



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE ENFERMERIA**

**FACTORES PERSONALES DE LA APLICACIÓN DE  
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL  
DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA  
DE UN HOSPITAL DE ICA- 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA  
EN ENFERMERÍA ONCOLÓGICA**

**PRESENTADO POR:**

**Lic. Mónica Yasmina Sacha Cahuana**

**ASESOR:**

**LIMA – PERÚ**



## **DEDICATORIA**

A mis padres que están con la gracia de  
Dios.

## **AGRADECIMIENTO**

A los docentes de la Universidad por compartir conocimientos  
adquiridos a lo largo de sus vidas Profesionales.

**ASESORA:** Dra. María Hilda Cardenas De Fernández.

### **MIEMBROS DEL JURADO:**

Presidente : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario : Mg. Carlos Gamarra Bustillos

Vocal : Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas Machuca

### **Índice general**

Índice general.....	3
Índice de Anexos.....	¡Error! Marcador no definido.
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MATERIALES Y METODOS .....	15
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....	22
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO .....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	25
ANEXOS .....	28

## **RESUMEN**

La bioseguridad es un equipo de estrategias utilizadas para proteger al

profesional de la salud, a los usuarios y el medio que nos rodea; con el objetivo que no sean perjudicados con las actividades que realizan según funciones y lo afectarían con una infección o enfermedad generada por microorganismos, de tal forma que deben ser protegidos. Objetivo: Determinar los factores que influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Oncología. Metodología. Se realizará un estudio prospectivo, descriptivo, transversal en el profesional de enfermería del Servicio de Oncología de un hospital de Ica. Estudio de tipo cuantitativo, no experimental. La población serán todos los profesionales de enfermería del Servicio de Oncología. La muestra estará conformada por 30 enfermeros.

Palabras claves: Factores, bioseguridad, profesionales de enfermería.

## **ABSTRACT**

Biosecurity is a set of strategies used to protect the health professional, users and the environment that surrounds us; with the objective that they are not harmed with the activities they carry out according to their functions and would affect them with an infection or disease generated by microorganisms, so that they must be protected. Objective: To determine the factors that influence the application of biosafety measures of the nursing professional of the Oncology Service. Methodology. A prospective, descriptive, cross-sectional study will be carried out in the nursing professional of the Oncology Service of a hospital in Ica. Quantitative study, not experimental. The population will be all the nursing professionals of the Oncology Service. The sample will be made up of 30 nurses. Keywords: Factors, biosecurity, nursing professionals.

## **INTRODUCCIÓN**

La bioseguridad es una secuencia de actividades que tienen como meta prevenir o corregir eventos que puedan afectar al profesional de salud o a los usuarios,

ambiente laboral, estas medidas son para prevenir y evitar una exposición de agentes infecciosos o algún tipo de riesgo biológico. Los riesgos de los profesionales de salud están distribuidos como los de aspecto físico, biológico, psicosocial o químico, que de forma oculta afecta la acción del profesional al momento de ejercer su servicio. (1)

Los equipos de bioseguridad son dispositivos específicos destinados para servir de barreras al personal médico en su labor diario con los pacientes; con los avances en los últimos años en materias de biología y epidemiología, se conoce mucho mejor los mecanismos de diseminación bacteriana a través de los fluidos biológicos de pacientes infectados con estos y para disminuir tanto el riesgo de diseminación con el personal y también con los pacientes es crucial el correcto uso y posterior eliminación de estos de manera oportuna así como una técnica adecuada del lavado de manos para disminuir en lo posible cualquier tipo de riesgo de diseminación bacteriana a través de fluidos que tienen los usuarios que contaminarían al profesional, como internos de medicina, está expuesto en su labor hospitalario. (2)

La OMS, indica que todos los años hay 1.2 millones de enfermedades ocupacionales a nivel mundial los cuales son frecuentes por los riesgos a labores peligrosas. Esta situación es la que mayormente interviene en el ambiente sanitario a nivel mundial porque deteriora la salud de los individuos y afectará indiscutiblemente en la producción del personal de salud y de los demás que están en su entorno. En las patologías más comunes que dañan al profesional de salud están determinadas por los pinchazos y cortes con equipos punzo cortante y la frecuencia del contacto con fluidos corporales del usuario (3). Los accidentes más comunes son los que se dan en el profesional de salud y la tercera parte de todo, es presentado en el personal de enfermería generalmente por el uso inadecuado de las actividades de bioseguridad (4).

Es imprescindible recalcar que la bioseguridad es un derecho de los usuarios que acuden a establecimientos de salud y finalmente también un derecho del personal que labora ahí (5).

Huatuco hace referencia lo señalado por Organización Panamericana de la Salud (OPS) donde hoy en día hay muchas entidades de salud que consideran las infecciones hospitalarias como un índice para la calidad de atención, con ello identifica la capacidad del profesional de salud y el equipamiento de dicho centro(6).

El C.C.E. de E.UU. indica que cada año 12.000 profesionales de la salud que han estado en contacto con sangre, con el virus de la Hepatitis se infectan; estas personas infectadas llegan a ser portadores. De estos individuos infectados unos 250 mueren aproximadamente (7).

Dentro del marco general de bioseguridad, una deficiente aplicación de la bioseguridad en la práctica clínica, sitúa al personal a una probabilidad de infectarse con el VIH por un accidente laboral; otras veces por la falta de material de protección (guantes) al realizar los procedimientos o manipular sangre y fluidos corporales potencialmente contaminados. Se señala que la falta de bioseguridad predispone a adquirir hepatitis A (HBV), Hepatitis C, hasta un 40% de los casos, al virus de la Hepatitis C (HVC), cifras que van hasta un 10% (8). La posibilidad de infección por VIH después de un contacto con fluido infectado por un pinchazo, es aproximadamente 0,3% (3 en 1.000). Esto se produce cuando no se utiliza un barbijo, lentes y gorro (9).

Estudios realizados evidencian que la bioseguridad no se aplica adecuadamente. En el estudio realizado en una clínica de Colombia el 70% del profesional de enfermería aplica la bioseguridad de forma deficiente. En el Perú el estudio realizado en Tarapoto Iquitos en el año 2012, demostró que el 57% de las internas de enfermería presentan un nivel regular en las prácticas de bioseguridad, este escenario fue reconocido como una situación dramática en relación a los cuidados por riesgos biológicos (10). Peor aún los resultados de un estudio realizado en estudiantes de la Universidad de Puno, que estaban en prácticas clínicas en los establecimientos del MINSA en Arequipa en el año 2016, reportó que la aplicación

de medidas de bioseguridad del (63%) se encuentra en un nivel regular, y es mala en el 9% (11).

La bioseguridad es una secuencia de medidas que tiene la finalidad de prevenir o corregir eventos que puedan afectar al profesional de salud o a los usuarios, ambiente laboral, estas medidas son para prevenir y evitar una exposición de agentes infecciosos o algún tipo de riesgo biológico.(12)

Son una variedad de información en relación a las técnicas, equipamiento y normas para proteger a seres humanos, áreas sanitarias y el entorno según la exposición al agente patógeno. (13)

Los principios de bioseguridad significan enfatizar las medidas preventivas y el actuar de las enfermeras cuando manipulan objetos con contacto con fluidos y también secreciones de un paciente. La bioseguridad se practica de manera vinculada y secuencial, y el profesional de salud tiene que ejecutar los protocolos de bioseguridad y se deben monitorear esta ejecución brindando facilidades para su ejecución y cumplimiento. Por tal motivo tienen que ser ejecutadas generalmente por el equipo conformado por todos los profesionales que trabajan y por lo tanto la enfermera debe considerar que es imprescindible cumplir dichos protocolos.(14)

La ejecución de las técnicas de bioseguridad, se encuentra relacionado a las estrategias de prevención que poseen la finalidad de mantener la salud y asegurar el bienestar de los trabajadores del sector salud, que se encuentran en riesgo producido por agentes químicos, biológicos y físicos (15)

El objetivo de aplicar las medidas de bioseguridad es evitar accidentes y mejorar las actividades a tal punto que avalen una atención correcta hacia el usuario y también eviten el peligro que está expuesto los profesionales con riesgo a infecciones en el lugar de trabajo. (16)

Utilizar los equipos de protección en el personal de salud es primordial e imprescindible ya que es una medida para prevenir y controlar riesgos y mantener a salvo al trabajador. (17)

Enriquez G, Zhuzhingo J. (18) Ecuador; 2016. Aplicación de la medida de bioseguridad en el profesional de enfermería del Hospital Homero Castanier. Quito.

El objetivo fue verificar las medidas de bioseguridad aplicadas por enfermería. Concluyó que de los 24 trabajadores y asistentes, el 87.5% tenían nivel cognitivo regular y el 12.5% tenía buen nivel cognitivo. Se ha demostrado que la mayor parte del personal de enfermería tiene nivel cognitivo regular, pero no practican correctamente estas normas. De los 24 profesionales según la práctica de medidas de bioseguridad, la mayoría trabaja expuesto a los fluidos del usuario y luego se desinfectan las manos después de descartar los guantes después de atender al paciente. Sin embargo, con respecto a las barreras, la mayoría del personal usa máscaras y guantes de delantal para procedimientos invasivos, teniendo en cuenta que el lavado de manos no se realiza en una cierta cantidad antes del cuidado del paciente y durante el cuidado directo del paciente. Pero un pequeño grupo no lo usa adecuadamente, exponiéndose a riesgos inherentes de la labor en salud.

Chiluisa C; Montero S. (19) Ecuador; 2016. Cumplimiento del protocolo de bioseguridad en las inyecciones en el Hospital Enrique Garcés-Quito, de noviembre 2015 a febrero 2016. El estudio es descriptivo, se analizó la aplicación de los protocolos de bioseguridad de los 15 enfermeros. Resultados: Las medias observadas muestran 8 la aplicación correcta a la eliminación de desechos y en las actividades de protección y clasificación por parte del profesional de enfermería. Al contrario, un 69% revela que no existen recipientes apropiados para eliminar elementos corto punzantes por lo que hay un riesgo de pinchazos. Estos resultados indican las necesidades de una educación permanente en servicios sanitarios, sobre medidas de bio seguridad para el personal sanitario y colocación de material apropiado para la eliminación de desechos.

Crespo M. (20) Ecuador; 2016. Medidas de bioseguridad en el cuidado de pacientes por enfermeras del Hospital de Riobamba 2016. Objetivo: Identificar la asociación entre el nivel cognitivo del enfermero. El universo estaba formado por 17 graduados en enfermería que cumplían con los estándares establecidos. El 88% de las profesionales de enfermería saben que es una medida de bioseguridad, y el 6% no tienen un conocimiento adecuado. Al ser evaluados se demostró que solo el 4% del personal de la salud aplican correctamente estos principios de bio seguridad.

Camacuari F.(21) Lima; 2019. Medidas de bioseguridad y factores que intervienen en el personal de enfermería de un Hospital de Lima. Objetivo: Conocer los factores que influyen en la aplicación de medidas de bioseguridad del personal. Métodos: descriptivo de corte transversal. Resultados: el 56,70% presentan factores desfavorables y 43,30% presentan factores favorables. Conclusión: Los niveles desfavorables son los más presentes en las medidas de bioseguridad, al no tener capacitación constante en bioseguridad.

Paitan H, Vilchez Y. (22) Lima; 2018. Medidas de bioseguridad y factores intervinientes en un Hospital de Lima;2018. Cuyo objetivo fue identificar los factores intervinientes en la aplicación de la bioseguridad. Metodología; estudio prospectivo descriptivo, y de corte transversal. Diseño no experimental, correlacional. Resultados; existe una relación directa estadísticamente entre las variables del estudio.

Oxacopa E. (23) Arequipa; 2018. Factores que influyen en las Medidas de Bioseguridad en estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano Puno. con el objetivo de determinar los Factores que influyen en las Medidas de Bioseguridad. El estudio fue de tipo correlacional con diseño transversal. Los resultados: El 50% cuentan con recipientes para punzo cortantes, aplican bien las medidas de bioseguridad. Conclusión: La capacitación, supervisión, disponibilidad de material para el lavado de manos influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad.

Camacuari F. (24) Lima; 2017. Aplicación de medidas de bioseguridad de la enfermera en el Hospital Dos de Mayo, objetivo: conocer los factores en las medidas de bioseguridad. Estudio de tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. Resultados. el 56.7% (17) presentan factores desfavorables y 43.3% (13) presentan factores favorables.

El estudio se justifica por el elevado aumento de las infecciones intrahospitalarias y el aumento de los precios de hospitalización, lo que coincide con la rehabilitación del usuario, se hace imprescindible mucho rigor para dar cumplimiento la aplicación

de las medidas de bioseguridad, lo que genera un desafío para la atención adecuada del usuario.

Los resultados ayudarán a entender con mayor claridad los factores que influyen en las medidas de bioseguridad.

Considerando el problema planteado, la presente investigación es importante, porque la aplicación de la bioseguridad no solo protege al paciente sino, al profesional que realiza los procedimientos de enfermería con la finalidad de evitar enfermedades infecciosas emergentes; por tanto, los resultados del estudio constituyen fuente de información sobre el uso de medidas de bioseguridad por los enfermeros, frente a las deficiencias encontradas se podrán plantear estrategias de capacitación sobre la bioseguridad y a las unidades respectivas realizar las gestiones pertinentes sobre el material e insumos que permitan aplicar la bioseguridad en forma adecuada.

### **Objetivos del Estudio:**

#### **Objetivo General:**

Determinar los factores personales de la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Oncología de un hospital de Ica; 2020.

#### **Objetivos Específicos**

Identificar los factores personales en su dimensión intrínseca de la aplicación de las medidas de bioseguridad.

Identificar los factores personales en su dimensión extrínseca de la aplicación de las medidas de bioseguridad.

## **II. MATERIALES Y METODOS**

## **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Se realizará un estudio prospectivo, observacional, descriptivo, transversal en enfermeros de oncología del Hospital Regional de Ica en el período 2020.

### **Tipo de investigación**

El trabajo de investigación será de tipo cuantitativo; porque los resultados se expresarán en porcentaje y frecuencia. Es descriptivo porque trataremos de determinar la situación de las variables es de corte transversal porque se da un corte en el tiempo que permitirá realizarlo en un espacio y tiempo de terminado

### **Diseño de la investigación**

El diseño de la investigación será no experimental.

## **2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO**

La población en estudio serán todos los enfermeros de oncología del Hospital Regional de Ica en el período 2020.

La muestra estará constituida por 30 enfermeros de oncología del Hospital Regional de Ica de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

Enfermeros que atienden en el Consultorio Externo de Quimioterapia.

Enfermeros del área de hospitalización de Oncología.

Criterios de Exclusión:

Enfermeros que no desean participar del estudio.

## **2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO**

**Factores personales de la aplicación de las medidas de bioseguridad.**

**Definición conceptual de variable principal:** La bioseguridad es una secuencia de actividades que tienen como meta prevenir o corregir eventos que puedan afectar al profesional de salud o a los usuarios, ambiente laboral, estas medidas son para prevenir y evitar una exposición de agentes infecciosos o algún tipo de riesgo biológico.

**Definición operacional de variable principal:** Los riesgos de los profesionales de salud están distribuidos como los de aspecto físico, biológico, psicosocial o químico, que de forma oculta afecta la acción del profesional al momento de ejercer su servicio.

## 2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La técnica a utilizar será la encuesta, con la cual se obtendrá datos importantes.  
El instrumento será el cuestionario,

### **Cuestionario:**

**Factores intrínsecos:** Consta de 7 preguntas cada pregunta vale 3 puntos.

Favorable: De 11 a 21 puntos

Desfavorable: De 0 a 10 puntos

**Factores extrínsecos:** Consta de 9 preguntas cada pregunta vale 3 puntos:

Favorable: De 14 a 27 puntos

Desfavorable: De 0 a 13 puntos

Fue validada por Chavez K Y Pucuhuayla R. en su tesis: Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad durante la atención de paciente quirúrgico en un hospital público (25)

### **Validez y confiabilidad:**

Validez del instrumento:

Si "P" es > de 0.05 la prueba es significativa: la prueba binomial aplicada al juicio de experto  $p = 0.04375$

Confiabilidad del instrumento:

El valor obtenido del instrumento es 0.97458 y para que haya confiabilidad el coeficiente "α" Cronbach debe ser  $> 0.05$  y  $< 1$ ; por lo tanto el instrumento es confiable.

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1. AUTORIZACIÓN Y COORDINACIONES PREVIAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

- 1) Se solicitará permiso al Hospital Regional de Ica.
- 2) Se coordinará con Enfermería.
- 3) Se procederá a ordenar la información
- 4) Se diseñará la presentación de los resultados
- 5) Gestión de su aprobación
- 6) Sustentación

### **2.5.2. APLICACIÓN DE INSTRUMENTO (S) DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se procederá a revisar cada uno de los cuestionarios realizados, se llenará y tabulará la base de datos.

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO**

Se realizará el procesamiento de los datos, se usará los programas informáticos Excel y Microsoft Word. El análisis de los datos serán de acuerdo a los objetivos mediante la estadística descriptiva, el análisis de datos se utilizará la estadística descriptiva y el uso del software Spss versión 22.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

**Principio de autonomía**

Se dará las instrucciones los detalles del proyecto y luego se gestionará el consentimiento informado.

**Principio de beneficencia**

Se beneficiarán los participantes mediante el estudio ya que se identificará los problemas presentes en las medidas de bioseguridad.

**Principio de no maleficencia**

Se explicará sobre la participación en el proyecto y que no implica ningún problema para su salud.

**Principio de justicia**

Serán tratados con cordialidad y respeto, así mismo se considera a los participantes por igual, sin preferencias ni discriminar.

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ETAPAS	ACTIVIDADES	2020																			
		Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
PLANIFICACIÓN	Revisión del proyecto			→	→																
	Revisión de la literatura	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→				
	Revisión de los instrumentos				→	→															
	Presentación del proyecto					→															
IMPLEMENTACIÓN	Preparación de recursos					→	→														
	Coordinación institucional							→	→												
	Revisión y reproducción de instrumentos											→	→								
EJECUCIÓN	Recolección de datos													→	→	→	→				
	Procesamiento de datos														→	→	→				



## IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2019				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	s/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
<b>Material Bibliográfico</b>					
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>TOTAL</b>	1430	270	30	170	1800

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Taipe C, Marleni P. El riesgo ocupacional de profesionales de la salud. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Lima; 2016.
2. Pedruzzi D, Barbara M. Nivel cognitivo de los profesionales de enfermería sobre riesgos biológicos. Brasil; 2015.
3. OMS. Enfermedades relacionados con accidentes en el trabajo va en aumento. [En línea] [10 de Noviembre del 2020].
4. Núñez Z, Ramírez D. Características de los accidentes laborales en el personal de enfermería del hospital Sabogal. Rv. Científica de Enfermería RECIEN Vol 1(2). Lima, Perú 2015.
5. Martel P. Normas de Bioseguridad del personal de Enfermería; 2016. [en línea] [08 de Noviembre del 2020]
6. Huatuco J. Técnicas de bioseguridad del Personal de Enfermería en Prevención de Infecciones Intrahospitalarias del Hospital Loayza; 2016; [en línea] Consulta [08 de Noviembre del 2020]
7. Centro de control y prevención de enfermedades. Transmisión Ocupacional del VIH y Prevención. [en línea] [05 Noviembre del 2020]
8. Prevención y control de las infecciones de medidas de bioseguridad hospitalarias. [Online]; 2015. Acceso 28 de Noviembre del 2020.
9. Guía de práctica clínica. Precauciones para prevenir exposición accidental a sangre. [Online]; 2014. Acceso 5 de Noviembre de 2020.
10. López R, López M. Nivel cognitivo y práctica de las medidas de bioseguridad en internos de enfermería; 2015.
11. González R. Nivel cognitivo y práctica de medidas de bioseguridad en internos de enfermería; Puno. 2017
12. MINSA. Google. [internet]; 2012 [citado Mayo 2020].
13. Soto V, Olano E. Nivel cognitivo y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de Enfermería; 2012.
14. Jalhel V. Normas de Bioseguridad del Ministerio de Salud Pública, Uruguay; 2014.

15. Berman A. Fundamentos en Enfermería: Conceptos, procesos y aplicación. Editorial: Pearson Prentice Hall, 2013. 89 p.
16. Manual de bioseguridad a través de la Norma Técnica 015 – MINSA/DGSP 2015 Occupational Safety Health Administration.
17. Pérez P. Medidas de bioseguridad, precauciones estándar y sistemas de aislamiento. Argentina: Siglo XXI. La Joya; 2012. 204 p.
18. Enriquez G, Zhuzhingo J. Bioseguridad del personal de enfermería en el Hospital Homero Crespo. Ecuador; 2016.
19. Chiluisa C; Montero S. Bioseguridad en la aplicación de inyecciones seguras por enfermeros el Hospital Garcés; Quito, 2016.
20. Crespo M. Medidas de bioseguridad en la atención integral del usuario en el Hospital de Riobamba; 2016.
21. Camacuari F. Factores que interfieren en la bioseguridad del profesional de enfermería de un Hospital de Lima; 2019.
22. Paitan H, Vilchez Y. Factores en la aplicación de las medidas de bioseguridad del Hospital de Ventanilla; 2018. Lima.
23. Oxacopa E. Factores en la Aplicación de Medidas de Bioseguridad en Internas de Enfermería de la Universidad Puno y Arequipa; 2018.
24. Camacuari F. Factores que interfieren en la aplicación de medidas de bioseguridad en enfermería del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima; 2017
25. Chavez K Y Pucuhuayla R. Factores que influyen en la aplicación de medidas de bioseguridad en un hospital público. 2018

## **ANEXOS**

## Anexo A. Instrumentos de recolección de datos

Factores que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad.

### INTRODUCCIÓN:

La presente encuesta tiene como finalidad determinar los factores que influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Emergencia de un hospital de Ica; 2020.

A continuación se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta. En algunas preguntas deberá escribir sus respuestas.

### PRIMERA PARTE: DATOS GENERALES:

Edad:

25 – 35 ( )

36 – 45 ( )

46 – 55 ( )

56 – 60 ( )

61 – a más ( )

Sexo:

Femenino ( )

Masculino ( )

Tiempo de labor en el servicio:

Menos de 5 años ( )

De 6 año a 10 años ( )

De 11 año a 15 años ( )

De 16 año a 20 años ( )

De 21 años a más ( )

### SEGUNDA PARTE: CONTENIDO PROPIAMENTE DICHO:

#### FACTORES INTRÍNSECOS:

1. Ha realizado estudios de Diplomado en Bioseguridad:

Si ( ) No ( )

2. Ha realizado estudios de Segunda Especialización en Pediatría:

Si ( ) No ( )

3. Ha realizado estudios de Maestría:

Si ( ) No ( )

4. Ha realizado estudios de Doctorado:

Si ( ) No ( )

5. En los últimos 02 años ha asistido a capacitaciones sobre bioseguridad o temas a fines:

Si ( ) No ( ) N° de veces: .....

6. El lavado de manos sirve para eliminar la flora transitoria, normal y residente:

Si ( ) No ( )

7. La forma como se desecha las agujas hipodérmicas descartables es adecuada:

Si ( ) No ( )

#### FACTORES EXTRÍNSECOS:

8. En su servicio existe el Manual de Organización y Funciones:

Si ( ) No ( )

9. Sabe cuál es su rol respecto a medidas de bioseguridad:  
Si ( ) No ( )
10. Existe una oficina o departamento de epidemiología que se encarga del control y monitoreo de normas de bioseguridad en su institución:  
Si ( ) No ( )
11. Existe supervisión permanente en su servicio respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad:  
Si ( ) No ( )  
Quien (es) la realizan: .....
12. Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio están en adecuados:  
Si ( ) No ( )
13. El hospital le dota de insumos necesarios para su bioseguridad en el trabajo:  
Si ( ) No ( )
14. La indumentaria que utiliza usted cuando presta servicio asistencial es adecuado:  
Si ( ) No ( )
15. Los depósitos donde se desechan material punzo cortante (agujas, catéteres, etc.) es cercano y seguro:  
Si ( ) No ( )
16. De acuerdo al número de las atenciones diarias en el servicio de urgencias, el número de profesionales de Enfermería es insuficiente:  
Si ( ) No ( )

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA**

Se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Factores que influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Oncología de un hospital de Ica; 2020

**Nombre de los investigadores:**

Lic. Mónica Sacha Cahuana

**Propósito del estudio:** Determinar los factores que influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Oncología de un hospital de Ica; 2020

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al \_\_\_\_\_, Presidente del Comité de Ética de la \_\_\_\_\_, ubicada en la 4, correo electrónico: .....

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 21 de Noviembre de 2020

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante

**OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1**

**TÍTULO:** Factores que influyen en la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Oncología de un hospital de Ica- 2020

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factores personales de la aplicación de las medidas de bioseguridad .	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa  Escala de medición: Ordinal	La bioseguridad es una secuencia de actividades que tienen como meta prevenir o corregir eventos que puedan afectar al profesional de salud o a los usuarios, ambiente laboral, estas medidas son para prevenir y evitar una exposición de agentes infecciosos o algún tipo de riesgo biológico.	Los riesgos de los profesionales de salud están distribuidos como los de aspecto físico, biológico, psicosocial o químico, que de forma oculta afecta la acción del profesional al momento de ejercer su servicio.	Factor intrínseco	Se refieren a los estudios de actualización como capacitaciones, diplomados, entre otros elementos.	7	Favorable:          Desfavorable:	De 11 a 20          De 0 a 10
				Factor extrínseco	Se refieren a los manuales sobre bioseguridad, las supervisiones en la universalidad, uso de barreras protectoras y eliminación de residuos biocontaminados.	7		

