



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CENTRO QUIRÚRGICO**

**“FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES EN LA
APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE
CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL NACIONAL DE
LIMA - 2020”**

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

**PRESENTADA POR:
OSCCO VARGAS, LISBETH**

**ASESOR:
MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO**

LIMA – PERÚ
2020

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de tesis a mi familia por su cariño, apoyo incondicional e impulsarme a hacer cada día mejor.

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser la luz incondicional que ha guiado mi camino. A la Universidad Privada Norbert Wiener y en especial a la Escuela Académica Profesional de Enfermería por brindarme las facilidades del caso para llevar a cabo la investigación.

ASESOR DE TESIS:

MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADOS

Presidente: Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández

Secretario: Mg. Alejandro Borda Izquierdo

Vocal : Mg. Yurik Anatoli Suárez Valderrama

Índice general

| | |
|---------------------------------|------|
| Dedicatoria..... | iii |
| Agradecimiento..... | iv |
| Asesor de tesis..... | v |
| Jurado..... | vi |
| Índice general..... | vii |
| Índice de figuras..... | viii |
| Índice de tablas..... | x |
| Índice de anexos..... | xi |
| Resumen..... | xii |
| Abstract..... | xiii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. MATERIALES Y MÉTODOS..... | 8 |
| III. RESULTADOS..... | 12 |
| IV. DISCUSIÓN..... | 30 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 35 |
| ANEXOS..... | 40 |

Índice de figuras

- Figura 1.** Suma de factores personales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.....13
- Figura 2.** Factores personales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.....14
- Figura 3.** Factores institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.....15
- Figura 4.** Factores personales según edad en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.....16
- Figura 5.** Factores personales según capacitaciones sobre bioseguridad en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.....18
- Figura 6.** Factores personales según las características del trabajo en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.....20
- Figura 7.** Factores personales según la aceptación de otro trabajo con mejor remuneración en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.....21

| | |
|--|----|
| Figura 8. Factores personales según como se siente al trabajar en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020..... | 22 |
| Figura 9. Factores personales según la elección de la especialidad en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020..... | 23 |
| Figura 10. Factores personales según la percepción de su competencia profesional en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020..... | 24 |
| Figura 11. Factores institucionales según turnos de trabajo en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020..... | 26 |
| Figura 12. Factores institucionales según las normas de control que prevalecen en el trabajo de la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020..... | 27 |
| Figura 13. Factores institucionales según la supervisión de jefatura de enfermería en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020..... | 28 |
| Figura 14. Factores institucionales según el reconocimiento al trabajo en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020..... | 29 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Factores personales según estudios de especialidad y diplomado en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020..... | 17 |
| Tabla 2. Factores personales según tiempo de servicio y experiencia en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020..... | 19 |
| Tabla 3. Factores institucionales según los indicadores en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020 | 25 |

Índice de anexos

| | |
|--|----|
| Anexo A. Operacionalización de la variable..... | 41 |
| Anexo B. Instrumentos de recolección de datos..... | 42 |
| Anexo C. Matriz de datos..... | 47 |
| Anexo D. Categorización de la variable..... | 48 |
| Anexo E: Tabla de codificación..... | 49 |
| Anexo E. Tablas complementarias..... | 50 |

Resumen

El objetivo del estudio es describir los factores personales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020. **El método:** Es una investigación cuantitativo, no experimental, observacional, descriptivo y de corte transversal, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, dirigido a los enfermeros del centro quirúrgico, se envió un formulario online y estuvo conformado por 30 enfermeros, cuya muestra fue no probabilística y censal. **Resultados:** Referente a los factores personales e institucionales de manera global, se observa que de 30 (100%) enfermeros encuestados, el 63% (19) presentan factores desfavorables y el 37% (11) presentan factores favorables. En cuanto a los factores personales el 60% (18) se aprecia factores desfavorables, y el 40% (12) se aprecia factores favorables; y respecto a los factores institucionales, 56.7% (17) presentan factores desfavorables y el 43.3% (13) factores favorables. **Conclusiones:** Los factores desfavorables en la aplicación de las medidas de bioseguridad, de manera global, son los que predominan; siendo los que más destacan; el no contar con estudios de diplomado, falta de capacitaciones, el tiempo de servicio y experiencia menores de un año, insuficiente dotación de materiales e insumos, falta de indumentaria quirúrgica, reducido número de profesionales de enfermería en el servicio, el ambiente físico inadecuado y los equipos biomédicos insuficientes. En cuanto, a los factores favorables, de manera global, predominando el hecho de contar con estudios de especialidad, la satisfacción por laborar en el centro quirúrgico; además, de que se sienten orgullosos de pertenecer al hospital, la vocación al trabajo y de ser altamente competentes en la institución, asimismo, cuenta con una oficina epidemiológica y la normatividad institucional del Manual de Organización y Funciones.

Palabras clave: Factores personales e institucionales, bioseguridad, centro quirúrgico.

Abstract

The objective of the study is to describe the personal and institutional factors in the application of biosecurity measures of the nursing professional of the Surgical Center service of a National Hospital, Lima 2020. The method: It is a quantitative, non-experimental, observational, descriptive and cross-sectional, the technique was the survey and the instrument a questionnaire, addressed to the nurses of the surgical center, an online form was sent and it was made up of 30 nurses, whose sample was non-probabilistic and census. Results: Regarding personal and institutional factors globally, it is observed that of 30 (100%) nurses surveyed, 63% (19) present unfavorable factors and 37% (11) present favorable factors. Regarding personal factors, 60% (18) see unfavorable factors, and 40% (12) see favorable factors; and regarding institutional factors, 56.7% (17) present unfavorable factors and 43.3% (13) favorable factors. Conclusions: The unfavorable factors in the application of biosafety measures, globally, are those that predominate; being the ones that stand out the most; not having graduate studies, lack of training, service time and experience less than one year, insufficient supply of materials and supplies, lack of surgical clothing, reduced number of nursing professionals in service, inadequate physical environment and insufficient biomedical equipment. Regarding the favorable factors, globally, with the predominance of having specialized studies, satisfaction with working in the surgical center; In addition, they feel proud of belonging to the hospital, the vocation to work and of being highly competent in the institution, it also has an epidemiological office and the institutional regulations of the Organization and Functions Manual (MOF).

Key words: Personal and institutional factors, biosecurity, surgical center.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la bioseguridad como un conjunto de pautas y medidas para proteger la salud del personal, frente a prejuicios físicos, biológicos y químicos a los que está expuesto, al desempeñar sus funciones; con propósito de reducir las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), teniendo en cuenta el cumplimiento de directrices en vigilancia, prevención y control (1).

Según OMS en 2015, reportó que 1.4 millones de personas en el mundo, adquieren IAAS y que el 10% y el 5% de los enfermos que ingresan a nosocomios, contraerán una o más infecciones, a su vez en los países en vías de desarrollo; el riesgo de infección, relacionada con la atención sanitaria es de 2 a 20 veces mayor, y puede superar el 25% que en los países desarrollados. En los EE.UU, uno de cada 136 pacientes hospitalizados, entran a unidad de cuidados intensivos a causa de IAAS, esto equivale a 2 millones de casos y alrededor de 80.000 muertes por año (2).

En el 2015 Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), indica que las infecciones asociadas a la atención de salud, es un problema que perjudica aproximadamente el 15% de los pacientes ingresados en los hospitales (3).

Según Comisión de las Comunidades Europeas en 2013, se estima que las IAAS, en promedio, afectan 1 de cada 20 pacientes, lo que corresponde a un total anual de 4.1 millones de usuarios, de estos, fallecen cerca de 37.000 por año (4). Por otra parte OPS menciona que en América Latina, a pesar que es una causa fundamental de morbilidad y mortalidad, se desconoce la carga de enfermedad a consecuencia de IAAS. Algunos países como Argentina, Chile y Uruguay, tienen una vigilancia insuficiente de las infecciones asociadas a la atención de salud, debido a restricciones presupuestarias del estado (5).

En el 2016 OMS, publica que las infecciones del sitio quirúrgico son causadas por bacterias que ingresan a través de incisiones quirúrgicas hechas, durante la cirugía, amenazando, la vida de millones de usuarios cada año. En países de bajos y medianos ingresos, los pacientes que se someten a intervención quirúrgica, se perjudican en proceso en 11%. Según las nuevas directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) destinadas a salvar vidas, aminorar costos y detener la propagación de microorganismos, contienen una lista de 29 recomendaciones, para prevenir las infecciones, esta medida podría reducir las infecciones quirúrgicas en un 39% (6) (7).

Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) en 2016, indica que 4,404 Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), la mayor proporción indica a las infecciones de herida operatoria de parto por cesárea 28.8%, neumonías asociados a ventilación mecánica 13.9%, endometritis puerperales post cesárea 11.7%, y las infecciones del tracto urinario relacionado al catéter urinario en cirugía 9.4%. Las notificaciones de vigilancia epidemiológica, reportan que cada año ha incrementado las IAAS en diferentes hospitales del País (8).

Por otro lado MINSA en 2015, señala un importante problema de salud pública y profesional, debido a los accidentes laborales que ocurren con mayor frecuencia en 65% a 70% en profesional de enfermería, 17% personal de limpieza, 15% personal

de laboratorio y 4 % personal médico. En cuanto a los accidentes ocupacionales en el personal de salud; con sangre y fluidos, predomina el profesional de enfermería con 44%, el 27% en personal médico y 15% en personal auxiliar. En lo referente, al personal sanitario que sufre múltiples lesiones por diversos materiales cortopunzantes, en un 80% del total de todas las lesiones, incluye jeringa desechable 32%, aguja de sutura 19%, aguja ala de acero 12%, hoja de bisturí 7%, catéter intravenoso 6% (9).

El estudio realizado en el Hospital Nacional Dos de Mayo del 2019, reportó que la mayor ocurrencia de accidentes laborales es por exposición a objetos punzocortantes con 89%, seguido de exposición a fluidos biológicos/salpicaduras 11% (10).

Los factores se define como fuerza o condición que coopera con otras para producir una situación o comportamiento, existen distintos elementos que van a definir la conducta de una persona, por consiguiente, el desempeño de una función, se ve beneficiado o afectado por determinados características y posee una naturaleza unitaria. También define a factores como elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causales de la evolución o transformación de los hechos. De acuerdo a lo mencionado, existen diferentes factores; como son los factores personales e institucionales, que va a consolidar la conducta de un individuo, en el caso del profesional de enfermería, que representan una parte vital en relación a sus acciones y actitudes. En cuanto a los factores personales, son aquellos elementos propios referidos a aspectos inherentes de las personas como la edad, formación académica, motivación, experiencia y tiempo de servicio en el trabajo, que condicionan a la ejecución de medidas de bioseguridad en centros quirúrgicos; y los factores institucionales son aquellas características, asociados con el proceso administrativo y organizacional de la institución, vinculados al servicio como, la capacitación, ambiente físico, estructura social del trabajo, reconocimiento, otorgamiento de méritos, dotación del personal, asignación de material e insumos, que condicionan en la aplicación de las medidas de bioseguridad en sala de operaciones (11) (12).

En cuanto a los antecedentes, Bautista, Delgado y Hernández, en España del 2013, llegaron a la conclusión, que profesionales de salud, tienen conocimiento regular, frente a las medidas de bioseguridad con 66% y aplicación de medidas de bioseguridad deficientes con 70%. Esto quiere decir que el personal de sanitario no está aplicando correctamente los principios de bioseguridad, y que esta situación, es un factor de riesgo, para presentar un accidente laboral (13).

En Venezuela Márquez E, reportó que los profesionales, no los implementan las medidas de bioseguridad, este caso expone a riesgos laborales en la unidad quirúrgica, por lo que los niveles de satisfacción varían (14).

Por otro lado Tovar M. Téllez J. en Venezuela, evidenciaron que los profesionales de enfermería se colocan guantes, cuando manipula sangre y fluidos corporales en un 98%, el 51% ejecuta de forma correcta el descarte de guantes, el 56% del personal no utiliza mascarilla, el 93% de los profesionales no usa lentes protectores, el 98% del profesional que si cumplen con uso de gorros, y el 95% realizan técnicas adecuadas de lavado de manos (15).

En el Perú, Paitan y Vélchez del 2018, reportó que el 53.3 % tienen factores personales inadecuados y 46.7 % tienen factores personales adecuados, y que el 56.7 % tienen factores institucionales inadecuados y 43.3 % tienen factores institucionales adecuados. Concluyen que los factores intervinientes de manera global se relacionan a la aplicación de medidas de bioseguridad. Asimismo los factores personales e institucionales están relacionados en la aplicación de medidas de bioseguridad (16).

Camacuari F. en 2017, determinó los factores vinculados a la ejecución de las medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico, encontrando de forma global, a los factores desfavorables con 56.7% y los factores favorables con 43.3%. En cuanto los factores personales 66.7% son desfavorables, 33.3% favorables; seguido por los factores institucionales, el 53.3% son factores favorables y 46.7% factores

desfavorables. Concluye que los factores desfavorables que intervienen, son la edad, sin estudios de especialidad, falta de capacitación en bioseguridad, insuficiente dotación de materiales e insumos; y los factores favorables intervienen son, presencia de oficina epidemiología, supervisión permanente en ejecución de medidas de bioseguridad (17).

En el año 2016 Peceros K. en su estudio reportó, que los factores que intervienen en la ejecución de medidas de bioseguridad son la capacitación y la dotación de materiales; y los que no intervienen, incluye como la edad, el tiempo de servicio, la formación académica, el equipamiento y la supervisión de enfermería en la aplicación de medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería (18).

Según Dionicio C y Jesús N. en 2013, reportaron que los factores personales predominan con 68%, mientras que los factores institucionales presentan en un 88% en la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de salud del centro quirúrgico (19).

De igual manera Estela M. en 2010, concluye que los factores personales que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad, la mayoría, no cuentan con estudios de doctorado, maestría, segunda especialidad, y un porcentaje relevante desconocen sobre adecuado desecho de material cortopunzantes; y referente a los factores institucionales, los más relevantes son, insuficiente dotación del personal, el diseño y estructura del quirófano es inadecuado, no cuentan materiales e insumos, indumentaria quirúrgica incompleta, y un porcentaje considerable refieren inadecuada dotación de equipos y un porcentaje significativo desconocen sobre la supervisión permanente en centro quirúrgico (20).

En base a teorías, se considera a Frederick Herzberg; que plantea existencia de dos factores que enfocan el comportamiento de las personas. Factores higiénicos o factores extrínsecos, se relacionan con la insatisfacción, se localizan con el ambiente

que los rodea y abarca las condiciones en que desempeñan su trabajo. Y los factores motivacionales o factores intrínsecos, se asocian con la satisfacción en el cargo y con la naturaleza de las tareas que el individuo ejecuta; además involucra los sentimientos relacionados con el crecimiento y desarrollo personal, el reconocimiento profesional, las necesidades de autorrealización, que dependen del trabajo que realiza el individuo (21).

Por su parte el pirámide de Maslow de las necesidades humanas, describe cinco niveles; fisiología, seguridad, afiliación, reconocimiento y autorrealización. La idea básica de esta clasificación es que se satisfacen las necesidades más básicas parte inferior de la pirámide, los seres humanos desarrollan necesidades y deseos más elevados, parte superior de la pirámide (22).

Y por último la teoría de Víctor H. Vroom, indica que un individuo tiende a actuar de cierta manera con base en la expectativa de que después del hecho, se presentará un resultado atractivo para las personas. Esta teoría sostiene que la motivación depende de tres factores: la valencia, expectativa y la instrumentalidad (23).

Las acciones de bioseguridad son primordiales para la promoción y el mantenimiento del bienestar y la protección de la vida del profesional de enfermería en la unidad quirúrgica, sin embargo, aún persisten Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) y accidentes ocupacionales por no aplicar protocolos de bioseguridad, y los principales razones para que esto ocurra son los factores personales e institucionales en la ejecución de medidas de bioseguridad, por lo tanto se debe evidenciar los diferentes factores, a fin de evaluar, optimizar y garantizar la calidad de los servicios prestados a los usuarios (24).

En los últimos años el tratamiento y la atención de cientos de millones de pacientes en todo el mundo se complica a causa de IAAS. Estos acontecimientos son un problema de salud pública, predominante debido, a la frecuencia con que se producen mortalidad y morbilidad y la carga que imponen a los pacientes, al personal del salud y a los sistemas de salud.

La práctica asistencial es fundamental, porque contribuirá a diseñar estrategias correctivas a fin de desarrollar intervenciones de mejora en el campo laboral, que favorezcan, uso correcto de las normas de bioseguridad. Asimismo, los resultados permitirán, observar con más amplitud los diferentes factores que influyen en la ejecución de medidas de bioseguridad.

El valor teórico es muy relevante, porque induce a revisar los enfoques y teorías, respecto a los factores en la aplicación de medidas de bioseguridad. El valor práctico, permitirá implementar estrategias para reducir los factores causales de mayor prevalencia; adaptar medidas de bioseguridad para disminuir las IAAS y riesgo laborales, con el propósito de brindar al usuario una cirugía segura y el valor metodológico es predominante, porque los conocimientos e instrumentos generados a través de técnicas, métodos de recolección y análisis de dato, serán un aporte para las investigaciones futuras.

A partir de lo expuesto, el objetivo es describir los factores personales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es un estudio de enfoque cuantitativo, el cual permitió examinar y medir los datos de manera numérica que han sido analizados estadísticamente, observacional, descriptivo, corte transversal y no experimental. El estudio es descriptivo, porque describe situaciones y eventos, es decir como son y cómo se comportan determinados fenómenos. De igual manera, el estudio es de corte transversal, porque se recolecta la información en un tiempo único y espacio determinado, es decir la unidad de análisis es observada en un solo momento que dura la investigación (25).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población de estudio estuvo constituida por 30 enfermeros que laboran en el Servicio de Centro Quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020. El tipo de muestreo no probabilístico y censal. El muestreo no probabilístico, es decir, son basadas en un juicio subjetivo en lugar de hacer la selección al azar y el muestreo censal es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra (26).

2.2.1 Criterios de inclusión:

- Profesionales de enfermería de ambos sexos que trabajan en el servicio de centro quirúrgico

- Enfermeros asistenciales de sala de operaciones.
- Participación voluntaria en el estudio.

2.2.2 Criterios de exclusión:

- Enfermeros con función administrativa.
- Que se encuentren de vacaciones.
- Enfermeros con descanso médico.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La investigación presenta una variable, factores en la aplicación de medidas de bioseguridad, con dos dimensiones principales; factores personales y factores institucionales. Según su naturaleza es una variable cualitativa y su escala de medición es nominal.

Definición conceptual de la variable principal.- Son aquellos eventos o sucesos que influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en sala de operaciones, destinadas a proteger la salud frente a agentes infecciosos y por consiguiente mitigar el riesgo de adquirir IAAS y accidentes ocupacionales.

Definición operacional de variable principal.- Es un conjunto de elementos personales e instituciones que incluyen en la aplicación o no de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería; que laboran en el centro quirúrgico.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica de recolección

Para recolectar los datos se utilizó, como técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado online.

Instrumento de recolección de datos

El cuestionario que mide los factores, constituida por 26 preguntas cerradas de opciones múltiples, fue tomado del instrumento validado por Camacuari F. (17). En cual consta de presentación, instrucciones, datos generales y posee dos dimensiones; factores personales y factores institucionales, el factor personal constituye de 11 ítems y el factor institucional compone de 15 ítems. El instrumento fue evaluado por juicio de expertos y sometido a validez de contenido, criterio y constructo; el cual es altamente valido y confiable con alfa de Cronbach de 0.86.

2.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para poder dar inicio a la recolección de datos, se creó un formulario online en Google Drive, es un servicio de almacenamiento de datos en una nube de la red, que provee Google; permite crear carpetas, almacenar, subir archivos, modificar documentos en línea y también elaborar formularios online para encuestas, etc. El cual permitió recopilar información en línea y posteriormente, almacenar y procesar los datos obtenidos. Asimismo, se envió en el mes de mayo del año 2020, el formulario en línea a través de redes sociales, utilizando el correo electrónico, WhatsApp y Messenger a los enfermeros del Hospital Nacional – Lima, donde se desarrolló el trabajo de campo, quienes participaron de forma anónima y autónoma.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Después de recolección de datos en línea, se codificaron las preguntas de los 26 ítems respectivamente, para luego procesarlos mediante el programa estadístico SPSS versión 20.0 y Excel. Finalmente fueron procesados en figuras y tablas estadísticas para su análisis e interpretación.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

El presente estudio preserva la integridad y los derechos fundamentales de los sujetos a investigación, se garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos.

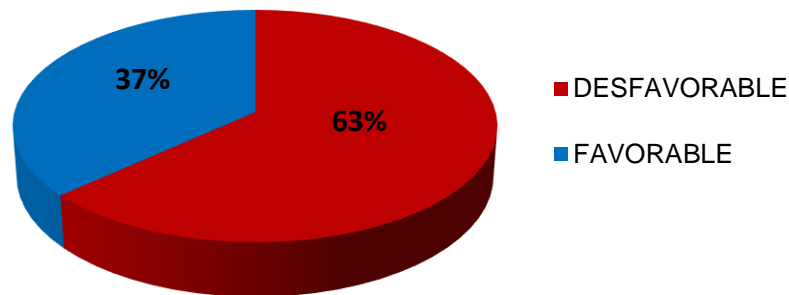
- **Autonomía:** Se respetó la decisión de participar en forma voluntaria de los profesionales de enfermería.
- **Beneficencia:** El estudio se elaboró en beneficio del profesional de enfermería y del nosocomio, mediante la identificación de los factores personales e institucionales, facilita las medidas correctivas sobre la aplicación de medidas de bioseguridad.
- **No maleficencia:** No ocasionó daño alguno a los sujetos de estudio.
- **Justicia:** Se considera a todos por igual, sin distinción alguna.

III. RESULTADOS

La población estuvo constituida por 30 enfermeros de un Hospital Nacional de Lima 2020, empleando los criterios de inclusión y exclusión, según condición laboral, se aprecia que enfermeros contratados con un 53.3% (16) y enfermeros nombrados 46.7% (14). Además, teniendo como resultado que la población de sexo femenino predominó con un 90% (27) y masculino con un 10% (3). En cuanto al estado civil, casados con un 30 % (9), soltero y conviviente con un 26.7 %(8), divorciado 10 %(3) y viudo 6.7%.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos del estudio de investigación en relación al objetivo planeado que es describir los factores personales e institucionales.

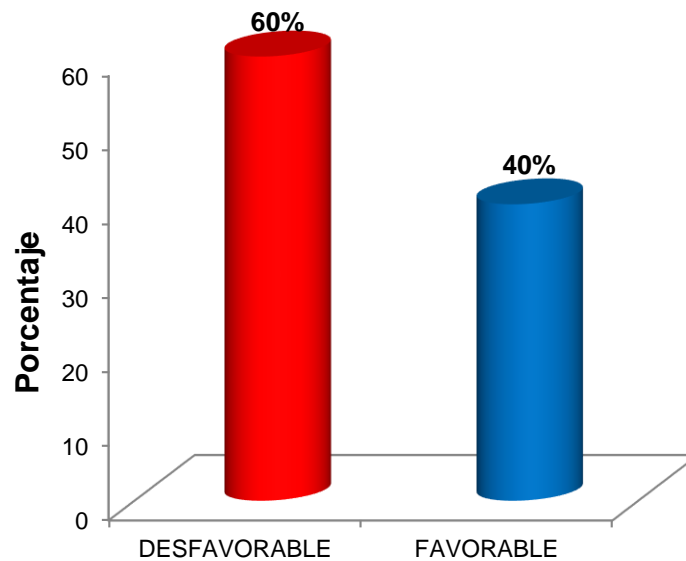
Figura 1. Suma de factores personales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 1 se aprecia la suma de los factores personales e institucionales en referente a la aplicación de medidas de bioseguridad, aquí se puede observar que de 30 (100%) enfermeros encuestados, el 63% (19) presenta factores desfavorables, respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad, y el 37% (11) muestra factores favorables a la ejecución de medidas de bioseguridad en el nosocomio.

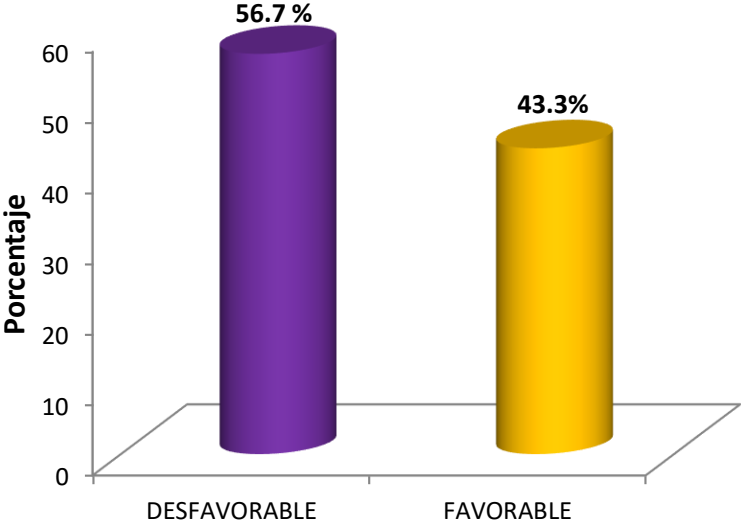
Figura 2. Factores personales en la aplicación de medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 2 referente a los factores personales en la aplicación de medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico, se puede observar de 30 (100%) enfermeros encuestados, el 60% (18) tienen una respuesta desfavorable y el 40% (12) tienen una respuesta favorable.

Figura 3. Factores institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.

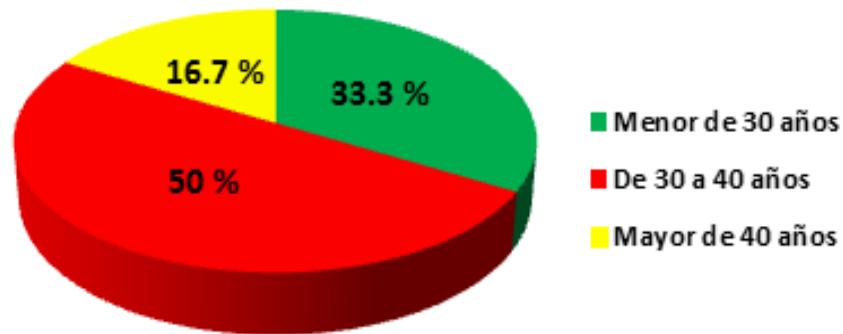


Fuente: Elaboración propia

En la figura 3 referente a los factores institucionales en la ejecución de medidas de bioseguridad, se puede observar de 30 (100%) enfermeros encuestados, el 56.7% (17) tienen una respuesta desfavorable y el 43.3% (13) tienen una respuesta favorable.

FACTORES PERSONALES:

Figura 4. Factores personales según edad en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 4 referente a los factores personales según edad en la ejecución de medidas de bioseguridad, de 30 (100%) enfermeros encuestados cuyas edades fluctúan entre 30 a 40 años con un 50 % (15), menores de 30 años con un 33.3% (10) y mayores de 40 años con 16.7 % (5).

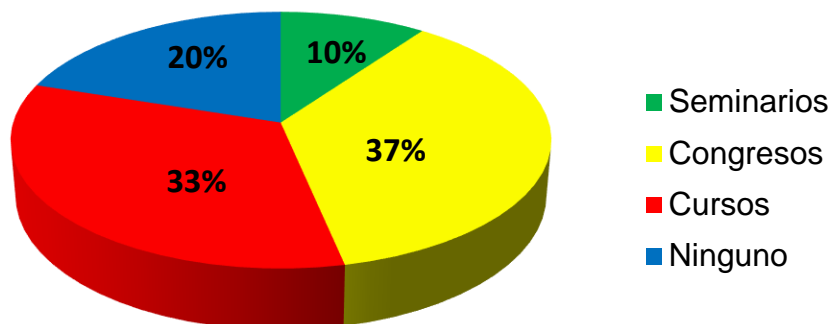
Tabla 1. Factores personales según estudios de especialidad y diplomado en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.

| Factores personales | | SI | NO | TOTAL |
|---------------------------------|-----------|------|------|-------|
| Estudios de Especialidad | N° | 29 | 1 | 30 |
| | % | 96.7 | 3.3 | 100 |
| Estudios de diplomado | N° | 13 | 17 | 30 |
| | % | 43.3 | 56.7 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 referente a los factores personales según estudios de especialidad en la ejecución de medidas de bioseguridad, de 30 (100%) enfermeros encuestados, indican que el 96.7 % (29) si tienen especialidad y 3.3 % (1) que no tienen especialidad. En cuanto al estudio de diplomado se aprecia que el 56.7 % (17) que no tienen estudios de diplomado y 43.3% (13) que sí tienen estudios de diplomado.

Figura 5. Factores personales según capacitaciones en bioseguridad en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 5 referente a los factores personales según capacitaciones sobre bioseguridad en el centro quirúrgico, de 30 (100%) enfermeros encuestados, se aprecia el 37% (11) son capacitaciones referentes a congresos, el 33%(10) referentes a cursos, el 20% (6) no tienen ninguna capacitación y el 10% (3) llevaron seminarios en relación a la ejecución de las medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico.

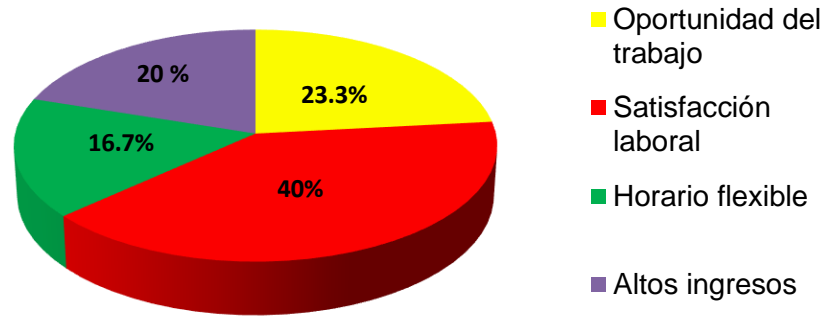
Tabla 2. Factores personales según tiempo de servicio y experiencia en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.

| Tiempo de servicio en el Hospital Nacional de Lima | N° | % |
|--|-----------|------------|
| Menos de 1 año | 10 | 33.3 |
| De 2 a 5 años | 8 | 26.7 |
| De 5 a 10 años | 7 | 23.3 |
| Más de 10 años | 5 | 16.7 |
| TOTAL | 30 | 100 |
| Años de experiencia en el servicio en centro quirúrgico | N° | % |
| Menos de 1 año | 9 | 30.0 |
| De 2 a 5 años | 10 | 33.3 |
| De 5 a 10 años | 6 | 20.0 |
| Más de 10 años | 5 | 16.7 |
| TOTAL | 30 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 referente a los factores personales según tiempo de servicio del profesional de enfermería, de 30 (100%) enfermeros encuestados, se observa que el 33.3% (10) tienen menos de 1 año, 26.7% (8) tienen de 2 a 10 años, 23.3 % (7) tienen de 5 a 10 años y 16.7 % (5) tienen más de 10 años. En cuanto a los años de experiencia en el servicio de centro quirúrgico el 33.3% (10) presenta de 2 a 5 años, 30% (9) de menos de un año, 20% (6) de 5 a 10 años y mayor de 10 años con 16.7 % (5).

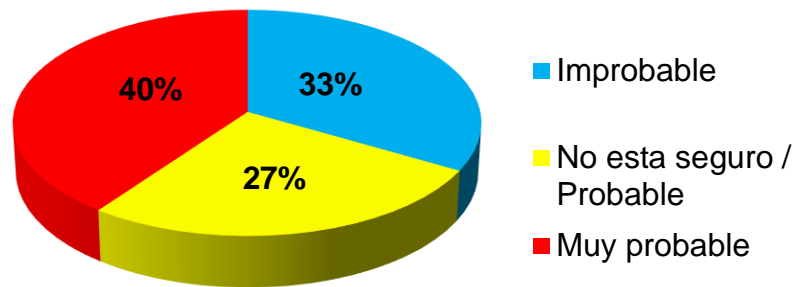
Figura 6. Factores personales según las características del trabajo en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 6 muestra factores personales según las características del trabajo del profesional de enfermería en la ejecución de medidas de bioseguridad, de 30 (100%) enfermeros encuestados, que el 40 % (12) presentan satisfacción laboral, 23.3% (7) oportunidad de trabajo, 20% (6) altos ingresos y 16.7% (5) horario flexible respectivamente.

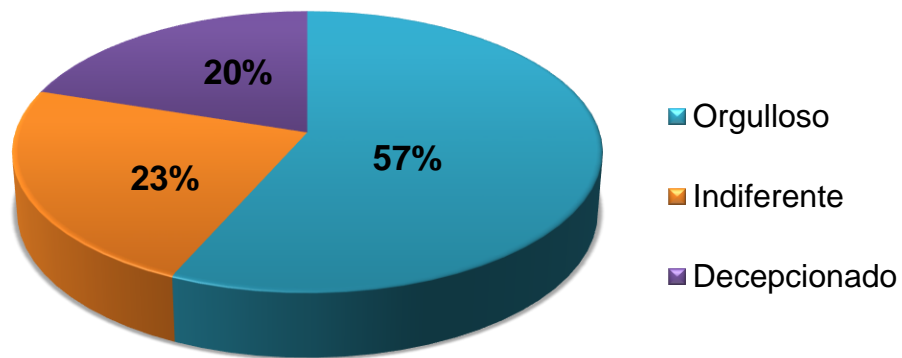
Figura 7. Factores personales según la aceptación de otro trabajo con mejor remuneración en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 7 referido a los factores personales según la aceptación de otro trabajo con mejor remuneración en la ejecución de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico, que el 40 % (12) evidencian muy probable de aceptar otro trabajo con mayor remuneración, el 33.3% (10) improbable de aceptar otro trabajo con mayor remuneración y el 26.7% (8) no está seguro / probable de aceptar.

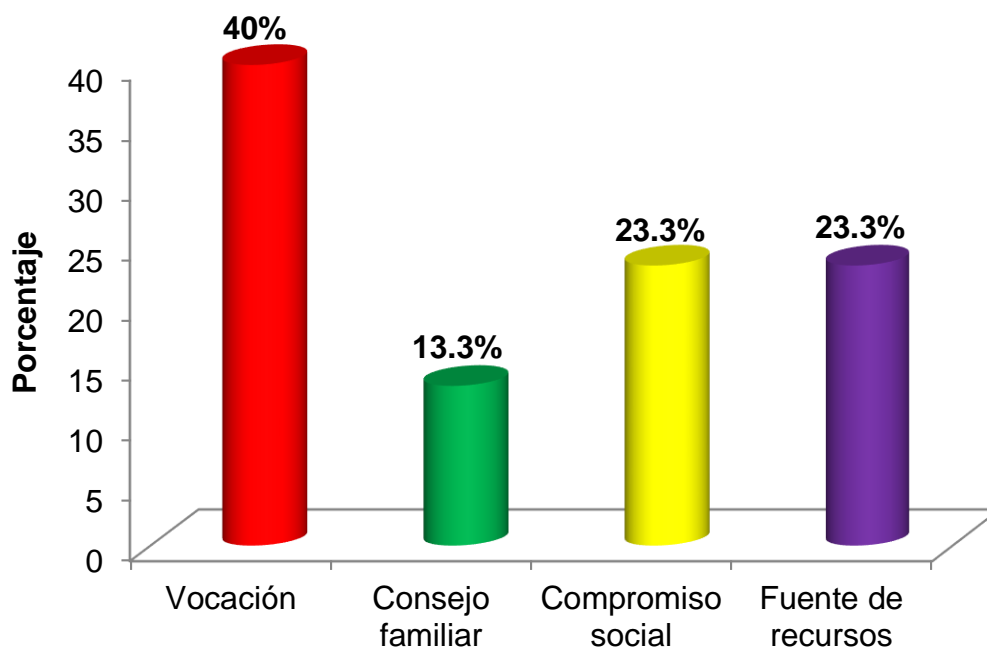
Figura 8. Factores personales según como se siente al trabajar en la institución de la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 8 respecto a los factores personales según como se sienten al trabajar en la institución, de 30 (100%) enfermeros encuestados, que el 56.7 % (17) están orgullosos de trabajar en la institución, 23.3% (7) se muestra indiferente al laborar en la institución y seguido con 20% (6) se sienten decepcionados al trabajar en el hospital.

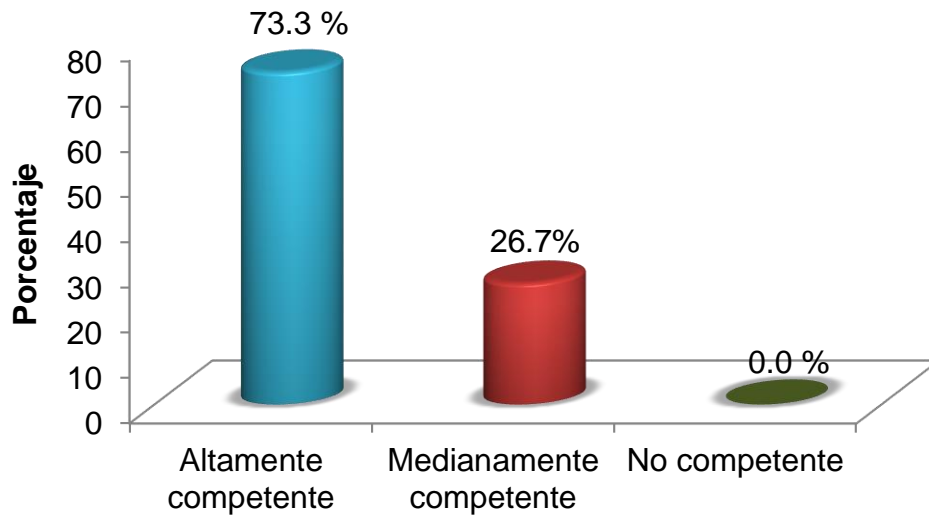
Figura 9. Factores personales según la elección de la especialidad en sala de operaciones en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 9 se estima, que los factores personales según la elección de la especialidad en centro quirúrgico en la ejecución de medidas de bioseguridad, de 30 (100%) enfermeros encuestados, que el 40% (12) eligieron por vocación la especialidad en centro quirúrgico, el 23.3% (7) por compromiso social y fuente de recursos y el 13.3 % (4) optaron por consejo familiar.

Figura 10. Factores personales según la percepción de su competencia profesional en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 10 referente a los factores personales según la percepción de su competencia profesional de los 30 (100%) enfermeros encuestados, el 73.3% (22) su percepción es altamente competente, el 26.7% (8) medianamente competente referente a la ejecución de medidas de bioseguridad en el hospital nacional de Lima.

FACTORES INSTITUCIONALES:

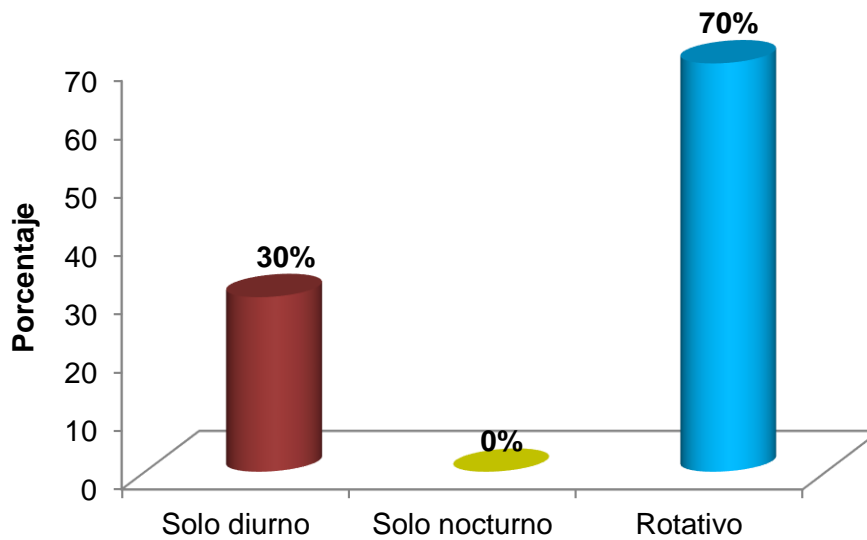
Tabla 3. Factores institucionales según los indicadores en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.

| Factores institucionales | | Si | No | Total |
|--|----|-----------|-----------|--------------|
| El Hospital cuenta con la Normatividad Institucional del Manual de Organización y Funciones (MOF) | N° | 29 | 1 | 30 |
| | % | 96.7 | 3.3 | 100 |
| EL hospital cuenta con una Oficina Epidemiológica que se encarga del control y monitoreo de las normas de bioseguridad. | N° | 29 | 1 | 30 |
| | % | 96.7 | 3.3 | 100 |
| Existe supervisión permanente en el servicio respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad | N° | 14 | 16 | 30 |
| | % | 46.7 | 53.3 | 100 |
| La institución realiza capacitación permanente sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería | N° | 12 | 18 | 30 |
| | % | 40 | 60 | 100 |
| Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio son adecuados y suficientes | N° | 8 | 22 | 30 |
| | % | 26.7 | 73.3 | 100 |
| La institución le brinda materiales completos de bioseguridad | N° | 8 | 22 | 30 |
| | % | 26.7 | 73.3 | 100 |
| La indumentaria quirúrgica es suficiente en el servicio | N° | 7 | 23 | 30 |
| | % | 23.3 | 76.7 | 100 |
| El número de dotación de enfermeras es suficiente para el servicio | N° | 9 | 21 | 30 |
| | % | 30 | 70 | 100 |
| El servicio tiene una adecuada distribución de enfermeras por turno | N° | 8 | 22 | 30 |
| | % | 26.7 | 73.3 | 100 |

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 referido a los factores institucionales según los indicadores en la aplicación de medidas de bioseguridad, de 30 (100%) enfermeros encuestados, se aprecia que el 96.7% indican que cuentan con Manual de Organización y Funciones y una Oficina Epidemiológica. En cuanto a la supervisión permanente indican que no existe con 53.3%. En cuanto a las capacitaciones permanentes sobre bioseguridad en centro quirúrgico, la institución no realiza con el 60%. Respecto a los equipos, mobiliario e instalaciones no son adecuados y además no se les brinda materiales completos de bioseguridad con 73.3% en sala de operaciones. En cuanto a la indumentaria quirúrgica indican que no es suficiente con 76.7%. Y por último, el número de dotación de enfermeras no es suficiente con 70% y la distribución de enfermeras por servicio no es adecuado con un 73.3 %.

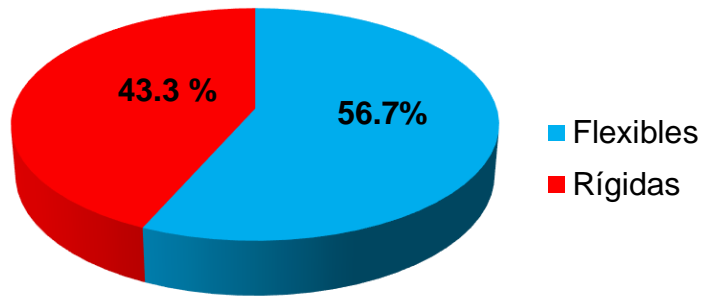
Figura 11. Factores institucionales según turnos de trabajo en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 11 muestra factores institucionales según turnos de trabajo a la aplicación de medidas de bioseguridad, de 30 (100%) enfermeros encuestados, se expone que el 70 % (21) indican turno rotativo, y el 30 % (9) solo turno diurno.

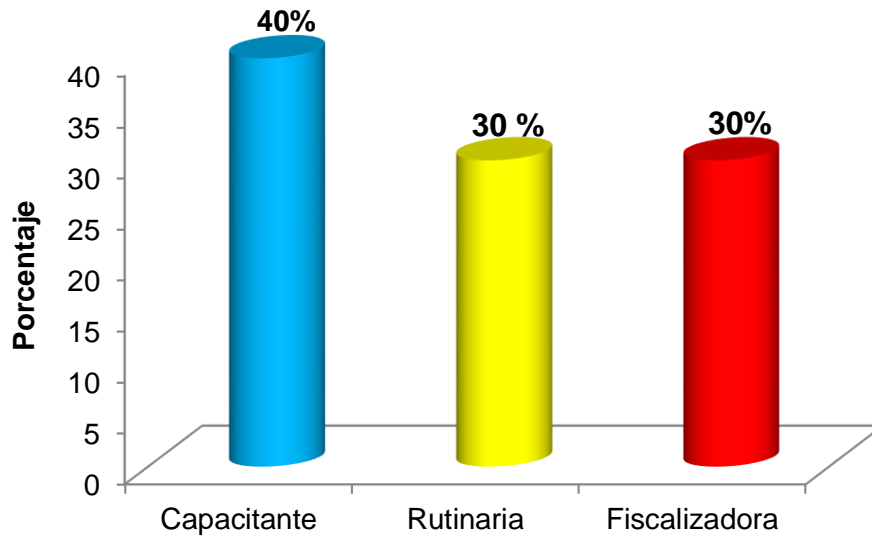
Figura 12. Factores institucionales según las normas de control que prevalecen en el trabajo en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 12 referente a los factores institucionales, según las normas de control que prevalecen en el trabajo del profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico, de 30 (100%) enfermeros encuestados que el 56.7 % (17) indican que son flexibles a las normas de control que prevalecen en el trabajo, y el 43.3% (13) señalan que son rígidas las normas de control que prevalecen en el trabajo.

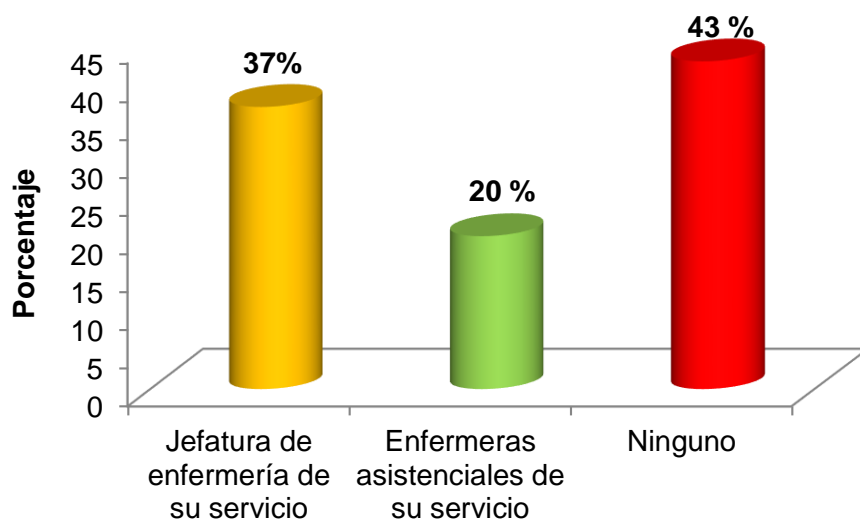
Figura 13. Factores institucionales según la supervisión de jefatura de enfermería en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 13 se muestra factores institucionales según la supervisión de jefatura de enfermería del servicio de centro quirúrgico, de 30 (100%) enfermeros encuestados, se observa que el 40% (12) considera que la supervisión de la enfermera supervisora es capacitante, y el 30 % (9) señala que es rutinaria y fiscalizadora respectivamente.

Figura 14. Factores institucionales según el reconocimiento al trabajo en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la figura 14 se muestra factores institucionales según el reconocimiento al trabajo del profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico, de 30 (100%) enfermeros encuestados, se observa que el 43 % (13) no tiene ningún reconocimiento, el 37% (11) recibe reconocimiento de la Jefatura de enfermería y el 20% (6) de las enfermeras asistenciales del servicio.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

Los resultados obtenidos en este estudio en base a los factores personales e institucionales en la aplicación de las medidas de bioseguridad de enfermeros del centro quirúrgico, poniendo en evidencia la presencia de los factores que persisten en el incremento de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) y riesgos laborales. Por lo tanto las medidas son de vital importancia, debido que es un área crítica, que debe funcionar de manera efectiva, eficiente y en condiciones de máxima seguridad.

Al analizar los resultados en forma global de los factores personales e institucionales, se encontró que el 63.3% presentan factores desfavorables y el 36.7% factores favorables a la ejecución de las medidas de bioseguridad. El estudio coincide con Camacuari F. (17) que evidenció que el 56.7% presentan factores desfavorables y el 43.3% factores favorables intervinientes a la aplicación de medidas de bioseguridad. Similar resultado expone Paitan, y Vílchez (16) que el 53.3 % tienen factores inadecuados y 46.7 % tienen factores adecuados.

En cuanto a los factores personales se encontró que el 60% tienen una respuesta desfavorable, igualmente los factores institucionales es predominante con 56.7% tienen una respuesta desfavorable. El hallazgo concuerda con el estudio de Dionicio y Jesús (19) que el 68% presentan los factores personales, y los factores

institucionales están presentes en un 88%. Asimismo Bautista, Delgado y Hernández (13) señala, que el factor personal es preponderante como causal en la aplicación de medidas de bioseguridad, indicando que es un factor de riesgo ocupacional en el profesional de enfermería.

Según las características de los factores personales que resaltan en el estudio, que el 96.7% cuentan con segunda especialidad, el 56.7% que no cuentan con estudios de diplomado, y el 80% se capacitan sobre medidas de bioseguridad y el tiempo de servicio y experiencia menores de un año con 33.3 %, . Hallazgo que coincide en su estudio de Dionisio y Jesús (19), el 56% no tienen estudios de diplomados, el 68% de la muestra ostenta segunda especialidad y el 84% tiene capacitaciones sobre bioseguridad. El hallazgo no concuerda con la investigación de Peceros k. (18) que encontró como factor personal influyente, la falta de capacitación en la aplicación de medidas de bioseguridad. Adicional a lo anterior, Camacuari F (14) también señala como resaltante ausencia de capacitación en un 93.3% sobre medidas de bioseguridad; tiempo y experiencia en el servicio menores de un 1 año. Es fundamental, las capacitaciones continuas, para impulsar el desarrollo y el fortalecimiento de competencias, a fin de brindar una atención libre de IAAS y la garantía de una cirugía segura.

Al analizar las características de los factores personales encontrados en el estudio, el personal de salud se percibe altamente competente con 73.3%, se siente orgullosa al laborar en la institución con 75%. Por lo tanto se puede deducir que la satisfacción laboral es un factor favorable, el sentirse orgullo al laborar en la institución y se percibe altamente competente, por lo tanto logrará un mayor conocimiento y experiencia, condición que le permitirá desarrollarse eficientemente y con seguridad en el trabajo.

Según las características de los factores institucionales, encontrados en el estudio que el 96.7% cuentan con Manual de Organización y Funciones y una Oficina de Epidemiológica, la supervisión es ausente con 53.3%, la institución no capacita al profesional con 60%, falta de materiales de bioseguridad con 73.3%, la indumentaria

quirúrgica insuficiente con 76.7%. Asimismo, dotación de enfermeros es insuficiente con 70% en los servicios de centro quirúrgico, de la misma manera la infraestructura y el ambiente del quirófano es inadecuado. Los hallazgos concuerda expuesto por Peceros K. (18), la dotación de materiales es ausente con 18%, equipamiento se evidencia ausente en 22%, el factor supervisión predomina como ausente con 34%. Similar resultado obtuvo Camacuari F. (14), insuficiente dotación de materiales e insumos, limitado número de enfermeros. Por otro lado también coincide con el estudio de Estela M. (20) determina factores institucionales relevantes, insuficiente personal de enfermería, la estructura y diseño del quirófano es inadecuado, materiales e indumentaria quirúrgica incompletas referente a la aplicación de medidas de bioseguridad.

Por consiguiente los factores institucionales son relevantes, es decir que la situación del hospital es considerada crítica, como todo nosocomio público, pasa por falta de abastecimiento y abandono por parte del estado, al no destinar un presupuesto idóneo, para mejorar las falencias de los factores institucionales, que puedan satisfacer las demandas y necesidades de los servicios. Por otro lado el insuficiente incentivo de capacitaciones del profesional sobre medidas de bioseguridad, reduce el desarrollo y el fortalecimiento de competencias en la calidad de atención de los pacientes.

El estudio de Dionicio y Jesús (19) reportó hallazgos no coincidentes sobre los factores institucionales, muestra como características; que hay insumos para lavado de manos, existencia de dotación instrumental en sala operaciones. En contraste, los elementos de factores institucionales son favorables a la aplicación de medidas de bioseguridad, que implica una disminución de complicaciones y accidentes laborales.

La teoría de Herzberg, explica la conducta de los individuos en el campo laboral y plantea la existencia de factores higiénicos de insatisfacción y los factores motivacionales de satisfacción (21). Por otro lado su teoría de Maslow, describe cinco niveles; fisiología, seguridad, afiliación, reconocimiento y autorrealización. La idea básica de esta clasificación es que se satisfacen las necesidades más básicas

parte inferior de la pirámide, los seres humanos desarrollan necesidades y deseos más elevados, parte superior de la pirámide (22). Y Vroom afirma que un individuo tiende a actuar de cierta manera con base en la expectativa de que después del hecho, se presentará un resultado atractivo para las personas (23). Las teorías se centran básicamente de los comportamientos de las personas, intrínsecos y extrínsecos en el campo laboral; es así que, para el personal del centro quirúrgico del hospital, la falta de reconocimiento al trabajo arduo es una valencia que disminuye la motivación y se expresa en sentimientos de frustración que va en deterioro de su expectativa y satisfacción laboral. Referente al expuesto se puede deducir que la satisfacción laboral es un factor favorable, el sentirse orgulloso al laborar en la institución y percibirse altamente competente, por lo tanto logrará un mayor conocimiento y experiencia, condición que le permitirá desarrollarse eficientemente y con seguridad en el trabajo.

4.2 conclusiones

- La suma de los factores personales e institucionales (en forma global) en referencia a la aplicación de medidas de bioseguridad en el centro quirúrgico, el 63% presentan factores desfavorables, y el 37% presentan factores favorables. Las características de los factores desfavorables de manera global, son los que predominan; siendo los que más destacan; el no contar con estudios de diplomado con 56.7%, falta de capacitaciones con 60%, el tiempo de servicio y experiencia menores de un año con 33.3 %, insuficiente dotación de materiales e insumos 73.3%, falta de instrumentaria quirúrgica 76.7%, reducido número de enfermeros en el servicio 70%, el ambiente físico inadecuado y los equipos biomédicos insuficientes 73.3%. En cuanto, a los factores favorables, de manera global, predominando el hecho de contar con estudios de especialidad 96.7%; además, de que sienten orgullosos de pertenecer al hospital 57%, la vocación al trabajo 40% y de ser altamente competentes en la institución 73.3%, asimismo, cuenta con una oficina epidemiológica y la normatividad institucional del Manual de Organización y Funciones con 96.7%.

- Los factores personales desfavorables, constituye el 60% a la ejecución de medidas de bioseguridad, los elementos destacados son: no contar con estudios de diplomado, el tiempo de servicio y experiencia menores de un año. Los factores personales favorables constituyen el 40%, las características preponderantes son: el sentirse orgullosos de pertenecer al hospital, la vocación al trabajo y de ser altamente competentes en la institución.
- Los factores institucionales desfavorables, constituye el 56.7%, las características que predominan son: insuficiente dotación de materiales e insumos, falta de indumentaria quirúrgica, reducido número de enfermeros en el servicio, el ambiente físico inadecuado y los equipos biomédicos insuficientes. En cuanto a los factores institucionales favorables que constituye el 43.3%, los elementos de significancia son: cuentan con oficina epidemiológica y la normatividad institucional del Manual de Organización y Funciones.

4.3 RECOMENDACIONES

- Garantizar la dotación de materiales e insumos médicos, indumentaria quirúrgica y los recursos humanos, de acuerdo con las necesidades del servicio.
- Se sugiere a la institución que estimule, fomente e incentive al profesional de enfermería mediante capacitaciones continuas, la misma que canalice las acciones de fortalecimiento de capacidades y habilidades en forma permanente.
- Se recomienda fortalecer las actividades de supervisión y/o monitoreo de la implementación de estándares de bioseguridad, para evaluar el uso correcto de las medidas de bioseguridad.
- Se recomienda realizar investigaciones sobre la aplicación de medidas bioseguridad en el centro quirúrgico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Manual de bioseguridad [Internet]. Ginebra-Suiza: OMS; 2005 [citado el 11 de noviembre de 2019]. Available from:
https://www.who.int/topics/medical_waste/manual_bioseguridad_laboratorio.pdf
2. Organización Mundial de la Salud. Una atención más limpia es una atención más segura [Internet]. OMS; 2015 [citado el 11 de noviembre de 2019]. Available from: <https://www.who.int/gpsc/background/es/>
3. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Las infecciones asociadas a la atención de salud e higiene de las manos. [Internet], 2015. [Citado 16 de julio del 2020]. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10788:2015-infections-associated-to-health-care-and-hand-hygiene&Itemid=39594&lang=es
4. Comisión de las Comunidades Europeas. Sobre la seguridad de los pacientes, en particular la prevención y lucha contra las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria. Bruselas. [Internet] 2013. [Citado 16 de noviembre del 2019]. Available from: <https://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=COM:2008:0836:FIN:ES:PDF>
5. La Organización Panamericana de la Salud. Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud. Módulo III.[Internet] 2012. [Citado el 18 de noviembre de 2019]. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&cat

- egory_slug=guias-5603&alias=22315-modulo-iii-vigilancia-epidemiologica-infecciones-asociadas-a-atencion-salud-2012-315&Itemid=270&lang=es
6. Organización Mundial de la Salud. La OMS recomienda 29 formas de detener las infecciones quirúrgicas y evitar microorganismos multirresistentes [Internet]. Ginebra-Suiza: OMS; 2016 [citado el 15 de noviembre de 2019]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/detail/03-11-2016-who-recommends-29-ways-to-stop-surgical-infections-and-avoid-superbugs>
 7. Organización Mundial de la Salud. Prevención y control de infecciones. Directrices sobre los componentes básicos de los programas de prevención y control de infecciones a nivel de centros de salud nacionales y agudos. [Internet] 2016. Available from: <https://www.who.int/infection-prevention/publications/ipc-components-guidelines/en/>
 8. Ministerio de Salud. Lineamientos para la Vigilancia, Prevención, y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud. SVIIH DGE/MINSA [Internet]. Perú, 2016. [citado en 22 de noviembre de 2019]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3802.pdf>
 9. Ministerio de Salud. Manual de Implementación del Programa de Prevención de Accidentes con Materiales Punzocortantes en Servicios de Salud. MINSA [Internet]. Perú, 2015. [citado en 25 de noviembre de 2019]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2920.pdf>
 10. Hospital Nacional Dos de Mayo. Boletín epidemiológico. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental. Perú [Internet] 2019. [citado 19 de julio 2020], Vol.7. Available from: http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/epidemiologia/boletin_epidemiologico/2019/boletin_epidemiologico_julio_%202019.pdf

11. Contreras P. Factores personales e institucionales que influyen en el profesional de enfermería en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia - Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Alicia- Concytec. [Internet], 2010. [citado 23 de julio de 2020] Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USMP_7f9f9e7efd49cd621b68c61139c9f36d
12. Montenegro D, Piccolo P. Aspectos que intervienen en la continuidad del cursado en Enfermería - Escuela de Enfermería, U.Córdoba. [Internet], 2014. [citado 23 de julio de 2020]. Available from: <http://docplayer.es/86895160-Aspectos-que-intervienen-en-la-continuidad-del-cursado-del-segundo-ciclo-de-la-carrera-licenciatura-en-enfermeria.html>
13. Bautista L., y otros. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Rev. Ciencia y Cuidado [internet] 2013. España. [citado 24 de noviembre de 2019]; 1(10). Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4698254>
14. Marquez E. Aplicación de las medidas de bioseguridad que posee el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en la unidad quirúrgica del Hospital José A. Vargas, Venezuela 2008. Rev. Ciencia y Cuidado [internet] 2010. [citado el 29 de noviembre de 2019]. Available from: <file:///C:/Users/clic/Downloads/Dialnet-NivelDeConocimientoYAplicacionDeLasMedidasDeBioseg-4698254.pdf>
15. Tovar M. Téllez, J. Aplicación de Medidas de Bioseguridad en el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral de la unidad quirúrgica Hospital “Dr. José María Vargas”. Rev. Ciencia y Cuidado [internet] Venezuela 2008. [citado el 29 de noviembre de 2019]. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos-pdf/accidentalidad-laboral-unidad-quirurgica/accidentalidad-laboral-unidad-quirurgica.pdf>

16. Paitan H. y Vílchez Y. Factores intervinientes relacionados a la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital de Ventanilla 2018. Repositorio UNC [Internet] 2018. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3340>
17. 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 [Tesis]. Perú 2017. cybertesis. [citado 9 de noviembre del 2019]. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6722>
18. Peceros K. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad por el personal de salud del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Pasco-MINSA 2016. Repositorio UMSM. [internet] 2016. [citado 16 de noviembre 2019]. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7485/Peceros_zk.pdf?sequence=2&isAllowed=y
19. Dionicio C. y Jesús N. Factores personales e institucionales que intervienen en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el personal de salud del centro quirúrgico Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano; Huánuco 2013 [Tesis]. Alicia.Concyte. [citado 9 de noviembre del 2019]. Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNHE_4da7a1d86940176e1125a9acc1398905
20. Estela M. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Santa Rosa, 2010. Portal Regional de la BVS Información y Conocimiento para la Salud. [Internet], 2010 Perú. [citado 18 de julio del 2020]. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/pnc-16256#pesquisa>

21. Lopez J .Motivación laboral y gestión de recursos humanos en la teoría de frederick Herzberg. Gestión en el Tercer Milenio. Rev. de Investigación de la Fac. de Ciencias Administrativas. [internet] 2005 Perú. [citado 16 de junio 2020]; 8(15). Available from: <http://www.acuedi.org/ddata/410.pdf>
22. Castro F. Abraham Maslow, las necesidades humanas y su relación con los cuidadores profesionales. Portal regional de la BVS. [internet] 2018. (citado 6 de agosto del 2020); 22 (52): 102-108. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-178804>
23. Vroom, V.H. Trabajo y motivación. Montreal Canadá: Wiley, 1964.
24. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Manual de bioseguridad del instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Ministerio de Salud [internet], Perú 2018. [citado 4 de diciembre de 2019]; vol 1. Available from: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2018/12/RJ-762-2018.pdf>
25. Hernández Sampieri R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ªed. México D.F: Mc Graw Hill Interamericana; 2014.
26. Ramírez T. Cómo hacer un proyecto de investigación. 3ªed. Caracas: Episteme, Venezuela, 1999.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable

| OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIBALE | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------------------|---|-------|--|---|
| TÍTULO: FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES EN LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA- 2020. | | | | | | | | |
| Variable | Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Criterios de medición | Escala |
| Factores | Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: ordinal | Son elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causales de la evolución o transformación de los hechos que influyen en la aplicación de las medias de bioseguridad en el personal de enfermería en sala de operaciones, destinadas a proteger la salud frente a agentes infecciosos y por consiguiente mitigar el riesgo de adquirir IAAS y accidentes ocupacionales. | Es un conjunto de elementos personales e instituciones que incluyen en la aplicación o no de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería; que laboran en el centro quirúrgico. | Factores personales | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Edad ▪ Estudios de especialidad ▪ Estudios de diplomado ▪ Capacitaciones sobre bioseguridad ▪ Tiempo de servicio en la institución ▪ Años de experiencia en el servicio ▪ Motivación en el servicio ▪ Vocación ▪ Competencia profesional | 1-11 | Desfavorable (11 – 21) Favorable (22– 32) | Desfavorable (26 – 46) Favorable (47 – 59) |
| | | | | Factores institucionales | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Normatividad institucional ▪ Oficina epidemiológica ▪ Supervisión en bioseguridad ▪ Capacitación en bioseguridad ▪ Ambiente físico institucional ▪ Equipos, mobiliarios e instalaciones ▪ Turnos de trabajo ▪ Normas de control ▪ Reconocimiento ▪ Dotación de materiales ▪ Dotación del personal | 12-26 | Desfavorable (15 – 25) Favorable (26– 31) | |

Anexo B: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO

FECHA:**N.º DE FICHA:**.....

PRESENTACIÓN

El presente cuestionario tiene por objetivo, obtener información sobre factores personales e institucionales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico, las respuestas obtenidas se emplearán solo con fines de estudio, siendo de gran importancia para el logro de los objetivos del trabajo. Para lo cual solicito su colaboración a través de su respuesta a las preguntas que a continuación se presenta sea lo más sincero(a) y veraz posible, la cual es de carácter anónimo. Se le agradece anticipadamente por su valiosa colaboración.

INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta una serie de preguntas, marque el círculo, según corresponda:

I. DATOS GENERALES

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

II. DATOS ESPECÍFICOS

FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES EN LA APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

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. ¿Cuál es la capacitación más importante sobre bioseguridad en centro quirúrgico, que tuvo en el último año?
 - a. Seminarios
 - b. Congresos
 - c. Cursos
 - d. Ninguno
5. Tiempo de Servicio en un Hospital Nacional, Lima 2020.
 - 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 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
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 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:
- Sí
 - No
14. Existe supervisión permanente en el servicio respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad:
- Sí
 - No
15. La institución realiza capacitación permanente sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería:
- Sí
 - No
16. El ambiente físico, limpieza, temperatura, iluminación y disposición del ambiente del servicio es:
- Adecuado
 - Inadecuado
17. Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio son adecuados y suficientes:
- Sí
 - No
18. Los turnos de trabajo que usted realiza son:
- Solo diurno
 - Solo nocturno
 - Rotativo
19. Las normas de control que prevalecen en su trabajo son:
- Flexibles
 - Rígidas
20. La supervisión del profesional de enfermería es de manera:
- Capacitante
 - Rutinaria

- a. 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 C. Matriz de base de datos

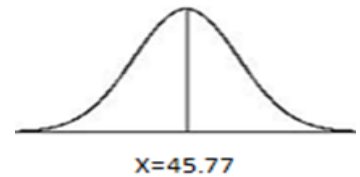
| N° | DATOS GENERALES | | | FACTORES PERSONALES | | | | | | | | | | | FACTORES INSTITUCIONALES | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------|---------|--------|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|--------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | Sexo | E.Civil | C. Lab | P.1 | P.2 | P.3 | P.4 | P.5 | P.6 | P.7 | P.8 | P.9 | P.10 | P.11 | P.12 | P.13 | P.14 | P.15 | P.16 | P.17 | P.18 | P.19 | P.20 | P.21 | P.22 | P.23 | P.24 | P.25 | P.26 |
| 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 5 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 6 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 7 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 8 | 2 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 9 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 10 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 11 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 12 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 13 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 14 | 2 | 4 | 1 | 3 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 15 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 16 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 17 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 18 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 19 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 20 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 21 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 22 | 2 | 5 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 23 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 24 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 25 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 26 | 2 | 5 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 27 | 1 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 28 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 29 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 30 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |

Anexo D: Categorización de la variable.

1. PUNTO DE CORTE PARA LA VARIABLE FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES (RESULTADOS GLOBALES) . Se calculó el promedio.

CATEGORIAS:

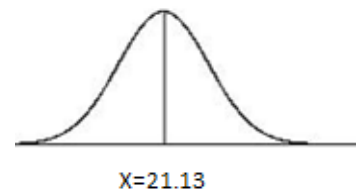
- Desfavorable = 26 - 46
- Favorable = 47- 59



1.1. Factores personales

CATEGORIAS:

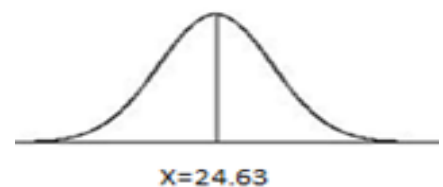
- Desfavorable = 11 - 21
- Favorable = 22 - 32



1.2. Factores Institucionales

CATEGORIAS:

- Desfavorable = 15 - 25
- Favorable = 26 - 31



Anexo E: Tabla de codificación

| Datos generales | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|---|
| | a | b | c | d | e |
| Sexo | 1 | 2 | - | - | - |
| E. civil | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Cond. laboral | 1 | 2 | - | - | - |

| Factores personales e institucionales | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|---|
| N° DE ITEMS | a | b | c | d |
| 1 | 1 | 2 | 3 | - |
| 2 | 1 | 2 | - | - |
| 3 | 1 | 2 | - | - |
| 4 | 1 | 3 | 2 | 4 |
| 5 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8 | 1 | 2 | 3 | - |
| 9 | 1 | 2 | 3 | - |
| 10 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11 | 1 | 2 | 3 | - |
| 12 | 1 | 2 | - | - |
| 13 | 1 | 2 | - | - |
| 14 | 1 | 2 | - | - |
| 15 | 1 | 2 | - | - |
| 16 | 1 | 2 | - | - |
| 17 | 1 | 2 | - | - |
| 18 | 1 | 2 | 3 | - |
| 19 | 1 | 2 | - | - |
| 20 | 1 | 2 | 3 | - |
| 21 | 1 | 2 | 3 | - |
| 22 | 1 | 2 | - | - |
| 23 | 1 | 2 | - | - |
| 24 | 1 | 2 | - | - |
| 25 | 1 | 2 | - | - |
| 26 | 1 | 2 | - | - |

Anexo F. Tablas complementarias

Tabla 4. Datos generales en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico de un Hospital Nacional, Lima 2020.

| ESTADO CIVIL | N° | % |
|--------------------------|-----------|------------|
| Soltero | 8 | 26.7 |
| Casado | 9 | 30 |
| Conviviente | 8 | 26.7 |
| Viudo | 2 | 6.7 |
| Divorciado | 3 | 10 |
| TOTAL | 30 | 100 |
| SEXO | N° | % |
| Masculino | 3 | 10 |
| Femenino | 27 | 90 |
| TOTAL | 30 | 100 |
| CONDICIÓN LABORAL | N° | % |
| Contratado | 16 | 53.3 |
| Nombrado | 14 | 46.7 |
| TOTAL | 30 | 100 |

Fuente: Elaboración propia