



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Factores psicosociales y cumplimiento de medidas de bioseguridad en
el manejo de pacientes críticos hospital nivel III-1,2023

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

AUTORA:

Escudero Castillo, Janet Raquel (orcid.org/0009-0009-3350-2342)

ASESORAS:

Dra. Guzmán Avalos, Eliana Jackeline (orcid.org/0000-0003-2833-5665)

Mgtr. Verástegui Gálvez, Enma Pepita (orcid.org/0000-0003-1606-7229)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud universitaria

TRUJILLO — PERÚ
2023

DEDICATORIA

A Dios por su infinita creación, amor y bondad, quien me ilumina por el camino de la verdad en el día a día y por ser la fuerza que necesito para seguir adelante en mi vida.

A mis padres por brindarme todo su amor, comprensión, apoyo incondicional y confianza en cada momento de mi vida. Gracias por todos sus sabios consejos y enseñanzas, que son mi guía en el camino profesional y espiritual

A mis hermanos Gracias por sus consejos, su preocupación y por el apoyo incondicional tanto en lo personal como en lo profesional, y por incentivar me a seguir adelante de manera firme y constante.

Janet Raquel Escudero Castillo

AGRADECIMIENTO

A Dios por la oportunidad de salir adelante, a mi familia por su confianza, apoyo y creer en mí.

A los enfermeros y enfermeras del Hospital nivel III- 1 por su colaboración en la realización de mi trabajo.

A mi asesora, quien con su experiencia académica y sus conocimientos me apoyó en la culminación de la investigación.

Janet Raquel, Escudero Castillo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUZMÁN AVALOS ELIANA JACKELINE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Factores psicosociales y cumplimiento de medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos hospital nivel III-1,2023", cuyo autor es ESCUDERO CASTILLO JANET RAQUEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, 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.

TRUJILLO, 23 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GUZMÁN AVALOS ELIANA JACKELINE DNI: 19100573 ORCID: 0000-0003-2833-5665	Firmado electrónicamente por: EGUZMANAV el 09- 08-2023 19:41:27

Código documento Trilce: TRI - 0613259



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, ESCUDERO CASTILLO JANET RAQUEL estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Factores psicosociales y cumplimiento de medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos hospital nivel III-1,2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
JANET RAQUEL ESCUDERO CASTILLO DNI: 48043690 ORCID: 0009-0009-3350-2342	Firmado electrónicamente por: ESJANET el 23-07- 2023 21:12:11

Código documento Trilce: TRI - 0613257

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	7
III. METODOLOGÍA	16
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	16
3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN:	17
3.3. POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO Y UNIDAD DE ANÁLISIS.....	17
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	18
3.5. PROCEDIMIENTOS.....	19
3.6. MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS.....	19
3.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES.....	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Factores Psicosociales y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad Hospital nivel III-1, año 2023.....	21
Tabla 2: Factores Psicosociales en las enfermeras Hospital nivel III-1, año 2023.....	22
Tabla 3: Factores Psicosociales en las enfermeras Hospital nivel III-1, año 2023.....	23
Tabla 4; Factor psicosocial tiempo de trabajo y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad Hospital nivel III-1, año 2023.....	24
Tabla 5: Factor psicosocial carga laboral y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad Hospital nivel III-1, año 2023.....	25
Tabla 6: Factor psicosocial demandas psicológicas y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad Hospital nivel III-1, año 2023.....	26

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo Determinar los factores psicosociales y su relación con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos en cuidados intensivos. Fue cuantitativa de diseño transversal, descriptivo-correlacional simple. Población de estudio 40 enfermeras, utilizando un cuestionario para Factores psicosociales y escala de Likert para el cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Los resultados obtenidos, revelaron que los factores psicosociales: tiempo de trabajo un 57,5% es inadecuado y un 42,5% inadecuado, carga laboral un 32,5% es leve y el 17,5% alto y en demandas psicológicas un 10,0% alta. En medidas de bioseguridad un 57,5% aplica. En relación al tiempo de trabajo y bioseguridad el 30,0% tiene el tiempo adecuado y aplica. En carga laboral y bioseguridad, el 37,5% tiene carga laboral moderada y aplica medidas de bioseguridad, el 2,5% tiene carga laboral leve y no aplica y en demandas psicológicas 47,5% presento condición media y aplica medidas de bioseguridad. Se concluye que los factores psicosociales tienen una relación alta positiva y significativa con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en enfermeras de cuidados críticos encontrando una relación alta positiva significativa R_{ho} equivalente a 0,871 y un p- valor menor a 0,05%.

Palabras clave: Factores psicosociales, medidas de bioseguridad, cuidados.

ABSTRACT

The objective of this investigation was to determine the psychosocial factors and their relationship with compliance with biosafety measures in the management of critical patients in intensive care. It was quantitative with a simple cross-sectional, descriptive-correlational design. Study population 40 nurses, using a questionnaire for psychosocial factors and a Likert scale for compliance with biosafety measures. The results obtained revealed that the psychosocial factors: 57,5% work time is inadequate and 42,5% inadequate, 32,5% workload is light and 17,5% high and 10,0% high psychological demands. In biosecurity measures, 57,5% apply. In relation to work time and biosafety, 30.0% have adequate time and apply. In workload and biosafety, 37,5% have a moderate workload and apply biosafety measures, 2,5% have a light workload and do not apply, and in psychological demands, 47,5% present a medium condition and apply biosafety measures. It is concluded that psychosocial factors have a high positive and significant relationship with compliance with biosafety measures in critical care nurses, finding a high positive significant Rho relationship equivalent to 0,871 and a p-value less than 0,05%.

Keywords: Psychosocial factors, biosecurity measures, care

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente las personas vienen a estar sometidas a un estilo de vida diferente con un ritmo acelerado de vida, donde las esferas personales, sociales y laborales son elevados. Asimismo, los hombres y mujeres que pueden trabajar tienen acceso a una variedad de opciones económicas que les ayudan a satisfacer sus necesidades, seguir sus sueños. Al hacer que las personas tomen la iniciativa, ofrezcan sus ideas, perfeccionen sus talentos y colaboren con otros, les permite expresar su sentido de dignidad individual. Por lo tanto, las condiciones ya sean físicas, el ambiente laboral, psicológicas, no vienen hacer las adecuadas pueden traer diversas consecuencias que van hacer desfavorables para la salud de las personas (Valois, 2020).

Al habla del sector salud en el quehacer del profesional enfermero en el ambiente hospitalario en el servicio de cuidados críticos se tiene varios factores psicosociales de las cuales consiste en la interacción por ejemplo tenemos el medio ambiente, las condiciones de trabajo, las organizaciones, trabajo, medio que nos rodea y las condiciones de organización, así como las necesidades, cultura, la situación personal, las habilidades del trabajo a través de la percepción y las experiencias influyen en la integridad de la persona, rendimiento y satisfacción en el trabajo las cuales vienen hacer el tiempo de trabajo, las demandas psicológicas, carga de trabajo, que se van a ver expuestos en el profesional de enfermería; donde va a dar pie a una mayor parte del porcentaje siendo la población más afectada las mujeres(Ceballo, 2020).

Así también, la Organización Internacional del Trabajo plantea principios de protección para los profesionales de enfermería donde evalúa que el 2,02 millón de personas han fallecido cada año debido a que existen accidentes que se van a dar en el trabajo. Otros 317 millones de personas han sufrido enfermedades que se van a relacionar con el trabajo y si bien es cierto cada año un numero de 337 millones de accidentes laborales de mortalidad van a estar vinculadas en el área laboral. Por otro lado, en Estados Unidos, México y Panamá el equipo profesional

biomédico que trabaja en los servicios de las unidades críticas van a estar más predispuestos a los contagios debido a que están en contacto directo con los diferentes desechos de eliminación o productos finales después de realizar las actividades de enfermería al usuario en estado crítico con diversas patologías (OIT, 2020).

Aunque las enfermeras representan un 50% de sus funciones en salud, la falta de personal pone en riesgo el objetivo mundial de cobertura universal de salud para 2030. En muchas regiones del mundo, las enfermeras suelen ser el primer y único recurso humano que interactúa con los pacientes. Sin embargo, la cantidad de enfermeras asignadas a cada médico también es injusta. Los otros 27 países encuestados tienen menos de 2 enfermeras, y 15 de ellos tienen menos de 1, en comparación con Estados Unidos y Canadá, que tienen 1 enfermera para cada especialidad en los consultorios médicos. Según el documento, es necesario desarrollar estrategias nacionales para el desarrollo de nuevos profesionales, políticas adecuadas de retención, invertir en la fuerza de trabajo y promover la autonomía profesional para evitar la escasez de profesionales de enfermería. (OPS, 2019).

Así mismo el Ministerio de salud menciona a los factores psicosociales como los causantes que generan daños al profesional de enfermería, así como las directrices para que se cumplan la bioseguridad. Si bien es cierto estos factores psicosociales van a perjudicar la salud de las enfermas en sus diferentes labores, de las cuales el trabajador va a estar obligado a que pueda reconocer, registrar y laborar ciertas medidas de control y que se pueda prevenir efectos sobre su salud. Estos problemas de salud se relacionan a condiciones inadecuadas de trabajo y en algunas ocasiones las escasas medidas de bioseguridad (OMS, 2019).

Los accidentes y enfermedades laborales terminan convirtiéndose en obstáculos que impiden el crecimiento de las actividades organizacionales. Las enfermedades psicosociales y sus efectos han cobrado importancia ya que con frecuencia se relacionan con la falta de trabajo por enfermedad y de acuerdo con

el Reglamento de Salud y Seguridad Ocupacional, Para salvaguardar, mantener, y a la vez mejorar el confort físico y emocional en los trabajadores existiendo normas nacionales en la seguridad. Alternativamente los accidentes de trabajo pueden afectar negativamente la productividad, fuera de sus funciones, y requieren que se establezca un enfoque multidisciplinario (Montes, 2020).

Asimismo para prevenir los accidentes laborales y/o la exposición de los agentes biológicos y sus toxinas, El ministerio de salud nos dice que bioseguridad vienen hacer métodos, procedimientos seguros para los empleados, además de defender que el estado de bienestar tiene una conexión con la bioseguridad, debe tener ciertos elementos, incluyendo comodidades, servicios e instalaciones que mejoren la productividad los puestos de trabajo en todos los entornos de atención médica, incluido su bienestar físico, social y económico. Sin embargo, como resultado del incumplimiento del reglamento de bioseguridad, en los sectores públicos y privados últimamente las naciones latinoamericanas han mostrado recientemente deficiencias en la gestión de los procedimientos de bienestar y bioseguridad de los trabajadores. Como resultado, la gestión de los residuos sólidos es inestable (OMS, 2020).

Así estas situaciones en las que están presentes los elementos psicosociales, la organización, y no el individuo, estas características producen condiciones de trabajo difíciles de sobrellevar para la mayoría de los empleados. Por supuesto, hay algunos empleados que no pueden superar estas condiciones por motivos personales, pero no todos los empleados pueden hacerlo; Gil – Monte: nos dice que para crear circunstancias óptimas de trabajo es importante tener en cuenta el entorno y realizar cambios para que sea más propicio para el trabajador llevar a cabo las funciones del puesto. Los hospitales son lugares donde los factores psicosociales están siempre presentes. Esto se debe en parte a la variedad de enfermedades infecciosas que atienden, así como a los efectos de los desechos biológicos y sólidos que se producen día a día en las distintas unidades. clínicas, especialmente aquellas que atienden a pacientes que presentan

patologías que requieren ser tratadas de acuerdo con criterios de salud en cada uno de sus tres componentes funcionales, como promover la educación en salud, la rehabilitación y el tratamiento (Monte,2020).

En Perú, la enfermedad, la carga de trabajo, los problemas familiares, la incapacidad para delegar tareas y el tiempo de trabajo en las áreas asistenciales hará que estén más presentes los factores psicosociales en un 70% de los empleados que trabajan para empresas públicas y privadas donde se realizó una encuesta a más de 4.000 empleados. Así también se encontró que el 78% de los peruanos había experimentado estrés laboral, en comparación con el 22% que no lo había experimentado. La mayoría de los que han experimentado los síntomas de este cuadro se han dado cuenta de su importancia; El 32% de los trabajadores cree que practicar deportes o actividades de ocio fuera del horario laboral les puede ayudar a evitar sentirse estresados (Leyva, 2018).

Los trabajadores en el Perú, especialmente los del área médica, conocen los factores psicosociales: la carga de trabajo, la jornada laboral y las exigencias psicológicas; Esto tiene un impacto en los turnos de trabajo, como lo demuestran los 43.054 accidentes ocurridos, ocupando el cuarto lugar el porcentaje de accidentes con factores psicosociales, seguido los riesgos biológicos con un 14,2% y en último lugar los relacionados con factores psicosociales con 6.5%(Perez,2020). Asimismo, el personal de salud, en particular los enfermeros, tienen más probabilidades de experimentar problemas relacionados con el estrés laboral debido a la naturaleza de su trabajo, que involucra escenarios exigentes que enfrentan a diario, altas exigencias y varios aspectos psicológicos. Como resultado directo, la existencia de todos estos elementos que degradan el calibre de los servicios de atención médica brindados por el profesional de la salud aumentará la probabilidad de que lo despidan, lo que dificulta la prestación de atención médica y aumenta los gastos. una necesidad de atención médica. (Hernández, 2018).

Según datos de la Oficina de Epidemiología del 2018, las enfermeras que trabajan en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión ocupaban un tercer lugar en el grupo ocupacional de accidentes de trabajo, accidentes con objetos cortopunzantes en el 80% de los casos, accidentes con agujas hipodérmicas en el 20% y accidentes involucrando secreciones y fluidos corporales en un 20%, respectivamente, Así también existen registros estadísticos epidemiológicos de un Hospital nivel III- 2019 donde se registraron acerca de 56 accidentes laborales, donde existieron cuatro exposiciones laborales, que han sido reportados por enfermeras de dicho hospital, así como también lesiones de punzocortantes por temas de demandas de pacientes y no usar las medidas de bioseguridad correctamente (Campos,2019). Así también el presente estudio se realizará en cuidados críticos en un hospital de III nivel donde al brindar cuidado o atención directamente a los pacientes, los empleados están expuestos a elementos psicológicos que pueden dificultar cumplir con las normas de bioseguridad (Ríos, 2020).

Con lo anteriormente mencionado se llega a plantear la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores psicosociales relacionados con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos en cuidados intensivos Hospital nivel III-1, mayo – julio 2023?

La presente investigación se justificó según aporte teórico con los resultados se llevará a cabo actividades multidisciplinarias a la prevención y protección en relación a las medidas de bioseguridad evitando las posibles infecciones causados por patógenos, identificando los factores y condiciones psicosociales, para que los jefes tomen acciones y esto conlleve a que el personal realice las medidas de bioseguridad.

Por otro lado, la justificación social: Debido al estado de urgencia del paciente, la enfermera de cuidados intensivos no cuenta con el tiempo suficiente para que el paciente realice sus funciones. Pacientes con grados III y IV, donde se refleja el agotamiento físico y psíquico del enfermero en los diversos turnos de trabajo, las enfermeras practiquen las medidas de bioseguridad de manera segura

y responsable siendo esto vital para la sociedad el poder evitar la propagación de infecciones potencialmente peligrosas.

Justificación practica: se basa en recopilar información causado por la interacción de los factores psicosociales en un escenario del mundo real para sacar determinar situaciones que afectan la salud y utilizarlo como guía para futuras investigaciones.

Por último, a nivel metodológico se justifica las variables de estudios y la aplicación de instrumentos de medición para el presente estudio, las herramientas serán de gran utilidad para la investigación y el poder dar un diagnóstico acerca de los factores psicosociales y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Asimismo se planteó como objetivo general Determinar la relación entre los factores psicosociales con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos en cuidados intensivos de un Hospital nivel III-1, durante el periodo mayo-julio 2023, también se planteó los objetivos específicos: Identificar los factores psicosociales en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos Hospital nivel III-1, identificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos Hospital nivel III-1y por otro lado Establecer la relación entre el factor psicosocial tiempo de trabajo con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos en cuidados intensivos de un Hospital nivel III-1, Establecer la relación entre el factor psicosocial carga laboral con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos en cuidados intensivos de un Hospital nivel III-1, Establecer la relación entre el factor psicosocial demandas psicológicas con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos en cuidados intensivos de un Hospital nivel III-1. Por lo tanto, se planteó como hipótesis Los Factores Psicosociales: Tiempo de trabajo, Carga laboral y Demandas Psicológicas se relacionan significativamente con el cumplimiento de las Medidas de Bioseguridad en el manejo de pacientes críticos en cuidados intensivos Hospital nivel III-1, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Se revisaron antecedentes a nivel internacional donde Bermúdez (2022), en Guatemala- Peten, en su investigación basada en medidas de bioseguridad en las enfermeras del Hospital General. Estudio descriptivo con una muestra de 90 enfermeras donde Utilizó un cuestionario con 15 preguntas como instrumento de recolección de datos. Los resultados indicaron que los peligros físicos se encuentran en un 20%, los riesgos químicos 18%, los riesgos ergonómicos 91%, están presentes en las enfermeras. Se concluyo que las medidas de bioseguridad son conocidas por las enfermeras en un 78%, los principios de bioseguridad son conocidos en un 83% y las barreras de protección son conocidas en un 72%. Y por otro lado el 33,3 % de las enfermeras usa guantes, el 28,3 % se lava las manos posteriores a una atención al paciente y la mayoría de las enfermeras tiene las vacunas requeridas contra la hepatitis B (66,7 %), el tétanos (82,2 %) y la influenza (76,7 %).

Asimismo, Quispe (2020), en Petén- Guatemala, en su investigación fue determinar los factores psicosociales que intervienen durante la atención brindada por la enfermera y la probabilidad de accidentes intrahospitalarios en la atención al paciente en las unidades de emergencia del Hospital Nacional de San Benito. Una investigación con diseño descriptivo con una muestra de 37 de enfermeras. Su instrumento de recolección de datos fue un cuestionario que consto de 23 preguntas. Según los resultados obtenidos en un 100% el personal de enfermería presenta los factores psicosociales donde inciden en la probabilidad de accidentes intrahospitalarios de la población donde se encuentran los riesgos químicos, psicológicos, físicos y ergonómicos. Se concluye que los profesionales de enfermería durante el cuidado que otorga al paciente critico presenta factores psicosociales y que esto puede provocar accidentes en el servicio de la unidad critica.

Por consiguiente, Ceballos (2020), en Chile- Metropolitano, en su investigación fue identificar los factores psicosociales y ejecución de medidas de bioseguridad en los servicios de UCI de tres hospitales en Chile. Estudio descriptivo, comparativo, cuya muestra fue de 111 enfermeras que laboran en el

área crítica a través de una encuesta de 21 preguntas. El estudio reportó que las enfermeras están expuestas a muchas circunstancias diferentes en un 64% de los casos y en relación a medidas de bioseguridad el 20%. Se concluyó que los enfermeros no implementan precauciones de bioseguridad y que una alta proporción de enfermeras que laboran en los servicios de cuidados críticos tienen un mayor sentido de los problemas psicosociales.

Así tenemos a Jiménez (2019), en Colombia- Córdoba, donde realizó una investigación que fue identificar los factores psicosociales en auxiliares en enfermería en la institución sanitaria pública en el Hospital General. Un estudio descriptivo, cuya muestra estuvo conformada por 90 auxiliares. El instrumento que usaron para recolectar los datos fue el cuestionario conformado de 21 preguntas. Concluye que los factores psicosociales en auxiliares en enfermería de la institución sanitaria pública en el Hospital General de Medellín mostraron tener un ritmo de trabajo inadecuado (97,6%), así también la exposición al riesgo psicosocial fueron la imprevisibilidad de los ambientes de trabajo (66,1%) y las exigencias asociadas al encubrimiento de emociones (65,2%). Concluyendo los factores psicosociales frecuentemente tienen un impacto negativo en el bienestar mental, físico y emocional del personal de salud.

Con relación a los antecedentes de ámbito nacional, Ancón (2020), en Perú- Lima, en su tesis de investigación determinar los Factores Psicosociales que participan en las medidas de bioseguridad en la Enfermera que trabajan en el Quirófano del Hospital Nacional Dos de Mayo. Un estudio de diseño descriptivo; cuya muestra fue de 13 Enfermeras. Su instrumento para recolectar datos como técnica fue la entrevista y el cuestionario. Según su estudio de las 20 preguntas, siete profesionales (53,8%) y seis (46,2%) mencionan que existen circunstancias que dificultan la adopción de procedimientos de bioseguridad. Concluyendo que, en la mayoría de los especialistas, los factores psicosociales afectan los procedimientos de bioseguridad.

Por último, Aranciaga (2020), en Perú- Huánuco, realizó su tesis cuyo fin fue determinar el cumplimiento de medidas de bioseguridad y aparición de infecciones intrahospitalarias en el Hospital del distrito de Pilco. Un estudio de

diseño observacional - cuasiexperimental, cuya muestra fue integrada por 26 enfermeras. Su instrumento para recolectar información datos fue el cuestionario con 15 ítems y una escala de Likert, que reveló que el 54% de los encuestados no practican la bioseguridad y el 37% aplican la bioseguridad. Se incluyó que existe una relación como población de estudio 26 enfermeras. El estudio concluyó que los conocimientos se van a expresar de manera estadística donde: $t = (9,50)$, ($p = 0,00$), donde el $t = (10,68)$, ($p = 0,00$), $t = (13,75)$, ($p = 0,00$), de las cuales son respectivamente; reintervención y post intervención, demuestra que existe una relación de las medidas de bioseguridad con las infecciones intrahospitalarias que se puede contraer al brindar cuidados al paciente sin las medidas de seguridad.

Con respecto a los antecedentes de alcance local, Villegas (2020), en Perú- La libertad, en su estudio cuyo fin fue determinar los factores psicosociales y la relación de prácticas de bioseguridad de enfermería en las unidades de cuidados intensivos en el hospital Nivel III-1, de tipo descriptivo, teniendo como muestra de estudio 40 enfermeras que trabajan, donde su instrumento para recolectar los datos utilizó un cuestionario de 30 ítems con escala de Likert, En este estudio se encontró que los factores psicosociales se destacan en relación a la carga de trabajo, siendo el 57% de los encuestados clasificándolos como altos y el 7% como bajos. El 68% de los encuestados calificó su nivel de fatiga mental y desánimo como alto. La investigación llegó a la conclusión de que el 3% de las enfermeras no practican la bioseguridad, mientras que el 50% de las enfermeras tienen prácticas regulares de bioseguridad.

Así mismo Pérez (2020), en Perú- La libertad en su tesis cuyo fin fue determinar Factor psicosocial demandas psicológicas y conocimientos sobre Bioseguridad de las enfermeras en el servicio de Cirugía- hospital III-1. Un estudio descriptivo, cuya muestra fue constituida por 21 enfermeras. Sus Instrumentos fue el test para determinar el nivel de conocimientos sobre normas de bioseguridad y el test para determinar la actitud frente a las normas de bioseguridad, De acuerdo con este estudio, el 42,9% de los enfermeros tenían un excelente nivel de comprensión de los requisitos de bioseguridad, frente al 57,1% de los enfermeros que mostraron un nivel de conocimiento regular. Y a partir de la prueba de actitud,

el 38,1% de las enfermeras mostraron actitud buena, frente al 61,8% que presentó un estado regular. Se concluyó que mediante la prueba de Chi Cuadrado el resultado fue de 17,23% con una probabilidad de 0,00, lo cual es muy significativo y sugiere que existe una relación entre las variables.

Por consiguiente, el enfoque de la seguridad y salud en el trabajo dentro del alcance de la Ley 29783 se refiere a un conjunto de componentes y políticas que tienen como objetivo reducir los riesgos en el lugar de trabajo y prevenir incidentes, enfermedades y otros resultados negativos para los empleados como resultado de actividades laborales rutinarias o inusuales. Es requerido por este estatuto sugerir acciones preventivas, principalmente para los trabajadores de los sectores económicos y de servicios que existen pueden ser amparados por la Ley-29783, que también protege a los empleados públicos, así como a los trabajadores por cuenta propia, que están amparados por un régimen de actividad laboral privada en todo el territorio nacional. Donde la Constitución Perimetral, Ley N° 29783, modificada posteriormente por la Ley N° 30222, y su reglamento aprobado por el D.S. En este sentido, se encuentran las normas jurídicas fundamentales que conforman el marco normativo en materia de seguridad y salud en el trabajo (OIT, 2020).

Asimismo, menciona que una idea fundamental para el ser humano es la seguridad, junto con la libertad, la justicia y la solidaridad. Donde la seguridad también establece el marco para el crecimiento de los otros en esta área de la semántica del bienestar en las sociedades democráticas. Además, es esencial para nuestra supervivencia como individuos, lo cual no implica que debas aceptarlas como verdades eternas carentes de evolución. Sin embargo, para examinarlo completamente y luego responder con base en la efectividad, es necesario cuestionar un concepto como la seguridad. Sin embargo, las personas también son necesarias para mantener la seguridad del mundo donde los hombres son los responsables de establecer la seguridad tanto dentro de sí mismos y con el resto del mundo (Cerdeña, 2018).

La investigación presentada se apoya en la teoría descrita por Dorothea Orem nos habla acerca del binomio salud-enfermedad que brinda un punto de partida para toda circunstancia que involucra a los profesionales de enfermería y los dota de los conocimientos y habilidades necesarios para brindar cuidados de calidad tanto a los pacientes que están enfermos como a quienes están tomando decisiones sobre su salud. La teorista nos ofrece un marco conceptual y define un complejo de conceptos, definiciones y objetivos para ayudar a las personas a aprender a cuidarse a sí mismas (Roman,2019).

Asimismo, el autocuidado es un sistema de acción por ser una función humana reguladora que cada individuo debe realizar deliberadamente para mantener su vida y su actual estado de salud, desarrollo y bienestar, así también el autocuidado es un sistema de acciones. que cada individuo tiene una elección consciente que hacer para mantener su vida y su condición actual de salud, desarrollo y bienestar. El autocuidado es diferente de otros tipos de control del funcionamiento y desarrollo humano en que el funcionamiento y el desarrollo es una función reguladora del hombre (Roman,2019). Por otro lado, la teoría de Kun nos dice que el conocimiento es una colección de conceptos que pueden ser vagos e inexactos pero que resultan verdaderos con el tiempo y pueden verificarse por medios formales o informales a través de la actividad intelectual. Considere que los profesionales de la salud necesitan conocimientos sobre bioseguridad general, uso de barreras protectoras, gestión de derechos y disposición de desechos contaminantes para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas (Guevara, 2020)

En primera instancia se menciona a la variable independiente siendo los factores psicosociales: la Organización internacional de trabajo definió los factores psicosociales como las condiciones entre las funciones y requisitos de los trabajadores y el contenido, organización y gestión del trabajo, así como las condiciones ambientales. Estos encuentros pueden tener un efecto perjudicial en la salud de los empleados según sus creencias y experiencias. La frase factores psicosociales en el trabajo se refiere a situaciones que pueden existir en el lugar de trabajo y están estrechamente relacionadas con factores organizacionales,

procesos y métodos de trabajo, relaciones laborales, contenido del trabajo y elementos ambientales (agentes físicos, químicos y biológicos). Por razones psicológicas y fisiológicas, el desempeño de un trabajo y una tarea puede afectar la salud y el desempeño de un empleado (OMS, 2019).

Por otra parte, el investigador Polo manifiesta que los factores psicosociales son condiciones negativas para los enfermeros. Los pacientes que están presentes en el área asistencial donde trabaja la enfermera pueden experimentar situaciones buenas o negativas, problemas familiares o el ritmo del trabajo, los cuales pueden afectar su desempeño en el trabajo. Estos encuentros pueden tener un efecto perjudicial en la salud de los empleados según sus creencias y experiencias. Y está íntimamente ligada a la estructura de cada servicio o centro de atención, incluyendo el alcance de la obra y la forma de ejecución. La estructura de cada servicio o centro de atención, el tipo de trabajo involucrado y cómo se lleva a cabo tienen un impacto en el éxito del desempeño de cada enfermera. Los pacientes pueden experimentar influencias psicosociales favorables o negativas dependiendo en su desempeño laboral (Polo, 2020).

De lo anteriormente expuesto por la investigación de Polo los factores psicosociales en el trabajo interfieren con frecuencia durante largos periodos de tiempo, ya sea de manera constante o intermitente, y son muchos, de diversa índole y complejos, ya que se componen de múltiples variables del entorno laboral, así como de variables intervinientes. Rasgos de los empleados, como actitudes, motivación, perspectivas, experiencias, educación, habilidades y recursos, tanto a nivel personal como profesional. La personalidad y las circunstancias del empleado tienen un impacto en cómo ven la realidad y reaccionan ante diversos escenarios de trabajo. Debido a esto, no todos los empleados enfrentan los problemas laborales de la misma manera porque las características de cada empleado dictan la gravedad y el tipo de sus emociones y los resultados que experimentarán (Polo, 2020).

Por lo tanto, en este estudio se emplearán tres dimensiones como tiempo de trabajo: existen diversas formas que se relacionan con la forma en que se

organiza la enfermera, así como La mayoría de los investigadores niegan que el trabajo por turnos interrumpa el equilibrio natural del cuerpo debido a los ciclos de vida irregulares y tiene numerosos impactos nocivos en la salud física y mental de los empleadores. Estos resultados están influenciados por las actividades laborales diarias y semanales de la enfermera, así como por la cantidad de tiempo que pasa en el trabajo. Una segunda dimensión es la Carga laboral: se caracteriza por la cantidad de trabajo a la que está sometido el individuo o, más específicamente, por el nivel de movilización necesario para completar las tareas requeridas por la actividad laboral. La enfermera tiene una carga exigente, tanto física como mentalmente; Debe planificar con anticipación desde el inicio del turno para garantizar que el trabajo se complete a tiempo. Y en tercer lugar, están las demandas psicológicas, que son los diversos requisitos mentales y emocionales presentes en el servicio, las demandas cognitivas que debe cumplir una enfermera, como el nivel de esfuerzo mental requerido para llevar a cabo sus tareas durante su horario de trabajo, tomar decisiones y memorizar cosas como fórmulas de medicamentos y argumentos en ciertas soluciones (Polo, 2020).

Por otro lado, para estudiar y controlar los peligros pertinentes para la vida y la salud humana, así como los riesgos relacionados con el medio ambiente, la bioseguridad con un conjunto de pautas para prevenir el riesgo biológico asociado con la exposición a agentes biológicos infecciosos (OMS, 2019). Se entiende por bioseguridad a la formación éticamente guiada de los recursos, en particular de los actores que intervienen en el proceso de enseñanza-aprendizaje, la bioseguridad como una doctrina de comportamiento para reducir el peligro de que las personas que trabajan en la industria de la salud adquieran alguna enfermedades por ende el uso de barreras para proteger contra el contacto directo con fluidos orgánicos posiblemente contaminados; el lavado de manos como paso crucial en la prevención de enfermedades nosocomiales e infecciosas; y de acuerdo a los principios de bioseguridad, los métodos de disposición del material contaminado utilizados en los diversos procedimientos deben ser realizados adecuadamente (OMS, 2020).

Así tenemos a las medidas de bioseguridad establecidas en la industria de la salud para salvaguardar la salud de los usuarios de riesgos físicos, químicos y biológicos. El uso de barreras de bioseguridad también ayuda a reducir la propagación de microorganismos durante las intervenciones quirúrgicas. Las manos se pueden proteger parcial o totalmente con guantes protectores, que son un tipo de equipo de protección personal, El uso de guantes protectores nos protegerá de la exposición a fluidos corporales, sangre y riesgos biológicos porque actúan como una barrera. Sin embargo, es crucial tomar precauciones de bioseguridad y examinarlos antes de usarlos para asegurarse de que estén en buen estado de funcionamiento (OMS, 2017).

Por otro lado, Los residuos son un subproducto de la vida urbana, de la concentración de muchas personas en áreas metropolitanas, y son el resultado de la actividad humana, que puede tener raíces residenciales, comerciales o industriales. la eliminación de residuos sólidos del hospital sino no se maneja adecuadamente, puede contaminar el medio ambiente y propagar infecciones. Los objetos punzocortantes en particular ofrecen una preocupación a cualquier persona que pueda entrar en contacto con basura infecciosa (OMS, 2017). Los Hospitales en nuestro país que recientemente ha despertado el interés de instituciones tanto públicas como privadas es el manejo de los residuos sólidos. Estas instituciones están motivadas por la necesidad de mejorar la seguridad y salud del paciente, la protección del medio ambiente y el estándar de los servicios de salud (Obando, 2018).

En primer lugar, quienes manipulan desechos peligrosos tanto dentro como fuera de las instalaciones médicas corren el riesgo de exposición. Estos trabajadores podrían entrar en contacto con microorganismos patógenos si carecen de las herramientas y equipos de protección personal necesarios, así como de las instalaciones y servicios necesarios para la gestión y tratamiento de residuos. Estos los objetos punzocortantes infectados son desechos especiales que se han relacionado con la transmisión de enfermedades infecciosas. De acuerdo con datos bien documentados, las lesiones por pinchazos de agujas de los miembros del personal que trabajan como enfermeras, técnicos de laboratorio,

médicos, personal de mantenimiento, miembros del equipo de limpieza y otros profesionales del saneamiento se registran con mayor frecuencia (OMS, 2019).

Para promover la higiene de manos uno de los mejores métodos para prevenir infecciones hospitalarias es lavarse las manos. Sin embargo, a pesar de las numerosas iniciativas para promover y popularizar esta práctica, los profesionales de la salud no han reconocido plenamente la importancia de este sencillo procedimiento, como lo demuestra el bajo nivel de adherencia a la técnica de lavado de manos en este momento (OMS,2018). Asimismo, el paso más crucial para reducir la probabilidad de transmisión microbiana es lavarse las manos. Se ha demostrado que la mayoría de las enfermedades y algunos brotes epidémicos se transmiten a través de las manos este procedimiento tomará al menos un minuto (OMS ,2017).

Por último, se debe tener en cuenta que la mejor manera de evitar que los microorganismos se propaguen del personal a los pacientes es lavarse las manos con frecuencia. La falta de lavado de manos antes y después de la interacción con el paciente es probablemente la única característica que todas las enfermedades tienen en común propagar los gérmenes. Por otro lado, el alcohol en gel no puede sustituir el lavado de manos porque no tiene efecto sobre las manos contaminadas, Por ello mismo las manos deben lavarse con agua y jabón o frotarse con un desinfectante para manos a base de alcohol para mantenerlas limpias Existe recomendaciones sobre el lavado de manos donde se debe mantener las uñas limpias y cortas ya que las uñas largas dificultan un correcto lavado de manos; asimismo está prohibido el uso de pulseras, relojes o anillos, ya que sirven como reservorio de bacterias(OMS, 2020).

III. METODOLOGÍA

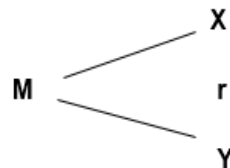
3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue de tipo aplicada con un enfoque cuantitativo ya que la finalidad del estudio tuvo por fin resolver desafíos o problemas particulares, estos problemas pueden ser a nivel social, grupal o individual sobre los factores psicosociales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos. Además, se contará con un alcance correlacional debido a que se observará como afecta la primera variable en relación a la segunda variable, por consiguiente, se obtendrá la relación estadística de ambas (Hernández, 2018).

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental transversal, descriptivo-correlacional simple. Los diseños transversales de diseño descriptivo son investigaciones que van a inspeccionar las situaciones de características de una o más variables de una población, los modelos transversales o de tipo correlacional son diseños que van explicar semejanzas, variables, en intervalo correlacional (Hernández, 2018).



Leyenda:

M: Muestra en la que se efectúa la investigación: 40 Enfermeras

X: Factores psicosociales:

Y: Cumplimiento de medidas de Bioseguridad en el manejo de pacientes críticos

R: Relación de las variables X - Y.

3.2. Variables y operacionalización:

Variable 1: Factores psicosociales (independiente cuantitativa)

Dimensiones: Tiempo de trabajo, Cargo laboral, Demandas Psicológicas.

Variable 2: Cumplimiento de medidas de bioseguridad (dependiente cuantitativa)

Dimensiones:

Para medir el cumplimiento de medidas de bioseguridad según dimensiones:

- Aplica
- No aplica

La operacionalización de variables se elaboró y colocó en anexos (ver Anexo 1)

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

3.3.1 . Población

Estuvo constituida por 40 enfermeras que laboran en la unidad de cuidados Intensivos.

Criterios de inclusión: Enfermeras que laboran en el servicio de la unidad de cuidados intensivos teniendo una experiencia laboral de 1 año.

Enfermeras que aceptan de forma voluntaria su participación, en el estudio de investigación.

Criterios de exclusión: Enfermeras que no se encontraron en el servicio en el momento de la recolección de datos.

Enfermeras que no trabajan en la unidad de cuidados intensivos.

3.3.2. Muestreo:

El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Se trabajo con toda la población de estudio.

3.3.3 Unidad de análisis:

Estuvo conformada por cada una de las enfermeras que participaron durante el estudio de manera voluntaria, cumpliendo con los criterios de inclusión.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En la investigación la técnica que se empleo fue la encuesta y observación y con respecto al tipo de instrumento se utilizó el cuestionario y lista de cotejo

El primer instrumento fue un cuestionario sobre Factores psicosociales: teniendo una escala de 20 ítems con tres dimensiones: Tiempo de trabajo= 6 ítems, Carga laboral = 7 ítems y Demandas psicológicas 7 ítems y se evaluó de la siguiente manera. Siempre:(3), A veces: (2), Nunca:(1) teniendo con un puntaje total: Deficiente (20-30 puntos), Regular (35-40 puntos), Bueno (50-60 puntos). La validación fue sometida a juicio de expertos profesionales en el área de salud: jueces diestros con grado académico siendo un magister en ciencias en enfermería y administración de la salud y una Doctora en Salud Publica y cuenta con índice de confiabilidad (0.861) con el análisis de alfa de Cronbach. El instrumento fue aplicado a las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados críticos en un tiempo de 30 minutos. (Ver Anexo 2 y 4).

Por otro lado, el segundo Instrumento que se utilizo fue la lista de cotejo para medir el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, las cuales fueron evaluadas por el investigador utilizando una escala de Tipo Likert, conformado por 15 ítems calificando: Si (1) y No (0). Los cuales la escala de clasificación: Aplica: 10-15 puntos, No aplica: 0-9 puntos con un Puntaje total: Deficiente (0-9 puntos), Bueno (10-12 puntos), Regular (13-15 puntos). La validación ha sido sometida a juicio de tres expertos profesionales en el área de salud: jueces diestros con grado académico siendo un magister en ciencias en enfermería y administración de la salud y una Doctora en Salud Publica y cuenta con índice de confiabilidad (0.821) con el análisis de alfa

de Cronbach. El instrumento será aplicado en un tiempo de 20 minutos (Ver Anexo 3 y 4).

3.5. Procedimientos

Para realizar la presente investigación se realizaron las coordinaciones con la oficina de dirección del Hospital de nivel III-1 con la finalidad de obtener las facilidades para realizar la presente investigación y las coordinaciones con la jefatura del departamento de enfermería y el servicio de la unidad crítica a fin de aplicar el instrumento elaborado, acto seguido se procedió a seleccionar la muestra, conformada por quienes cumplieron con los criterios de inclusión establecidos a quienes se les explicó el objetivo de la presente investigación aplicándose el instrumento en un tiempo promedio de 20 minutos, en todo momento se tuvo en cuanto los principios éticos de libre participación y consentimiento informado (Ver Anexo 5 y 8), luego se procedió al informe final.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó la hoja de cálculo Excel y el paquete estadístico SPSS (TheStatiscalPackageforthe Social Sciencie) versión 23. Asimismo, para la investigación se utilizó un análisis descriptivo que me permitió describir las variables de estudio a través de las tablas de distribución de frecuencias para observar alguna relación entre ellas y se realizó un análisis diferencial donde se utilizó la correlación de Pearson esperando que la significancia sea un p- valor menor a 0.05% que me permitió ver el grado de relación que existe entre los factores psicosociales y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad. Los resultados se presentan en tablas estadísticas de una y doble entrada que permitirán describir las variables en mención.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación se rigió exclusivamente en los principios éticos del informe de Belmont, donde se respetó a los participantes de la investigación en cuanto a las ideas y opiniones que poseen sobre el tema de factores psicosociales y cumplimiento de medidas de bioseguridad, asimismo la participación fue de manera voluntaria. Asimismo, se respetó la autonomía y se salvaguardó a quienes tienen menos autonomía siendo dos obligaciones morales independientes que se enmarcan en el principio del respeto a las personas así también la Beneficencia: La caridad implica la responsabilidad no solo de respetar las elecciones de las personas y mantenerlas seguras, sino también de velar por su bienestar y por último la Justicia: La justicia distributiva se ocupa de quién debe beneficiarse de la investigación (Benedicto, 2018.), asimismo se informó la finalidad de la realización de la investigación, así como también se explicó los dos instrumentos, así como se detalló los bajos riesgos que representa ser parte del estudio (CIOMS,2002).

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Factores Psicosociales y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad Hospital nivel III-1, año 2023.

		Factores Psicosociales			
		Bueno	Regular	Deficiente	Total
Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	Bueno	7 17,5%	16 40,0%	0 0,0%	23 57,5%
	Regular	0 0,0%	5 12,5%	7 17,5%	12 30,0%
	Deficiente	0 0,0%	0 0,0%	5 12%	5 12,5%
Total		7 17,5%	21 52,5%	12 30,0%	40 100%

Nota. Esta tabla muestra la correlación entre los factores Psicosociales y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Prueba de Correlación:		
Factores Psicosociales		
Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	Correlación	0,871**
	Sig. (bilateral)	0,000

En la Tabla 1 se puede observar que, del total de entrevistados los que calificaron los factores psicosociales en condición buena su cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 17,5%; en cuanto a la condición regular en los factores psicosociales, el cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 40,0% y regular en un 12,5%. y en su condición de deficiente en los factores psicosociales, el cumplimiento de las medidas de bioseguridad fue regular 17,5% y deficiente en un 12%. Al aplicar la prueba estadística se encontró una relación alta positiva significativa R_{ho} equivalente a 0,871 y un p- valor menor a 0,05%.

Tabla 2

Factores Psicosociales en las enfermeras Hospital nivel III-1, año 2023.

Factores Psicosociales	N°	Total
Bueno	7	17,5%
Regular	21	52,5%
Deficiente	12	30,0%
Total	40	100%

Nota. *En la tabla se muestra la frecuencia de los factores psicosociales.*

En la Tabla 2 se observa que el mayor porcentaje fue de 52,5% en una condición de regular sobre los factores psicosociales y el 30,0% tienen una condición deficiente, en tanto que el 17,5% obtienen una condición buena sobre los factores psicosociales.

Tabla 3

Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en las enfermeras Hospital nivel III-1, año 2023.

Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	N°	Total
Bueno	23	57,5%
Regular	12	30,0%
Deficiente	5	12,5%
Total	40	100%

Nota. *En la tabla se muestra la frecuencia del cumplimiento de las medidas de bioseguridad.*

En la Tabla 3 se observa que el 57,5% tiene un cumplimiento bueno en relación a las medidas de bioseguridad seguido de un 30,0% con un cumplimiento regular, y finalmente un 12,5% cumplimiento deficiente.

Tabla 4

*Factor psicosocial tiempo de trabajo y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad
Hospital nivel III-1, año 2023.*

		Tiempo de trabajo		
		Inadecuado	Adecuado	Total
Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	Bueno	11 27,5%	12 30,0%	23 57,5%
	Regular	7 17,5%	5 12,5%	12 30,0%
	Deficiente	5 12,5%	0 0,0%	5 12,5%
Total		23 57,5%	17 42,5%	40 100%

Nota. En la tabla se muestra la correlación entre el factor psicosocial tiempo de trabajo y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Prueba de correlación:		
Tiempo de trabajo		
Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	Correlación	0,863**
	Sig. (bilateral)	0,000

En la Tabla 4 se puede observar que, del total de entrevistados los que calificaron el factor psicosocial tiempo de trabajo en condición inadecuada su cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 27,5%; en cuanto a la condición adecuada en el factor psicosocial tiempo de trabajo, el cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 30,0% y regular en un 12,5%. Al aplicar la prueba estadística se encontró una relación alta positiva significativa R_{ho} equivalente a 0,863 y un p-valor menor a 0,05%.

Tabla 5

*Factor psicosocial carga laboral y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad
Hospital nivel III-1, año 2023.*

		Carga Laboral			Total
		Leve	Moderada	Alta	
Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	Bueno	1 2,5%	15 37,5%	7 17,5%	23 57,5%
	Regular	7 17,5%	5 12,5%	0 0,0%	12 30,0%
	Deficiente	5 12,5%	0 0,0%	0 0,0%	5 12,5%
Total		13 32,5%	20 50,0%	7 17,5%	40 100%

Nota. En la tabla se muestra la correlación entre el factor psicosocial carga laboral y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Prueba de correlación:		
Carga laboral		
Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	Correlación	0,871**
	Sig. (bilateral)	0,000

En la tabla 5 se puede observar que, del total de entrevistados los que calificaron el factor psicosocial carga laboral en condición leve su cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 2,5%; en cuanto a la condición moderada en el factor psicosocial carga laboral, el cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 37,5% y regular en un 12,5%. Y en su condición alta en el factor psicosocial carga laboral, el cumplimiento de las medidas de bioseguridad fue bueno 17,5%. Al aplicar la prueba estadística se encontró una relación alta positiva significativa R_{ho} equivalente a 0,871 y un p- valor menor a 0,05%.

Tabla 6

Factor psicosocial demandas psicológicas y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad Hospital nivel III-1, año 2023.

		Demandas psicológicas			
		Baja	Media	Alta	Total
Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	Bueno	0 0,0%	19 47,5%	4 10,0%	23 57,5%
	Regular	7 17,5%	5 12,5%	0 0,0%	12 30,0%
	Deficiente	5 12,5%	0 0,0%	0 0,0%	5 12,5%
Total		12 30,0%	24 60,0%	4 10,0%	40 100%

Nota. En la tabla se muestra la correlación entre el factor psicosocial demandas psicológicas y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Prueba de correlación:		
Demandas psicológicas		
Cumplimiento de las medidas de bioseguridad	Correlación	0,877**
	Sig. (bilateral)	0,000

En la Tabla 6 se observa que, del total de entrevistados los que calificaron el factor psicosocial demandas psicológicas en condición baja su cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 0,0%; en cuanto a la condición media en el factor psicosocial demandas psicológicas, el cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 47,5% y regular en un 12,5%. y en su condición alta en el factor psicosocial demandas psicológicas, el cumplimiento de las medidas de bioseguridad fue bueno 10,0%. Al aplicar la prueba estadística se encontró una relación alta positiva significativa R_{ho} equivalente a 0,877 y un p- valor menor a 0,05%.

V. DISCUSIÓN

Se tiene como primera variable los factores psicosociales que son circunstancias negativas que se van a presentar durante el accionar de la enfermera en las áreas críticas los cuales pueden afectar su desempeño, existiendo como factor psicosocial: tiempo de trabajo donde las actividades serán programadas algunas con un alto grado de dificultad, la carga laboral donde es bastante alta en la unidad de cuidados críticos y en cuanto a las demandas psicológicas, son situaciones donde influye las emociones del trabajador. Asimismo, se hace mención a la segunda variable medidas de bioseguridad que son procedimientos que se utilizan de manera coordinada para transportar, almacenar y eliminar el material contaminado. A continuación, se presenta la discusión de los resultados.

En la Tabla 1, se observó que del total de entrevistados los que calificaron los factores psicosociales en condición buena su cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 17,5%; en cuanto a la condición regular en los factores psicosociales, el cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 40,0% y regular en un 12,5%. y en su deficiente en los factores psicosociales, el cumplimiento de las medidas de bioseguridad fue regular 17,5% y deficiente en un 12%. Al aplicar la prueba estadística se encontró una relación alta positiva significativa R_{ho} equivalente a 0,871 y un p-valor menor a 0,05%. lo que nos indica que la relación es directa y además significativa. Estos resultados pueden ser ocasionados debido a que los factores psicosociales se van a presentar en las unidades de cuidados críticos afectando las medidas de bioseguridad a pesar de que la enfermera maneje conocimientos de bioseguridad siendo esto un enfoque estratégico y a la vez integrado donde se analiza y se gestiona los riesgos relevantes para la vida y la salud humana., además estos resultados nos indica que los factores psicosociales afectan negativamente tanto la salud física como mental, así como la calidad de cuidado que será otorgado por la enfermera.

Al compararlo con el estudio (Polo, 2019) sobre factores psicosociales menciona que son condiciones negativas para los enfermeros siendo el área asistencial donde trabaja la enfermera se van a experimentar situaciones negativas, y estas pueden afectar el desempeño laboral. Tendiendo un efecto perjudicial en la salud del personal de salud.

Los resultados son semejantes a los reportados por (Villegas,2020) donde determinó que los factores psicosociales y la relación con las prácticas de bioseguridad del personal de enfermería en el servicio de cuidados intensivos el 3% de enfermeras no practican la bioseguridad, mientras que el 50% de las enfermeras tienen prácticas regulares de bioseguridad. Así también (Ancón,2020) determino que los factores psicosociales que participan en las medidas de bioseguridad, siete profesionales (53,8%) y seis (46,2%) mencionan que existen circunstancias que dificultan la adopción de procedimientos de bioseguridad. Con lo mencionado anteriormente se rescata que frente a los factores psicosociales las enfermeras cumplen con las medidas de bioseguridad a pesar de estar presente durante el desarrollo de sus funciones en las unidades de cuidados críticos.

En la Tabla 2 se observa que el mayor porcentaje fue 52,5% en una condición de regular sobre los factores psicosociales y el 30,0% tienen una condición deficiente, en tanto que el 17,5% obtienen una condición buena sobre los factores psicosociales.; los resultados obtenidos indican que no son favorables ya que los factores psicosociales intervienen de manera regular en las enfermeras durante el desarrollo de sus actividades en la unidad de cuidados críticos siendo esto un dilema que puede afectar su actuar. Estos resultados concuerdan con el estudio de (Polo, 2019) que considera que los factores psicosociales son circunstancias que pueden darse de manera negativa y se van a presentar durante las actividades de las enfermeras. Los profesionales de la salud y en especial el personal de enfermería van a experimentar situaciones negativas que puede afectar su desempeño laboral.

Contrarrestando con los resultados obtenidos con la investigación realizada por (Ancón, 2020 y Jiménez, 2019) se encuentra similitudes con los niveles hallados ya que reporto que un 53,8% de las enfermeras mencionan que existen circunstancias que dificultan la realización de procedimientos de bioseguridad debido a la presencia de factores Psicosociales que están presentes en el ámbito laboral y en cuanto a la a la exposición al riesgo psicosocial fue el entorno hospitalario con un 66,1% y 65,2% en relación a condiciones asociadas a las emociones. Frente a estos resultados se debe contar con programas de apoyo promoviendo entornos hospitalarios de apoyo y a la vez facilitar el acceso de los recursos que mejoren la salud del paciente en estado crítico y a la vez disminuir los factores psicosociales durante el desarrollo de actividades realizadas por la enfermera.

En la Tabla 3 se observa que el 57,5% tiene un cumplimiento bueno en relación a las medidas de bioseguridad seguido de un 30,0% con un cumplimiento regular, y finalmente un 12,5% cumplimiento deficiente. Esto nos indica que la mayor parte de las enfermeras cumplen con las medidas de bioseguridad manejando un amplio conocimiento en las unidades de cuidados intensivos. Los resultados de esta investigación se sustentan con lo mencionado por la Organización Mundial de la salud define a la bioseguridad como el conjunto de protocolos y medidas aplicadas por el personal de enfermería con el objetivo de controlar los riesgos laborales procedentes de agentes biológicos, químicos o físicos lo que puede afectar el desempeño de sus funciones.

Al compararlo con el estudio (Cruz,2020); el cual se encontró similitud que un 63% de las enfermeras cumplen con las medidas bioseguridad y el 37% de enfermeras no cumple con las prácticas de bioseguridad. Es importante recalcar que al cumplir con las medidas de bioseguridad el paciente que está en las unidades de cuidados críticos recibirá un cuidado integral y de calidad donde el riesgo de contraer una infección por no cumplir las medidas de bioseguridad será mayor, ya que hoy en día los porcentajes de infecciones generados por la falta de

cumplimiento de las medidas de bioseguridad están yendo en aumento y esto se evidencia en las estadísticas de las instituciones pública.

En la Tabla 4, se observa que del total de entrevistados los que calificaron el factor psicosocial tiempo de trabajo en condición inadecuada su cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 27,5%; en cuanto a la condición adecuada en el factor psicosocial tiempo de trabajo, el cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 30,0% y regular en un 12,5% encontrándose una relación alta positiva significativa R_{ho} equivalente a 0,863 y un p- valor menor a 0,05%. Estos resultados serian consecuencia de los factores psicosociales siendo el factor tiempo de trabajo uno de los aspectos de las condiciones de trabajo donde tendrá una repercusión más directa sobre la vida y el bienestar de los trabajadores lo cual está afectando el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y a la vez dificulta las actividades de las enfermeras. Es importante recalcar que si bien los factores psicosociales generan una disminución de habilidades, cual puede estar relacionado con la práctica y la desesperación del personal de enfermería para no cumplir con las medidas de bioseguridad.

Los resultados de esta investigación se relacionan con lo mencionado por la organización internacional de trabajo quien define al factor psicosocial como una condición que tendrá un efecto perjudicial en la salud de los empleados. A la vez en su investigación (Polo,2020) menciona que el tiempo de trabajo va a ocasionar un estrés profesional; menciona que el turno interrumpe el equilibrio natural del cuerpo debido a las actividades laborales diarias, semanales y por el largo tiempo que pasa en su ámbito laboral donde esto tendrá un impacto nocivo en la salud física y mental del personal.

Los resultados de la investigación guardan una similitud con la de (Jiménez,2019) quien reporto que el 97,6% de las enfermeras tiene un ritmo de trabajo inadecuado, y un 66,1% está expuesto al riesgo psicosocial en los ambientes de trabajo y el 65,2%, lo cual tienen un impacto negativo en el bienestar mental, físico y emocional del personal de salud, debido a las largas horas de trabajo que tiene el personal de enfermería.

En la tabla 5, se observa que del total de entrevistados los que calificaron el factor psicosocial carga laboral en condición leve su cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 2,5%; en cuanto a la condición moderada en el factor psicosocial carga laboral, el cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 37,5% y regular en un 12,5% y en su condición alta en el factor psicosocial carga laboral, el cumplimiento de las medidas de bioseguridad fue bueno 17,5%. Esto puede estar ocasionando un desgaste emocional y mental debido a la moderada carga laboral, pese a ello se debe recalcar que en la áreas críticas siendo un ambiente tan exigente donde se atiende a pacientes con grados de dependencia III Y IV existiendo una presión de tiempo, el esfuerzo de atención y la cantidad de tareas que se realizarán en las diferentes unidades de cuidados críticos; donde las jornadas laborales serán demandantes, a pesar de ello la mayor parte del personal de enfermería cumplen con las medidas de bioseguridad durante el desarrollo de sus actividades.

Al hacer un contraste con la investigación de (Polo,2020) el cual sugiere que la carga laboral es un factor que involucra el estado físico y mental las cuales trabajan a la par con el fin de mostrar el rendimiento necesario para cumplir con las actividades pero a la vez existirán afecciones principalmente el estrés, irritabilidad e incluso depresión , es por ello que la carga laboral debe ser equilibrada; por lo mismo la enfermera debe planificar las tareas y organizar los depósitos de residuos contaminados, clasificarlos y rotularlos; tener el equipo de protección personal adecuado para sobrellevar la carga laboral desde el inicio del turno para que de esta manera se puedan cumplir con todas las medidas de bioseguridad dentro del horario laboral acordado.

Contrastando con los resultados obtenido con la investigación realizada por (Villegas, 2020) se encuentra similitudes en los niveles hallados, ya que reporto en cuanto al factor psicosocial carga laboral que un 57% de enfermeras estudiadas presento una condición alta y el 7% en condición bajo, esto tiende a generar en el

personal de enfermería tiene una carga emocional alta, y esto se debe a que el personal no tiene una organización y no sabe manejar sus emociones en el ámbito laboral y pese a esto no se llega a cumplir del todo con las medidas de bioseguridad que son importantes durante el actuar del enfermero.

En la Tabla 6, se observa que del total de entrevistados los que calificaron el factor psicosocial demandas psicológicas en condición baja su cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 0,0%; en cuanto a la condición media en el factor psicosocial demandas psicológicas, el cumplimiento de medidas de bioseguridad fue bueno en un 47,5% y regular en un 12,5%. y en su condición alta en el factor psicosocial demandas psicológicas, el cumplimiento de las medidas de bioseguridad fue bueno 10,0%. esto nos indica que a pesar de estar presente el factor psicosocial demandas psicológicas que vienen hacer exigencias frente al trabajo y puede ser de naturaleza cognitiva donde se necesitara de un esfuerzo intelectual o emocional que va dirigido a mantener la compostura para dar respuesta a las demandas del trabajo; a pesar de ello las enfermeras en el ámbito laboral presentan demandas psicosociales en condición media llegando a realizar las medias bioseguridad evitando las infecciones al paciente que se presenta en estado critico

Los resultados de esta investigación se relacionan con lo mencionado por el investigador (Polo,2020) quien plantea que las demandas psicológicas se presentaran el lugar de trabajo de las cuales puede ser de naturaleza cognitiva y de naturaleza emocional donde las exigencias cognitivas se van a definir según el grado de movilización y de esfuerzo intelectual al que hace frente al trabajador en el desempeño de sus tareas como las actividades de memorización, recuperación de información de la memoria, de razonamiento.

Los resultados de investigación guardan similitud con lo de (Pérez, 2020) quien reporto que el 42,9% de los enfermeros presentaban una condición media en relación a las demandas psicosociales durante el desarrollo de sus

actividades y a pesar de esto se cumplía con los requisitos de bioseguridad, y un 17,1% demandas psicológicas alta, lo cual esto puede estar relacionado a la demostración en el manejo de las medidas de bioseguridad, donde la enfermera es responsable descuido directo del paciente crítico donde demanda entrenamiento y formación en aspectos específicos del cuidado de estos pacientes.

En base a los párrafos mencionados anteriormente es importante que el personal de enfermería tenga presente las medidas de bioseguridad que viene hacer una doctrina de comportamiento que está encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir cualquier infección en el medio laboral.

VI. CONCLUSIONES

1. Los factores psicosociales tienen una relación alta positiva y significativa con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en enfermeras de cuidados críticos encontrando una relación alta positiva significativa R_{ho} equivalente a 0,871 y un p- valor menor a 0,05%.
2. En los factores psicosociales se condicionan de manera regular en un 52,5%. en las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos.
3. En las medidas de bioseguridad el 57,5% de las enfermeras que laboran en la unidad de cuidados intensivos aplica el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.
4. El factor psicosocial: tiempo de trabajo y su relación con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad se obtuvo que el 30,0% tiene el tiempo adecuado y aplica, 27,5% es inadecuado y no aplica el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.
5. El factor psicosocial: carga laboral y su relación con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad se obtuvo que el 37,5% tiene carga laboral moderada y aplica medidas de bioseguridad, el 2,5% tiene carga laboral leve y no aplica medidas de bioseguridad.
6. El factor psicosocial: demandas psicológicas y su relación con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad el 47,5% presento una condición media y el 10,0% en condición alta y no aplica medidas de bioseguridad.

VII. RECOMENDACIONES

- ✓ Al departamento de enfermería que diseñe y a la vez elabore distintos programas y protocolos en relación los factores psicosociales y medidas de bioseguridad con el fin de mejorar la calidad de atención en las unidades de cuidados críticos.
- ✓ Que se desarrolle estrategias para la unidad de cuidados críticos y a la vez que estén respaldadas por el departamento de enfermería para el manejo del paciente crítico considerando las condiciones de trabajo de las enfermeras y horas laborales.
- ✓ Brindar capacitación a las enfermeras que laboran en las unidades de cuidados intensivos sobre el manejo correcto de las medidas de bioseguridad durante el desarrollo de las funciones.
- ✓ Que se facilite la formación y evaluación sobre las medidas de bioseguridad al personal de enfermería, garantizando así una atención oportuna, segura y eficiente en el paciente en estado crítico.

REFERENCIAS

- Anco, M. (2020). Factores que inciden en la falta de Conocimientos actitudes y prácticas en las normas de bioseguridad y manejo de desechos hospitalarios en el personal que labora en el Hospital Luis Gabriel Dávila de la ciudad de Tulcán. Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2197/1/TESIS%20NUEVA.pdf>
- Aranciaga, F. (2020). Conocimientos que poseen los enfermeros sobre las normas de bioseguridad y su aplicación. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60291/Jara_BKM-Mlegarejo_MMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Baltazar, A. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad en unidades de cuidados intensivos. Recuperado de <https://redalyc.org/articulo.oa?id=203128542010>
- Barrera, A. (2020). Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/5728/572861392006/html/>
- Bermúdez, E. (2022). Exposición a factores de riesgo ocupacional en los ambientes de trabajo. Dirección General de Salud Ambiental. Recuperado de https://www.ilo.org/safework/info/standards-and-instruments/codes/WCMS_112584/lang--es/index.htm
- Bilbao, M. L. (2020). Factores de riesgo psicosocial y estrés laboral en los docentes universitarios Revista Espacios Factores psicosociales y de Organización, 40 (19), 123-127
- Carretero, P. (2020). Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en las acciones de enfermería. Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3725/Nivel_MarcosMontero_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ceballo, M. (2020). Factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de accidentes intrahospitalarios en el personal de enfermería en el manejo de pacientes en el servicio de cirugía de hombres del Hospital Nacional de San Benito Petén. Recuperado de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/55876/Documento_completo__pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ceballos, R. (2020). Nivel de conocimiento de las enfermeras relacionado a la práctica de medidas de bioseguridad en el cuidado de pacientes. Recuperado de https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/215/3/OFICINA_DE_BIBLIOTECA_.pdf
- Cruz, C. (2016). Medicina de Bioseguridad e Infección Intrahospitalaria. Recuperado de https://books.google.com.pe/books/about/Comportamiento_organizacional.html?id=kmFOtwaACAAJ&redir_esc=y

- Galván, D. (2019). Efecto del protocolo de higiene de manos en conocimientos y prácticas como medida de bioseguridad en profesionales de enfermería. Recuperado de <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/1924>
- Gonzales, W. (2020). Conocimientos del personal de Enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en las técnicas de Administración de medicamentos. Recuperado de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10898/Euribe_FMY.pdf?sequence=1
- Granada, R. S. (2020). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista Ámbito en enfermería*, 36 (6), 3 – 6
- Jiménez, T. (2019). Análisis de Situación de las Infecciones Intrahospitalarias. Recuperado de <https://portal.hnseb.gob.pe/epidemiologia/analisis-de-la-situacion-de-las-infecciones-intrahospitalarias-laborales>. Recuperado de <https://journals.copmadrid.org/jwop/art/c0f168ce8900fa56e57789e2a2f2c9d0>
- Llapa, S.Q. (2020). Características epidemiológicas de los accidentes laborales punzocortantes y de exposición mucocutánea en el personal asistencial de enfermería. *Revista Características epidemiológicas*, 13(2), 113-116
- Manzilla, S. (2019). Factores psicosociales y su relación con las medidas de Bioseguridad en el manejo de fluidos corporales por enfermeras de las áreas críticas. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/788?locale-attribute=en>
- Matheus, S. (2020). Evaluación del Riesgo Psicosocial en el Trabajo influye en el Desempeño Laboral del personal asistencial del Centro de Salud de Morales. Recuperado de <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3423/1/ENFERMERIA%20-%20Alexander%20Segundo%20Del%20Aguila%20Arevalo.pdf>
- Mendoza, C. (2020). Enciclopedia de Salud y seguridad en el Trabajo: Factores psicosociales y de Organización capítulo. Salud mental. Prevención el estrés en el trabajo, condiciones de trabajo y vida del personal de enfermería. Recuperado de https://www.ilo.org/global/publications/ilo-bookstore/order-online/books/WCMS_162039/lang--es/index.htm
- Mendoza, D. (2020). Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las Enfermeras. Recuperado de <https://pdfs.semanticscholar.org/b09c/465ca3235cdf870cdc0380524d10608a205.pdf>
- Mong, R. (2019). Conocimientos de las medidas de bioseguridad en trabajadores de la salud. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/360058407_Conocimientos_de_las_medidas_de_bioseguridad_en_el_personal_de_salud_revision_sistemática

- Monte, P. (2020). Medidas de bioseguridad adoptadas y eliminación de residuos. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/322357-bioseguridad-y-manejo-de-residuos-solidos>
- Montes, S. (2020). Factores de Riesgo Ocupacional en Instituciones Públicas. Especialista en Salud Ocupacional. Recuperado de https://intranet2.fondepes.gob.pe/DOCUMENTO/PanelPrincipal/CSST/1_Riesgos_Ocupacionales_Institu_Publicas.pdf
- Moreno, G. (2020). Un estudio sobre los factores psicosociales como predictores de fatiga relacionada con el trabajo. Recuperado de <https://mbprevent.com/es/blog/2019/05/estudio-factores-psicosociales-evaluacion-necesaria-evitar-riesgos-laborales/>
- Moreno, S. (2019). Factores psicosociales y Carga mental de trabajo: una realidad percibida por enfermeras/os en Unidades Críticas. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2814/281439483018.pdf>
- Oliveros, T. (2020). Nivel de Conocimiento y Práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras. Recuperado de https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/561/1/HUAMAN_DORIS_MEDIDAS_BIOSEGURIDAD_ENFERMERAS.pdf
- Organización Internacional del Trabajo OIT, (2020). Organización Internacional del Trabajo, Organización Mundial de la Salud. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492015000100007.
- Organización Mundial de la Salud OMS, (2019). Factores de riesgo ocupacional en los ambientes de trabajo. Dirección General de Salud Ambiental. Recuperado de http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.pdf
- Organización Mundial de la Salud OMS, (2020). Factores de Riesgo Ocupacional en Instituciones Públicas. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072012000100008
- Organización Mundial de la Salud OMS, (2019). Factores psicosociales Ocupacional en Instituciones Públicas. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072012000100008
- Organización Internacional del Trabajo OIT, (2019). Organización Internacional del Trabajo, Organización Mundial de la Salud. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492015000100007
- Organización Mundial de la Salud OMS, (2018). Factores de riesgo ocupacional en el campo de la enfermería. Dirección General de Salud Ambiental. Recuperado de

http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.pdf

Pérez, E. (2020). Normas de bioseguridad del personal de enfermería en prevención de infecciones. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/5728/572861392006/html/>

Pérez, Z. (2020). Accidentes de Trabajo Punzocortantes: Prevalencia Y Factores de Riesgo en Enfermeras que laboran en Hospitales Nacionales De Essalud. Recuperado de <https://.up.ac.pa/index.php/enfoque/article/view/2162/2004>

Polo, Y. (2020). Comportamiento organizacional. La dinámica del éxito por problemas médico-quirúrgicos. Recuperado de <https://mexico.unir.net/ingenieria/noticias/factores-prevencion-riesgos-psicosociales-trabajo/>

Prado, R. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre bioseguridad en unidades de cuidados intensivos. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-706058>

Quispe, T. (2020). Normas Generales de Bioseguridad en EsSalud. Centro de Prevención de riesgos de trabajo. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/essalud/normas-legales>

Ríos, Q. (2020). Prácticas de medidas de bioseguridad relacionado al nivel de conocimiento del Profesional de Enfermería. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55278/Astete_CLD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Valois, T. (2020). Factores psicosociales y Carga mental de trabajo: una realidad percibida por enfermeras/os en Unidades Críticas en la Universidad de Concepción. Recuperado de http://repositorio.ucm.cl/bitstream/handle/ucm/786/ceballos_p_factores.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Velasco, F. (2020). Conocimiento sobre bioseguridad y aplicación de medidas de protección de las enfermeras. Recuperado de https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/123456789/305/1/conocimiento_sobre_bioseguridad_rodriguez_lucy.pdf

Villegas, Z. (2020). Conocimientos, actitudes y prácticas de medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica que realizan las internas de enfermería. Recuperado de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/241>

Zúñiga, O. (2020). Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en el servicio de sala de operaciones. Recuperado de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6384/Cruz_rs.pdf?sequence=3

ANEXOS

Anexo 01: Operacionalización de las variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores psicosociales	<p>los factores psicosociales según la Organización Mundial de la Salud consideran que son factores que interactúan en el ámbito laboral pueden tener un impacto negativo en la salud física y mental así también como las condiciones entre las funciones y requisitos de los trabajadores y el contenido, organización y gestión del trabajo, así como las condiciones ambientales (Prado,2020).</p>	<p>El instrumento fue un cuestionario para la variable Factores psicosociales: teniendo una escala de 20 ítems. Instrumentó. Creado por (Villegas, 2018) modificado por la autora (Escudero, 2023)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de trabajo 	<p>Tiempo de trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> -Adecuado: 12-18 puntos -Inadecuado: 6-11 puntos 	<p>Se utilizará la escala Ordinal.</p>
			<ul style="list-style-type: none"> • Carga laboral 	<p>Carga laboral</p> <ul style="list-style-type: none"> -Carga leve:7-8 puntos -Carga moderada 9-14 puntos -Carga alta:15-21 puntos 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Demandas Psicológicas. 	<p>Demandas psicológicas</p> <ul style="list-style-type: none"> -Baja 7-8 puntos -Media: 9 – 14 puntos -Alta: 15- 21 puntos <p>Puntaje total: Bueno (50-60), Regular (35-40), Deficiente (20-30)</p>	

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>Cumplimiento de medidas de Bioseguridad en el manejo de pacientes críticos.</p>	<p>La bioseguridad son principios para cuidar a la población de la exposición no intencional, natural a agentes potencialmente peligrosos. Esto implica que se tomarán una serie de pasos consistentemente para disminuir los riesgos que pudieran traer las funciones que van a realizar las enfermeras que laboran en el área crítica (OMS, 2019).</p>	<p>El Instrumento que se utilizo fue la lista de cotejo para medir el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, las cuales fueron evaluadas por el investigador utilizando una escala de Tipo Liker. Creado por (Villegas, 2018) modificado por la autora (Escudero, 2023</p>	<p>-Lavado de manos</p>	<p>Lavado de manos: 1. Se retira las prendas o sortijas antes de lavarse las manos 2. Realiza los pasos correspondientes del lavado de manos de la OMS 3. Utiliza el jabón antiséptico correspondiente. 4. Se lava las manos antes y después de revisar al paciente. 5. Realiza el lavado de manos después de la manipulación de material Biocontaminados.</p>	<p>Se utilizará la escala Ordinal.</p>
			<p>Materiales de protección personal</p>	<p>Materiales de protección personal: 6. Utiliza un respirador N95 en el servicio 7. Cuando realiza un procedimiento con el paciente expuesto a una herida abierta utiliza guantes. 8. Utiliza el equipo de barrera de protección necesario al atender al paciente. 9. Se coloca correctamente los elementos de protección personal (bata, guantes, mascarilla, botas y lentes).</p>	

				<p>10. Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otro fluido corporal.</p>	
			<p>Eliminación de Residuos biocontaminados</p>	<p>Eliminación de Residuos biocontaminados</p> <p>11. Descarta los residuos con fluidos corporales en la bolsa de color rojo.</p> <p>12. Clasifica los materiales de desechos para su eliminación.</p> <p>13. Utiliza la caja de punzocortante solo hasta los $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.</p> <p>14. Elimina adecuadamente los residuos especiales en contenedores de color amarillo</p> <p>15. Descarta material punzocortante (agujas, bisturí, etc.) en los tachos rígidos de manera adecuada.</p>	
				<p>Puntaje total: Puntaje total: Bueno (10-12), Regular (13-15), Deficiente (0-9).</p>	

Anexo 02:

Factores Psicosociales Y cumplimiento de Medidas de Bioseguridad en el manejo de pacientes críticos Hospital Nivel III-1,2023

Cuestionario Factores Psicosociales

Autor:(Villegas, 2018) modificado por la autora (Escudero, 2023)

Estimada (o) licenciada(o), a continuación, se le presenta el siguiente instrumento con el objetivo de obtener información sobre dimensiones de factores psicosociales, para lo cual se le solicita su participación a través de sus respuestas veraces y sinceras; expresándole que es de carácter anónimo y confidencial; agradezco anticipadamente su colaboración.

I. INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas con alternativas, marque con una X (aspa) la respuesta que Ud. considere correcta.

N.º	ÍTEMS	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
TIEMPO DE TRABAJO				
1	Organiza su tiempo de trabajo durante el turno en 6 O 12 horas			
2	Las guardias diurnas que realiza son mejores que las guardias nocturnas.			
3	Implica mayor desgaste físico trabajar guardias diurnas			
4	Está usted de acuerdo con la programación más de 6 guardias nocturnas.			
5	Cuando usted termina su turno de 6h le faltan algunas funciones y/o actividad para terminar su labor.			
6	Termina sus funciones teniendo 12 horas de trabajo.			
CARGA LABORAL				
7	Prioriza la atención adecuada y oportuna según los grados de dependencia			
8	Cuando usted inicia el turno realiza el grado de dependencia de sus pacientes.			
9	Cuando usted llega a trabajar y observa una cantidad de pacientes se siente angustiada.			
10	Usted realiza la valoración entre un paciente de grado de dependencia II y III.			
11	Siente que el trato que da es el mismo en los cuidados de los pacientes de grado II y III.			
12	Planifica actividades durante su turno, para satisfacer las necesidades de los pacientes según grado de dependencia.			

13	Recibe apoyo de sus compañeras cuando su servicio esta congestionado.			
DEMANDAS PSICOLÓGICAS				
14	Se siente satisfecho y a gusto en el servicio			
15	La jefa reconoce su desempeño			
16	Se siente satisfecha durante el turno de trabajo			
17	Se siente satisfecho con el tiempo que dedica a su trabajo actualmente.			
18	Cuando usted trabaja considera que su trabajo provoca desgaste emocional			
19	Se lleva usted bien dentro de su centro de trabajo con sus compañeras			
20	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado.			

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

Siempre: S= 3

A veces: AV= 2

Nunca: N=1

La información recogida se calificará de la siguiente manera:

Puntaje total: Bueno (50-60), Regular (35-40), Deficiente (20-30),

Escala de medición del cuestionario factores psicosociales

Se estableció tres niveles para describir las 3 dimensiones: tiempo de trabajo, carga laboral y demandas psicológicas.

DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
TIEMPO DE TRABAJO	-Adecuado -Inadecuado	-Adecuado: 12-18 puntos -Inadecuado: 6-11 puntos
CARGA LABORAL	Carga leve -Carga moderada .-Carga alta	Carga leve:7-8 puntos -Carga moderada 9-14 puntos -Carga alta:15-21 puntos
DEMANDAS PSICOLÓGICAS	-Baja -Media Alta	-Baja 7-8 puntos -Media: 9 – 14 puntos -Alta: 15 - 21 puntos

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

Siempre: S= 3

A veces: AV= 2

Nunca: N=1

La información recogida se calificará de la siguiente manera:

Puntaje total: Bueno (50-60), Regular (35-40), Deficiente (20-30)

ANÁLISIS DE VALIDÉZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO QUE EVALÚA LOS FACTORES PSICOSOCIALES.

N°	PREGUNTAS DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES																			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	3	1	1	1	1	3	1	3	2	3	1	3	3	1	3	1	2	2	1	3
2	1	2	2	2	1	1	3	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	2	1
3	3	2	2	3	1	3	3	1	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	1
4	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	3	1	2	1	2	1	2	1
5	3	1	2	3	1	2	3	3	1	1	1	3	2	3	2	2	1	3	2	2
6	3	1	3	2	3	3	1	3	1	3	3	3	1	2	3	3	1	2	3	1
7	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1	1	2	1
8	2	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3
9	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	2
10	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	2	3	2	1	1	1	2	3	2	1	3	1	2	3	3	2	3	1	3	3
12	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3
13	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1
14	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3	2	3	2	1	1	3	2	1	2
15	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3
16	1	1	1	3	1	2	1	1	3	2	2	1	2	1	3	2	3	1	2	1
17	1	3	1	3	1	3	2	1	3	3	3	1	2	3	3	2	3	1	3	3
18	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	3	1	2	3	2
19	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	1	1	2	1	1
20	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	1	1	1	3	2	1	2	3	3	3

Fuente: Muestra Piloto.

1. Prueba de Validez Interna del Instrumento que evalúa los Factores Psicosociales “r” Correlación de Pearson

$$r = \frac{n \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{n \sum x^2 - (\sum x)^2} \times \sqrt{n \sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

Dónde:

r: Correlación de Pearson

x: Puntaje impar obtenido

x²: Puntaje impar al cuadrado obtenido

y: Puntaje par obtenido

y²: Puntaje par al cuadrado obtenido

n: Número de personas

∑: Sumatoria

Cálculos estadísticos:

Estadístico	x	y	x ²	y ²	xy
Suma	426	415	9394	9079	9153

$$r = \frac{20 \times 9153 - 426 \times 415}{\sqrt{20 \times 9394 - (426)^2} \times \sqrt{20 \times 9079 - (415)^2}} = 0.810 > 0.70 \Rightarrow \text{Válido}$$

2. Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa los Factores Psicosociales “ α ” de Cronbach.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

Dónde:

K: Número de ítems

S_i^2 : Varianza de cada ítem

S_t^2 : Varianza del total de ítems

Σ : Sumatoria

k	$\Sigma(S_i^2)$	S_t^2
20	13.571	74.471

$$\alpha = \frac{20}{20-1} \times \left(1 - \frac{13.571}{74.471} \right) = 0.861 > 0.70 \Rightarrow \text{Confiable}$$

Confiabilidad por ítems:

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Pregunta 1	39.9500	67.945	0.455	0.854
Pregunta 2	40.1500	68.871	0.345	0.859
Pregunta 3	40.0000	66.632	0.586	0.850
Pregunta 4	39.7000	67.274	0.543	0.851
Pregunta 5	40.0500	68.366	0.378	0.857
Pregunta 6	39.9000	65.358	0.643	0.847
Pregunta 7	40.0500	65.524	0.591	0.849
Pregunta 8	39.9500	65.103	0.540	0.851
Pregunta 9	40.0000	66.421	0.548	0.851
Pregunta 10	39.7500	67.145	0.464	0.854
Pregunta 11	39.8000	68.800	0.351	0.858
Pregunta 12	40.1000	65.989	0.534	0.851
Pregunta 13	39.9000	73.253	0.067	0.866
Pregunta 14	39.9000	69.884	0.261	0.862
Pregunta 15	39.6000	71.516	0.253	0.861
Pregunta 16	40.1000	65.989	0.582	0.849
Pregunta 17	40.0500	70.682	0.211	0.864
Pregunta 18	40.1500	68.134	0.491	0.853
Pregunta 19	39.8000	65.221	0.621	0.848
Pregunta 20	40.0500	65.945	0.516	0.852

Fuente: Información obtenida de la muestra piloto.

Salida: SPSS Vrs. 23.0

Anexo 03:

Factores Psicosociales y Cumplimiento de medidas de Bioseguridad en el manejo de pacientes críticos Hospital Nivel III-1,2023

Lista de Cotejo Cumplimiento de Medidas de Bioseguridad

Autora: (Villegas, 2018) modificado por la autora (Escudero, 2023)

Instrucciones: se presentan las opciones Si (1) No (0), estos se marcaran de acuerdo a las alternativas de cada ítem

I. Entrada:

INDICADOR	SI	NO
Lavado de manos		
1. Se retira las prendas o sortijas antes de lavarse las manos		
2. Realiza los pasos correspondientes del lavado de manos de la OMS		
3. Utiliza el jabón antiséptico correspondiente.		
4. Se lava las manos antes y después de revisar al paciente.		
5. Realiza el lavado de manos después de la manipulación de material Biocontaminados.		
Materiales de Protección Personal		
6. Utiliza un respirador N95 en el servicio		
7. Cuando realiza un procedimiento con el paciente expuesto a una herida abierta utiliza guantes.		
8. Utiliza el equipo de barrera de protección necesario al atender al paciente.		
9. Se coloca correctamente los elementos de protección personal (bata, guantes, mascarilla, botas y lentes).		
10. Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otro fluido corporal.		
Eliminación de Residuos biocontaminados		
11. Descarta los residuos con fluidos corporales en la bolsa de color rojo.		
12. Clasifica los materiales de desechos para su eliminación.		
13. Utiliza la caja de punzocortante solo hasta los $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad.		

14. Elimina adecuadamente los residuos especiales en contenedores de color amarillo		
15. Descarta material punzocortante (agujas, bisturí, etc.) en los tachos rígidos de manera adecuada.		

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

SI= 1

No= 0

La escala de clasificación:

Aplica: 10-15 puntos

No aplica: 0-9 puntos

Puntaje total: Bueno (10-12), Regular (13-15), Deficiente (0-9),

ANÁLISIS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO QUE EVALÚA EL CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD.

N°	PREGUNTAS DEL CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD														
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
4	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
7	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1
14	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1
17	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Fuente: Muestra Piloto.

1. Prueba de Validez Interna del Instrumento que evalúa el cumplimiento de medidas de bioseguridad “r” Correlación de Pearson

$$r = \frac{n \sum xy - \sum x \sum y}{\sqrt{n \sum x^2 - (\sum x)^2} \times \sqrt{n \sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

Dónde:

r: Correlación de Pearson

x: Puntaje impar obtenido

x²: Puntaje impar al cuadrado obtenido

y: Puntaje par obtenido

y²: Puntaje par al cuadrado obtenido

n: Número de personas

∑: Sumatoria

Cálculos estadísticos:

Estadístico	x	y	x ²	y ²	xy
Suma	127	104	859	608	708

$$r = \frac{20 \times 708 - 127 \times 104}{\sqrt{20 \times 859 - (127)^2} \times \sqrt{20 \times 608 - (104)^2}} = 0.8 > 0.70 \Rightarrow \text{Válido}$$

2. Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa el cumplimiento de medidas de bioseguridad “ α ” de Cronbach.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \times \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right)$$

Dónde:

K: Número de ítems

S_i^2 : Varianza de cada ítem

S_t^2 : Varianza del total de ítems

Σ : Sumatoria

k	$\Sigma(S_i^2)$	S_t^2
15	2.639	11.313

$$\alpha = \frac{15}{15-1} \times \left(1 - \frac{2.639}{11.313} \right) = 0.82 > 0.70 \Rightarrow \text{Confiable}$$

Confiabilidad por ítems:

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Pregunta 1	10.8000	9.432	0.617	0.798
Pregunta 2	10.9000	9.779	0.423	0.813
Pregunta 3	10.8000	10.168	0.334	0.818
Pregunta 4	10.6500	10.661	0.278	0.820
Pregunta 5	10.8000	10.168	0.334	0.818
Pregunta 6	10.7500	9.776	0.533	0.805
Pregunta 7	10.9000	9.253	0.612	0.798
Pregunta 8	10.9500	8.997	0.684	0.791
Pregunta 9	10.8000	9.853	0.453	0.810
Pregunta 10	10.7000	10.432	0.316	0.818
Pregunta 11	10.7000	10.221	0.409	0.813
Pregunta 12	10.8500	9.187	0.668	0.793
Pregunta 13	10.6500	10.871	0.171	0.825
Pregunta 14	10.8500	9.608	0.509	0.806
Pregunta 15	10.6000	11.305	-0.028	0.830

Fuente: Información obtenida de la muestra piloto.

Salida: SPSS Vrs. 23.0

Anexo: 04

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO N.º 1

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Janet Raquel Escudero Castillo
- 1.2. Institución donde Labora: Hospital Belén de Trujillo
- 1.3. Título de la Investigación:
"Factores Psicosociales Y Cumplimiento De Medidas De Bioseguridad En El Manejo De Pacientes Críticos Hospital Nivel III-1,2023."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: "Cuestionario de encuesta sobre Dimensiones de Factores Psicosociales"
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: factores psicosociales	1.TIEMPO DE TRABAJO	Organiza su tiempo de trabajo durante el turno en 6 O 12 horas	✓		✓		✓		✓		
		Las guardias diurnas que realiza son mejores que las guardias nocturnas.	✓		✓		✓		✓		
		Implica mayor desgaste físico trabajar guardias diurnas.	✓		✓		✓		✓		
		Está usted de acuerdo con la programación más de 6 guardias nocturnas.	✓		✓		✓		✓		
		Cuando usted termina su turno de 6h le faltan algunas funciones y/o actividad para terminar su labor.	✓		✓		✓		✓		
		Termina sus funciones teniendo 12 horas de trabajo.	✓		✓		✓		✓		
	2.CARGA LABORAL	Prioriza la atención adecuada y oportuna según los grados de dependencia	✓		✓		✓		✓		
		Cuando usted inicia el turno realiza el grado de dependencia de sus pacientes.	✓		✓		✓		✓		

	Cuando usted llega a trabajar y observa una cantidad de pacientes se siente angustiada.	✓		✓		✓		✓	
	Usted realiza la valoración entre un paciente de grado de dependencia II y III.	✓		✓	✓			✓	
	Siente que el trato que da es el mismo en los cuidados de los pacientes de grado II y III.	✓		✓				✓	
	Planifica actividades durante su turno, para satisfacer las necesidades de los pacientes según grado de dependencia.	✓		✓				✓	
	Recibe apoyo de sus compañeras cuando su servicio esta congestionado.	✓		✓				✓	
3. DEMANDAS PSICOLÓGICAS	Se siente satisfecho y a gusto en el servicio	✓		✓				✓	
	La jefa reconoce su desempeño	✓		✓				✓	
	Se siente satisfecha durante el turno de trabajo	✓		✓				✓	
	Se siente satisfecho con el tiempo que dedica a su trabajo actualmente.	✓		✓				✓	
	Cuando usted trabaja considera que su trabajo provoca desgaste emocional	✓		✓				✓	
	Se lleva usted bien dentro de su centro de trabajo con sus compañeras	✓		✓				✓	
	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado.	✓		✓				✓	

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

EXPERTO N.º 1

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Janet Raquel Escudero Castillo
- 1.2. Institución donde Labora: Hospital Belén de Trujillo
- 1.3. Título de la Investigación: "Factores Psicosociales Y Cumplimiento De Medidas De Bioseguridad En El Manejo De Pacientes Críticos Hospital Nivel III-1,2023."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: "Lista de cotejo sobre el cumplimiento de medidas de bioseguridad"
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Variable N° 02 : cumplimiento De Medidas De Bioseguridad	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
		Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	1.Se retira las prendas o sortijas antes de lavarse las manos	✓		✓		✓		✓		
	2.Realiza los pasos correspondientes del lavado de manos.	✓		✓		✓		✓		
	3. Utiliza el jabón antiséptico correspondiente.	✓		✓		✓		✓		
	4. Se lava las manos antes y después de revisar al paciente.	✓		✓		✓		✓		
	5. Realiza el lavado de manos antes y después de estar expuesto a fluidos corporales.	✓		✓		✓		✓		
	6. Descarta los guantes inmediatamente después de su uso.	✓		✓		✓		✓		
	7. Cuando realiza un procedimiento con el paciente expuesto a una herida abierta utiliza guantes.	✓		✓		✓		✓		
	8. Utiliza el equipo de barrera de protección necesario al atender al paciente.	✓		✓		✓		✓		

9. Utiliza correctamente los elementos de protección personal (bata, guantes, mascarilla, botas y lentes).	✓		✓		✓		✓		
10. Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otro fluido corporal.	✓		✓		✓		✓		
11. Descarta los residuos con fluidos corporales en la bolsa de color rojo.	✓		✓		✓		✓		
12. Clasifica los materiales de desechos para su eliminación.	✓		✓		✓		✓		
13. Identifica los materiales de desecho.	✓		✓		✓		✓		
14. En caso de accidente por bioseguridad realiza lo recomendado por la unidad de Epidemiología.	✓		✓		✓		✓		
15. Se retira el equipo de protección antes de salir del servicio	✓		✓		✓		✓		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento: Cuestionario de encuesta sobre Dimensiones de Factores Psicosociales y Lista de cotejo sobre el cumplimiento de medidas de bioseguridad”

Objetivo: Validar el instrumento de investigación.

Dirigido a: Enfermeras que laboran en las áreas críticas: servicio de cuidados intensivos adulto, UCI materno, UCI emergencia del Hospital Belén de Trujillo- 2023

Apellidos y nombres del evaluador:

Grado académico del evaluador:

Maestría en Gestión en Enfermería

Valoración:

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				✓

Sarita Córdoba Quiroz

Apellidos y nombres
DNI: *47780027*

Sarita Córdoba Quiroz

Sarita Córdoba Quiroz
LIC EN ENFERMERIA
CEP 2017

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

EXPERTO N.º 2

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Janet Raquel Escudero Castillo
- 1.2. Institución donde Labora: Hospital Belén de Trujillo
- 1.3. Título de la Investigación:
"Factores Psicosociales Y Cumplimiento De Medidas De Bioseguridad En El Manejo De Pacientes Críticos Hospital Nivel III-1,2023."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: "Cuestionario de encuesta sobre Dimensiones de Factores Psicosociales"
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: factores psicosociales	1.TIEMPO DE TRABAJO	Organiza su tiempo de trabajo durante el turno en 6 O 12 horas	✓		✓		✓		✓		
		Las guardias diurnas que realiza son mejores que las guardias nocturnas.	✓		✓		✓		✓		
		Implica mayor desgaste físico trabajar guardias diurnas.	✓		✓		✓		✓		
		Está usted de acuerdo con la programación más de 6 guardias nocturnas.	✓		✓		✓		✓		
		Cuando usted termina su turno de 6h le faltan algunas funciones y/o actividad para terminar su labor.	✓		✓		✓		✓		
		Termina sus funciones teniendo 12 horas de trabajo.	✓		✓		✓		✓		
	2.CARGA LABORAL	Prioriza la atención adecuada y oportuna según los grados de dependencia	✓		✓		✓		✓		
		Cuando usted inicia el turno realiza el grado de dependencia de sus pacientes.	✓		✓		✓		✓		

	Quando usted llega a trabajar y observa una cantidad de pacientes se siente angustiada.	✓		✓	✓	✓	
	Usted realiza la valoración entre un paciente de grado de dependencia II y III.	✓		✓	✓	✓	
	Siente que el trato que da es el mismo en los cuidados de los pacientes de grado II y III.	✓		✓	✓	✓	
	Planifica actividades durante su turno, para satisfacer las necesidades de los pacientes según grado de dependencia.	✓		✓	✓	✓	
	Recibe apoyo de sus compañeras cuando su servicio esta congestionado.	✓		✓	✓	✓	
3. DEMANDAS PSICOLÓGICAS	Se siente satisfecho y a gusto en el servicio	✓		✓	✓	✓	
	La jefa reconoce su desempeño	✓		✓	✓	✓	
	Se siente satisfecha durante el turno de trabajo	✓		✓	✓	✓	
	Se siente satisfecho con el tiempo que dedica a su trabajo actualmente.	✓		✓	✓	✓	
	Quando usted trabaja considera que su trabajo provoca desgaste emocional	✓		✓	✓	✓	
	Se lleva usted bien dentro de su centro de trabajo con sus compañeras	✓		✓	✓	✓	
	Quando termino mi jornada de trabajo me siento agotado.	✓		✓	✓	✓	

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

EXPERTO N.º 2

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Janet Raquel Escudero Castillo
- 1.2. Institución donde Labora: Hospital Belén de Trujillo
- 1.3. Título de la Investigación: "Factores Psicosociales Y Cumplimiento De Medidas De Bioseguridad En El Manejo De Pacientes Críticos Hospital Nivel III-1,2023."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: "Lista de cotejo sobre el cumplimiento de medidas de bioseguridad"
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Variable N° 02 : cumplimiento De Medidas De Bioseguridad	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
		Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	1. Se retira las prendas o sortijas antes de lavarse las manos	✓		✓		✓		✓		
	2. Realiza los pasos correspondientes del lavado de manos.	✓		✓		✓		✓		
	3. Utiliza el jabón antiséptico correspondiente.	✓		✓		✓		✓		
	4. Se lava las manos antes y después de revisar al paciente.	✓		✓		✓		✓		
	5. Realiza el lavado de manos antes y después de estar expuesto a fluidos corporales.	✓		✓		✓		✓		
	6. Descarta los guantes inmediatamente después de su uso.	✓		✓		✓		✓		
	7. Cuando realiza un procedimiento con el paciente expuesto a una herida abierta utiliza guantes.	✓		✓		✓		✓		
	8. Utiliza el equipo de barrera de protección necesario al atender al paciente.	✓		✓		✓		✓		

9. Utiliza correctamente los elementos de protección personal (bata, guantes, mascarilla, botas y lentes).	✓		✓		✓	✓		
10. Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otro fluido corporal.	✓		✓		✓	✓		
11. Descarta los residuos con fluidos corporales en la bolsa de color rojo.	✓		✓		✓	✓		
12. Clasifica los materiales de desechos para su eliminación.	✓		✓		✓	✓		
13. Identifica los materiales de desecho.	✓		✓		✓	✓		
14. En caso de accidente por bioseguridad realiza lo recomendado por la unidad de Epidemiología.	✓		✓		✓	✓		
15. Se retira el equipo de protección antes de salir del servicio	✓		✓		✓	✓		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento: Cuestionario de encuesta sobre Dimensiones de Factores Psicosociales y Lista de cotejo sobre el cumplimiento de medidas de bioseguridad”

Objetivo: Validar el instrumento de investigación.

Dirigido a: Enfermeras que laboran en las áreas críticas: servicio de cuidados intensivos adulto, UCI materno, UCI emergencia del Hospital Belén de Trujillo- 2023

Apellidos y nombres del evaluador:

Lopez Vilchez Fany Rita .

Grado académico del evaluador:

maestría Administración de la salud .

Valoración:

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				✓

[Firma]
Apellidos y nombres
DNI: *32960259*

[Firma]
Fany Rita Lopez Vilchez
LIC. ENF.
CED. 40041

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

EXPERTO N.º 3

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Janet Raquel Escudero Castillo
- 1.2. Institución donde Labora: Hospital Belén de Trujillo
- 1.3. Título de la Investigación:
"Factores Psicosociales Y Cumplimiento De Medidas De Bioseguridad En El Manejo De Pacientes Críticos Hospital Nivel III-1,2023."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: "Cuestionario de encuesta sobre Dimensiones de Factores Psicosociales"
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable N° 01: factores psicosociales	1.TIEMPO DE TRABAJO	Organiza su tiempo de trabajo durante el turno en 6 O 12 horas	✓		✓		✓		✓		
		Las guardias diurnas que realiza son mejores que las guardias nocturnas.	✓		✓		✓		✓		
		Implica mayor desgaste físico trabajar guardias diurnas.	✓		✓		✓		✓		
		Está usted de acuerdo con la programación más de 6 guardias nocturnas.	✓		✓		✓		✓		
		Cuando usted termina su turno de 6h le faltan algunas funciones y/o actividad para terminar su labor.	✓		✓		✓		✓		
		Termina sus funciones teniendo 12 horas de trabajo.	✓		✓		✓		✓		
	2.CARGA LABORAL	Prioriza la atención adecuada y oportuna según los grados de dependencia	✓		✓		✓		✓		
		Cuando usted inicia el turno realiza el grado de dependencia de sus pacientes.	✓		✓		✓		✓		

	Quando usted llega a trabajar y observa una cantidad de pacientes se siente angustiada.	✓		✓		✓		✓	
	Usted realiza la valoración entre un paciente de grado de dependencia II y III.	✓		✓	✓		✓		✓
	Siente que el trato que da es el mismo en los cuidados de los pacientes de grado II y III.	✓		✓		✓		✓	
	Planifica actividades durante su turno, para satisfacer las necesidades de los pacientes según grado de dependencia.	✓		✓		✓		✓	
	Recibe apoyo de sus compañeras cuando su servicio esta congestionado.	✓		✓		✓		✓	
3. DEMANDAS PSICOLÓGIC AS	Se siente satisfecho y a gusto en el servicio	✓		✓		✓		✓	
	La jefa reconoce su desempeño	✓		✓		✓		✓	
	Se siente satisfecha durante el turno de trabajo	✓		✓		✓		✓	
	Se siente satisfecho con el tiempo que dedica a su trabajo actualmente.	✓		✓		✓		✓	
	Quando usted trabaja considera que su trabajo provoca desgaste emocional	✓		✓		✓		✓	
	Se lleva usted bien dentro de su centro de trabajo con sus compañeras	✓		✓		✓		✓	
	Quando termino mi jornada de trabajo me siento agotado.	✓		✓		✓		✓	

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

EXPERTO N.º 3

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Janet Raquel Escudero Castillo
- 1.2. Institución donde Labora: Hospital Belén de Trujillo
- 1.3. Título de la Investigación: "Factores Psicosociales Y Cumplimiento De Medidas De Bioseguridad En El Manejo De Pacientes Críticos Hospital Nivel III-1,2023."
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: "Lista de cotejo sobre el cumplimiento de medidas de bioseguridad"
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Variable N° 02 : cumplimiento De Medidas De Bioseguridad	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
		Objetividad		Pertinencia		Relevancia		claridad		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	1. Se retira las prendas o sortijas antes de lavarse las manos	✓		✓		✓		✓		
	2. Realiza los pasos correspondientes del lavado de manos.	✓		✓		✓		✓		
	3. Utiliza el jabón antiséptico correspondiente.	✓		✓		✓		✓		
	4. Se lava las manos antes y después de revisar al paciente.	✓		✓		✓		✓		
	5. Realiza el lavado de manos antes y después de estar expuesto a fluidos corporales.	✓		✓		✓		✓		
	6. Descarta los guantes inmediatamente después de su uso.	✓		✓		✓		✓		
	7. Cuando realiza un procedimiento con el paciente expuesto a una herida abierta utiliza guantes.	✓		✓		✓		✓		
	8. Utiliza el equipo de barrera de protección necesario al atender al paciente.	✓		✓		✓		✓		

9. Utiliza correctamente los elementos de protección personal (bata, guantes, mascarilla, botas y lentes).	✓		✓		✓	✓		
10. Se cambia la ropa si fue salpicada accidentalmente con sangre u otro fluido corporal.	✓		✓		✓	✓		
11. Descarta los residuos con fluidos corporales en la bolsa de color rojo.	✓		✓		✓	✓		
12. Clasifica los materiales de desechos para su eliminación.	✓		✓		✓	✓		
13. Identifica los materiales de desecho.	✓		✓		✓	✓		
14. En caso de accidente por bioseguridad realiza lo recomendado por la unidad de Epidemiología.	✓		✓		✓	✓		
15. Se retira el equipo de protección antes de salir del servicio	✓		✓		✓	✓		

FICHA DE VALIDACIÓN

Matriz de validación del instrumento

Nombre del instrumento: Cuestionario de encuesta sobre Dimensiones de Factores Psicosociales y Lista de cotejo sobre el cumplimiento de medidas de bioseguridad"

Objetivo: Validar el instrumento de investigación.

Dirigido a: Enfermeras que laboran en las áreas críticas: servicio de cuidados intensivos adulto, UCI materno, UCI emergencia del Hospital Belén de Trujillo- 2023

Apellidos y nombres del evaluador:

Eustaquio Corcio Mirely Mapey

Grado académico del evaluador:

Doctorado en Salud Pública

Valoración:

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
			✓	

Eustaquio Corcio Mirely Mapey

Apellidos y nombres
DNI: 43312999

Anexo 05: Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO ESCUELA DE POSGRADO CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado (a) a participar en el estudio titulado: “Factores Psicosociales y Cumplimiento de medidas de Bioseguridad en el manejo de pacientes críticos Hospital Nivel III-1,2023”. Su participación es completamente voluntaria y antes de que tome su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo.

El objetivo de la investigación para la cual estamos solicitando su colaboración es: Determinar la relación entre los factores psicosociales con el cumplimiento de medidas de bioseguridad en el manejo de pacientes críticos en cuidados intensivos de un Hospital nivel III-1, durante el periodo mayo-julio 2023.

Su aceptación y firma del presente formato, lo compromete a seguir las instrucciones que se les indican y llenar los instrumentos de medición proporcionado por la responsable del estudio. Se espera que, con el conocimiento derivado de este estudio, beneficie a futuros pacientes al permitir brindarles una mejor atención. Además, para el desarrollo del conocimiento científico.

Toda información sobre su salud general es de carácter confidencial y no se dará a conocer con nombre propio a menos que así lo exija la ley, o un comité de ética. En tal caso los resultados de la investigación se podrán publicar, pero sus datos no se presentan en forma identificable.

Cualquier problema o duda que requiera atención inmediata, deberá ser informada a la responsable del estudio, Srta. Janet Raquel Escudero Castillo con número de celular es 914761942. Declaro haber leído el presente formato de consentimiento y haber recibido respuesta satisfactoria a todas las preguntas que he formulado, antes de aceptar voluntariamente mi participación en el estudio.

ENCUESTADO

Firma: _____ Fecha: _____

INVESTIGADORA

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Anexo 07: Base de datos

N°	TIEMPO DE TRABAJO									CARGA LABORAL									DEMANDAS PSICOLOGICAS									FACTORES PSICOSOCIALES	
	1	2	3	4	5	6	Ptje	Nivel	7	8	9	10	11	12	13	Ptje	Nivel	14	15	16	17	18	19	20	Ptje	Nivel	Total	Nivel	
1	1	1	3	2	3	1	11	Inadecuado	1	1	2	2	1	3	1	11	Leve	1	1	2	2	2	2	1	11	Baja	33	Deficiente	
2	2	3	1	2	3	3	14	Adecuado	3	1	3	2	2	3	2	16	Moderada	1	3	3	2	3	1	2	15	Media	45	Regular	
3	2	2	1	1	1	1	8	Inadecuado	1	1	1	1	2	1	2	9	Leve	1	1	1	2	2	1	1	9	Baja	26	Deficiente	
4	1	3	3	1	2	3	13	Adecuado	2	2	1	3	2	2	2	14	Moderada	1	3	3	3	1	1	2	14	Media	41	Regular	
5	1	2	1	2	1	1	8	Inadecuado	1	1	2	1	1	1	1	8	Leve	1	2	1	1	2	1	1	9	Baja	25	Deficiente	
6	2	3	3	1	3	2	14	Adecuado	2	3	3	2	2	2	2	16	Moderada	2	2	2	3	2	1	3	15	Media	45	Regular	
7	2	1	1	2	3	3	12	Inadecuado	2	1	1	2	1	3	2	12	Moderada	2	2	2	1	1	1	3	12	Media	36	Regular	
8	1	3	2	2	3	1	12	Inadecuado	2	2	2	1	2	2	1	12	Moderada	1	2	2	1	2	3	1	12	Media	36	Regular	
9	1	1	1	3	3	3	12	Inadecuado	3	1	3	1	2	1	2	13	Moderada	2	1	1	2	1	3	2	12	Media	37	Regular	
10	2	3	1	2	2	3	13	Adecuado	2	3	3	3	2	1	1	15	Moderada	3	1	2	3	1	1	3	14	Media	42	Regular	
11	1	2	3	2	1	3	12	Inadecuado	3	1	2	1	2	2	2	13	Moderada	2	2	1	3	1	1	2	12	Media	37	Regular	
12	2	3	3	3	3	1	15	Adecuado	3	3	2	2	2	3	2	17	Alta	3	1	3	3	2	2	2	16	Media	48	Bueno	
13	1	2	2	3	3	1	12	Inadecuado	2	1	1	2	3	2	2	13	Moderada	2	2	3	2	1	1	2	13	Media	38	Regular	
14	1	2	3	2	2	2	12	Inadecuado	3	1	1	3	2	2	1	13	Moderada	1	3	3	1	1	1	3	13	Media	38	Regular	
15	2	3	3	2	2	3	15	Adecuado	3	2	2	3	2	3	2	17	Alta	2	2	2	2	2	3	3	16	Media	48	Bueno	
16	2	3	2	3	2	3	15	Adecuado	3	3	3	1	3	2	2	17	Alta	3	3	2	3	1	2	2	16	Media	48	Bueno	
17	2	2	3	2	3	3	15	Adecuado	3	2	3	1	3	2	3	17	Alta	1	3	3	2	2	3	3	17	Alta	49	Bueno	
18	3	1	3	1	2	2	12	Inadecuado	3	2	3	1	2	1	1	13	Moderada	3	1	2	2	2	2	1	13	Media	38	Regular	
19	1	1	2	3	2	3	12	Inadecuado	1	1	3	3	1	2	2	13	Moderada	2	3	2	1	1	2	2	13	Media	38	Regular	
20	1	1	3	2	3	2	12	Inadecuado	2	2	2	2	1	3	2	14	Moderada	2	1	3	1	2	2	2	13	Media	39	Regular	
21	2	1	3	3	3	3	15	Adecuado	3	3	3	2	3	3	1	18	Alta	1	3	3	3	2	3	2	17	Alta	50	Bueno	
22	2	1	1	1	1	2	8	Inadecuado	1	2	2	1	1	2	1	10	Leve	2	1	1	1	2	1	1	9	Baja	27	Deficiente	
23	3	2	3	3	3	1	15	Adecuado	3	3	3	3	1	3	2	18	Alta	3	3	1	3	3	3	2	18	Alta	51	Bueno	
24	2	2	1	2	1	3	11	Inadecuado	1	2	1	3	1	2	1	11	Leve	1	1	1	3	2	3	1	12	Media	34	Regular	
25	1	1	3	2	1	3	11	Inadecuado	3	1	2	2	1	2	1	12	Moderada	2	2	1	1	1	2	3	12	Media	35	Regular	
26	1	3	1	2	3	1	11	Inadecuado	3	1	1	3	1	1	1	11	Leve	2	2	2	1	2	1	1	11	Baja	33	Deficiente	
27	3	2	3	1	1	1	11	Inadecuado	2	1	1	3	2	1	1	11	Leve	2	1	2	2	1	1	2	11	Baja	33	Deficiente	
28	1	2	1	3	1	1	9	Inadecuado	1	1	1	1	3	1	2	10	Leve	2	1	1	3	1	1	1	10	Baja	29	Deficiente	
29	3	3	3	3	3	2	17	Adecuado	3	3	3	1	3	3	3	19	Alta	2	3	3	2	3	3	2	18	Alta	54	Bueno	
30	1	1	3	1	2	2	10	Inadecuado	1	2	1	2	1	2	1	10	Leve	2	1	1	1	3	1	1	10	Baja	30	Deficiente	
31	2	2	1	3	1	1	10	Inadecuado	2	1	1	1	2	2	1	10	Leve	2	1	1	1	2	2	1	10	Baja	30	Deficiente	
32	1	2	1	2	2	1	9	Inadecuado	2	1	2	1	1	2	1	10	Leve	1	1	2	2	2	1	1	10	Baja	29	Deficiente	
33	1	3	2	3	3	1	13	Adecuado	2	1	2	2	3	1	3	14	Moderada	3	3	2	1	1	1	2	13	Media	40	Regular	
34	1	2	1	1	3	1	9	Inadecuado	2	1	1	1	2	2	1	10	Leve	1	1	1	3	2	1	1	10	Baja	29	Deficiente	
35	2	3	2	1	3	2	13	Adecuado	2	1	1	3	2	3	2	14	Moderada	3	1	2	1	2	3	1	13	Media	40	Regular	
36	3	3	1	2	2	2	13	Adecuado	1	3	2	2	2	3	1	14	Moderada	3	3	2	1	1	2	2	14	Media	41	Regular	
37	1	2	3	1	3	3	13	Adecuado	3	1	3	1	2	2	2	14	Moderada	3	2	3	3	1	1	1	14	Media	41	Regular	
38	1	1	3	2	1	2	10	Inadecuado	2	1	2	1	2	1	1	10	Leve	1	1	3	1	2	2	1	11	Baja	31	Deficiente	
39	2	3	1	2	3	2	13	Adecuado	3	2	3	2	2	2	1	15	Moderada	2	2	2	1	3	2	3	15	Media	43	Regular	
40	2	3	2	2	2	3	14	Adecuado	3	2	3	2	2	2	2	16	Moderada	3	2	1	3	2	3	1	15	Media	45	Regular	

N°	LAVADO DE MANOS							MATERIALES DE PROTECCIÓN PERSONAL							ELIMINACIÓN DE RESIDUOS BIOCONTAMINADOS							CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	
	1	2	3	4	5	Ptje	Nivel	6	7	8	9	10	Ptje	Nivel	11	12	13	14	15	Ptje	Nivel	Total	Nivel
1	0	1	1	1	0	3	Regular	1	0	1	0	0	2	Regular	0	1	0	1	0	2	Regular	7	Deficiente
2	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
3	0	0	0	0	1	1	Deficiente	0	0	1	0	0	1	Deficiente	1	0	0	0	0	1	Deficiente	3	Deficiente
4	1	1	0	1	1	4	Bueno	1	1	0	1	0	3	Regular	1	1	0	1	0	3	Regular	10	Deficiente
5	0	0	1	0	0	1	Deficiente	0	1	0	0	0	1	Deficiente	0	0	0	0	0	0	Deficiente	2	Deficiente
6	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
7	1	0	1	1	1	4	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	14	Deficiente
8	0	1	1	1	1	4	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	14	Deficiente
9	1	0	1	1	1	4	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	14	Deficiente
10	1	1	1	1	0	4	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	14	Deficiente
11	1	1	1	0	1	4	Bueno	1	1	1	0	1	4	Bueno	1	0	0	1	1	3	Regular	11	Deficiente
12	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
13	1	1	1	1	0	4	Bueno	0	1	1	1	1	4	Bueno	1	0	1	1	1	4	Bueno	12	Deficiente
14	1	0	1	1	1	4	Bueno	1	1	1	1	0	4	Bueno	0	1	1	1	1	4	Bueno	12	Deficiente
15	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
16	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
17	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
18	1	1	1	1	0	4	Bueno	1	1	0	1	1	4	Bueno	0	1	1	1	1	4	Bueno	12	Deficiente
19	1	0	1	1	1	4	Bueno	1	1	1	0	1	4	Bueno	0	1	1	1	1	4	Bueno	12	Deficiente
20	0	1	1	1	1	4	Bueno	1	1	1	1	0	4	Bueno	0	1	1	1	1	4	Bueno	12	Deficiente
21	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
22	0	0	1	0	1	2	Regular	0	0	0	1	0	1	Deficiente	0	0	1	0	0	1	Deficiente	4	Deficiente
23	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
24	1	1	0	1	1	4	Bueno	1	1	1	1	0	4	Bueno	1	0	1	1	1	4	Bueno	12	Deficiente

25	1	1	1	1	0	4	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	0	1	1	1	1	4	Bueno	13	Deficiente
26	1	1	0	0	1	3	Regular	1	0	1	0	1	3	Regular	1	0	1	0	0	2	Regular	8	Deficiente
27	1	0	1	0	1	3	Regular	1	0	1	0	1	3	Regular	1	0	1	1	0	3	Regular	9	Deficiente
28	1	1	0	0	0	2	Regular	1	0	0	0	1	2	Regular	0	0	0	0	1	1	Deficiente	5	Deficiente
29	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
30	0	1	0	1	0	2	Regular	0	0	0	1	1	2	Regular	0	0	1	0	1	2	Regular	6	Deficiente
31	1	0	0	0	1	2	Regular	1	0	0	1	0	2	Regular	0	0	1	0	1	2	Regular	6	Deficiente
32	1	0	0	1	0	2	Regular	1	0	1	0	0	2	Regular	0	1	0	0	0	1	Deficiente	5	Deficiente
33	0	0	1	1	1	3	Regular	0	1	1	1	0	3	Regular	0	1	0	1	1	3	Regular	9	Deficiente
34	0	1	1	0	0	2	Regular	1	1	0	0	0	2	Regular	1	0	0	1	0	2	Regular	6	Deficiente
35	1	0	1	1	0	3	Regular	0	1	1	0	1	3	Regular	0	1	1	0	1	3	Regular	9	Deficiente
36	0	1	0	1	1	3	Regular	1	1	1	0	0	3	Regular	1	0	1	1	0	3	Regular	9	Deficiente
37	0	1	1	1	1	4	Bueno	1	1	0	1	0	3	Regular	1	1	1	0	0	3	Regular	10	Deficiente
38	0	1	0	1	0	2	Regular	0	0	1	1	0	2	Regular	1	0	1	0	0	2	Regular	6	Deficiente
39	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente
40	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	1	1	1	1	1	5	Bueno	15	Deficiente

Anexo 08: Autorización de institución para la aplicación de instrumento



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

LA JEFE DE LA OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION – CAPACITACION DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO DEJA:

CONSTANCIA

Que la Srta. **JANET RAQUEL ESCUDERO CASTILLO**, alumna del programa Maestría en GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la universidad Cesar Vallejo, quien ha presentado el proyecto de investigación titulado: **“FACTORES PSICOSOCIALES Y CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE PACIENTES CRITICOS HOSPITAL NIVEL III-1,2023”**, aprobado con Resolución del programa de estudios N° 1479-A-2023-UCV-VA-EPG-SL01/ revisado y aprobado por el sub comité de investigación del Departamento de Enfermería de nuestra institución.

Se otorga la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 07 de junio del 2023

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO
Jany Aldave Rodriguez

LIC. ENF. JANY ALDAVE RODRIGUEZ
JEFE OFICINA DOCENCIA, INVESTIGACION, CAPACITACION