



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Factores que intervienen en la práctica de bioseguridad del
profesional de enfermería en un hospital de la región de Callao -
2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Inga Vila, Erika Magaly (ORCID: 0000-0001-8965-9669)

ASESORA:

Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina (ORCID: 0000-000-2400-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión y Políticas de salud

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a mis padres, mis hijas, y mis hermanos por su apoyo moral y económico durante el transcurso de mi formación académica.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios, a los docentes de la Universidad César Vallejo por la formación académica brindada, mi sincero agradecimiento a la Mgtr.Lucy Tani Becerra Medina., por su apoyo constante en la elaboración y desarrollo de la investigación de mi tesis.

INDÌCE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE	iv
RESUMEN	v
ABSTRAC	vi
I. INTRODUCCIÒN	1
II. MARCO TEÒRICO	9
III. METODOLOGIA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	14
3.2 Población	15
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.4 Procedimientos	16
3.6 Método de análisis de datos	16
3.7 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÒN	21
VI. CONCLUSIONES	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	32

Resumen

El presente trabajo investigativo titulado Factores que intervienen en la práctica de bioseguridad del profesional de enfermería en un hospital de la región de Callao – 2020. Enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, tipo básico y de corte transversal. La población estuvo conformada por un total de 30 profesionales de enfermería de un hospital de la región del Callao.; se utilizó como instrumento un cuestionario creado por Camacuari C. que contiene 26 ítems. Los resultados: Se observó en relación a los factores que intervienen en la práctica de bioseguridad de los profesionales de enfermería que trabaja en un hospital regional del Callao el 58% son desfavorables y el 42% favorables. en relación a los factores personales que intervienen en la práctica de bioseguridad de los profesionales de enfermería que trabaja en un hospital regional del Callao. el 57% son desfavorables y 43% son favorables, en relación con los factores institucionales que intervienen en la práctica de bioseguridad de los profesionales de enfermería que trabaja en un hospital regional del Callao. 48% son desfavorables y 52% favorables. Se concluye que predominan los factores que intervienen en la práctica de bioseguridad del profesional de enfermería en un Hospital de la región del Callao son desfavorables.

Palabras clave: Factores, prácticas de bioseguridad, profesional de enfermería.

Abstrac

The present investigative work entitled Factors that intervene in the biosecurity practice of the nursing professional in a hospital in the Callao region - 2020. Quantitative approach, with non-experimental design, basic type and cross-sectional. The population was made up of a total of 30 nursing professionals from a hospital in the Callao region .; A questionnaire created by Camacuari C. containing 26 items was used as an instrument. The results: It was observed in relation to the factors that intervene in the biosecurity practice of nursing professionals who work in a Callao regional hospital, 58% are unfavorable and 42% favorable. in relation to the personal factors that intervene in the biosecurity practice of nursing professionals who work in a regional hospital in Callao. 57% are unfavorable and 43% are favorable, in relation to the institutional factors that intervene in the biosecurity practice of nursing professionals who work in a regional hospital in Callao. 48% are unfavorable and 52% favorable. It is concluded that the facroes that intervene in the biosecurity practice of the nursing professional in a Hospital in the Callao region are unfavorable.

Keywords: Factors, biosecurity practices, nursing professional.

I. INTRODUCCIÓN

Las medidas de bioseguridad son un conjunto de normas de conductas que tienen como finalidad adquirir actitudes que permitan disminuir el riesgo de que los profesionales de la salud adquieran cualquier tipo de infección en el servicio donde desempeñen sus labores. A su vez pretende comprometer no solo a las profesionales de salud sino también a las personas que se encuentren presentes en los servicios de salud, para que todo esto se pueda lograr la entidad debe contar con normas que promuevan estrategias que tengan como finalidad disminuir riesgos ocupacionales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que cada año se originan cerca de 1.2 000 000 de enfermedades en profesionales los cuales son atribuibles porque se encuentran expuestos, riesgos o trabajos peligrosos, lo que corresponde a un 5 a 10% de profesionales del área de salud que contraen alguna infección dentro del hospital, correspondiendo la mayor cantidad de incidencias de enfermedades se dan por vías de transmisión o contagio biológico, químico y físico que son transmitidas circunstancialmente por pacientes que se encuentran en el servicio de emergencia, es por ello se considera un riesgo latente para el personal sanitario.²

Así mismo señala que esta carga elevada es la que más influye en la situación sanitaria de la población mundial porque al afectar en la salud de la población activa repercutirá decisivamente en la productividad y en el bienestar económico y social de los trabajadores del sector estructurado o no estructurado, sus familias y de las personas a su cargo. Dentro de los accidentes más frecuentes que afectan al personal de salud se encuentran cortes, pinchazos con objetos punzo cortante y contacto con fluidos corporales todo esto ocurre en el proceso de atención del paciente. Donde los incidentes laborales más frecuentes son los accidentes que ocurren con el personal de salud, un tercio de todas las lesiones se presentan en el personal de enfermería debido al uso inadecuado de las medidas de

bioseguridad.³

En América Latina y el Caribe, alrededor de un tercio de las personas pasan más tiempo en sus trabajos, por tal motivo se puede sostener que tienen un efecto importante en relación directa a la salud y bienestar de alrededor de 210 000 000 de trabajadores y sus familias. Sumado a las inquietudes en relación a la seguridad y la salud dentro de sus centros de trabajo, es decir dentro los hospitales, ya que las consecuencias que tienen la falta de aplicación de medidas de bioseguridad perjudican la salud, como la adquisición de enfermedades, accidentes y fallecimientos ocasionados en el trabajo como consecuencia de la ausencia de prácticas de medidas de bioseguridad, todo esto está vinculado con otros factores como el mercado y productividad laboral, la entrada económica que percibe la familia, el Sistema de Seguro social, la pobreza y hasta el medio ambiente. Es por ello que las condiciones de seguridad en donde los profesionales de enfermería trabajan y la salud en su centro laboral son a la vez causa y efecto de lo que refleja en sector económico.⁴

A nivel nacional, el Ministerio de salud (Minsa), reporta que la forma de transmisión de infecciones ocupacionales adquirida por parte de los profesionales de enfermería son mayormente causados por los factores personales, tales como los años de experiencia en el servicio, la edad, vocación, estudios de especialidad, por otro lado también mencionan los factores institucionales como la escasa práctica del uso de barreras que exponen al profesional de salud estar expuestos a los fluidos corporales, o en contacto con las secreciones infectadas por parte de los usuarios de la salud, o en otros casos se dan por vía respiratoria, se debe tener en cuenta que la Hepatitis B y C, VIH son los principales agentes virales contaminantes en referente a la transmisión sanguínea y respecto a las bacterias las más frecuentes en contagio son la TBC, tétano, siempre y cuando el paciente sea portador de ello.⁵

Para conseguir la prevención de evitar ser contagiados de enfermedades infectocontagiosas ligadas con el trabajo, es preciso efectuar medidas de buenas prácticas de bioseguridad. Es decir, el trabajador posee el derecho a conocer los riesgos a los que se halla expuesto en su centro laboral, lo que lo convierte en el responsable de ejecutar las medidas de bioseguridad

establecidas en la institución.⁶

En relación con los elementos personales, el 67.7% es contraproducente y el 33.3% son adecuados, y en relación con elementos institucionales, el 53.3% presentaron elementos adecuados y el 46.7% presentaron elementos contraproducentes. Es decir, los elementos contraproducentes que están asociados con la administración de los elementos de bioseguridad por el personal de la salud son: ausencia de especializaciones, características individuales como la edad adulta y la escasez de la instrucción en bioseguridad y en elementos beneficiosos, esto está presente en un porcentaje mínimo, las circunstancias de servicios como tener un establecimiento de epidemiología, orientación estable en el momento de emplear y disponer entorno ambiental independiente de amenazas y los patrones de bioseguridad.⁷

A nivel local, se observó que existe una alta demanda de pacientes, por lo cual los profesionales de enfermería debe ser rápido y eficaz, tomando todas las medidas de bioseguridad, a pesar que en el hospital de la región del Callao, el profesional de enfermería cuenta con un manual de bioseguridad, se observa en algunos enfermeros(as) que previo o posterior a su intervención, dando un inadecuado uso de los bioseguridad, aunque posee conocimientos sobre las prácticas de bioseguridad, sin embargo se ha observado accidentes al realizar. Asimismo existen casos donde el personal de salud ha tendido que ausentarse debido a la adquisición de alguna infección adquirida dentro del nosocomio, es por ello que siguen siendo contagiado por diversos factores, en algunos casos el personal de enfermería no cuentan con todo el material necesario para asegurar su protección, a la vez se observa que cuantos más años en el servicio donde desempeñen sus labores, muestran más confianza en algunos casos no cumplen con la indumentaria necesaria, por otro lado se observó el uso de joyas, es por todo ello que nace el interés por realizar la investigación.

Por todo lo antes mencionado se indica, que los profesionales de enfermería se encuentran en riesgo de adquirir algún tipo de infección al momento de efectuar alguna intervención con el paciente y para que este

riesgo laboral sea mínimo se debe de conocer y respetar las normas de bioseguridad existente tomando en cuenta los factores personales y organizacionales con la finalidad de crecer el riesgo de adquirir alguna infección intrahospitalaria.

A continuación, se mencionan los trabajos revisados, a nivel nacional e internacional

Paitan H, y Vílchez Y, en el año 2018 realizaron en el Callao un estudio cuyo objetivo fue establecer los factores relacionados a la bioseguridad en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital de Ventanilla, la metodología fue de enfoque cuantitativo, correlacional y transversal, el estudio contó con una población constituida por 30 enfermeros de la institución. Los resultados demostraron que un 56.7% de los entrevistados presentaron que tienen factores institucionales inadecuados, mientras que el 53.3% presentó solo a veces hacen uso de las medidas de bioseguridad y por último que un 50 % manifiesto que aplica lo enseñado en la universidad.⁷

Aliaga R., Franco S, y Mercado I, en el año 2017 en Huancayo realizaron una investigación con la finalidad de determinar cuáles son los factores relacionados con el afán de medidas de bioseguridad del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, método: enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, la población fueron 30 profesionales de enfermería. Los resultados demostraron que los factores desfavorecidos son: especialización, conocimiento, uso de protectores y equipos con un 53.3% y los que favorecen son: diplomado, capacitaciones, conocimiento con un 46.7%.⁸

Camacuari F, en el año 2017, en Lima desarrollo un estudio donde el objetivo fue determinar los factores que intervienen en las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo. Como método: cuantitativa, descriptivo y transversal. Asimismo 30 profesionales de enfermería fueron los que conformaron la población, los resultados evidenciaron que el 67%

presentaron factores personales desfavorables y 3% presentan factores personales favorables y en los factores institucionales, el 53% presentan factores favorables y 47% de encuestados presentan factores desfavorables.⁶

Peceros K, en el año 2017, en Cerro de Pasco, elaboró una investigación con el propósito de determinar factores intrínsecos y extrínsecos que intervienen en las medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de salud del Servicio de Centro Quirúrgico de Hospital "Pasco" del año 2016. Método: el enfoque fue cuantitativo, de tipo descriptivo y corte transversal, 35 profesionales de salud conformaron la población de estudio. resultados indicaron que los factores que actúan en la aplicación de las medidas de bioseguridad son el sexo, la capacitación, la dotación de materiales con un 65% por lo contrario los que no intervienen son la edad, el tiempo de servicio y el equipamiento con un 35%.⁹

Burga N, y Guillermo D, en el año 2016, en Pimentel ejecutaron una investigación titulada "Factores institucionales y personales que influyen en la aplicación de medidas de bioseguridad en los profesionales de salud del Centro de Salud José Olaya- 2015" el método que utilizaron fue cuantitativo, de tipo descriptivo transversal, la muestra estuvo conformada por 66 profesionales de la salud., en los resultados mostraron que respecto al factor personal el 90.91% con adecuado conocimiento un 9.09% con un deficiente nivel de conocimiento. Los factores institucionales el resultado sobresaliente fue la normatividad con un 58.33% y el que menos influye son los equipos con el 42.42%.¹⁰

Obando M, en el año 2015, en Ica realizó una investigación con la finalidad de identificar una relación de los factores que condicionan la Bioseguridad y la práctica profesional del personal de Enfermería de los servicios críticos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Conto con un método descriptivo, diseño no experimental, las 70 enfermeras conformaron la población de estudio. Como resultado obtuvo que la edad que predominó fue 22 a 23 años con un 95% femenino y el 5% masculino, así mismo el 43,4% de los encuestados poseen un nivel medio de conocimiento acerca de las medidas de bioseguridad, un nivel alto con un 23.8%. Y un nivel bajo con 32.8%.¹¹

Díaz M, y Mendoza E, en Bolivia en el año 2018, ejecutaron una investigación cuya finalidad fue describir elementos que inciden en la falta de aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de la salud, el método del estudio fue descriptivo, transversal y observacional, 70 profesionales de salud entre licenciadas y auxiliares de enfermería. Los resultados evidenciaron que el 16% evidencio poseer 15 años de experiencia en el trabajo, el 34% del personal trabajo en el turno diurno 34%, el 93% capacitación respectp al tema. Observaron que el 70% no se lava las manos antes ni después de atender a un usuario de salud, el 84% no registra los instantes del lavado de manos, el 100% no utiliza gafas de protección, no utiliza bata el 54%, no se pone el barbijo el 34% de los encuestados, asimismo un 36% no uso guantes.⁴

Baade G, Marques J, Cecagno D, Soares V, Calvetti A, y Crecencia H, en el año 2018 en Brasil desarrollaron una investigación cuyo objetivo fue analizar, investigar la elaboración estudiada asociada a la bioseguridad y factores de riesgo experimentados por las enfermeras en el servicio hospitalario. El método fue descriptivo, en los resultados hicieron su investigación con artículos hallados a nivel nacional de estos se encontraron 64 artículos, los que cumplieron los criterios de inclusión fueron 10. Con la ayuda del análisis estos pusieron a nivel los asuntos que corresponden a la bioseguridad, situando a los trabajadores que laboran en determinada área de manera concurrente. Desde el inicio de la información que se registra elementos de amenaza en el ámbito laboral, diariamente del personal de la salud que indirectamente y/o directamente pueden llegar a aquejar su estado físico, su integridad moral y psicosocial.¹²

Quiroz C, Durango S, Teherán Y, y Osorio J, en el año 2016 en Colombia, desarrollaron una investigación, cuyo objetivo fue examinar los elementos que afectan el enlace del profesional de enfermería con las reglas de bioseguridad en el centro de salud. El método fue de corte transversal y de nivel descriptivo, los indicios se conformaron por 248 trabajadores de la salud, los resultados mostraron que : manifiestan una sobrecarga laboral un total de 50.4%, esto frustra el cumplimiento en ocasiones a las reglas

de bioseguridad, otros opinan el 89.1%, que usar los equipos de protección personal es un elemento que ayuda para la prevención y protección de posibles infecciones, de la población un 69% de ellos aplica y conoce los procedimientos en alguna eventualidad de que ocurra algún accidente o inconveniente en el ámbito laboral.¹³

Lea S, Ortiz M, y Santos C, en el año 2014 en Brasil, ejecutaron una investigación cuyo objetivo fue analizar los factores que contribuyen a la ocurrencia de accidentes punzantes en profesionales de enfermería. La metodología fue exploratoria con enfoque cualitativo. Los sujetos de estudio fueron 8 trabajadores de enfermería, en los resultados encontraron la existencia de falta de atención de los profesionales durante sus rotaciones por varias razones, horas de carga excesiva trabajando en diversas instituciones, la disposición de pacientes por hora, muchos trabajan más de 44 horas por semana, los contenedores de objetos punzantes están en hacinamiento o inadecuados, la eliminación de objetos punzantes fueron inadecuados o hacinados, necesidad de reencapuchar agujas y la falta de educación permanente en esta búsqueda de transformación personal.¹⁴

II. MARCO TEORICO

Como teoría relacionada con el tema se postula la Teoría del Autocuidado: Describe como el profesional de enfermería se cuidan por sí mismas para evitar infectarse o llevar microorganismos a diferentes pacientes que atienden.

Autocuidado: Práctica de distintas actividades realizadas, en los diferentes campos de trabajo, todo profesional de enfermería realiza funciones específicas para cada etapa de vida de las personas con el fin de mantener una buena salud, continuando con el desarrollo personal y el bienestar tanto del paciente como uno mismo.¹⁵

La teoría de Dorotea Orem está en relación con el autocuidado, donde en esta ocasión se ve reflejada en las medidas para su bioseguridad necesarios para el desarrollo de su labor, prevenir las situaciones vitales que afectan de manera negativa al desarrollo humano; Es decir que las enfermeras se deben de encontrar bien de salud y con un buen estado de

ánimo para el desempeño de sus labores.¹⁶

Dorotea Orem señala la importancia que debe tener la participación por parte del personal de enfermería respecto al cuidado de su propia salud; es decir las decisiones condicionados por los factores que respaldan una práctica correcta en relación con las medidas de bioseguridad, tales como los factores institucionales como lo son el lavado de manos, el uso de barreras protectoras y el correcto desecho de material cortopunzante entre otros, a la vez los factores personales están muy involucrados respecto al tema del autocuidado debido a que se toma en cuenta la experiencia de años trabajados en el servicio.

La bioseguridad es la suma de medidas que sirven para prevenir y resguardar la salud y preservar la seguridad de los profesionales de la salud y la de los usuarios de la salud que se encuentran en el servicio hospitalario frente a distintos riesgos biológicos, físicos, químicos, psicológicos o mecánicos.¹⁷

El Ministerio de Salud define a la Bioseguridad una serie de medidas que están orientadas a proteger al profesional de la salud en instituciones de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente mediante la toma de diversas medidas, con la finalidad de disminuir y en el mejor de los casos lograr eliminar los riesgos que comprometan la salud de todas los individuos en conjunto es decir las personas, comunidad y el medio ambiente donde se desenvuelven, estos suelen ser causados por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos estos procedimientos se ejecutan de forma conjunta, el profesional de la salud debe efectuar las normas de Bioseguridad, de la mano de la supervisión dada por parte de las autoridades, que debe dar las facilidades para que estas se cumplan.¹⁸

Los factores personales determinan la forma de proceder o comportarse en el trabajo frente a accidentes con punzocortante y otros. Entre ellas se puede mencionar la edad, es decir se alude a los individuos que, a razón del progreso de la edad, estos pueden hallar inconvenientes en el entorno laboral, otros indicadores de este factor son la experiencia laboral, la motivación que tiene de trabajar en el servicio.¹

El cumplimiento de medidas de bioseguridad certifica como resultado final

condición y acto seguro al poner en práctica las medidas de bioseguridad. todo el personal de salud debe tener claro que debe comprometerse a cumplir con estas medidas técnicas, asépticas y de aislamiento, pero antes es necesario que reciban capacitaciones y que se mantengan en constante actualización, es importante que se brinde la información correcta y que sean provistos de insumos necesarios que logren fomentar el cumplimiento de las mismas; ante el riesgo de exposición con fluidos los más frecuentes son el estar expuesto al estar en contacto con sangre y otros fluidos para evitar la adquisición de cualquier tipo de infección.¹⁹

La bioseguridad al ser una serie de comportamientos y normas preventivas, el profesional de salud debe cumplir con aplicar las medidas de bioseguridad, porque estas son destinadas a mantener el control de factores de riesgos laborales, que son causados de agentes biológicos, químicos y físicos, con el fin de prevenir impactos que atenten contra la salud, de la persona, comunidad y su medio ambiente es por esta razón que toman en cuenta ciertas normas de bioseguridad, se detalla y tiene como principio básico colocar como básico el cumplir las normas, después se pretende evitar riesgos y accidentes, por último se trata el tema del autocuidado.

Son una serie de medidas que tienen como finalidad disminuir el riesgo que tiene el profesional de la salud de contraer infecciones dentro de su centro laboral. Dentro del primer principio de bioseguridad se encuentra la contención. Este término se utiliza como modo de sustitución, en el caso que sea posible, del instrumental cortopunzante por un material exento de agujas.²⁰

Según Papone menciona que los fundamentos de Bioseguridad son:

Universalidad: Los elementos deben comprender el total de los usuarios de la salud de todas funciones, automáticamente de saber o no de su serología. El personal de la salud tendrá que cumplir las prevenciones rutinarias para evitar el riesgo que pueda ocurrir en las membranas mucosas y la piel, en cualquier situación que se pueda originar accidentes y/o inconvenientes, sin importar si hubo contacto con algún fluido y/o sangre del usuario de la salud.

-Barreras de protección: Evitar la exposición de contacto directo al material manipulado. Hay dos tipos: Primarias como los recipientes de seguridad biológica, campanas que extraen gases, entre otros. Elementos de protección personal como: guantes de látex, guardapolvos y también protección ocular, auditiva y/o respiratoria y el segundo tipo son las secundarias que involucran la construcción de instalaciones apropiadas y el diseño, por ejemplo, el desprendimiento del acceso al público y el área laboral, procedimientos descontaminantes especial.²¹

-Medidas de eliminación: Se entienden como la totalidad de procedimientos y mecanismos favorables que son usados para los elementos en el cuidado de los usuarios de la salud estos elementos son eliminados y depositados sin amenaza alguna.

Factores intervinientes en Bioseguridad del personal de Enfermería

Los elementos que intervienen hacen referencia a la condición o fuerza con la que otros individuos hacen para originar algún comportamiento o situación, estos a su vez son considerados elementos que influyen y son responsables de la versatilidad de ciertos indicios conductuales.

Hay mucho significado para el uso del término factor respecto a la ciencia se puede emplear matemáticamente, en otros casos se usa en términos de lenguaje y ciencias sociales, generalmente, pero se utiliza mayormente como la opción de un elemento el cual brinda un resultado.²²

Según Oyama clasifica los factores intervinientes en factores personales e institucionales se explican de la siguiente manera.

Factores Personales: Esta dimensión hace referencia a los datos de los profesionales de salud, respecto a su edad, estudios, emociones, experiencia entre otros.

Edad: Relacionada con el comportamiento de las personas, en este caso el que tienen más años son las que más experiencia de la vida suelen tener ya más respeto por el personal.²³

La edad como indicador hace referencia a la etapa en que se encuentra la persona, va muy ligada en toda cultura, se usa para conocer y medir el tiempo en que se encuentra la persona, ya que cuanto más año tenga la persona más experiencia tiene, se presentan también cambios físicos en

el ritmo biológica por el cual todos los seres humanos atravesamos en su mayoría los años están ligados a la concepción del tiempo.²⁴

Formación: El índice directo en la instrucción de un individuo, el valor de cuidado que se le brinden y también cuentan con amplios conocimientos acerca de aspectos que indirecta o directamente están asociados al trabajo que desempeña.²⁴

Experiencia en el área de trabajo va a depender del tiempo en que el personal permanezca más tiempo en un centro laboral logrando un conocimiento más amplio, identificación y experiencia con la logística.²³

Motivación: Se alude a las motivaciones que movilizan al individuo a llevar a cabo establecidas acciones y permanecer en ellos para su finalización.

Motivación intrínseca: Conducta que se lleva a cabo de manera frecuente, actividad que se realiza de manera diaria, esta suele encontrarse de modo más manejable en las motivaciones personales que trata de proyectos nuestros que tienen abundante valor, además de las motivaciones laborales.²³

Motivación extrínseca: Son las actividades donde las circunstancias facilitan las acciones ajenas al mismo, en otras palabras, estas se determinan por externas contingencias.²³

Factores institucionales

Son elementos o características relacionadas con la logística y la administración del centro de salud que desfavorecen y favorecen determinadas acciones.²³

En una institución de salud, las medidas que protegen al profesional de salud son elementos necesarios del sistema de amenazas para la protección del personal colocando barreras para prevenir la difusión de posibles infecciones y/o enfermedades Sin embargo, debe recordarse que muchos de los elementos de protección personal en instituciones de salud no se encuentran disponibles y por tanto no cumple con el propósito de prevenir la difusión de microorganismos entre usuarios de la salud y el profesional de enfermería o viceversa.

Entre ellos se tiene las siguientes características:

Capacitación: Constituye un factor importante que va a condicionar a la

calidad del desempeño que muestra laboralmente, logrando tener la satisfacción en el personal de salud dentro su centro de trabajo. Por otro lado, en la actualidad, las capacitaciones son muy importante debido a que se incrementan y fortalecen los conocimientos, son necesarios para el personal sanitario e indispensable a fin de dar optimas respuesta al mundo tecnológico permitiendo la optimización de procesos. Una institución o empresa que aplica ejercicios con fines educativos en con mira a retos reales para conseguir resultados donde se mejore el aprendizaje, desarrollar habilidades blandas que le permitan al trabajador trabajar en equipo de forma multidisciplinar, debido a que va generar un clima adecuado donde puedan trabajar de la mejor manera, porque optimizara tiempo y creara más profesionales competentes ²⁵. La capacitación en bioseguridad es actualizar los conocimientos, facilitar herramientas a fin de que los profesionales comprendan los principios primordiales de Bioseguridad y conseguir en los mismos actitudes y conductas que busquen disminuir el riesgo de contraer infecciones en el lugar donde desempeñen sus labores ²⁶.

Reconocimiento de los méritos personales: Es bueno estimular a los profesionales de salud, ya que si hay motivación favorece y estimula a los profesionales de salud

Dotación de Personal Profesional: Este indicador no hay respuestas malas de manera negativa en el proceso de atención de enfermería que genere la demanda de pacientes para la aplicación de las medidas de bioseguridad.

Ambiente Físico del Trabajo: Hace mención al ámbito ambiental, como locales sucios, temperaturas, iluminación insuficiente, ambiente inadecuado, cantidad escasa de mueble, que incomodan y a la vez en ocasiones dificultan el trabajo del profesional de enfermería.²⁷

Estructura social del trabajo: Se refiere a que debe existir un trato adecuado sin embargo esto no se ve muchas veces por parte de las autoridades competentes como los son los supervisores, jefes encargados o cualquier otro profesional de la salud que puede causar confusión en cambiar el clima laboral por la actitud que tenga al momento de trabajar

en equipo.²⁸

Por lo anteriormente dicho se realiza la próxima pregunta: ¿Cuáles son los factores que intervienen en la práctica de bioseguridad del profesional de Enfermería en un hospital regional del Callao -2020?

El presente estudio de investigación aporta en relación con el conocimiento científico ya que tiene como propósito evidenciar como intervienen los factores en la práctica de bioseguridad del profesional de Enfermería en un hospital regional del Callao, de esta forma se pretende beneficiar al personal de enfermería disminuyendo así los contagios intrahospitalarios y los accidentes laborales.

El impacto social de la presente investigación estuvo dirigido al profesional de enfermería y a todo el personal de salud, debido a que se trabaja de forma multidisciplinar logrando beneficiar También a todo el personal de salud con el que se trabaja garantizando así el bienestar no solo del personal de salud sino también de los pacientes que cuidan.

Asimismo, El rol del profesional de enfermería es ofrecer un cuidado de calidad a los pacientes, aplicando buenas prácticas de bioseguridad que empieza protegiéndolos a ellos mismo, cumpliendo con el propósito de velar por el bienestar de los pacientes, debido a que como personal de salud deben dar el ejemplo sobre el cuidado.

Así mismo, los resultados servirán para tener una visión más amplia sobre los factores que intervienen en la ejecución de las medidas de bioseguridad con la finalidad de realizarlos de forma adecuada. Puesto que en la práctica asistencial es muy relevante porque reconoce.

Desde el punto de vista metodológico, el presente estudio quedó como antecedente para futuras investigaciones, con la finalidad que pueda aportar en la comunidad científica el hecho de saber cuáles son los factores que mayor incidencia presentan en las prácticas de bioseguridad del profesional de enfermería.

Como objetivo general se plantea, determinar los factores que intervienen en la práctica de bioseguridad del profesional de Enfermería en un hospital regional del Callao- 2020

Así mismo los objetivos específicos desarrollados en esta investigación:

Identificar los factores personales que intervienen en la práctica de bioseguridad del profesional de Enfermería.

Identificar los factores institucionales que intervienen en la práctica de bioseguridad del profesional de Enfermería.

III. Método

3.1. Diseño de investigación:

De acuerdo con Hernández R²⁹, el tipo de diseño cuenta con un enfoque cuantitativo, debido a que recolectan datos basada en medición numérica y se realiza análisis estadísticos.

Por otro lado, busca concretar las características y propiedades de la población de estudio por ende el método usado es descriptivo.

El tipo de investigación aplicada, de corte transversal, debido a que se toman la información en un solo espacio y tiempo determinado.

No se manipulo la variable por lo que es de tipo no experimental.

3.2. Población y muestra selección de la unidad de análisis

Población: La población conformada por todos los profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de emergencia de un Hospital en el Callao, que es en total 30 profesionales de enfermería.³⁰

- **Criterios de Inclusión:** Profesionales de enfermería que tengan más de seis meses de experiencia de trabajo en el servicio de emergencias.

Profesionales de enfermería de ambos sexos.

- **Criterios de Exclusión:** Profesionales de enfermería con menos de seis meses de experiencia de trabajo en el servicio de emergencias.

- Personal de salud con gozo de vacaciones.

3.3. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

Para la presente investigación se utilizó la técnica de la encuesta, el cuestionario que se utilizó el cuestionario fue creado por Camacuari F elaborado y validado instrumento.³¹ en su investigación titulada: Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el Profesional de Enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú. 2007.

En la primera parte del instrumento se encuentra las instrucciones del cuestionario, seguida de la primera sección, que contiene datos demográficos, la segunda sección mide la variable y consta de 21 ítems Este instrumento fue modificado eliminando 3 ítems por lo cual cuenta con 19 ítems, donde las 6 primeras preguntas responden a la primera dimensión y las preguntas restantes responden a la segunda dimensión Cada ítem presenta 3 posibles respuestas, siendo sólo una de ellas la correcta. (Anexo A)

Instrumento

Dicho cuestionario permitió medir como intervienen los factores en la practicas los profesionales de enfermería que trabajan en el servicio de emergencia del Hospital San José, este instrumento está dividido en dos dimensiones: personales que abarca indicadores de edad (ítem 1), Estudios de especialidad (ítem 2), estudios de diplomado (ítems 3) capacitación en bioseguridad (ítem 4) motivación en el servicio (ítem 7) remuneración (ítem) 8) vocación (ítem 10) Competencia profesional (11), Tiempo de servicio en la institución (ítem 5), Años de experiencia en el servicio (ítem 6); la dimensión institucional abarca indicadores Normatividad Institucional (ítem 12), Oficina Epidemiológica (ítem 13), Supervisión en bioseguridad (ítem 14), Capacitación en bioseguridad (ítem 15), Ambiente físico institucional (ítem 16), Equipos, mobiliario e instalaciones (ítem 17), Turnos de trabajo (ítem 18), Normas de control (ítem 19), Reconocimiento (ítem 20)(ítem 21), Barreras de bioseguridad (ítem 22)(ítem 23) y Dotación de enfermera (ítem 24) (ítem 25) (ítem 26)

Validez

Fue validado por Camacuari F. en su investigación titulada: Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el Profesional de Enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú. 2007, la validez la ejecuto a través de jueces de expertos asimismo obtuvo fue menor a 0.5 por lo cual se puede sostener que es válido, Asimismo para acotar la autora del presente estudio realizó la validez mediante 5 jueces de expertos los cuales respondieron tres criterios que el instrumento cuente con claridad, pertinencia y relevancia, donde se obtuvo a través de la prueba binomial un $P= 0.4$ por lo cual se indica que es confiable.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se obtuvo por el autor Camacuari F., donde el autor obtuvo como resultado de una prueba piloto un $\alpha = 0.86$, asimismo se ha validado la confiabilidad en la investigación realizada por Oxacopa E. en Puno en el 2018, donde realizo una prueba piloto al 10% de la población de estudio, es decir a profesionales de enfermería, teniendo como resultado $KR_{20} = 0,98$ por lo tanto es confiable. Asimismo, se realizó una prueba piloto en 15 profesionales de enfermería donde se obtuvo mediante el $K_r = 0,86$ por lo cual se indica que es confiable.

3.4. Procedimiento

Se procedió con la aprobación del proyecto en la escuela profesional de enfermería, luego de ello se realizó las coordinaciones pertinentes con las autoridades del Hospital donde se realizó el estudio, posterior a ello se aplicó el instrumento con el consentimiento voluntario de los encuestados, respetando en todo momento los aspectos éticos, la toma de información fue durante una semana y finalmente se procedió con la ejecución de tablas y gráficos

3.5. Métodos de análisis de datos

Los datos que se recolectaron con el fin de realizar el análisis e interpretación de la información se realizaron mediante el programa estadístico Microsoft Excel, el programa permitirá obtener las frecuencias y porcentajes de la variable para posterior a ello se presentaron en tablas y gráficos.

3.6. Aspectos éticos

Autonomía: Se les dio la información detallada sobre que contiene el instrumento a todos los profesionales de enfermería que participen en el estudio, a fin de que firmen el consentimiento informado de manera voluntaria y a la vez que sepan que pueden retirarse en cualquier parte de la toma de la encuesta. (Anexo B)

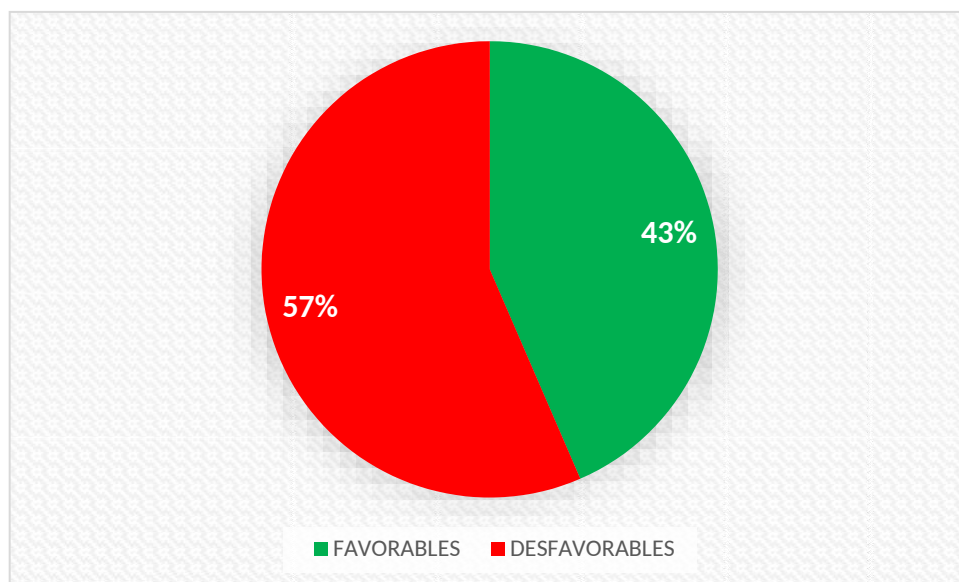
Beneficencia: la información recolectada logre beneficiar a los profesionales de enfermería, con los resultados se pueden sugerir la creación de estrategias que favorezcan la salud de los mismos.

Justicia: Toda la población de estudio tuvo la misma opción de ser parte de la presente

investigación debido a que se pretende también promover la inclusión y generar la igualdad de oportunidades.

No maleficencia: Toda la información recaudada fue solo utilizada con fines de investigación, los datos personales no serán mostrados para mantener la confidencialidad de los participantes.

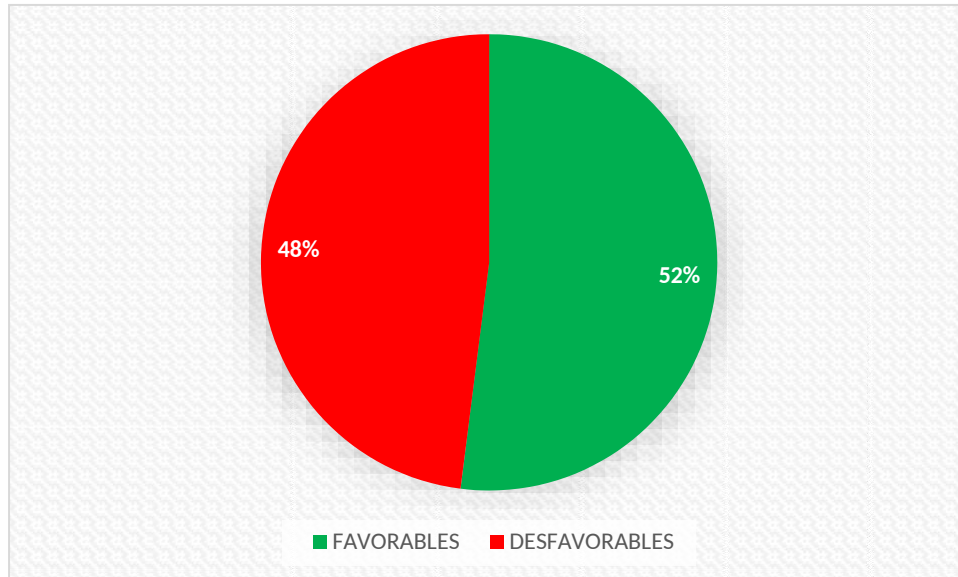
IV. RESULTADOS



Fuente: Profesionales de enfermería en un hospital de la región de Callao – 2020

Gráfico 2. Factores personales que intervienen en la práctica de bioseguridad del profesional de Enfermería.

En el gráfico 2. Se observó en relación a los factores personales que intervienen en la práctica de bioseguridad de los profesionales de enfermería que trabaja en un hospital regional del Callao. el 57% son desfavorables y 43% son favorables. Respecto a los indicadores en relación a los desfavorables respecto a la edad específicamente el 52% fueron menores de 30, el 67% no poseía la especialidad en centros quirúrgicos, el 85% indico no haber asistido a capacitaciones sobre bioseguridad, el 89% poseía experiencia en el servicio menor de un año, a su vez, respecto a los indicadores favorables se evidencio que el 12% ha realizado estudios de diplomado, y además asumen con suma responsabilidad la aplicación de medidas de bioseguridad.



Fuente: Profesionales de enfermería en un hospital de la región de Callao – 2020

Gráfico 3. Factores institucionales que intervienen en la práctica de bioseguridad del profesional de Enfermería.

En el gráfico 3. Se observó en relación a los factores institucionales que intervienen en la práctica de bioseguridad de los profesionales de enfermería que trabaja en un hospital regional del Callao. 48% son desfavorables y 52% favorables. En relación a los indicadores desfavorables se evidencio que la institución no posee materiales completos de bioseguridad 39%, en un 85% hay insuficiente dotación de personal e indumentaria; por otro lado respecto a los indicadores favorables se evidencio que el hospital cuenta al 100% con la normatividad y el MOF, el 13% tiene una oficina de epidemiología que se encarga del control y monitoreo de normas de bioseguridad, el 92% es supervisado permanentemente en relación a la aplicación de medidas de bioseguridad y el 91% está exento de riesgos en el ambiente del servicios.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio muestra los factores que intervienen en la práctica de salud, se dividen en factores institucionales y personales, los cuales son importantes para prevenir problemas que se relacionen con el incremento de infecciones contraídas dentro de las instituciones hospitalarias, además de estar expuestas a los diferentes riesgos ocupacionales a las que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería. Los factores desfavorables de manera general predominaron en la población de estudio; los identificados son en su mayoría las características personales fueron la edad adulta joven, muchos no presentan estudios de especialidad, no presentan tener capacitación en bioseguridad. Los factores en general favorables se encuentran vinculadas con las condiciones institucionales, las cuales se encargan de verificar las condiciones en las que se encuentra el establecimiento, como el hecho de tener una oficina de epidemiología, contar con supervisión de forma permanente que verifiquen aplicación de medidas de bioseguridad a su tener ambientes favorables libre de riesgos.

Respecto al objetivo general se evidencio que predomino aplicación de medidas desfavorables, es por ello que presenta relación con el estudio realizado por Camacuari, realizó un estudio en Lima en una población conformada por 30 profesionales de enfermería en el cual reporto similitud en los resultados hallados, en el estudio sobre factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad. Debido a que el 67% presento aplicación de medidas de bioseguridad desfavorables, a su vez presenta similitud con el estudio realizado por Paitan H, y Vílchez Y, en el Callao el cual contó con una población constituida por 30 enfermeros de la institución. Se observo que el 56.7% de los entrevistados presentaron que tienen factores institucionales inadecuados, la diferencia radica en que con el primer estudio predominas los factores personales mientras que en el segundo estudio es que tuvo mayor incidencia fueron los factores institucionales aquellos que interviene de forma desfavorable en la aplicación de medidas y bioseguridad.

Asimismo, en el estudio en relación a la dimensión factores personales se observó que la mayoría tuvo incidencia respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad, características tales como ser enfermeras jóvenes, sin estudios de especialidad y no la mayoría indico que no cuenta con capacitación en bioseguridad, por ende se puede sostener que se incrementan las posibilidades de cometer errores, u en algunos casos pueden omitir la aplicación de medidas de bioseguridad, es por ello que pueden aumentar el riesgo de tener accidentes o en todo caso predispone a la persona a adquirir enfermedades infectocontagiosas, asimismo por la falta de estudios de especialidad sumado a la ausencia de capacitaciones en relación a las medidas que se deben aplicar en bioseguridad y como se mencionó con anterioridad la mayoría de enfermeras son jóvenes y poseen poca experiencia. Estos hallazgos no coinciden con el estudio realizado por Burga N, y Guillermo D, en Pimentel quien trabajo con 66 profesionales de la salud donde se evidencio respecto al factor personal que el 90.91% presenta un adecuado conocimiento, por otro lado, presenta semejanza con el trabajo realizado por Aliaga R, Franco S, y Mercado I, en el año en Huancayo donde tuvo una muestra de 30 profesionales de enfermería. Los resultados demostraron que los factores que son desfavorables son: especialización, conocimiento, uso de protectores y equipos con un 53.3%

La teoría de Dorotea Orem en relación con el autocuidado, donde la persona debe aplicar las medidas de bioseguridad para cuidar de sí mismos, y por ende que no afecte el desarrollo de sus labores en el centro de trabajo, tomando en cuenta la prevención ante situaciones que pongan en riesgo la vida de las personas, en este caso en los profesionales de salud; cabe mencionar que es sumamente necesario que las enfermeras se encuentren

bien de salud y con un buen estado de ánimo para el desempeño de sus labores.¹⁶

Respecto a la dimensión factores institucionales está conformado por elementos que le conciernen a la institución que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad, tales como contar con la normatividad institucional, poseer materiales y equipos en cuanto a operatividad, contar con el numero adecuado de equipos. Los factores institucionales que intervienen en la aplicación de las medidas de

bioseguridad en el profesional de enfermería del presente estudio son en la mayoría de los encuestadas favorables, sin embargo, el 48% presento practicas desfavorables es decir no tienen suficiente dotación de personal de enfermería no EPPS, por no disponer de materiales completos de bioseguridad. Camacuari presento similitud respecto a los resultados hallados en el estudio realizado en lima, donde el 53% presentaron factores favorables, sin embargo difiere con la investigación realizada por Paitan H, y Vílchez Y, en el Callao donde un 56.7% de los entrevistados presentaron que tienen factores institucionales inadecuados cabe mencionar que las medidas de bioseguridad que se apliquen a fin de lograr cumplir con las medidas de bioseguridad, se debe denotar que es crítico porque un hay profesionales que no comprometen con aplicar las medidas necesarias poniendo en riesgo sus vidas, es por ello que el profesional de enfermería quien atiende de forma constante a los pacientes, se encuentran diariamente en contacto directo con material punzocortante, con fluidos y es quienes poseen la responsabilidad de controlar y prevenir las infecciones intrahospitalarias, recordando el importante rol que desempeña es decir la responsabilidad que tiene al cuidar a los pacientes, no solo pensando en que se puede transmitir de un paciente a otro, sino para priorizar el cuidado de ellos mismos a fin de que puedan seguir cumpliendo de forma eficaz sus labores.

De todo lo anteriormente mencionado, se deduce que en el Hospital donde se desarrolló la presente investigación, los resultados hallados hacen replantearse la idea de tomar conciencia ya que es alarmante que predominen los factores de forma desfavorables, se puede sostener que se debe a que es un hospital público el cual pasa por una situación de poco abastecimiento y mucho abandono por parte del estado el Perú solo invierte el 2,2% del Producto Bruto Interno, es por ello que no cuentan con el presupuesto necesario lo cual trae como consecuencia problemas económicos a la hora adquirir de los recursos materiales y el equipamiento moderno respecto a las exigencias y la modernidad para satisfacer las necesidades de los pacientes.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Los factores que intervienen en la práctica de bioseguridad del profesional de Enfermería en un hospital regional del Callao en su mayoría son desfavorables, dentro de los indicadores personales se encontró que las enfermeras en relación a la edad son adulta joven, no poseen en su mayoría estudios de especialidad y pocas señalan haber sido capacitadas en bioseguridad; en relación a los indicadores por otro lado respecto a los factores institucionales favorables una parte de la población indican que cuentan supervisión de forma constante.

Segunda: Respecto a los factores personales que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería fueron desfavorables en su mayoría.

Tercera: En relación a los factores institucionales que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería fueron favorables en su mayoría.

Sin embargo, dentro de los indicadores se evidencio la insuficiente dotación de materiales e insumos a fin de garantizar el cumplimiento de las normas de bioseguridad.

VII. RECOMENDACIONES

A las autoridades del Hospital a fin de establecer un plan de mejora acerca de la calidad de atención fomentando de esa forma buenas prácticas de bioseguridad, a fin de asegurar y garantizar una atención eficaz que fuera de riesgos.

Al departamento de enfermería con el propósito de que realicen estrategias y capacitaciones actualizadas al personal de enfermería a fin de promover prácticas de bioseguridad de forma reflexiva.

A las alumnas de la Universidad específicamente a las estudiantes de enfermería para que realicen estudios con la misma variable del presente estudio, pero de enfoque cualitativo.

REFERENCIAS

Vidal J, Basso J, Bagnulo H, Marcolini P. Normas de Bioseguridad del Ministerio de Salud Pública. 1a ed. Uruguay: MSP; 1997; Pp. 6-10.

Organización Mundial de la Salud. Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud; 2019. [Internet]. (Citado el 28 de Julio del 2020). Disponible en: <https://www.who.int/gpsc/background/es/>

Organización Mundial de la Salud. El número de accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo sigue aumentando. [En línea] Consulta [03 de Marzo 2020] Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr18/es/>

Díaz M. factores que inciden en la falta de aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería, del Instituto de Gastroenterología Boliviano Japonés, 2017. La Paz, Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2018. [Internet] (Citado el 28 de Julio del 2019). Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/21141/TM-1423.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Salud. Conductas Básicas en Bioseguridad Manejo Integral. Lima, MINSA; 2015. [Internet]. (Citado el 28 de Julio del 2019). Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/calidad/observatorio/documentos/infecciones/MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD.pdf>

Camacuari F. Factores que interviene en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017. [Internet] (Citado el 27 de Julio del 2019). Disponible en:

Paitan H, Vílchez Y. Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del centro quirúrgico Hospital de Ventanilla. Callao Perú: Universidad Nacional del Callao. [Internet] (Citado el 28 de Julio del 2019), 2018.

Aliaga R, Santibáñez S, Méndez I. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería de los Servicio Críticos del Hospital Regional Docente Materno Infantil “El Carmen”. Huancayo 2015. Lima, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2017. [Internet] (Citado el 27 de Julio del 2019).

Peceros K. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad por el

personal de salud del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital de Pasco 2016. Cerro de Paco, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2017. [Internet] (Citado el 28 de Julio del 2019).

Burga N. y Guillermo M. Factores personales e institucionales que influyen en la aplicación de medidas de bioseguridad en los profesionales de salud del Centro de Salud José Olaya-2015. Piura, Perú: Unisersidad Señor de Sipan, 2016. [Tesis de pregrado] (Citado el 28 de Julio del 2019). Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/1941/Burga%20Mori%20Natali%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Obando M. Factores condicionantes de la bioseguridad y la práctica profesional del personal de enfermería de los servicios críticos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2015. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica, 2015. [Internet] (Citado el 28 de Julio del 2019).

Baade G., Marques J., Cecagno D., Soares V., Calvetti A. y Crecencia H. Biossegurança: fatores de risco vivenciados pelo enfermeiro no contexto de seu trabalho [internet]. J. res fundam. care. Online 2018; abr./jun. 10(2): 565-571. Disponible en: <http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/6462/pdf>

Quiroz C., Durango S., Teherán Y. y Osorio J. Factores que influyen en la adherencia del personal de salud a las normas de bioseguridad, Medellín, Colombia: Universidad de Antioquia, 2016 [Internet] (Citado el 28 de Julio del 2019). Disponible en: http://bibliotecadigital.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/5535/1/DurangoSandra_20_16_FactoresAdherenciaPersonalSaludBioseguridad.pdf

Lea S., Ortiz M. y Santos C. Factors that contribute to the occurrence of accidents at work with needlestick injuries in nursing workers from a private health institution of Rio de Janeiro [internet]. Online 2014; Acc cietna. 2(1): 58-68

Raile M. Marriner A. Modelos y Teorías en enfermería. Décima edición. Madrid: Barcelona. [Internet] (Citado el 31 de Julio del 2019). 2015 Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Orem D., Ámbito en enfermería. Ámbito enfermería. [Revista de internet] (Citado el 31 de Julio del 2019) 2014. Disponible en: <http://ambitoenfermeria.galeon.com/dorothea.html>.

Anaya V, Conde N, División de Medicina Preventiva y Epidemiología Hospitalaria, UMAE

Hospital de Especialidades, Conocimiento del personal de enfermería sobre infecciones nosocomiales, prevención y práctica de medidas de seguridad higiénicas, <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2009/eim093d.pdf>

Ministerio de Salud. Manual de Bioseguridad Salud Md, editor. Lima: PRONAHEBAS; 2004.

Ministerio de Salud. Lineamientos técnicos sobre Bioseguridad. Primera ed. República de El Salvador: Ministerio de Salud; 2012.

Castrodeza JJ, García M. Guía de Bioseguridad para los profesionales sanitarios: Conceptos y definiciones Salud SND, editor. España: Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud; 2015

Papone V. Normas de Bioseguridad en la Práctica Odontológica. Ministerio de Salud Pública. Facultad de Odontología. Universidad de la República Oriental del Uruguay, [Internet] (Citado el 1 de Agosto del 2019) 2010. Disponible en: <https://>.

Bembibre C. Factores. [Online]. 2009... Disponible en: <https://www.definicionabc.com/?s=Factores#resultados>.

Oyama, K. Factores que influyen en la atención que brindan los profesionales de enfermería en el paciente hospitalizado. Lima: ISM Hideyo Noguchi. [Internet] (Citado el 1 de Agosto del 2019) 2015.

López A, Luján M, Hernández E. La edad biológica vs la edad cronológica: Reflexiones para la Antropología Física. Tesis doctoral. México D.F: Universidad Nacional Autónoma de México.

Delegación Federal del trabajo. Implementación del proceso capacitador. [Online].2014. Acceso 25 de abril de 2018. Disponible en:http://segob.guanajuato.gob.mx/sil/docs/capacitacion/La_funcion_de_la_capacitacion.pdf.

Universidad Cayetano Heredia. II Curso Taller Internacional de Bioseguridad en Salud. Lima: Universidad Cayetano Heredia, Medicina Tropical Alexander

Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José, 2016. Horiz. Med. [Internet]. 2018 Oct [citado 2020 Jun 30] ; 18(4) : 42-49. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000400006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v184.06>.

Castro R, Campero L, Hernández B. La investigación sobre apoyo social en salud: situación actual y nuevos desafíos. Rev. Saúde Pública [Internet]. 1997 Aug [cited 2020 June 30] ; 31(4) : 425-435. Available from:

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89101997000400012&lng=en.
<https://doi.org/10.1590/S0034-89101997000400012>.

Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. Distrito Federal de México Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Mexicana; 2015.

Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Revista International Journal of Morphology [Internet] 2017 [cited 2020 June 30]; 35:1-4.

Somocurcio Bertocchi Jorge A. Ruiz de. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz. Med. [Internet]. 2017 Oct [citado 2020 Jul 03] ; 17(4): 53-57. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.

Ruiz Hernández Araelis Ramona, Fernández García Jorge Ramón. Principios de bioseguridad en los servicios estomatológicos. Medicentro Electrónica [Internet]. 2013 Jun [citado 2020 Jul 03] ; 17(2): 49-55. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432013000200002&lng=es.

López Joaquim Fabiana, Cavalcanti Valente Geilsa Soraia. La relación de bioseguridad con el costo-efectividad en las hospitalizaciones: nexos con la formación continua. Enferm. glob. [Internet]. 2013 Abr [citado 2020 Jul 03] ; 12(30): 339-354. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200017&lng=es.

Illapa-Rodríguez Eliana Ofelia, da Silva Gilvan Gomes, Lopes Neto David, Campos Maria Pontes de Aguiar, de Mattos Maria Claudia Tavares, Otero Liudmila Miyar. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. Enferm. glob. [Internet]. 2018 [citado 2020 Jul 03] ; 17(49): 36-67. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100036&lng=es.
Epub 01-Ene- 2018. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.276931>.

Díaz-Tamayo Alejandra M, Vivas M Martha C. Riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en docencia. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2016 Apr [cited 2020 July 03] ; 34(1): 62-69. Available from:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2016000100008&lng=en. <http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v34n1a08>.

Colás Soria, Leonela, Iglesia Biot, Carlos, López Gonzales, Dora, Sayú Durand, Leovigilda, Aspectos sobre las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería en servicios de hemodiálisis. Revista Información Científica [Internet]. 2014;83(1):144-152. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757262016>

Morelos Ramírez Rubén, Ramírez Pérez Maritona, Sánchez Dorantes Guadalupe, Chavarín Rivera Carolina, Meléndez-Herrada Enrique. El trabajador de la salud y el riesgo de enfermedades infecciosas adquiridas. Las precauciones estándar y de bioseguridad. Rev.

Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2014 Ago [citado 2020 Jul 03]
; 57(4): 34-42. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422014000400034&lng=es.

Salazar Cuba Viviana. Infecciones intrahospitalarias. Rev. bol. ped. [Internet]. 2012 [citado 2020 Jul 03]
; 51(3): 187-190. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752012000300006&lng=es.

Rodríguez Heredia Odalys Irmina, Aguilera Batueca Alina Caridad, Barbé Agramonte Anaiza, Delgado Rodríguez Néstor. Intervención educativa sobre bioseguridad en trabajadores de la Salud. AMC [Internet]. 2010 Ago [citado 2020 Jul 03]
; 14(4). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000400012&lng=es.

Ardila Ana Maria, Muñoz Alba Idaly. Bioseguridad con énfasis en contaminantes biológicos en trabajadores de la salud. Ciênc. saúde coletiva [Internet]. 2009 Dec [cited 2020 July 03]
; 14(6): 2135-2141. Available from:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232009000600020&lng=en.
<https://doi.org/10.1590/S1413-81232009000600020>

ANEXOS

Anexo A: Instrumento

“FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA PRÁCTICA DE BIOSEGURIDAD AL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL REGIONAL DEL CALLAO – 2020”

PRESENTACION:

El presente cuestionario tiene por objetivo obtener información sobre factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital San Jose, Callao- 2020; las respuestas obtenidas se usarán solo con fines de estudio, siendo de gran importancia para el logro de los objetivos del trabajo.

A continuación, se le presenta una serie de preguntas, marque con un aspa y/o llene en los espacios en blanco con letra legible y clara según corresponda:

I. DATOS GENERALES

FECHA::

Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

Estado Civil:

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Conviviente
- d) Viudo(a)
- e) Divorciado(a)

Condición laboral:

- a) Contratado
- b) Nombrado

CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO:

FACTORES PERSONALES

- 1) Edad:
 - a) Menor de 30 años
 - b) De 30 a 40 años
 - c) Mayor de 40 años
- 2) Estudios de especialidad:
 - a) Sí
 - b) No
- 3) Estudios de Diplomado:
 - a) Sí
 - b) No
- 4) Capacitaciones sobre bioseguridad en centros quirúrgicos:
 - a) Seminarios
 - b) Congresos
 - c) Cursos
 - d) Ninguno
- 5) Tiempo de Servicio en el Hospital Nacional Dos de Mayo:
 - a) Menos de 1 año
 - b) De 2 a 5 años
 - c) De 5 a 10 años
 - d) Más de 10 años
- 6) Años de experiencia en el Servicio en Centro Quirúrgico:
 - a) Menos de 1 año
 - b) De 2 a 5 años
 - c) De 5 a 10 años
 - d) Más de 10 años
- 7) ¿Cuál de las siguientes características del trabajo es la más importante para usted?
 - a) Oportunidad en trabajo
 - b) Satisfacción laboral
 - c) Horario flexible
 - d) Altos ingresos
- IV
- 8) Aceptaría otro trabajo con mejor remuneración:
 - a) Improbable
 - b) No está seguro / Probable
 - c) Muy probable
- 9) ¿Cómo se siente al trabajar en esta institución?
 - a) Orgulloso
 - b) Indiferente
 - c) Decepcionado
- 10) ¿Por qué escogió la especialidad de Enfermería en Centro Quirúrgico?
 - a) Vocación
 - b) Consejo familiar
 - c) Compromiso social
 - d) Fuente de recursos
- 11) Al laborar con el equipo del Servicio de Centro Quirúrgico, ¿cómo percibe su competencia profesional?
 - a) Altamente competente
 - b) Medianamente competente

c) No competente

FACTORES INSTITUCIONALES

12) El Hospital San Jose cuenta con la Normatividad institucional del Manual de Organización y Funciones (MOF):

a) Sí

b) No

13) El hospital cuenta con una Oficina Epidemiológica que se encarga del control y monitoreo de las normas de bioseguridad:

a) Sí

b) No

14) Existe supervisión permanente en el servicio respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad:

a) Sí

b) No

15) La institución realiza capacitación permanente sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería:

c) Sí

d) No

16) El ambiente físico —limpieza, temperatura, iluminación y disposición del ambiente del servicio— es:

a) Adecuado

b) Inadecuado

V

17) Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio son adecuados y suficientes:

a) Sí

b) No

18) Los turnos de trabajo que usted realiza son:

a) Solo diurno

b) Solo nocturno

c) Rotativo

19) Las normas de control que prevalecen en su trabajo son:

a) Flexibles

b) Rígidas

20) La supervisión del profesional de enfermería es de manera:

a) Capacitante

b) Rutinaria

c) Fiscalizadora

21) El trabajo que usted realiza en su servicio es reconocido por:

a) Jefatura de enfermería de su servicio

b) Enfermeras asistenciales de su servicio

c) Ninguno

22) La institución le brinda materiales completos de bioseguridad:

a) Sí

b) No

23) La indumentaria quirúrgica es suficiente en el servicio:

a) Sí

b) No

24) Cuando el trabajo está intenso normalmente usted es apoyada(o) por:

a) Enfermera Circulante

b) Enfermera Instrumentista

- 25) El número de dotación de enfermeras es suficiente para el servicio:
a) Sí
b) No
- 26) El servicio tiene una adecuada distribución de enfermeras por turno:
a) Sí
b) No

ANEXO N°2

VALIDEZ (JUCIO DE EXPERTOS)

$$T_a = 285$$

$$T_d = 0$$

p valor < 0.05 = existe concordancia de jueces sobre ítem

p valor > 0.05 = no existe concordancia de jueces sobre ítem

T_a = N° total de acuerdos

T_d = N° total de desacuerdos

b = Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} \times 100$$

Reemplazamos por los valores obtenidos:

$$b = \frac{285}{285+0} \times 100$$

100

ANEXO N° 3

CONFIABILIDAD

KR 20

SI = 1 NO = 0 KR20 0.86 Confiabilidad muy alta

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	
2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	
4	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	
5	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	
6	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	
7	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	
10	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	
11	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	
12	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	
14	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
15	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
P	0.9	0.5	0.4	0.8	0.9	0.6	0.3	0.5	1	0.8	0.9	0.9	1	0.7	1	0.9	0.3	0.4	0.4	0.3	0.4	0.4	
q=(1-p)	0	0.5	0.6	0.2	0.1	0.4	0.7	0.5	0	0.2	0.1	0.1	0	0.3	0	0.1	0.7	0.6	0.6	0.7	0.6	0.6	
Pq	0	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0	0.2	0.1	0.1	0	0.2	0	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	

ANEXO N °4

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Factores que intervienen en la práctica de bioseguridad	Los factores que intervienen en la práctica de bioseguridad son todos los sucesos que implican a la ejecución de las medidas de bioseguridad por parte de los profesionales de enfermería en el servicio de emergencias, a fin de preservar la salud frente a los agentes infecciosos a los que están expuestos en su trabajo diario. ⁷ debe incluir las dimensiones	Los factores que intervienen en la práctica de bioseguridad serán medidos a través de un cuestionario, que consta por 21 items el valor final de la variable será: <ul style="list-style-type: none"> • Factores desfavorables 26-52 puntos • Factores favorables 53-104 puntos 	-Factores Personales: Factores institucionales	Edad (1) <ul style="list-style-type: none"> • Estudios de especialidad (2) • Sentimientos en el servicio (9) • Estudios de diplomado (3) • Capacitación en bioseguridad (4) • Motivación en el servicio (7) • Remuneración (8) • Vocación (10) • Competencia profesional (11) • Tiempo de servicio en la institución (5) 	Nominal

				<ul style="list-style-type: none"> • Años de experiencia en el servicio (6) • Normatividad Institucional (12) • Oficina Epidemiológica (13) • Supervisión en bioseguridad (14) • Capacitación en bioseguridad (15) • Ambiente físico institucional (16) • Equipos, mobiliario e instalaciones (17) • Turnos de trabajo (18) • Normas de control (19) • Reconocimiento (20)(21) • Barreras de bioseguridad (22)(23) • Dotación de enfermera (24) (25) (26) 	
--	--	--	--	--	--