estrés laboral en el hospital.

Por lo tanto, el objetivo general es: el determinar si existe una relación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil 2023, y con respecto a los objetivos específicos se planteó: establecer la relación entre la universalidad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, establecer la relación entre el uso de barreras de protección y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, y establecer la relación entre el manejo y eliminación de residuos y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil. (Ver Anexo 1)

En cuanto a los supuestos generales, se señaló que: Existe relación entre cumplimiento de las normas de bioseguridad y estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil. Y por hipótesis específicas se tiene: la universalidad, uso de barreras de protección, el manejo y eliminación de residuos del cumplimiento de las normas de bioseguridad se relacionan con el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil. (Ver Anexo 1).

II. MARCO TEÓRICO

Con base en el contexto de la investigación, nos dirigimos al nivel nacional para sacar las siguientes conclusiones:

Zúñiga (2019), Con base en su investigación sobre el cumplimiento de las normas de bioseguridad, utilizando un enfoque descriptivo de corte transversal con una muestra de 93 profesionales de los centros de salud, utilizando como método las encuestas y cuestionarios para recolectar información de los participantes, los resultados y análisis concluyeron que faltaba de conocimiento sobre las normas de bioseguridad que afectaron negativamente su cumplimiento de estas normas, lo que afectó negativamente su cumplimiento de estas normas. materiales de bioseguridad a disposición del personal.

Curi (2022) En su estudio, se centró en encontrar variables, que cumple con los criterios de seguridad biológica durante la emergencia de situaciones de salud, está relacionado con la presión de trabajo de estos socios en la sala de enfermería en los centros de salud de Hopan. Por lo tanto, las aplicaciones y los niveles relacionados deben usarse para hacer que los cuestionarios sean adecuados para 52 autoridades de salud. La conclusión es que existe una relación inversa significativa entre las variables.

Córdova (2021) En su investigación se centró en si existe relación entre el estrés laboral de las enfermeras del Hospital de Barranca y la aplicación de normas de bioseguridad, donde fue necesario utilizar métodos cuantitativos, fundamentales, no experimentales y aplicar lo anterior. - las mencionadas 92 enfermeras del hospital cumplimentaron dos cuestionarios para la recogida de datos. Finalmente, se concluyó que existe correlación entre las dos variables de estudio y que también existe correlación significativa entre la primera dimensión de prevalencia ($\rho = 0,220$) y la segunda dimensión de uso de barreras protectoras ($\rho = 0,220$). $r = 0.338$) y la tercera dimensión manejo y disposición de residuos ($\rho = -0.225$) reflejó una relación significativa con la variable estrés laboral.

Becerra (2020) Realizó un estudio para analizar el nivel de conocimiento de las normas de bioseguridad en el personal hospitalario de Esmeralda, Ecuador en el año 2019 mediante un diseño no experimental mediante instrumentos. El cuestionario fue llenado a 20 empleados del hospital. Se concluyó que el 60% de los trabajadores desconocía la existencia de las normas de bioseguridad, pero solo el 40% afirmó conocerlas.

Bravo y Cabezas (2022) plantea estudiar la relación que existe entre el estrés laboral y el desempeño del personal perteneciente al Hospital Riobamba del país de Ecuador, que mediante de una metodología cuantitativo y de diseño no experimental, y con una muestra censal de 25 servidores hospitalarios de las cuales 7 médicos son residentes y 18 licenciados. Se concluyó que el 40% del personal de salud está insatisfecho con respecto a la retribución que recibe de sus superiores por su trabajo, además se identificó otros factores intervinientes como el exceso de la demanda de pacientes en el hospital y el desgaste emocional que afectan continuamente al estrés laboral en los colaboradores del hospital.

Cueva (2022) propone en su estudio analizar la calidad de vida en el trabajo y su relación con los síntomas de estrés laboral en el personal de enfermería de tres hospitales de Quito, Ecuador, utilizando un método no experimental, descriptivo, transversal y correlacional, fue una muestra de 217 enfermeras de tres hospitales recolectada mediante tres cuestionarios. La conclusión es que la calidad de vida de las enfermeras se correlaciona positivamente con el estrés laboral, lo que también demuestra que el nivel de estrés de las enfermeras se encuentra en un nivel alto.

Los precedentes internacionales incluyen:

Verde (2017) Realizó un estudio para analizar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el Hospital Hipólito Unanue de Perú; Se estudió de forma no experimental a 71 médicos y se concluyó que de los resultados del cumplimiento de las normas de bioseguridad, la mayoría (48,3%) seguía dichas normas solo en ocasiones, y en cambio una minoría (15%) que sí, y se observó

que la mayoría de los colaboradores no observaban la bioseguridad al realizar el cuidado de los pacientes.

Apolo (2017) Propuso un enfoque descriptivo y deductivo para investigar el grado de cumplimiento de las normas de bioseguridad que debe tener en cuenta el personal del Hospital Luis Moscoso Zambrano del estado Pina, y se concluyó que antes de la intervención quirúrgica, la mayoría (47%) de los el personal no lo hizo. cumplieron con los estándares de bioseguridad, pero sintieron que no realizaron un procedimiento quirúrgico óptimo de acuerdo con el ambiente quirúrgico. , solo el 40% seguía cambiando de dueño y usaba ropa..

Barboza (2019), El propósito del estudio es investigar el estrés laboral y los factores de intervención del personal de enfermería del Hospital Escuela Superior de Chiclayo en el año 2019. Mediante métodos de investigación cuantitativos, descriptivos, transversales, un diseño no experimental y una encuesta de cuestionario a 45 enfermeras, se concluyó que la carga de trabajo de enfermería se encontraba en un nivel moderado (77,8%), lo que indicó que el personal de enfermería de este hospital es Actualmente bajo constante presión de trabajo.

Monterosa, et al (2020) El artículo propone investigar el estrés laboral, la ansiedad y el miedo al virus COVID-19 entre el personal médico nacional colombiano, para lo cual se investigó una muestra de 531 médicos mediante un análisis transversal de síntomas y percepciones de la pandemia del Covid 19. En 2019 concluyó que un tercio de la muestra experimentaba estrés laboral leve, mientras que el 6% presentaba síntomas por la incertidumbre y el estrés laboral vivido en el momento de mayor nivel. riesgo de infección nosocomial.

En cuanto al concepto de la primera variable, primero definimos bioseguridad, Minsa (2005) menciona que la bioseguridad es un conjunto de medidas encaminadas a evitar de manera efectiva el riesgo de contaminación accidental, así como la exposición a cualquier químico. o componentes físicos que pongan en peligro al personal médico. También se establece claramente que la bioseguridad ayuda a prevenir riesgos para el personal de salud, la sociedad y el medio ambiente y es a la vez un componente estratégico en el mantenimiento de la salud y la calidad de vida de las personas. (Ruiz, 2017).

En cuanto al cumplimiento de las normas de bioseguridad, la Organización Mundial de la Salud (2005) la define como el desarrollo de medidas preventivas dirigidas a controlar los factores de riesgo que pueden amenazar la salud y seguridad de los trabajadores de la salud, pacientes y visitantes del hospital. Por otro lado, se define como la implementación de precauciones y procedimientos estándar por parte de los profesionales de la salud en cada momento de atención al paciente. (Preposi & Colet, 2016). Asimismo, Rioja (2012) Esta variable se definió como la implementación de métodos y procedimientos de prevención y control de infecciones como parte de las normas de bioseguridad del hospital. Además, se debe enfatizar que las normas de bioseguridad son un conjunto de indicadores destinados a prevenir los riesgos laborales de los trabajadores de la salud (Ilapa, 2019); Al mismo tiempo, se crea un entorno seguro para los socios sanitarios y los pacientes, previniendo el nivel en el que se pueden producir determinados tipos de infecciones en los productos de cuidado de los centros hospitalarios. (Parra, 2003).

Por lo tanto, el cumplimiento de las normas de bioseguridad se considera un gran desafío de salud pública, que requiere intervenciones en las normas de política, la investigación científica, la capacitación de los trabajadores de la salud, el suministro y el acceso, etc (Piai, 2015). Además, la participación activa del personal médico se considera el factor más importante para el cumplimiento de las normas de bioseguridad, es decir, sus actividades diarias en el establecimiento de salud deben estar inmersas en las reglas y las herramientas de bioseguridad deben usarse de manera efectiva (Condor, et al., 2013).

Según el Ministerio de Salud (2020), Se ha descrito que hay dos factores importantes a considerar para cumplir con los estándares de bioseguridad, el primero es la limpieza, que es un proceso que utiliza agua y un tratamiento de barrido para eliminar cualquier materia extraña de la bioseguridad, artículo usado a la hora de limpiar el ambiente, también es necesario desinfectar al más alto nivel mediante un proceso riguroso para eliminar cualquier tipo de bacteria suspendida en el ambiente. El segundo factor es la desinfección, que se define como los procedimientos y antisépticos utilizados.

En cuanto a las teorías, Cano y Carmen (2004) Haciendo referencia a la teoría de la bioseguridad de Florence Nightingale, que se basa en que la bioseguridad consta de cinco elementos: aire, agua, tratamiento de aguas residuales, saneamiento y luz, todos los cuales son factores que afectan la calidad de vida a través de los cuales se puede evitar la propagación de enfermedades.

En cuanto al modelo teórico, teniendo en cuenta el Manual de Bioseguridad de la Organización Mundial de la Salud (2005) y que esta organización sienta las bases para el cuidado de la población mundial, partimos entonces de los siguientes principios: la bioseguridad. como dimensión que mide el cumplimiento de las normas de bioseguridad, el detalle es el siguiente:

La primera dimensión es la universalidad, que es el proceso de lavado de manos para prevenir infecciones y el primer paso en las medidas preventivas a considerar antes, durante y después de la atención al paciente. Un indicador para medir esta dimensión es el lavado de manos (OMS, 2005).

La segunda dimensión es el uso de barreras protectoras, lo que requiere la implementación de un proceso completo que evite que la salud e integridad de los colaboradores de la salud se vean expuestas a estos componentes químicos, físicos y biológicos. Para ellos, el personal debe cumplir con el requisito de uso de guantes para evitar que las manos entren en contacto con cualquier tipo de líquido o sangre, y otro elemento es el uso de cubrebocas para proteger la boca y la nariz de la posible absorción de virus o bacterias encontradas. en el área de trabajo, otro factor es el uso de goggles, para proteger los ojos de salpicaduras de líquidos, y el uso de delantales para evitar que algunos líquidos entren en contacto con la piel al realizar procedimientos invasivos, y finalmente, el uso de botas, importante ya que protege los pies de salpicaduras Daños por líquido o sangre en el suelo (MINSA, 2016). Las medidas de esta dimensión son el uso de barreras, el uso de guantes, el uso correcto de los ojos, el uso adecuado de máscaras y el uso de equipos de protección personal.

Finalmente, está la dimensión de manejo y disposición de desechos, que implica implementar programas de conservación y disposición de materiales

utilizados en el cuidado humano (MINSA, 2016). Los indicadores para medir esta dimensión son los métodos de eliminación y la gestión de residuos personales.

En cuanto a la segunda variable, el estrés laboral, Osorio y Cárdenas (2017) definen el estrés laboral como una variable que tiene dos vertientes que ayudan a entenderlo: por un lado, por la sobrecarga de trabajo que excede la capacidad del trabajador, haciendo que el individuo se sienta incómodo; por otro lado, se sintió inseguro en el lugar de trabajo en algún momento debido a sus sentimientos sobre la situación o las exigencias del entorno. Además, Melgosa (1994) menciona además que el estrés laboral se refiere a las respuestas emocionales, cognitivas y fisiológicas que afectan el comportamiento de una persona ante situaciones desfavorables o dañinas del entorno laboral. Adicionalmente, Robbins y Judge (2009), El estrés laboral es considerado un estado de tensión física y psíquica como consecuencia de las altas exigencias y exigencias del entorno laboral. Y por último Karasek y Theorell (1990) Las variables se definen como la tensión mental y física causada por un desequilibrio (uso excesivo o infrauso) entre las demandas del trabajo y las habilidades de colaboración. Por otro lado, los estresores de los compañeros de trabajo, según Davis y Newstrom (1999), provienen de un liderazgo organizacional inestable, que incluye un ambiente de trabajo incierto, un jefe autoritario, falta de control y asignación de tareas laborales.

En este contexto, el estrés laboral se basa en el modelo teórico de Wolfgang (1988), quien se especializa en el estudio del **estrés laboral en profesionales de la salud**, y desarrolló una herramienta denominada Health Professional Stress Scale-IEPS, que se divide en las siguientes dimensiones .

La primera dimensión es el reconocimiento profesional, que se basa en la retroalimentación sobre el buen hacer de un compañero y puede ser tanto monetario como no monetario. Utilizando como factor el estrés laboral, se mencionó que cuando hay falta de sentido de éxito en el trabajo, los compañeros sentirán que hay pocas oportunidades de logro en el trabajo y comenzarán a sentir una sensación de fracaso, alejándose del ambiente laboral. y así quedar insatisfecho con su trabajo.

La segunda dimensión es la responsabilidad por el tratamiento del paciente, que se basa claramente en la medida en que los médicos y enfermeras se preocupan por el bienestar del paciente en forma de demandas emocionales, autoridad de los padres y resultados de lectura, así como en el manejo de situaciones que pueden surgir además de resolver posibles desacuerdos entre colegas sobre el diagnóstico y/o tratamiento del paciente. La tercera dimensión es el conflicto laboral, que se refiere a las diferencias laborales que pueden existir para uno o más individuos en el lugar de trabajo. Estos conflictos surgen entre compañeros, supervisores y/o El número de pacientes requeridos lleva a la saturación del personal, muchas veces dejando de lado las obligaciones familiares para dedicarse a las tareas laborales.

Finalmente, la cuarta dimensión es la precariedad laboral, la cual es parte integral del trabajo diario de los profesionales de la salud en la atención al paciente y enfermería. Este factor hace que los profesionales cuestionen su disposición o capacidad para lidiar con todas las situaciones que se presenten con el paciente, además de las dificultades en el manejo de las emociones y el enfrentamiento con los familiares y aumenta el miedo. Los profesionales de la salud tienden a cometer errores al diagnosticar o tratar a los pacientes.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de la investigación

Tipo Básica: Se basa en la en la adquisición de conocimientos, a través de la obtención de resultados los cuales tiene un fin social (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Nivel correlacional: Se basa en cuantificar el grado de relación entre variables, es por ellos que esta investigación busca relacionar la variable cumplimiento de normas de bioseguridad con la variable estrés laboral (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

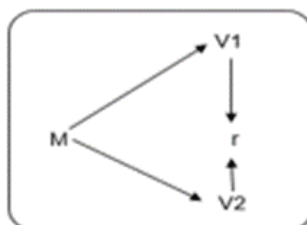
Enfoque cuantitativo: La investigación busca relacionar magnitudes y cantidades los cuales se denotan en formas numéricas, en valores o fórmulas (Ñaupas et al., 2018).

Diseño no experimental: El estudio fue planteado desde el punto no experimental, y esto se debió a que las variables de estudio no fueron parte de alguna modificación o manipulación por parte de los investigadores.

Corte transversal: Este estudio al tomar las mediciones de las variables en un determinado tiempo fue considerado de diseño transversal (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Figura 1

Esquema del diseño Correlacional



Denotación:

M : Muestra de estudio

V1 : Cumplimiento de las normas de bioseguridad

V2 : Estrés laboral

r : Relación entre variables

3.2 Variables y operacionalización

3.2.1 Variable 1: Normas de Bioseguridad

Definición conceptual: Es el desarrollo de medidas preventivas las cuales están destinadas a mantener bajo control aquellos factores de riesgos que puedan resultar nocivos contra la salud y seguridad de los colaboradores de la salud, pacientes y visitantes dentro de un centro hospitalario (Organización Mundial de la Salud, 2005).

Definición operacional: La medición del cumplimiento de normas de bioseguridad fue mediante el cuestionario, el cual se basó como dimensiones en los principios de la bioseguridad consignados en el Manual de Bioseguridad de la OMS (2005), los cuales fueron la universalidad, uso de barreras, y el manejo y eliminación de residuos, además constará de 5 indicadores y 25 ítems, y tendrán una escala ordinal empezando desde Nunca (1), Ocasionalmente (2), Siempre (3). A continuación, se presenta la siguiente tabla.

Tabla 1

Operacionalización de variable Cumplimiento de las normas de bioseguridad

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles
Universalidad	Lavado de manos	1-6	Ordinal: Nuncaé(1) Ocasionalmente (2) Siempre (3)	Buenos Regular Malo
	Uso de guantes	7-10		
Uso de barreras de protección	Uso adecuado de mascarilla	11		
	Uso de EPPs	12		
Manejo y eliminación de residuos	Gestión de individual de residuos	13-25		

3.2.2 Variable 2: Estrés Laboral

Definición conceptual: Osorio y Cárdenas (2017), menciona que es el resultado de sobrecarga laboral, que sobrepasa la capacidad del trabajador creando que el individuo no se sienta cómodo, y por otro lado, cómo este se siente frente a las situaciones o demandas de su entorno, causando que este en algún punto se sienta inseguro en su centro laboral.

Definición operacional: La medición del estrés laboral fue mediante el Inventario de Estrés para Profesionales de la Salud-IEPS de Wolfgang (1988), la cual fue traducida al idioma castellano por Palacios et al., (2014) el cual tiene como dimensiones reconocimiento profesional, responsabilidad por el cuidado de los pacientes, conflictos en el trabajo e incertidumbre profesional, además constará de 4 indicadores y 30 ítems, y tendrán una escala empezando desde (1) Nunca, (2) Rara vez, (3) Ocasionalmente, (4) Frecuentemente, (5) Muy frecuentemente A continuación, se presenta la siguiente tabla

Tabla 2

Operacionalización de variable Estrés laboral

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles
Reconocimiento profesional	Distinción profesional	1-8	Ordinal: Nunca (1) Rara vez (2) Ocasionalmente (3) Frecuentemente (4) Muy frecuentemente (5)	Alto Medio Bajo
Responsabilidad por el cuidado de los pacientes	Comportamiento profesional	9-15		
Conflicto en el trabajo	Problemas laborales	16-23		
Incertidumbre	Inseguridad laboral	24-30		

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

Es considerada la población como el grupo de individuos que cuentan con ciertas características las cuales le permiten ser parte de un trabajo de investigación (Lema, 2022). En función de ello la población de la investigación estuvo conformada por 300 enfermeros que laboran en el establecimiento de salud de Guayaquil (Información brindada por el Área de RR.HH. del establecimiento de salud).

Criterios de inclusión: Se tuvo en cuenta al personal de enfermería que labora en un establecimiento de salud que es el lugar de investigación, la cual se encontraba consignado en la planilla de RR.HH. del centro de salud.

Criterios de exclusión: Se consideró al personal de enfermería que no se desempeña laboralmente en el establecimiento de salud que es el lugar de investigación.

3.3.2 Muestra y Muestreo

Muestra: Con respecto a la muestra, es aquella representación de una parte extraída de la población, las cuales poseen las mismas características que son parte de una investigación (Gallardo, 2017). Por ello, mediante la aplicación de la fórmula del cálculo de la muestra, se obtuvo que 168 enfermeros de un establecimiento de salud de Guayaquil fueron parte de la muestra de estudio (Anexo 04).

Muestreo: En esta investigación, se procedió a usar un muestreo de tipo no probabilístico, en el cual la elección de los individuos se basa en las condiciones en el que se hace el muestreo como el acceso, disponibilidad o la conveniencia, lo cual queda a criterio del investigador (Scharager & Reyes, 2001). Es por ello que se usó el muestreo no probabilístico a razón de que se tomó en cuenta la disponibilidad de tiempo del personal de enfermería de un establecimiento de salud de Guayaquil para responder los instrumentos de la investigación

3.3.3 Unidad de análisis

Un(a) enfermero(a) de un centro de salud de Guayaquil, que se encontraba consignado en la planilla del área de recursos humanos.

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica de recolección de datos

Considerando que es necesario utilizar la recolección de datos para lograr los objetivos del estudio, es importante utilizar una técnica que permita la recolección sistemática de datos de acuerdo con el marco teórico formulado anteriormente, por lo que se utiliza la técnica de la encuesta porque se basa sobre datos recopilados de un grupo de personas que recopilan datos sobre un tema específico (Arias, 2012). Como herramienta se utilizan cuestionarios que contienen ítems que corresponden a variables y están dirigidos a una población o muestra de la cual los participantes permanecen en el anonimato (López & Fachelli, 2016). El primer cuestionario denominado “Cumplimiento de las normas de bioseguridad”, constó de 25 ítems, y tendrán una escala ordinal de Nunca (1), Ocasionalmente (2), y Siempre (3).

Tabla 3

Ficha técnica del instrumento para medir el cumplimiento de las normas de bioseguridad en un centro de salud de Guayaquil.

Nombre	Cumplimiento de las normas de bioseguridad
Basado en	OMS (2005) - Manual de Bioseguridad
Adaptado	Ministerio de Salud Pública (2016) – Manual de normas de bioseguridad para la red de servicios de salud en el Ecuador
Lugar	Guayaquil – Ecuador
Objetivo	Medir el nivel de cumplimientos de normas de bioseguridad en un centro de salud.
Baremo	Bueno, Regular y Malo

El segundo cuestionario denominado el Inventario de Estrés para Profesionales de la Salud-IEPS, constó con 30 ítems sobre las 4 dimensiones de reconocimiento profesional, responsabilidad por el cuidado del paciente, conflicto en el trabajo e incertidumbre profesional, siendo su escala de alternativas el siguiente: (1) Nunca, (2) Rara vez, (3) Ocasionalmente, (4) Frecuentemente, (5) Muy frecuentemente.

Tabla 4

Ficha técnica del instrumento para medir el estrés laboral en un centro de salud de Guayaquil

Nombre	Inventario de Estrés para Profesionales de la Salud-IEPS
Autor	Wolfgang (1988)
Adaptado	Palacios et al., (2014)
Lugar	Guayaquil – Ecuador
Objetivo	Medir el nivel de estrés laboral en un centro de salud.
Baremo	Alto, Medio y Bajo

3.4.3 Validez y confiabilidad

3.4.3.1 Instrumento:

3.4.3.1 Validez de contenido

Se considera validez de instrumento la capacidad de medir constructos e instrumentos en relación con las variables y sus dimensiones (Carvajal, 2012). Esto se hizo evaluando a expertos que creían que el cuestionario de cumplimiento de bioseguridad propuesto cumplía con los criterios de idoneidad, relevancia y claridad, por lo que se aprobó un total de 3 expertos en la materia para este estudio. Tiene una Maestría en Enfermería con mención en Cuidados Intensivos, 5 años de experiencia en enfermería clínica en centros de salud, y es enfermero capacitado con especialización en gestión de servicios. En enfermería clínica en centros de salud, el último médico-especialista es un enfermero formado con maestría en

gerencia de salud y 3 años de experiencia en enfermería clínica en centros de salud (Anexo 04).

3.4.3.2 Confiabilidad del instrumento

Lograr la confiabilidad del instrumento, que se refiere a la consistencia interna, reproducibilidad, coherencia y equivalencia de los resultados de medición de las variables en estudio (Twycross & Shields, 2004); Se procesó una muestra piloto de profesionales a los que se les aplicó la Herramienta de Cumplimiento de Normas de Bioseguridad en IBM SPSS Statistics versión 26 y se utilizaron los coeficientes alfa de Cronbach (Anexo 05) y se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 5

Confiabilidad de Alfa de Cronbach

Variable	Alfa de Cronbach	Número de elementos
Cumplimiento de las normas de seguridad	0.87	25

Asimismo, Barrios y Cosculluela (2013) mencionan para decidir el valor alfa de Cronbach que, si el resultado está entre 0,7 y 0,95, se puede tener la certeza de que la herramienta del cuestionario “cumple con el estándar de bioseguridad y es confiable”.

En cuanto a la encuesta de estrés laboral, es importante resaltar que dado que se utilizará el Inventario de Estrés Profesional de la Salud (IEPS) desarrollado por Wolfgang (1988), el mismo ha sido validado y utilizado de manera confiable para medir variables de estrés laboral, por lo que ya no es aplicable.

3.5 Procedimientos

Para este estudio, es necesario determinar la prueba de investigación. Además, los tres expertos han sido ajustados. Estos cuestionarios se verifican mediante la evaluación de expertos y demuestran su confiabilidad a través de Alpha Coea de Cronbach. Para la investigación y la recolección, se realizaron dos cuestionarios para las pruebas de 168 personal de enfermería de Guayaquil, que apoyaron las acciones de examinar a los empleados en su plan de enfriamiento. Los datos obtenidos se procesaron en el programa Excel 2019 y el programa estadístico SPSS v.26, los cuales facilitaron los resultados que fueron interpretados y analizados para la construcción de la discusión, conclusiones y recomendaciones del estudio.

3.6 Método de análisis de datos

Para representar el nivel de cada variable y sus respectivas dimensiones se utilizó Excel 2019 para la elaboración de una tabla de frecuencias y para realizar una prueba de hipótesis y correlación, se utilizó el programa estadístico SPSS v.26, para realizar la normalidad de Kolmogorov-Smirnov. prueba, para decidir sobre una prueba no paramétrica después del resultado de la prueba. (Rho Spearman).

3.7 Aspectos éticos

Esta investigación se sustenta en los pilares del Código de Ética de la Universidad Cesar Vallejo 2020, el cual ayuda a los estudiantes a demostrar honestidad, integridad y credibilidad científica en su trabajo de investigación. Por lo tanto, en este trabajo se utilizó el estándar ISPA, lo que demuestra la precisión y confiabilidad del estudio. Asimismo, la prioridad es respetar los derechos de propiedad intelectual de los autores, fuente de información sobre la que se puede construir la fundamentación teórica. Por otro lado, debe respetar a las personas involucradas en responder a las herramientas de recopilación de datos, al tiempo que garantiza que los datos recopilados se hayan utilizado de manera responsable con fines de investigación.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados con análisis descriptivos

De acuerdo con la tabla 6, se presentó que el 72 % del personal de enfermería de un Establecimiento de Salud de Guayaquil considera que tiene un nivel bueno de cumplimiento de las normas de bioseguridad, mientras el 19,6% considera que se encuentra en un nivel malo y el 8,3 % considera que se encuentra en un nivel medio. Con respecto a las dimensiones de cumplimiento de las normas de bioseguridad, el 64,9 % considera que cumple en un nivel bueno la universalidad, el 63,1 % considera que usa las barreras de protección en un nivel bueno y el 61,9% considera que el manejo y eliminación de residuos lo realiza en un nivel bueno.

Tabla 6

Cumplimiento de las normas de bioseguridad, según sus dimensiones

	Cumplimiento de las normas bioseguridad		D1: Universalidad		D2: Uso de barreras de protección		D3: Manejo y eliminación de residuos	
	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%
Bueno	121	72,0	109	64,9	106	63,1	104	61,9
Regular	14	8,3	27	16,1	33	19,6	32	19,0
Malo	33	19,6	32	19,0	29	17,3	32	19,0
Total	168	100	168	100	168	100	168	100

En la tabla 7, se denotó que el 56,5 % del personal de enfermería que labora en el Centro de Salud de Guayaquil, presenta un nivel medio de estrés laboral, mientras el 36,1% se encuentra en un nivel alto de estrés laboral y el 7,1 % presenta un nivel bajo. Con respecto a sus dimensiones, la primera dimensión reconocimiento profesional el 59,5% presentó un nivel medio, para la segunda dimensión el 51,2% presentó un nivel alto de responsabilidad por el cuidado de los pacientes, además en la tercera dimensión 56,5% presentó un nivel medio de conflictos en el trabajo y por último la incertidumbre profesional presentó un nivel alto con el 48,8%

Tabla 7

Nivel de estrés laboral, según sus dimensiones

	Estrés Laboral		D1: Reconocimiento profesional		D2: Responsabilidad por el cuidado de los pacientes		D3: Confiabilidad		D4: Incertidumbre profesional	
	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%	fr	%
Alto	61	36,3	56	33,3	86	51,2	63	37,5	82	48,8
Medio.	95	56,5	100	59,5	73	43,5	95	56,5	74	44,0
Bajo	12	7,1	8	12	9	5,4	10	6,0	12	7,1
Total	168	100	168	100	168	100	168	100	168	100

4.2. Contrastación de hipótesis

Para la contrastación de hipótesis, en primer lugar, se realizó la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov con corrección de Lilliford, la cual es la idónea para aquellas muestras mayores a 50 individuos.

De acuerdo con la tabla 8, los datos de la variable cumplimiento de las normas de bioseguridad presentaron una distribución no normal, del mismo modo ocurre con sus dimensiones universalidad, uso de barreras de protección y manejo y eliminación de residuos. Con respecto a la variable estrés laboral, los datos presentaron una distribución no normal, al igual que sus dimensiones reconocimiento profesional, responsabilidad por el cuidado de los pacientes, conflictos en el trabajo e incertidumbre profesional. Por lo tanto, se asumió que para la constatación de la hipótesis tanto general como específicas se necesitó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

Tabla 8

Prueba de normalidad

	Estadístico	Gl	Sig.	
Cumplimiento de normas de bioseguridad	,219	168	,000*	No normal
Universalidad	,220	168	,000*	No normal
Uso de barreras de protección	,215	168	,000*	No normal
Manejo y eliminación de residuos	,218	168	,000*	No normal
Estrés laboral	,183	168	,000*	No normal
Reconocimiento profesional	,155	168	,000*	No normal
Responsabilidad por el cuidado de los pacientes	,159	168	,000*	No normal
Conflictos en el trabajo	,148	168	,000*	No normal
Incertidumbre profesional	,155	168	,000*	No normal

4.2.1. Prueba de la hipótesis general

Dado a que los datos de las variables denotaron una distribución no normal, en la tabla 9, se denotó los resultados de la prueba no paramétrica Rho de Spearman, en el cual se mostró que el valor sig. es de ,033 el cual es menor que el valor de α , por ello se acepta la hipótesis de investigación donde se planteó que existe relación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral del personal de enfermería en un Centro de Salud de Guayaquil. Resultando una relación inversa y débil ($r = -0,164$), entre ambas variables.

Tabla 9

Correlación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral

Cumplimiento de Normas de Bioseguridad		Estrés laboral	
Rho de Spearman	Coefficiente correlación	1,000	- ,164*
	Sig. (bilateral)		,033
	N	168	168

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

4.2.2. Contrastación de la hipótesis específica 1

Con respecto a la tabla 10, se aprecia un $r=-0,178$, lo cual demuestra que existe una relación inversa y débil, además el valor de sig. es de ,021 el cual fue menor al valor de α , el cual indicó que hay una relación significativa entre ambas variables. Por los resultados dados se aceptó la hipótesis específica, el cual señaló que existe relación entre la universalidad y el estrés laboral del personal de enfermería en un Centro de Salud de Guayaquil.

Tabla 10

Correlación entre universalidad y el estrés laboral

Universalidad		Estrés laboral	
Rho de Spearman	Coefficiente correlación	1,000	- ,178*
	Sig. (bilateral)		,021
	N	168	168

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

4.2.3. Contrastación de la hipótesis específica 2

Con respecto a la tabla 11, se apreció un $r=-0,170$, lo cual demuestra que existe una relación inversa y muy baja, además el valor de sig. es de ,027 el cual fue menor al valor de α , el cual indicó que hay una relación significativa entre ambas variables. Por los resultados dados se aceptó la hipótesis específica, el cual señala que existe relación entre uso de barreras de protección y el estrés laboral del personal de enfermería en un Centro de Salud de Guayaquil.

Tabla 11

Correlación entre uso de barreras de protección y el estrés laboral

Uso de barreras de protección		Estrés laboral	
Rho de Spearman	Coefficiente correlación	1,000	- ,170**
	Sig. (bilateral)		,027
	N	168	168

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

4.2.4. Contrastación de la hipótesis específica 3

Con respecto a la tabla 12, se apreció un $r=-0,171$, lo cual demostró que existe una relación inversa y muy baja, además el valor de sig. fue de ,027 el cual fue menor al valor de α , el cual indicó que hay una relación significativa entre ambas variables. Por los resultados dados se aceptó la hipótesis específica, el cual señaló que existe relación entre manejo y eliminación de residuos y el estrés laboral del personal de enfermería en un Centro de Salud de Guayaquil.

Tabla 12

Correlación entre manejo y eliminación de residuos y el estrés laboral

Manejo de eliminación de residuos		Estrés laboral	
Rho de Spearman	Coefficiente correlación	1,000	- ,171**
	Sig. (bilateral)		,027
	N	168	168

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

V. DISCUSIÓN

Dentro de la gestión de los servicios de la salud, es necesario implementar políticas que protejan la integridad y la salud del personal, es por ello que esta investigación se centra en el nivel de cumplimiento de las normas de bioseguridad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un Centro de Salud de Guayaquil.

Con respecto al objetivo general, los resultados del estudio encontraron que existe una relación inversa (negativa), significativa y de una intensidad muy baja entre el nivel de cumplimiento de las normas de bioseguridad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un Establecimiento de Salud de Guayaquil, es decir que a un mayor cumplimiento de dichas normas, menor será el estrés laboral que se genere en el personal de salud, puesto a que el factor más importante para que se dé el cumplimiento de normas de bioseguridad, es la participación activa del personal de salud, por lo que sus actividades diarias en el establecimiento de salud deben estar inmersas en la normativa y el uso eficaz de los insumos de bioseguridad (Condor, et al. 2013), y al hacer constante esta participación activa del personal, el individuo se sentirá cómodo y seguro para hacer frente a las situaciones o demandas de su entorno laboral, lo cual es todo lo contrario a lo que pueda realizar una persona con alto nivel de estrés (Osorio y Cárdenas, 2017).

A estos resultados se les hizo la comparación y concuerda con el estudio realizado por Curi (2022) que encontró que el cumplimiento de los lineamientos de bioseguridad tiene una relación inversa y significativa con el estrés laboral de acuerdo a la información obtenida del personal del establecimiento de salud perteneciente a Huaccana en el periodo en el que surgió la pandemia por Covid 19. Por otro lado, Córdova (2021), demostró que existe una relación positiva y significativa entre la variable estrés laboral y la aplicación de las normas de bioseguridad de acuerdo a una población de 120 profesionales de la carrera de enfermería que laboran en el Hospital de Barranca.

Con respecto al primer objetivo específico, se encontró que existe relación inversa ($\rho = -0,178$), significativa y de muy baja intensidad entre la dimensión

universalidad y la variable estrés laboral del personal de enfermería en un Centro de Salud de Guayaquil. Esto involucra que el cumplimiento del principio de la universalización el cual implica un proceso de lavado de manos con el fin de prevenir las infecciones antes, en el momento y después de realizar la atención a un paciente (OMS, 2005), esto se relaciona a que el estrés laboral disminuye el nivel de preocupación del personal de salud por el bienestar de los pacientes Wolfgang (1988). Estos resultados tienen coincidencia con lo presentado por Cordova (2021) quien afirma que la universalidad se relaciona positivamente ($\rho=0,220$) y significativamente con el estrés laboral en los colaboradores del Hospital de Barranca. Además, el Ministerio de Salud (2020) menciona que para el cumplimiento de las normas de bioseguridad son necesario que se cumpla con la desinfección y la limpieza tanto del personal como del ambiente.

Para el segundo objetivo específico, se demostró que existe una relación inversa ($\rho= -0,170$), significativamente y muy baja entre el uso de barreras de protección y el estrés laboral del personal de enfermería en un Centro de Salud de Guayaquil. Estos resultados coinciden con lo encontrado por Cordova (2021) quien afirma que las barreras de protección se relacionan positivamente ($\rho= 0,338$), y significativamente con el estrés laboral en el personal de enfermería en el Hospital de Barranca. Esto se basa en que los centros de salud y hospitalarios, incentive el proceso de uso de materiales y equipos que evite exponer la salud e integridad de los colaboradores de la salud de aquellos componentes químicos, físicos y biológicos (MINSAL, 2016), asimismo Davis y Newstrom (1999) afirma que para prevenir el estrés laboral es necesario un cambio de ideología en las organizaciones por lo cual es necesario preocuparse por la salud mental y física de los colaboradores, lo cual indica que se debe brindar seguridad en los ambientes de trabajo.

Para el tercer objetivo específico, se demostró que existe una relación inversa ($\rho= -0.171$), significativamente y de muy baja intensidad entre el manejo y eliminación de residuos y el estrés laboral del personal de enfermería en un Centro de Salud de Guayaquil. Estos resultados coinciden con lo encontrado por Córdova (2021) quien afirma que las barreras de protección se relacionan positivamente

(rho= 0,338), y significativamente con el estrés laboral en los profesionales de la carrera de enfermería en el Hospital de Barranca. Esto se basa en que para brindar un ambiente seguro de trabajo al personal de salud el cual no genere estrés laboral, es necesario que se cumpla con el principio del procedimiento de resguardo y eliminación de los materiales los cuales fueron usados en el proceso de atención a las personas (MINSAL, 2016).

Referente a los resultados descriptivos, se denotó que el 72,0% del total del personal de enfermería encuestada presenta un nivel bueno de cumplimiento de las normas de bioseguridad dentro de un establecimiento de salud de Guayaquil, al igual que sus dimensiones de universalidad, barreras de protección, y manejo y eliminación de residuos presentaron un nivel alto de cumplimiento. Sin embargo, estos resultados no se asemejan a lo encontrado por Apolo (2017) donde indicó que el 47% de personal de un hospital básico presentaron un nivel bajo de cumplimiento de las normas de bioseguridad y además se evidenció que no había un ambiente óptimo de trabajo, un incorrecto lavado de manos, y que el cambio de ropa después de una intervención no se realizaba. Por otra parte, Verde (2017) encontró que el 43,3% del personal solo a veces cumplió con las normas de bioseguridad dentro del Hospital Hipólito Unanue. Además, se afirma que un desconocimiento sobre las normas de bioseguridad aporta negativamente en su cumplimiento de estas, así mismo se evidencia que el mal uso de los equipos de protección y un mal manejo de los desechos punzo cortantes, y además que el personal cuenta con poca disponibilidad de insumos de bioseguridad para su uso, lo que perjudica el cumplimiento de las normas en mención.

Por otra parte, se evidenció descriptivamente que existe un nivel medio (56,5%) de estrés laboral en el personal de enfermería de un Establecimiento de Salud de Guayaquil, con respecto a las dimensiones reconocimiento profesional y conflictos en el trabajo presentaron un nivel medio, sin embargo, las dimensiones de responsabilidad por el cuidado de los pacientes e incertidumbre profesional evidenciaron un nivel alto. Estos resultados concuerdan con lo presentado por Barboza (2019), el cual concluyó que existía un nivel medio (77.8%) de estrés laboral, lo cual evidenció que los enfermeros de hospital de nivel II de Chiclayo se

encontraba en constante presión al momento de realizar sus labores. Sin embargo, todo lo contrario, sucede con la investigación de ueva (2022) que demostró que existía un nivel alto de estrés laboral el personal de enfermería proveniente de tres hospitales de la ciudad de Quito y que esto influía en la calidad de vida de los mismos. Además, Bravo y Cabezas (2022) identificó el factor más importante del estrés laboral que es la insatisfacción con respecto a la retribución que recibe de sus superiores por su trabajo, además se identificó otros factores intervinientes como el exceso de la demanda de pacientes en el hospital y el desgaste emocional que afectan continuamente al estrés laboral en los colaboradores de un hospital.

En cuanto a las limitaciones encontradas en esta investigación, primero fue que se usó un muestreo no probabilístico, el cual no nos aseguró con precisión que la muestra tomada para el estudio represente a la población; la segunda limitación fue los vacíos teóricos, debido a ue específicamente no se encontró antecedentes en los cuales se haya estudiado la relación entre el cumplimiento de las normas de bioseguridad y el estrés laboral, sin embargo se logró discutir los resultados a base de variables relacionadas al cumplimiento como lo es la aplicación de dichas normas, es por ello que se espera que este sea un primer antecedente par el posterior estudio de ambas variables a la vez.

Finalmente, se otorgó un aporte teórico, a razón de que con la poca información encontrada acerca del cumplimiento de las normas de bioseguridad se logró obtener resultados que serán usados como antecedentes para que se realice investigaciones que estudien temas relacionados a los problemas que sufren los colaboradores de la salud en los distintos establecimientos de salud.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Existe relación significativa, inversa y débil ($r = -0.164$) entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral del personal de enfermería en un Establecimiento de Salud de Guayaquil, 2023.

Segunda: Existe relación significativa, inversa y débil ($r = -0.178$) entre la universalidad y el estrés laboral del personal de enfermería en un Establecimiento de Salud de Guayaquil, 2023.

Tercero: Existe relación significativa, inversa y débil ($r = -0.170$) entre el uso de barreras de protección y el estrés laboral del personal de enfermería en un Establecimiento de Salud de Guayaquil, 2023.

Cuarto: Existe relación significativa, inversa y débil ($r = -0.171$) entre el manejo y eliminación de residuos y el estrés laboral del personal de enfermería en un Establecimiento de Salud de Guayaquil, 2023.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: El jefe de un Centro de Salud de Guayaquil debe implementar un sistema de control y un manual para el cumplimiento óptimo de las normas de bioseguridad.

Segunda: Al jefe de Recursos Humanos de un Centro de Salud de Guayaquil, capacitar al personal en el correcto cumplimiento de las normas de bioseguridad en cada proceso de atención de los pacientes.

Tercero: El jefe de un Centro de Salud de Guayaquil, gestionar los implementos bioseguridad, para que el personal de salud cuente todo el tiempo con los materiales y equipos para hacer cumplir las normas de bioseguridad.

Cuarto: Al jefe de Recursos Humanos de un Centro de Salud de Guayaquil, difundir por medio de afiches y periódico mural la importancia y la manera en que se deben cumplir las normas de bioseguridad.

Quinto: A los futuros investigadores, profundizar en la investigación de ambas variables, tomando como base el aporte de la presente investigación.

REFERENCIAS

Apolo, M. V. (2017) *Cumplimiento de las normas de bioseguridad del personal de salud en el Hospital Básico Luis Moscoso Zambrano del cantón de Piñas*. [Tesis de Maestría, Universidad Técnica de Machala de Ecuador]

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10353/1/TRABAJO%20DE%20TITULACION.docx.pdf>

Arias, F. G. (2012) *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 6ta. Edición*. F. G. Arias Odón. Editorial Episteme

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=W5n0BgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA11&dq=El+proyecto+de+investigaci%C3%B3n&ots=kYqKhnvsl3&sig=7jaEzOJru2EieJp2RDtFyJsf3k#v=onepage&q=El%20proyecto%20de%20investigaci%C3%B3n&f=false>

Barboza, I (2019) *Estrés laboral y factores asociados en profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital público nivel III. Chiclayo.2019* [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38050>

Barrios, & Cosculluela. (2013) *Fiabilidad*. UOC. Psicometría.

Bravo, P., y Cabezas, G (2022) *El estrés laboral y su relación con el desempeño del personal de salud. Caso de estudio en un hospital de segundo*

nivel, [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de Chimborazo]
Ecuador.<http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/10359>

Cano, A., & del Carmen, M. (2004). Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. *Revista cubana de enfermería*, 20(3), 0-0.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192004000300009&script=sci_abstract

Camargo, Y. C. (2022). *Conocimiento y cumplimiento de protocolos de bioseguridad en pandemia COVID-19 en un establecimiento de salud nivel II de Arequipa, 2021*. [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/100597>

Carvajal, G. (2012). Medición de fenómenos de enfermería: el reto de validez y confiabilidad en la investigación cuantitativa. *Aquichan*, 12(1), 5-7. <https://www.redalyc.org/pdf/741/74124091001.pdf>

Cóndor P, Enríquez J, Ronceros G, Tello M & Gutiérrez E. (2013) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad en unidades de cuidados intensivos de dos hospitales de Lima-Perú. *RevPeruanaEpidem* 17(1): 1-5. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203128542010>.

Cueva, G (2022). *Calidad de vida en el trabajo y estrés laboral en enfermeras de tres hospitales públicos de Quito, Ecuador 2021 – 2022*, [Tesis de Doctorado, Universidad de Concepción]

<http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/10089/1/Tesis%20Guadalupe%20Cueva.pdf>

Curi, J. C. (2022). *Cumplimiento de los lineamientos de bioseguridad y estrés laboral en el personal asistencial del centro de salud Huaccana en tiempos de Covid-*

19. [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94893/Curi_Q_JC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cordova, S. (2021). *Estrés laboral y aplicación de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de Hospital Barranca 2020*. [Tesis de Maestría,

Universidad Cesar Vallejo]

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78016/Cordov_a_LS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Davis, J. y Newstrom, L. (1999). *Comportamiento Humano en el trabajo*. McGraw- Hill

Duran, M. (2010). Bienestar Psicológico: El estrés y la calidad de vida en el contexto laboral. *Revista nacional de Administración de Costa Rica*, 1(1), 71-84. <https://doi.org/10.22458/rna.v1i1.285>

Escribà-Agüir, V., Pons, R. M., & Reus, E. F. (2001). Validación del Job Content Questionnaire en personal de enfermería hospitalario. *Gaceta Sanitaria*, 15(2), 142-149. <https://www.gacetasanitaria.org/es-pdf-S0213911101715336>

Flores, C. (2014). *Proyecto articulado al macroproyecto factores de riesgo psicosocial y estrés laboral en algunas empresas de producción del*

centro occidente de Colombia. [Tesis de Maestría, Universidad De Manizales]

<http://ridum.umanizales.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/6789/1240/ESTRÉS%2BNormas%20APA.pdf?sequence=1>

Gallardo, E. (2017). *Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo*.

Universidad

Continental.

<https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO>

[_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf](#)

Gutiérrez, B., Navas, R., y Álvaro, C. (2021). Manejo de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia del hospital general norte de Guayaquil IESS los ceibos.

Más Vita, 3(1), 99-112.

<http://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/177/461>

Hernández, R. & Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education.

Ilapa, G. G., Lopes, D., Campos, M. P., de Mattos, M. C., & Otero, L. M. (2018). Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. *Enfermería global*, 17(49), 36-67. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100036

Jiménez., Albornoz, E., Vega, V., Jiménez, L., Hermida, X. (2022). Estimación del Estrés Laboral en Personal de Enfermería de

Cuidados Críticos del Hospital Quito N°1 de la Policía, abril 2022.
Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar,
6(6),
12300-12316.

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4252>

Johnson, J. V., & Hall, E. M. (1988). Job strain, work place social support, and cardiovascular disease: a cross-sectional study of a random sample of the Swedish working population. *American journal of public health*, 78(10), 1336-1342.

Karasek, R., Brisson, C., Kawakami, N., Houtman, I., Bongers, P., & Amick, B. (1998). The Job Content Questionnaire (JCQ): an instrument for internationally comparative assessments of psychosocial job characteristics. *Journal of occupational health psychology*, 3(4), 322. <https://doi.org/10.1037/1076-8998.3.4.322>

Karasek, R. y Theorell, T. (1990) *Healthy work: stress, productivity and the reconstruction of the working life*. Nueva York: Ed. Basic Books.

Lerma, H. (2022). *Metodología de la investigación: Propuesta, anteproyecto y proyecto*. Ecoe Ediciones.

Lozano, A (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID -19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Revista de Neuro-psiquiatría*, 83(1), 51-56. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/3687/4087>

López-Roldán, P., & Fachelli, S. (2016). *La encuesta. Metodología de la investigación social cuantitativa.*

https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua_a2016_cap1-2.pdf

Mansilla, F., García, J., Gamero, C., Congosto, A., Calderón, C. y Gamero, R. (2010). Abordaje de los trabajadores con trastornos físicos y psíquicos en salud laboral: un modelo. *Med Segur Trab*; 56 (221), 274-279.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2010000400003

Melgosa, J. (1994). *Sin estrés.* Editorial safeliz.

https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=eFQraki_7boC&oi=fnd&pg=PA56&dq=SIN+ESTRES+MELGOSA&ots=tJNu3AwSBQ&sig=xehZIXgC_iYaEKq0y1Cj852lau8#v=onepage&q=SIN%20ESTRES%20MELGOSA&f=false

Ministerio de Salud (2005) *Bioseguridad en laboratorios de ensayo, biomédicos y clínicos, 3a. ed.- Lima.* <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1669.pdf>

Ministerio de Salud (2016), *Manual de Bioseguridad.*

<http://www.hnhu.gob.pe/CUERPO/EPIDEMIOLOGIA/SALA%20SITUACION%20AL%202013/MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD%20Hnhu%202013%20Rev.pdf>

Ministerio de Salud (2020). *Manual de Bioseguridad. Unidad de soporte al diagnóstico Sub unidad de soporte al diagnóstico servicio de patología clínica*<http://www.insnsb.gob.pe/>

Ministerio de Salud Pública (2016) *Manual de normas de bioseguridad para la red de servicios de salud en el Ecuador.*
<https://hospitalgeneralchone.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/Manual-de-Bioseguridad-02-2016-1.pdf>

Morales, A (2020). Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria de los pacientes con COVID -19 del Hospital EsSalud Sullana, 2020. [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48513/Morales_AM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Monterosa, A., Dávila, R., Mejía, A. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos.
<https://www.redalyc.org/journal/719/71965089003/>

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación Cuantitativa-cualitativa y redacción de tesis.* Bogotá: Ediciones de

la

U.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf

- Osorio, J.E. & Cárdenas, L. (2017). Estrés laboral: estudio de revisión. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 13(1), 81-90.
- Pérez, J., & Martín, F. (1996). *NTP 439: El apoyo social. Centro Nacional de Condiciones de Trabajo, Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales España, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT)*.https://www.insst.es/documents/94886/326853/ntp_439.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2005). *Manual de bioseguridad en el laboratorio*. <https://www.paho.org/es/documentos/manual-bioseguridad-laboratorio-3a-edicion-oms-2005>
- Piai, T. H., Orlandi, F. D. S., & Figueiredo, R. M. D. (2015). Factors influencing adherence to standard precautions among nursing professionals in psychiatric hospitals. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 49, 473- 480.
<https://www.scielo.br/j/reeusp/a/ZtDMV6JhY5Br64yzfDn4ZTk/abstract/?lang=en>
- Parra, M. (2003). *Conceptos básicos en salud laboral, oficina internacional del trabajo central unitaria de trabajadores de Chile*.
<https://iestppacaran.edu.pe/books/conceptos-basicos-en-salud-laboral/>
- Patlan, J (2019). ¿Qué es el estrés laboral y como medirlo? *Revista salud Uninorte* 35(1), 184. 156-
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522019000100156

Palacios, M. E; Moran, I.C & Paz, M. P (2014). Validación de inventario de Wolfgang en médicos mexicanos. Medición de estrés laboral en hospitales. *Revista Mexicana de salud en el trabajo*, 6 (16): 62-68. https://www.researchgate.net/publication/270582703_validacion_del_inventario_de_Wolfgang_en_médicos_mexicanos

Preposi J., Colet P. (2016) Compliance with standard precautions among accalaureate nursing students in a Saudi university: A self-report study. *J Infect Public Health*, 10(4), 1-15.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034116300946>

Rioja. (2012). *Riesgos biológicos, (accidentes biológicos)*.

Rodriguez, B. L. (2018). Estrés laboral: modelo demanda, control y apoyo social en los colaboradores de la Municipalidad Distrital de Sachaca, Arequipa, 2018. [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallajo] <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8113>

Robbins, S. y Judge., T. (2009). *Comportamiento organizacional. México*. Pearson Educación.

Ruiz, J (2017) Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Revista Horizonte Medico*, 17 (4), 53-57. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009

Scharager, J., & Reyes, P. (2001). Muestreo no probabilístico. *Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología*, 1, 1-3.

- Shirom, A. (2003). *Job-related burnout*. En J.C. Quick y L.E. Tetrick (Eds). *Handbook of occupational health psychology*. Washington, DC: American Psychological Association.
- Twycross, A., & Shields, L. (2004). Validity and reliability what's it all about? Part 1 validity in quantitative studies: this is one of a series of short papers on aspects of research by Alison Twycross and Linda Shields. *Paediatric nursing*, 16(9), 28-29. <https://journals.rcni.com/paediatric-nursing/validity-and-reliability-whats-it-all-about-part-1-validity-in-quantitative-studies-paed2004.11.16.9.28.c954>
- Valdivia, Á. M. C. (2020). Liderazgo y Estrés Laboral en Colaboradores de una Planta Industrial de Lima Sur. [Tesis de Maestría, Universidad Ricardo Palma] <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4159>
- Verde, F. (2017). Cumplimiento de normas de bioseguridad en médicos del departamento de emergencia y cuidados críticos del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Perú 2014-2015. [Tesis de Maestría, Universidad San Martín de Porres] <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/3386>
- Velásquez, A. (2018). Investigación en políticas y sistemas de salud para la gestión basada en evidencias. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 35(3), 71-372. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000300001

Wolfgang, A. P. (1988). The health professions stress inventory. *Psychologicalreports*, 62(1), 220-222. *Revista Eugenio Espejo*, <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3363060>

Zúñiga, J. (2019). Cumplimiento de las Normas de Bioseguridad. *Unidad de los Ciudadanos Intensivos Hospital Luis Vernaza*, 2019. 13 (2), 28-41.

<https://www.redalyc.org/journal/5728/572861392006/html/#:~:text=Las%20medidas%20de%20bioseguridad%20constituyen,comunidad%20y%20el%20medio%20ambiente.>

ANEXOS

1. Anexo 01: Matriz de consistencia.

Cumplimiento de las normas de bioseguridad y estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023		
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuál es la relación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023?	Determinar la relación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023.	Si existe relación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
¿Cuál es la relación entre la universalidad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023?	Establecer la relación entre la universalidad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023.	Si existe relación entre la universalidad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023.
¿Cuál es la relación entre el uso de barreras de protección y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023?	Establecer la relación entre el uso de barreras de protección y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023.	Si existe relación entre el uso de barreras de protección y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023.
¿Cuál es la relación entre el manejo y eliminación de residuos y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023?	Establecer la relación entre el manejo y eliminación de residuos y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023.	Si existe relación entre el manejo y eliminación de residuos y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023.

2. Anexo 02: Matriz de operacionalización de variables.

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Cumplimiento de las Normas de Bioseguridad	Es el desarrollo de medidas preventivas las cuales están destinadas a mantener bajo control aquellos factores de riesgos que puedan resultar nocivos contra la salud y seguridad de los trabajadores de salud, pacientes y visitantes dentro de un centro hospitalario (Organización Mundial de la Salud, 2005).	Para cumplimiento de las normas de bioseguridad, se medirá mediante un cuestionario de acuerdo a las dimensiones de universalidad, uso de barreras de protección y manejo y eliminación de residuos.	Universalidad	Lavado de mano	1-6	Ordinal
			Uso de barreras de protección	Uso de guantes	7-9	
				Uso adecuado de mascarillas	10-11	
				Uso de EPPs	12	
			Manejo y eliminación de residuos	Gestión individual de residuos	13- 26	
Estrés laboral	El estrés laboral se puede entender desde dos	Para el estrés laboral se basará en la medición mediante un	Reconocimiento profesional	Distinción profesional	1 - 8	Ordinal

<p>perspectivas; por un lado, como resultado de sobrecarga laboral, que sobrepasa la capacidad del trabajador creando que el individuo no se sienta cómodo, y por otro lado en como este se siente frente a las situaciones o demandas de su entorno, causando que este en algún punto se sienta inseguro en su centro laboral (Osorio y Cárdenas, 2017)</p>	<p>cuestionario de las dimensiones de Reconocimiento profesional Responsabilidad por el cuidado de los pacientes Conflictos en el trabajo Incertidumbre profesional.</p>	Responsabilidad por el cuidado de los pacientes	Compromiso profesional	9 - 15	
		Conflictos en el trabajo	Problemas laborales	16 - 23	
		Incertidumbre profesional	Inseguridad laboral	24 - 30	

3. Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos.

Cuestionario “Cumplimiento de las Normas de Bioseguridad en un Centro Médico de Guayaquil, 2023”

Sexo: _____

Edad: _____

El presente cuestionario tiene el objetivo de conocer el nivel del cumplimiento de las normas de bioseguridad en un Centro Médico de Guayaquil, por lo cual se le agradece de antemano su colaboración para esta investigación.

Instrucciones:

Lea detenidamente las siguientes afirmaciones y marque con una x dentro de los cuadros la alternativa que represente su postura, de acuerdo a la siguiente escala valorativa.

1	2	3
Nunca	Ocasionalmente	Siempre

VARIABLE CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD			
Ítems	1	2	3
D1: Universalidad			
1. Al ingresar al área de cirugía la vestimenta del personal asistencial debe de ser: Blusa, pantalón, gorro, mascarilla, lentes y botas.			
2. No se permiten el uso de teléfono celulares en el área de quirófanos por constituirse en una fuente de transmisión de microorganismos patógenos			
3. Al ingresar al área de cirugía la vestimenta del personal asistencial debe de ser: Blusa, pantalón, gorro, mascarilla, lentes y botas.			
4. En caso que el personal tenga cabello largo, debe estar sujeto y dispuesto al interior de la gorra, cubriendo todo el cabello			
5. Lavarse cuidadosamente las manos antes y después de cada examen			

clínico o de cualquier otro procedimiento asistencial.			
6. Todo el personal debe lavar completamente sus manos después del contacto con fluidos corporales, aun cuando se hayan utilizado guantes.			
D2: Utilización de barreras protectoras			
7. Utilice un par de guantes por cada procedimiento y/o por cada paciente			
8. Todo el personal debe utilizar guantes cuando manipula sangre, fluidos corporales o materiales quirúrgicos contaminados.			
9. El personal debe usar guantes cuando lleva a cabo o cuando ayuda en la realización del cuidado que involucre el contacto con las mucosas del paciente o las superficies no intactas de la piel			
10. Absténgase de tocar con las manos enguantadas alguna parte de su cuerpo y de manipular objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento			
11. Las mascarillas deben ser utilizadas desde el ingreso al Centro Quirúrgico y luego descartarlos adecuadamente.			
12. Para curaciones y procedimientos donde se esperen salpicaduras, derrames, aerosoles, o salida explosiva de sangre o líquidos corporales utilice guantes, gafas, mascarilla, y ropa impermeable			
D3: Manejo y eliminación de residuos			
13. Los objetos corto-punzantes deben de ser manejados con estricta precaución y ser depositados en recipientes especiales ubicados en cada servicio.			
14. No doblar o partir las hojas de bisturí, cuchillas, agujas, baja lenguas, aplicadores o cualquier otro material corto-punzante.			
15. No doblar o partir las hojas de bisturí, cuchillas, agujas, baja lenguas, aplicadores o cualquier otro material corto-punzante.			
16. No reutilizar el material contaminado como agujas, jeringas y hojas de bisturí.			

17. Cuando se atiende al paciente, el lugar de atención está adecuadamente desinfectados			
18. La ropa sucia y desperdicios deben ser descartados en recipientes adecuados y no debe permitirse el contacto con áreas limpias no contaminadas.			
19. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato			
20. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato			
21. La ropa sucia y desperdicios deben ser descartados en recipientes adecuados y no debe permitirse el contacto con áreas limpias no contaminadas.			
22. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato.			
23. Todo personal de Sala de Operaciones debe ser inmunizado contra tétanos, virus de la Hepatitis B.			
24. Los recipientes para transporte de muestras deben de ser de material irrompible y cierre hermético, debe de tener preferiblemente tapón de rosca.			
25. Efectué desinfección y limpieza en las áreas quirúrgicas empleándolas técnicas correctas y las diluciones adecuadas de los desinfectantes, de acuerdo a los procedimientos básicos de limpieza y desinfección.			

Inventario de Estrés para Profesionales de la Salud-IEPS

Sexo:

Edad:_____

El presente cuestionario tiene el objetivo de conocer el nivel del estrés laboral en un Centro Médico de Guayaquil, por lo cual se le agradece de antemano su colaboración para esta investigación.

Instrucciones:

Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y conteste lo que considere refleja mejor su situación o condición en los últimos meses. Registre la información solicitada en cada ítem o marque con un aspa (x) según sea su caso, por favor conteste todas las preguntas:

1	2	3	4	5
Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente

VARIABLE ESTRÉS LABORAL					
Ítems	1	2	3	4	5
D1: Reconocimiento Profesional					
1. ¿Usted recibe el respeto o reconocimiento que merece del público en general?					
2. ¿El no tener oportunidad de compartir sentimientos y experiencias con colegas le afecta?					
3. ¿Siente usted que las oportunidades para mejorar en el trabajo son bajas?					
4. ¿Recibe usted retroalimentación adecuada de la realización de su trabajo?					
5. ¿Usted siente que no se le permite tomar decisiones acerca de su trabajo?					
6. ¿Siente usted que no hay desafíos en su trabajo?					

7. ¿Siente que su pago como profesional de la salud es inadecuado?					
8. ¿Usted siente que no puede usar al máximo todas sus habilidades en su trabajo?					
D2: Responsabilidad por el cuidado de pacientes					
9. ¿Se siente últimamente responsable por los resultados de los pacientes?					
10. ¿Usted se preocupa por las necesidades emocionales de sus pacientes?					
11. ¿Usted está en desacuerdo con otros profesionales de la salud, respecto al tratamiento de los pacientes?					
12. ¿Está usted al día con los nuevos avances para mantener la competencia profesional?					
13. ¿Trata de hacer frente a las expectativas sociales de alta calidad de cuidado médicos?					
14. ¿Trata de lidiar con las dificultades de los pacientes?					
15. ¿Se preocupa usted por los pacientes terminales?					
D3: Conflicto en el trabajo					
16. ¿Usted se satura de trabajo que no puede realizarlo correctamente?					
17. ¿Tiene usted conflictos con supervisores y /o administradores?					
18. ¿Usted tiene conflictos con sus compañeros de área?					
19. ¿Las obligaciones del trabajo le causan conflictos con sus responsabilidades familiares?					
20. ¿Está usted de acuerdo con el desempeño de sus compañeros de trabajo?					
21. ¿Cree usted que no hay suficiente personal para prever adecuadamente los servicios necesarios?					

22. ¿Se Siente usted conforme, que personal que no es de la salud determine el modo que debe practicar su profesión?					
23. ¿Ser interrumpido por llamadas telefónicas o por personas mientras desempeña sus actividades le genera incomodidad?					
D4: Incertidumbre Profesional					
24. ¿Se siente usted indeciso acerca de que decir a los pacientes o familiares sobre las condiciones y/o tratamiento de los pacientes?					
25. ¿Permite usted que sentimientos o emociones personales interfieran con el cuidado de los pacientes?					
26. ¿No ser reconocido o aceptado como un verdadero profesional por otros profesionales de la salud, le afecta?					
27. ¿Estar inadecuadamente preparado para enfrentar las necesidades de los pacientes, le genera dudas como profesional?					
28. ¿Tener información inadecuada, considerando las condiciones médicas del paciente, no le ayuda a desempeñarse como profesional?					
29. ¿El no saber cómo lo están evaluando respecto a su desempeño laboral, no le aporta a su crecimiento profesional?					
30. ¿Usted tiene miedo de cometer un error en el tratamiento del paciente?					

Anexo 04: Calculo del tamaño de la muestra

$$n = \frac{N * Z_{\alpha/2}^2 * p * q}{1 - d^2} \div \frac{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}{1 - d^2}$$

Marco muestral	N =	300
Alfa (Máximo error tipo I)	$\alpha =$	0.050
Nivel de Confianza	$1 - \alpha/2 =$	0.975
Z de $(1 - \alpha/2)$	$Z (1 - \alpha/2)$ =	1.960
Prevalencia de la enfermedad	p =	0.500
Complemento de p	q =	0.500
Precisión	d =	0.050

Tamaño de la muestra	n =	168
----------------------	-----	------------

Interpretación: El tamaño de la muestra estuvo conformado por 168 profesionales de enfermería de un Establecimiento de Salud de Guayaquil.

Anexo 5: Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=2137601857&s=1&u=1068032488&lang=es&ro=103

feedback studio Sonia Maribel Yanza Yanza | Cumplimiento de las normas de bioseguridad y estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil, Ecuador, 2023

Resumen de coincidencias

4 %


Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	1 %
3	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
4	www.polodelconocimie... Fuente de Internet	<1 %
5	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
6	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
7	www.metarevistas.org Fuente de Internet	<1 %
8	www.parlamento-navar... Fuente de Internet	<1 %
9	bibliotecavirtualoducal... Fuente de Internet	<1 %
10	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %

Página: 1 de 32 Número de palabras: 6847 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado 12:34 27/07/2023

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

TÍTULO DE LA TESIS

**Cumplimiento de las normas de bioseguridad y estrés laboral en
el personal de enfermería de un establecimiento de salud en
Guayaquil, Ecuador, 2023**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

Yanza Yanza, Sonia Maribel (ORCID: 0009-0000-6188-9534)

ASESORES:

Mg. Vega Guevara, Miluska Rosario (ORCID: 0000-0002-0268-3250)
Mg. Morán Requena, Hugo Samuel (ORCID: 0000-0002-7077-0911)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los servicios de salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ
2023

Anexo 06: Matriz de evaluación del juicio de expertos

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Aguilar Sánchez Alexandra Mercedes
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (x)Social ()Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Pediatría
Institución donde labora:	Hospital de Guayaquil
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica:(si corresponde)	Especialista en enfermería Pediátrica.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario Cumplimiento de las normas de bioseguridad en un Centro de Salud de Guayaquil
Autor (a):	Ministerio de Salud Pública (2016)
Objetivo:	Determinar si existe una relación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil 2023
Administración:	Personal de enfermería
Año:	2023
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud de Guayaquil
Dimensiones:	Universalidad, uso de barreras, y el manejo y eliminación de residuos.
Confiabilidad:	Cobeficiente de Alfa de Cronbach = 0.87
Escala:	Ordinal
Niveles o rango:	Bueno, Regular, Malo
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	15 minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Cumplimiento de las normas de bioseguridad en un Centro de Salud de Guayaquil elaborado por Ministerio de Salud Pública en el año 2016, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 01: Cumplimiento de las normas de bioseguridad

Definición de la variable:

Es el desarrollo de medidas preventivas las cuales están destinadas a mantener bajo control aquellos factores de riesgos que puedan resultar nocivos contra la salud y seguridad de los trabajadores de salud, pacientes y visitantes dentro de un centro hospitalario (Organización Mundial de la Salud, 2005).

Dimensión 1: Universalidad

Definición de la dimensión:

Es aquello que involucra el proceso de lavado de manos con el fin de prevenir las infecciones y es el primer paso de medida preventiva que se debe tener en cuenta antes, en el momento y después de realizar la atención a un paciente (OMS, 2005).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Lavado de manos	1. Al ingresar al área de cirugía la vestimenta del personal asistencial debe de ser: Blusa, pantalón, gorro, mascarilla, lentes y botas.	4	4	4	
	2. No se permiten el uso de teléfono celulares en el área de quirófanos por constituirse en una fuente de transmisión de microorganismos patógenos.	4	4	4	
	3. Al ingresar al área de cirugía la vestimenta del personal asistencial debe de ser: Blusa, pantalón, gorro, mascarilla, lentes y botas.	4	4	4	
	4. En caso que el personal tenga cabello largo, debe estar sujeto y dispuesto al interior de la gorra, cubriendo todo el cabello	4	4	4	
	5. Lavarse cuidadosamente las manos antes y después de cada examen clínico o de cualquier otro procedimiento asistencial.	4	4	4	
	6. Todo el personal debe lavar completamente sus manos después del contacto con fluidos corporales, aun cuando se hayan utilizado guantes.	4	4	4	

Dimensión 2: Uso de barreras de protección

Definición de la dimensión:

Conlleva a realizar todo un proceso que evite exponer la salud e integridad de los colaboradores de la salud de aquellos componentes químicos, físicos y biológicos (OMS, 2005).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Uso de guantes	7. Utilice un par de guantes por cada procedimiento y/o por cada paciente	4	4	4	
	8. Todo el personal debe utilizar guantes cuando manipula sangre, fluidos corporales o materiales quirúrgicos contaminados.	4	4	4	
	9. El personal debe usar guantes cuando lleva a cabo o cuando ayuda en la realización del cuidado que involucre el contacto con las mucosas del paciente o las superficies no intactas de la piel	4	4	4	
Uso adecuado de mascarillas	10. Absténgase de tocar con las manos enguantadas alguna parte de su cuerpo y de manipular objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento	4	4	4	
	11. Las mascarillas deben ser utilizadas desde el ingreso al Centro Quirúrgico y luego descartarlos adecuadamente.	4	4	4	
Uso de EPPs	12. Para curaciones y procedimientos donde se esperen salpicaduras, derrames, aerosoles, o salida explosiva de sangre o líquidos corporales utilice guantes, gafas, mascarilla, y ropa impermeable	4	4	4	

Dimensión 3: Manejo y eliminación de residuos

Definición de la dimensión:

Comprende la puesta en marcha de procedimientos de resguardo y eliminación de los materiales los cuales fueron usados en el proceso de atención a las personas, (MINSA, 2016).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Gestión individual de residuos	13. Los objetos corto-punzantes deben de ser manejados con estricta precaución y ser depositados en recipientes especiales ubicados en cada servicio.	4	4	4	
	14. No doblar o partir las hojas de bisturí, cuchillas, agujas, baja lenguas, aplicadores o cualquier otro material corto-punzante.	4	4	4	
	15. No doblar o partir las hojas de bisturí, cuchillas, agujas, baja lenguas, aplicadores o cualquier otro material corto-punzante.	4	4	4	
	16. No reutilizar el material contaminado como agujas, jeringas y hojas de bisturí.	4	4	4	
	17. Cuando se atiende al paciente, el lugar de atención está adecuadamente desinfectados	4	4	4	
	18. La ropa sucia y desperdicios deben ser descartados en recipientes adecuados y no debe permitirse el contacto con áreas limpias no contaminadas.	4	4	4	
	19. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato	4	4	4	
	20. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato	4	4	4	
	21. La ropa sucia y desperdicios deben ser descartados en recipientes adecuados y no debe permitirse el contacto con áreas limpias no contaminadas.	4	4	4	
	22. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato.	4	4	4	
	23. Todo personal de Sala de Operaciones debe ser inmunizado contra tétanos, virus de la Hepatitis B.	4	4	4	

	24. Los recipientes para transporte de muestras deben de ser de material irrompible y cierre hermético, debe de tener preferiblemente tapón de rosca.	4	4	4	
	25. Efectúe desinfección y limpieza en las áreas quirúrgicas empleándolas técnicas correctas y las diluciones adecuadas de los desinfectantes, de acuerdo a los procedimientos básicos de limpieza y desinfección.	4	4	4	


 Alejandra Sánchez
 Firma del validador

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Corina Garcia Lozada
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (x)Social ()Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Cuidados críticos
Institución donde labora:	Hospital de Guayaquil
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica:(si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario Cumplimiento de las normas de bioseguridad en un Centro de Salud de Guayaquil
Autor (a):	Ministerio de Salud Pública (2016)
Objetivo:	Determinar si existe una relación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil 2023
Administración:	Personal de enfermería
Año:	2023
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud de Guayaquil
Dimensiones:	Universalidad, uso de barreras, y el manejo y eliminación de residuos.
Confiabilidad:	Coeeficiente de Alfa de Cronbach = 0.87
Escala:	Ordinal
Niveles o rango:	Bueno, Regular, Malo
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	15 minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Cumplimiento de las normas de bioseguridad en un Centro de Salud de Guayaquil elaborado por Ministerio de Salud Pública en el año 2016, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 01: Cumplimiento de las normas de bioseguridad

Definición de la variable:

Es el desarrollo de medidas preventivas las cuales están destinadas a mantener bajo control aquellos factores de riesgos que puedan resultar nocivos contra la salud y seguridad de los trabajadores de salud, pacientes y visitantes dentro de un centro hospitalario (Organización Mundial de la Salud, 2005).

Dimensión 1: Universalidad

Definición de la dimensión:

Es aquello que involucra el proceso de lavado de manos con el fin de prevenir las infecciones y es el primer paso de medida preventiva que se debe tener en cuenta antes, en el momento y después de realizar la atención a un paciente (OMS, 2005).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Lavado de manos	1. Al ingresar al área de cirugía la vestimenta del personal asistencial debe de ser: Blusa, pantalón, gorro, mascarilla, lentes y botas.	4	4	4	
	2. No se permiten el uso de teléfono celulares en el área de quirófanos por constituirse en una fuente de transmisión de microorganismos patógenos.	4	4	4	
	3. Al ingresar al área de cirugía la vestimenta del personal asistencial debe de ser: Blusa, pantalón, gorro, mascarilla, lentes y botas.	4	4	4	
	4. En caso que el personal tenga cabello largo, debe estar sujeto y dispuesto al interior de la gorra, cubriendo todo el cabello	4	4	4	
	5. Lavarse cuidadosamente las manos antes y después de cada examen clínico o de cualquier otro procedimiento asistencial.	4	4	4	
	6. Todo el personal debe lavar completamente sus manos después del contacto con fluidos corporales, aun cuando se hayan utilizado guantes.	4	4	4	

Dimensión 2: Uso de barreras de protección

Definición de la dimensión:

Conlleva a realizar todo un proceso que evite exponer la salud e integridad de los colaboradores de la salud de aquellos componentes químicos, físicos y biológicos (OMS, 2005).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Uso de guantes	7. Utilice un par de guantes por cada procedimiento y/o por cada paciente	4	4	4	
	8. Todo el personal debe utilizar guantes cuando manipula sangre, fluidos corporales o materiales quirúrgicos contaminados.	4	4	4	
	9. El personal debe usar guantes cuando lleva a cabo o cuando ayuda en la realización del cuidado que involucre el contacto con las mucosas del paciente o las superficies no intactas de la piel	4	4	4	
Uso adecuado de mascarillas	10. Absténgase de tocar con las manos enguantadas alguna parte de su cuerpo y de manipular objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento	4	4	4	
	11. Las mascarillas deben ser utilizadas desde el ingreso al Centro Quirúrgico y luego descartarlos adecuadamente.	4	4	4	
Uso de EPPs	12. Para curaciones y procedimientos donde se esperen salpicaduras, derrames, aerosoles, o salida explosiva de sangre o líquidos corporales utilice guantes, gafas, mascarilla, y ropa impermeable	4	4	4	

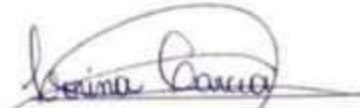
Dimensión 3: Manejo y eliminación de residuos

Definición de la dimensión:

Comprende la puesta en marcha de procedimientos de resguardo y eliminación de los materiales los cuales fueron usados en el proceso de atención a las personas, (MINSA, 2016).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Gestión individual de residuos	13. Los objetos corto-punzantes deben de ser manejados con estricta precaución y ser depositados en recipientes especiales ubicados en cada servicio.	4	4	4	
	14. No doblar o partir las hojas de bisturí, cuchillas, agujas, baja lenguas, aplicadores o cualquier otro material corto-punzante.	4	4	4	
	15. No doblar o partir las hojas de bisturí, cuchillas, agujas, baja lenguas, aplicadores o cualquier otro material corto-punzante.	4	4	4	
	16. No reutilizar el material contaminado como agujas, jeringas y hojas de bisturí.	4	4	4	
	17. Cuando se atiende al paciente, el lugar de atención está adecuadamente desinfectados	4	4	4	
	18. La ropa sucia y desperdicios deben ser descartados en recipientes adecuados y no debe permitirse el contacto con áreas limpias no contaminadas.	4	4	4	
	19. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato	4	4	4	
	20. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato	4	4	4	
	21. La ropa sucia y desperdicios deben ser descartados en recipientes adecuados y no debe permitirse el contacto con áreas limpias no contaminadas.	4	4	4	
	22. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato.	4	4	4	
	23. Todo personal de Sala de Operaciones debe ser inmunizado contra tétanos, virus de la Hepatitis B.	4	4	4	

	24. Los recipientes para transporte de muestras deben de ser de material irrompible y cierre hermético, debe de tener preferiblemente tapón de rosca.	4	4	4	
	25. Efectúe desinfección y limpieza en las áreas quirúrgicas empleándolas técnicas correctas y las diluciones adecuadas de los desinfectantes, de acuerdo a los procedimientos básicos de limpieza y desinfección.	4	4	4	


 Firma del validador

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Lady Stefany Hamilton Paladines
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (x)Social ()Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Servicios de Salud
Institución donde labora:	Hospital de Guayaquil
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (x)Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica:(si corresponde)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario Cumplimiento de las normas de bioseguridad en un Centro de Salud de Guayaquil
Autor (a):	Ministerio de Salud Pública (2016)
Objetivo:	Determinar si existe una relación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad y el estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil 2023
Administración:	Personal de enfermería
Año:	2023
Ámbito de aplicación:	Centro de Salud de Guayaquil
Dimensiones:	Universalidad, uso de barreras, y el manejo y eliminación de residuos.
Confiabilidad:	Coeeficiente de Alfa de Cronbach = 0.87
Escala:	Ordinal
Niveles o rango:	Bueno, Regular, Malo
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	15 minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Cumplimiento de las normas de bioseguridad en un Centro de Salud de Guayaquil elaborado por Ministerio de Salud Pública en el año 2016, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 01: Cumplimiento de las normas de bioseguridad

Definición de la variable:

Es el desarrollo de medidas preventivas las cuales están destinadas a mantener bajo control aquellos factores de riesgos que puedan resultar nocivos contra la salud y seguridad de los trabajadores de salud, pacientes y visitantes dentro de un centro hospitalario (Organización Mundial de la Salud, 2005).

Dimensión 1: Universalidad

Definición de la dimensión:

Es aquello que involucra el proceso de lavado de manos con el fin de prevenir las infecciones y es el primer paso de medida preventiva que se debe tener en cuenta antes, en el momento y después de realizar la atención a un paciente (OMS, 2005).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Lavado de manos	1. Al ingresar al área de cirugía la vestimenta del personal asistencial debe de ser: Blusa, pantalón, gorro, mascarilla, lentes y botas.	4	4	4	
	2. No se permiten el uso de teléfono celulares en el área de quirófanos por constituirse en una fuente de transmisión de microorganismos patógenos.	4	4	4	
	3. Al ingresar al área de cirugía la vestimenta del personal asistencial debe de ser: Blusa, pantalón, gorro, mascarilla, lentes y botas.	4	4	4	
	4. En caso que el personal tenga cabello largo, debe estar sujeto y dispuesto al interior de la gorra, cubriendo todo el cabello	4	4	4	
	5. Lavarse cuidadosamente las manos antes y después de cada examen clínico o de cualquier otro procedimiento asistencial.	4	4	4	
	6. Todo el personal debe lavar completamente sus manos después del contacto con fluidos corporales, aun cuando se hayan utilizado guantes.	4	4	4	

Dimensión 2: Uso de barreras de protección

Definición de la dimensión:

Conlleva a realizar todo un proceso que evite exponer la salud e integridad de los colaboradores de la salud de aquellos componentes químicos, físicos y biológicos (OMS, 2005).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Uso de guantes	7. Utilice un par de guantes por cada procedimiento y/o por cada paciente	4	4	4	
	8. Todo el personal debe utilizar guantes cuando manipula sangre, fluidos corporales o materiales quirúrgicos contaminados.	4	4	4	
	9. El personal debe usar guantes cuando lleva a cabo o cuando ayuda en la realización del cuidado que involucre el contacto con las mucosas del paciente o las superficies no intactas de la piel	4	4	4	
Uso adecuado de mascarillas	10. Absténgase de tocar con las manos enguantadas alguna parte de su cuerpo y de manipular objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento	4	4	4	
	11. Las mascarillas deben ser utilizadas desde el ingreso al Centro Quirúrgico y luego descartarlos adecuadamente.	4	4	4	
Uso de EPPs	12. Para curaciones y procedimientos donde se esperen salpicaduras, derrames, aerosoles, o salida explosiva de sangre o líquidos corporales utilice guantes, gafas, mascarilla, y ropa impermeable	4	4	4	



Dimensión 3: Manejo y eliminación de residuos

Definición de la dimensión:

Comprende la puesta en marcha de procedimientos de resguardo y eliminación de los materiales los cuales fueron usados en el proceso de atención a las personas, (MINSA, 2016).

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Gestión individual de residuos	13. Los objetos corto-punzantes deben de ser manejados con estricta precaución y ser depositados en recipientes especiales ubicados en cada servicio.	4	4	4	
	14. No doblar o partir las hojas de bisturí, cuchillas, agujas, baja lenguas, aplicadores o cualquier otro material corto-punzante.	4	4	4	
	15. No doblar o partir las hojas de bisturí, cuchillas, agujas, baja lenguas, aplicadores o cualquier otro material corto-punzante.	4	4	4	
	16. No reutilizar el material contaminado como agujas, jeringas y hojas de bisturí.	4	4	4	
	17. Cuando se atiende al paciente, el lugar de atención está adecuadamente desinfectados	4	4	4	
	18. La ropa sucia y desperdicios deben ser descartados en recipientes adecuados y no debe permitirse el contacto con áreas limpias no contaminadas.	4	4	4	
	19. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato	4	4	4	
	20. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato	4	4	4	
	21. La ropa sucia y desperdicios deben ser descartados en recipientes adecuados y no debe permitirse el contacto con áreas limpias no contaminadas.	4	4	4	
	22. Cuando un empleado sufre una lesión que resulta una punción o solución de continuidad de la piel con un objeto contaminado se debe notificar el hecho y comenzar el cuidado de seguimiento de inmediato.	4	4	4	
	23. Todo personal de Sala de Operaciones debe ser inmunizado contra tétanos, virus de la Hepatitis B.	4	4	4	

	24. Los recipientes para transporte de muestras deben de ser de material irrompible y cierre hermético, debe de tener preferiblemente tapón de rosca.	4	4	4	
	25. Efectúe desinfección y limpieza en las áreas quirúrgicas empleándolas técnicas correctas y las diluciones adecuadas de los desinfectantes, de acuerdo a los procedimientos básicos de limpieza y desinfección.	4	4	4	


 Firma del validador


Anexo 07: Base de datos de fiabilidad del instrumento

	D1. UNIVERSABILIDAD						D2 BARRERAS						D3. MANEJO													
	Item 1	Item 2	item 3	Item 4	Item 5	Item 6	item7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Item 17	Item 18	Item 19	Item 20	Item 21	Item 22	Item 23	Item 24	Item 25	
1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2
3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	
4	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	
5	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
6	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	
7	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	
8	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	
9	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	
10	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	
11	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	
12	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	
13	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	
14	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	
15	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	
16	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	
17	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	
18	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	
19	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	
20	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	
21	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	
22	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	
23	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	
24	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	
25	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	
26	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
27	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	
28	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	
29	3	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	

V1 CUMPLIMIENTO DEE NORMAS DE BIOSEGURIDAD

30	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	3
31	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	3
32	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3
33	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2
34	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2
35	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3
36	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3
37	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2
38	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2
39	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2
40	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3

Anexo 07: Matriz de puntuaciones y niveles

N°	V1: CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD								V2: ESTRÉS LABORAL									
	D1		D2		D3		TV1		D1		D2		D3		D4		TV2	
	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N
1	8	M	8	M	24	R	40	M	31	A	26	MD	30	A	23	MD	110	MD
2	11	R	10	M	20	M	41	M	29	MD	27	MD	27	A	24	MD	107	MD
3	12	R	7	M	17	M	36	M	15	BJ	12	BJ	16	BJ	15	BJ	58	BJ
4	9	M	9	M	21	M	39	M	18	BJ	12	BJ	16	BJ	13	BJ	59	BJ
5	9	M	8	M	15	M	32	M	27	MD	24	MD	29	MD	25	MD	105	MD
6	16	B	16	B	29	R	61	B	29	MD	25	MD	27	MD	26	A	107	MD
7	14	R	17	B	32	B	63	B	24	MD	25	MD	27	MD	27	A	103	MD
8	14	R	14	R	36	B	64	B	29	MD	26	MD	30	A	24	MD	109	MD
9	15	B	15	B	32	B	62	B	26	MD	25	MD	28	MD	24	MD	103	MD
10	15	B	16	B	32	B	63	B	28	MD	26	MD	29	A	25	MD	108	MD
11	15	B	15	B	34	B	64	B	31	A	27	MD	30	A	28	A	116	A
12	16	B	14	R	32	B	62	B	29	MD	25	MD	27	MD	24	MD	105	MD
13	14	R	13	R	31	R	58	R	28	MD	26	MD	29	A	24	MD	107	MD
14	15	B	17	B	33	B	65	B	29	MD	25	MD	28	MD	26	A	108	MD
15	14	R	16	B	31	R	61	B	29	MD	26	MD	27	A	24	MD	106	MD
16	15	B	15	B	31	R	61	B	27	MD	23	MD	26	MD	23	MD	99	MD
17	16	B	14	R	30	R	60	B	36	A	33	A	35	A	32	A	136	A
18	16	B	15	B	32	B	63	B	39	A	33	A	36	A	32	A	140	A
19	15	B	14	R	32	B	61	B	36	A	34	A	38	A	31	A	139	A
20	13	R	17	B	31	R	61	B	37	A	29	A	34	A	29	A	129	A
21	13	R	16	B	30	R	59	R	32	A	31	A	37	A	31	A	131	A
22	15	B	15	B	31	R	61	B	34	A	30	A	34	A	30	A	128	A
23	15	B	17	B	35	B	67	B	26	MD	24	MD	29	MD	26	A	105	MD
24	14	R	16	B	34	B	64	B	26	MD	23	MD	28	MD	25	MD	102	MD
25	14	R	16	B	31	R	61	B	26	MD	25	MD	25	MD	22	MD	98	MD
26	16	B	16	B	38	B	70	B	27	MD	27	MD	29	A	25	MD	108	MD
27	12	R	14	R	30	R	56	R	29	MD	25	A	33	MD	31	A	118	A
28	15	B	15	B	33	B	63	B	30	MD	24	MD	28	MD	23	MD	105	MD
29	16	B	16	B	31	R	63	B	27	MD	25	MD	27	MD	23	MD	102	MD
30	15	B	14	R	31	R	60	B	26	MD	25	MD	28	MD	23	MD	102	MD
31	17	B	17	B	33	B	67	B	29	MD	25	MD	28	MD	24	MD	106	MD
32	14	R	16	B	30	R	60	B	28	MD	25	MD	28	MD	25	MD	106	MD
33	14	R	15	B	31	R	60	B	26	MD	23	MD	25	MD	25	MD	99	MD
34	15	B	17	B	33	B	65	B	28	MD	26	MD	29	A	23	MD	106	MD
35	18	B	14	R	33	B	65	B	28	MD	24	A	31	MD	28	A	111	A
36	15	B	14	R	33	B	62	B	31	A	26	MD	30	A	27	A	114	A
37	15	B	16	B	31	R	62	B	30	MD	28	A	34	A	29	A	121	A
38	16	B	18	B	31	R	65	B	28	MD	30	A	33	A	29	A	120	A
39	13	R	16	B	33	B	62	B	36	A	27	A	34	A	28	A	125	A
40	16	B	15	B	31	R	62	B	34	A	30	A	33	A	29	A	126	A
41	15	B	15	B	35	B	65	B	33	A	26	A	32	A	28	A	119	A

42	15	B	15	B	33	B	63	B	30	MD	29	A	34	A	25	MD	118	A
43	17	B	15	B	35	B	67	B	32	A	24	A	34	MD	33	A	123	A
44	16	B	16	B	33	B	65	B	18	BJ	13	BJ	19	BJ	16	BJ	66	BJ
45	15	B	13	R	31	R	59	R	17	BJ	14	BJ	19	BJ	12	BJ	62	BJ
46	15	B	14	R	32	B	61	B	14	BJ	11	BJ	17	BJ	13	BJ	55	BJ
47	15	B	15	B	32	B	62	B	17	BJ	14	MD	20	BJ	15	BJ	66	BJ
48	16	B	13	R	32	B	61	B	18	BJ	16	BJ	17	BJ	13	BJ	64	BJ
49	14	R	15	B	33	B	62	B	29	MD	25	MD	28	MD	24	MD	106	MD
50	17	B	17	B	31	R	65	B	34	A	33	A	36	A	31	A	134	A
51	16	B	16	B	30	R	62	B	38	A	30	A	36	A	31	A	135	A
52	14	R	14	R	35	B	63	B	34	A	31	A	35	A	32	A	132	A
53	15	B	16	B	34	B	65	B	37	A	35	A	34	A	32	A	138	A
54	15	B	15	B	31	R	61	B	35	A	34	A	35	A	31	A	135	A
55	15	B	14	R	34	B	63	B	36	A	32	A	35	A	32	A	135	A
56	15	B	15	B	34	B	64	B	27	MD	27	MD	28	A	23	MD	105	MD
57	15	B	14	R	31	R	60	B	28	MD	25	MD	27	MD	22	MD	102	MD
58	15	B	14	R	31	R	60	B	28	MD	24	MD	26	MD	26	A	104	MD
59	15	B	13	R	32	B	60	B	28	MD	27	MD	30	A	25	MD	110	MD
60	15	B	13	R	34	B	62	B	27	MD	25	MD	28	MD	25	MD	105	MD
61	13	R	15	B	33	B	61	B	26	MD	24	MD	27	MD	23	MD	100	MD
62	15	B	15	B	32	B	62	B	29	MD	26	MD	28	A	24	MD	107	MD
63	10	M	14	R	27	R	51	R	34	A	32	A	36	A	29	A	131	A
64	11	R	14	R	26	R	51	R	35	A	31	A	38	A	31	A	135	A
65	13	R	12	R	26	R	51	R	39	A	30	A	36	A	34	A	139	A
66	7	M	7	M	21	M	35	M	35	A	29	A	38	A	32	A	134	A
67	8	M	8	M	17	M	33	M	35	A	33	A	36	A	32	A	136	A
68	9	M	8	M	20	M	37	M	38	A	31	A	38	A	30	A	137	A
69	10	M	8	M	20	M	38	M	35	A	30	A	36	A	31	A	132	A
70	8	M	10	M	21	M	39	M	36	A	33	A	35	A	33	A	137	A
71	10	M	8	M	18	M	36	M	37	A	31	A	39	A	32	A	139	A
72	9	M	8	M	19	M	36	M	39	A	32	A	36	A	33	A	140	A
73	10	M	9	M	17	M	36	M	29	MD	24	MD	28	MD	26	A	107	MD
74	13	R	14	R	34	B	61	B	27	MD	24	MD	29	MD	24	MD	104	MD
75	14	R	13	R	32	B	59	R	27	MD	24	MD	27	MD	21	MD	99	MD
76	14	R	13	R	32	B	59	R	38	A	35	A	34	A	33	A	140	A
77	8	M	9	M	20	M	37	M	33	A	33	A	34	A	34	A	134	A
78	7	M	9	M	21	M	37	M	36	A	31	A	37	A	32	A	136	A
79	8	M	8	M	17	M	33	M	35	A	30	A	37	A	30	A	132	A
80	9	M	11	R	19	M	39	M	36	A	31	A	35	A	32	A	134	A
81	16	B	16	B	34	B	66	B	39	A	30	A	37	A	32	A	138	A
82	18	B	18	B	39	B	75	B	27	MD	26	MD	27	A	26	A	106	MD
83	18	B	18	B	39	B	75	B	30	MD	27	A	32	A	25	MD	114	A
84	18	B	18	B	39	B	75	B	27	MD	27	MD	29	A	24	MD	107	MD
85	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	24	MD	26	MD	27	A	106	MD
86	18	B	18	B	39	B	75	B	27	MD	26	MD	26	A	24	MD	103	MD
87	18	B	18	B	39	B	75	B	35	A	33	A	35	A	33	A	136	A
88	18	B	18	B	39	B	75	B	37	A	32	A	37	A	29	A	135	A
89	18	B	18	B	39	B	75	B	36	A	30	A	35	A	34	A	135	A

90	18	B	18	B	39	B	75	B	37	A	33	A	32	A	29	A	131	A
----	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	-----	---

91	18	B	18	B	39	B	75	B	37	A	30	A	37	A	30	A	134	A
92	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	23	MD	27	MD	27	A	106	MD
93	18	B	18	B	39	B	75	B	30	MD	26	MD	26	A	26	A	108	MD
94	18	B	18	B	39	B	75	B	26	MD	26	MD	28	A	24	MD	104	MD
95	18	B	18	B	39	B	75	B	27	MD	23	MD	27	MD	25	MD	102	MD
96	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	23	MD	27	MD	25	MD	104	MD
97	18	B	18	B	39	B	75	B	30	MD	26	MD	27	A	26	A	109	MD
98	18	B	18	B	39	B	75	B	26	MD	23	MD	29	MD	26	A	104	MD
99	18	B	18	B	39	B	75	B	28	MD	24	MD	25	MD	26	A	103	MD
100	18	B	18	B	39	B	75	B	25	MD	25	MD	30	MD	25	MD	105	MD
101	18	B	18	B	39	B	75	B	25	MD	25	MD	29	MD	26	A	105	MD
102	18	B	18	B	39	B	75	B	28	MD	25	MD	28	MD	23	MD	104	MD
103	18	B	18	B	39	B	75	B	27	MD	24	A	31	MD	27	A	109	MD
104	18	B	18	B	39	B	75	B	38	A	29	A	36	A	33	A	136	A
105	18	B	18	B	39	B	75	B	36	A	31	A	33	A	32	A	132	A
106	18	B	18	B	39	B	75	B	37	A	31	A	35	A	32	A	135	A
107	18	B	18	B	39	B	75	B	37	A	31	A	34	A	30	A	132	A
108	18	B	18	B	39	B	75	B	36	A	32	A	36	A	34	A	138	A
109	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	26	MD	30	A	21	MD	106	MD
110	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	25	MD	30	MD	25	MD	109	MD
111	18	B	18	B	39	B	75	B	25	MD	25	MD	27	MD	26	A	103	MD
112	18	B	18	B	39	B	75	B	25	MD	24	MD	26	MD	24	MD	99	MD
113	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	23	A	31	MD	25	MD	108	MD
114	18	B	18	B	39	B	75	B	26	MD	25	MD	30	MD	25	MD	106	MD
115	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	24	MD	28	MD	23	MD	104	MD
116	18	B	18	B	39	B	75	B	28	MD	23	MD	29	MD	24	MD	104	MD
117	18	B	18	B	39	B	75	B	25	MD	23	MD	27	MD	24	MD	99	MD
118	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	25	MD	27	MD	25	MD	106	MD
119	18	B	18	B	39	B	75	B	25	MD	25	MD	26	MD	25	MD	101	MD
120	18	B	18	B	39	B	75	B	27	MD	22	MD	28	MD	25	MD	102	MD
121	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	24	MD	28	MD	23	MD	104	MD
122	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	26	MD	27	A	26	A	108	MD
123	18	B	18	B	39	B	75	B	28	MD	25	MD	28	MD	24	MD	105	MD
124	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	24	MD	28	MD	22	MD	103	MD
125	18	B	18	B	39	B	75	B	28	MD	25	MD	28	MD	26	A	107	MD
126	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	26	MD	28	A	25	MD	108	MD
127	18	B	18	B	39	B	75	B	37	A	32	A	38	A	32	A	139	A
128	18	B	18	B	39	B	75	B	34	A	32	A	33	A	32	A	131	A
129	18	B	18	B	39	B	75	B	36	A	28	A	37	A	30	A	131	A
130	18	B	18	B	39	B	75	B	38	A	32	A	35	A	30	A	135	A
131	18	B	18	B	39	B	75	B	32	A	32	A	36	A	32	A	132	A
132	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	24	MD	30	MD	27	A	110	MD
133	18	B	18	B	39	B	75	B	26	MD	26	MD	28	A	24	MD	104	MD
134	18	B	18	B	39	B	75	B	25	MD	27	MD	28	A	24	MD	104	MD
135	18	B	18	B	39	B	75	B	14	BJ	16	BJ	15	BJ	11	BJ	56	BJ
136	18	B	18	B	39	B	75	B	18	BJ	20	BJ	17	MD	14	BJ	69	BJ
137	18	B	18	B	39	B	75	B	15	BJ	19	BJ	15	MD	14	BJ	63	BJ
138	18	B	18	B	39	B	75	B	18	BJ	17	BJ	18	MD	16	BJ	69	BJ

139	18	B	18	B	39	B	75	B	16	BJ	15	MD	21	BJ	15	BJ	67	BJ
-----	----	---	----	---	----	---	----	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

140	18	B	18	B	39	B	75	B	28	MD	27	MD	26	A	25	MD	106	MD
141	18	B	18	B	39	B	75	B	26	MD	26	MD	27	A	25	MD	104	MD
142	18	B	18	B	39	B	75	B	28	MD	27	MD	27	A	24	MD	106	MD
143	18	B	18	B	39	B	75	B	26	MD	26	MD	29	A	25	MD	106	MD
144	18	B	18	B	39	B	75	B	25	MD	24	MD	28	MD	26	A	103	MD
145	18	B	18	B	39	B	75	B	27	MD	24	MD	29	MD	25	MD	105	MD
146	18	B	18	B	39	B	75	B	30	MD	24	MD	30	MD	23	MD	107	MD
147	18	B	18	B	39	B	75	B	29	MD	25	MD	28	MD	24	MD	106	MD
148	11	R	9	M	18	M	38	M	27	MD	25	MD	25	MD	24	MD	101	MD
149	10	M	10	M	18	M	38	M	29	MD	25	MD	27	MD	23	MD	104	MD
150	9	M	10	M	19	M	38	M	29	MD	23	MD	29	MD	25	MD	106	MD
151	12	R	10	M	19	M	41	M	29	MD	26	MD	28	A	23	MD	106	MD
152	10	M	10	M	19	M	39	M	27	MD	24	MD	28	MD	24	MD	103	MD
153	10	M	8	M	21	M	39	M	28	MD	22	A	31	MD	27	A	108	MD
154	7	M	11	R	19	M	37	M	30	MD	23	MD	27	MD	24	MD	104	MD
155	10	M	9	M	18	M	37	M	29	MD	25	MD	27	MD	26	A	107	MD
156	8	M	11	R	20	M	39	M	29	MD	27	MD	27	A	22	MD	105	MD
157	9	M	10	M	20	M	39	M	29	MD	25	MD	30	MD	24	MD	108	MD
158	8	M	8	M	18	M	34	M	28	MD	24	A	31	MD	23	MD	106	MD
159	10	M	10	M	19	M	39	M	27	MD	24	MD	29	MD	25	MD	105	MD
160	7	M	10	M	19	M	36	M	35	A	31	A	36	A	32	A	134	A
161	11	R	10	M	18	M	39	M	39	A	31	A	36	A	33	A	139	A
162	7	M	9	M	22	M	38	M	36	A	31	A	37	A	30	A	134	A
163	10	M	11	R	19	M	40	M	34	A	29	A	35	A	31	A	129	A
164	10	M	12	R	23	R	45	R	35	A	32	A	36	A	31	A	134	A
165	13	R	12	R	27	R	52	R	37	A	33	A	34	A	31	A	135	A
166	9	M	14	R	25	R	48	R	30	MD	23	MD	28	MD	25	MD	106	MD
167	10	M	11	R	28	R	49	R	29	MD	24	MD	28	MD	23	MD	104	MD
168	13	R	11	R	24	R	48	R	25	MD	24	MD	28	MD	26	A	103	MD



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

ESCUELA PROFESIONAL DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VEGA GUEVARA MILUSKA ROSARIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Cumplimiento de las normas de bioseguridad y estrés laboral en el personal de enfermería de un establecimiento de salud en Guayaquil. Ecuador, 2023", cuyo autor es YANZA YANZA SONIA MARIBEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 4.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 21 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VEGA GUEVARA MILUSKA ROSARIO DNI: 28284526 ORCID: 0000-0002-0268-3250	Firmado electrónicamente por: MROSARIOVG el 21- 07-2023 02:38:11

Código documento Trilce: TRI - 0605985