



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FACTORES SOCIOLABORALES RELACIONADOS A LA  
APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO DE  
UN HOSPITAL DE ESSALUD”**

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

**PRESENTADO POR:  
CAMPOS SIESQUÉN EVELYN YOHANA**

**ASESORA:  
MG. CABRERA ESPEZUA JEANNELLY PAOLA**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## **DEDICATORIA**

A DIOS, por brindarnos la vida, salud, en los momentos más difíciles de nuestras vidas y ser la fortaleza para seguir adelante.

A mis padres, quienes me mostraron lo fuerte y valiente que se debe ser en la vida, y que me han apoyado incondicionalmente hasta ahora.

A mi asesora: Mg. Jeannelly Cabrera, por su apoyo y paciencia para culminar este proyecto.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios porque con su ayuda, protección y guía se hizo realidad este sueño anhelado.

A mi familia, por su apoyo. A mi asesora quien, con sus conocimientos y experiencia, ayudo y fue la que día a día me empujaba a la culminación de mi proyecto.

A las personas que han formado parte de mi vida profesional y con quienes me encantaría agradecerles su amistad en los momentos más difíciles de mi vida, sobre todo durante la pandemia.

**ASESORA:**  
**MG. CABRERA ESPEZUA JEANNELLY PAOLA**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

**SECRETARIO** : Dr. Ivan Javier Basurto Santillan

**VOCAL** : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

## ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	v
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Recursos	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis.	25
2.3.1. Hipótesis general	25
2.3.2. Hipótesis específicas	26
3. METODOLOGÍA	27
3.1. Método de la investigación	27
3.2. Enfoque de la investigación	27
3.3. Tipo de investigación	27

3.4. Diseño de la investigación	27
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variable y operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumentos	33
3.7.3. Validación	33
3.7.4. Confiabilidad	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos	34
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1. Cronograma de actividades	36
4.2. Presupuesto	36
5. REFERENCIAS	37
ANEXOS	41
Anexo 1: Matriz de consistencia	45
Anexo 2: Instrumentos	46
Anexo 3: Consentimiento informado	53

## RESUMEN

En la actualidad es pertinente abordar el estudio de los factores sociolaborales, las cuales se asocian en la aplicación de las normas o medidas de bioseguridad. **Objetivo:** Determinar la relación de los factores sociolaborales asociados a la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022. **Metodología:** Es un estudio cuantitativo, correlacional, de corte transversal. La población es finita, estará conformada por todos los profesionales de enfermería que laboran de manera presencial en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins equivalente a 115 enfermeras, para seleccionar la muestra se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia, las mismas que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión, siendo la muestra un total de 90 enfermeras. Para el estudio se utilizará como técnica la encuesta y, como instrumento el cuestionario que pertenece a Quispe y Coronel elaborado en el año 2020, los cuales fueron sometidos a prueba piloto con un grupo de 20 enfermeras y validez por juicio de expertos obteniendo un valor de 0.70 Alfa de Cronbach. Asimismo, para la correlación de variables se utilizará el coeficiente de Rho de Spearman.

**Palabras claves:** Factores sociales, Factores laborales, Bioseguridad, Profesionales de enfermería.



## ABSTRACT

At present, it is pertinent to address the study of socio-labor factors, which are associated with the application of biosafety standards or measures. **Objective:** To determine the relationship of socio-labor factors associated with the application of biosecurity measures of the nursing professional in the Surgical Center of the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital - Essalud, Lima 2022. **Methodology:** This is a quantitative, correlational, cross-sectional study. The population is finite, it will consist of all the nursing professionals who work in the surgical center service of the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital, equivalent to 115 nurses. To select the sample, non-probabilistic sampling by convenience will be used, the same that meet the inclusion and exclusion criteria, the sample being a total of 90 nurses. For the study, the survey will be used as a technique and, as an instrument, the questionnaire belonging to Quispe and Coronel elaborated in 2020, which were subjected to pilot testing with a group of 20 nurses and validity by expert judgment, obtaining a value of 0.70 Cronbach's Alpha. Likewise, Spearman's Rho coefficient will be used to correlate variables.

**Keywords:** Social factors, Labor factors, Biosafety, Nursing professionals.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La Organización mundial de la salud (OMS) hace relevante la definición de la bioseguridad como el conjunto de medidas para prevenir y proteger la salud en los pacientes y el medio ambiente frente a riesgos biológicos, físicos, químicos y radioactivos, entre otros. (1)

Al respecto, la OMS menciona que cerca de 35 millones de trabajadores del sector salud han experimentado distintos tipos de riesgos, siendo ellos: los epidémicos a causa de patógenos, también se refiere que cerca de 2 millones son causados por el Virus de la Hepatitis B (VHB). Asimismo, las cifras que registran los casos de Hepatitis C alcanzan los 9 millones de trabajadores de salud y, otra cifra reveladora resulta el VIH con 170 000 trabajadores. Agregado a ello, tienen los incidentes laborales más frecuentes, incidentes similares que involucran medidas de bioseguridad y enfermedades causadas por agentes infecciosos (2)

Siendo las infecciones hospitalarias un problema importante en la seguridad del paciente y del personal de salud, relacionadas tanto con los sistemas y procesos de la prestación de la atención sanitaria como con comportamientos individuales. (3)

En el contexto internacional, en México en el año 2020, se consideran porcentajes del 36% sobre el total de enfermedades que los trabajadores de salud adquieren en los hospitales, el empleo inadecuado de las normas y protocolos de bioseguridad ocasionan que se relacionen a casos como el mal uso de jeringas, agujas y reportan casos de tifoidea, tuberculosis y hepatitis, entre las más comunes. Realizando una valoración con la exposición de aerosoles, evidencian hasta un 40% de incremento de infecciones por trabajar sin protección ante el agente infeccioso. (4)

Por otro lado, en Atlanta durante el año 2020, generó reportes en las medidas de intervención basadas en el control de infecciones. Asimismo, desarrollando el cumplimiento de normas preventivas que reduzcan los principales potenciadores que se transmite en las cargas de agentes patógenos. Para establecer una cifra se tiene en cuenta un 42% que revela que la utilización de equipos móviles en los trabajadores de salud se encuentra altamente contaminado con bacterias patógenas diferenciado en un 28% las cuales son de uso público. (5)

En España, en el año 2021, se hace referencia que existen accidentes biológicos y riesgos de trabajo en el personal de enfermería del quirófano: se organizan con más frecuencia se suscitan accidentes por punción con un porcentaje del 85,3%, seguidos de los cortes (8,3%). Siendo las enfermeras la mayor frecuencia de exposiciones percutáneas. (6)

Por otro lado, se hace referencia en el manual de bioseguridad para uso indebido de medidas y descarte, generan consecuencias que se originan por factores de tiempo (67%) o por referencia se menciona que son incómodas (29%), las cifras alarmantes evidencian que solo un 85% utiliza guantes y protección ocular al 47%. Dichas referencias mencionadas por Maclan y Col, identifican factores o medidas inadecuadas.

En consecuencia, la bioseguridad es un conjunto de precauciones que mantienen el control de los factores de riesgo ocupacional que involucran agentes biológicos, físicos o químicos. (8)

Por ello, es importante considerar la bioseguridad para evitar los accidentes laborales son aquellos que se producen dentro del ámbito laboral, tratándose normalmente de un hecho accidental, súbito, e imprevisto que produce daños en la salud

del trabajador, que lo incapacita para cumplir con su trabajo habitual, de forma temporal o permanente. (9)

En el Perú, las cifras de accidentes laborales son altas y alarmantes, ocupando un lugar importante en la cantidad de accidentes de trabajo reportados en América latina. Evidenciándose según el reporte de la oficina de epidemiología en el año 2016, donde evidencian que los profesionales en enfermería alcanzan un segundo lugar sobre los accidentes con riesgos por fluido biológico. Asimismo, un 81% refiere que estos accidentes se originan con materiales punzocortantes tales como agujas hipodérmicas o salpicaduras de fluidos directamente hacia los ojos y mucosas, con un 17%, cuyos hechos acaecen durante los procedimientos quirúrgicos. (10)

Por lo tanto, es importante saber que los factores son considerados como elementos que pueden traer consigo una condición y resultado de ello, se convierte en causante de los hechos. (11) También, contribuyen a factores que obtengan evidencias para situar la variación de cambios por responsabilidad (12). En diferentes terminologías, se consideran como factor, usualmente la opción más empleada es la generación de resultados (13)

Según Ley 27314, se establecen los lineamientos y protocolos que el Ministerio de Salud considera para normar a la Dirección de General de Salud establece propósitos articulados que se generan en establecimientos de atención en salud o campañas sanitarias. (14)

En base a estas consideraciones y a la experiencia laboral dentro del área de sala de operaciones del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – Essalud, se puede mencionar que las enfermeras constituyen un alto grupo que resulta vulnerable cuando se evidencian riesgos ocupacionales de tipo biológico, los cuales pueden incluir desde un

contacto por sangre, fluidos corporales hasta pinchazos con objetos punzocortantes como el bisturí o instrumento contaminados. Por otro lado, es preciso señalar que las emergencias que ingresan al área, como las cirugías que tienen atención inmediata sin programación, generan muchas veces riesgos por infección tanto para el profesional de enfermería como para el personal asistencial.

Para añadir, las ausencias de recursos materiales podrían contribuir al incremento del riesgo, puesto que situado con un personal de salud que se encuentra desmotivado, va reducir de modo notable su desempeño.

Para ello, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión social de los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión laboral de los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

Luego de abordar la formulación de problemas, se procede a plantear los objetivos del presente estudio.

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación entre la dimensión social de los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022.
- Determinar la relación entre la dimensión laboral de los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

La bioseguridad debe entenderse como una teoría de la conducta que tiene como objetivo lograr actitudes y comportamientos que reduzcan el riesgo de que los trabajadores de la salud contraigan infecciones y enfermedades en el lugar de trabajo, mientras desempeñan la función asistencial requerida por ese establecimiento. Se partirá del empleo del constructo teórico de las variables

para generar un análisis de las dimensiones que luego generen aporte a la teoría ya existente o estudios similares a posterior.

#### **1.4.2. Metodológica**

El estudio es relevante porque brindará información científica actualizada sobre factores relevantes para la adopción las medidas necesarias en la práctica de bioseguridad realizada por el personal de enfermería, la misma que brindará información validada científicamente a las autoridades del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins promoverá políticas e implementará medidas remediales que promuevan una buena bioseguridad prácticas, con el objetivo de mejorar el cuidado personal y contribuir a la construcción de una cultura de la salud, así como a la sensibilización del personal de enfermería y la reducción de la incidencia de accidentes laborales. Para ello, se utilizará una herramienta auténtica y fiable.

#### **1.4.3. Práctica**

El presente estudio, está orientado a mejorar la atención de enfermería con un enfoque preventivo dentro y fuera del quirófano, fomentando la seguridad en la atención del paciente y del personal que allí labora. De igual manera, este estudio es significativo porque motiva a los profesionales de la salud a utilizar y practicar de manera oportuna y consistente los principios de bioseguridad para realizar una cirugía segura tanto en los pacientes como en los trabajadores, lo que busca aumentar la conciencia quirúrgica entre quienes trabajan en el quirófano, para que permita actuar con total seguridad durante cada operación quirúrgica con el único fin de prevenir accidentes por la mala aplicación de estos principios.

Por otro lado, este estudio proporcionará nuevas direcciones de investigación en cuanto a la identificación de estos factores, factores individuales e institucionales y medidas preventivas de bioseguridad.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se realizará desde el mes de junio hasta setiembre del año 2022.

### **1.5.2. Espacial**

Se realizará en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Jesús María – Lima – Perú.

### **1.5.3. Recursos**

- Trabajadores de salud del centro quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins
- La investigadora.



## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

A continuación, se hace mención los antecedentes de estudio que guardan relación con el presente estudio.

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Tancara R. 2018 (15), en Bolivia, propuso como objetivo “Determinar los factores y su relación con las medidas de bioseguridad del personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica del Hospital Nacional Luis Uria de la Olica”. La metodología fue cuantitativa descriptiva transversal. La muestra fue de 30 enfermeras. Los resultados señalan un alto conocimiento de las enfermeras con 77%. Los aspectos que predominaron fueron la disposición para el lavado de manos, uso de guantes y mascarillas, procedimientos adecuados de eliminación de residuos. Concluyó que se aplicaron de manera óptima diversas medidas de bioseguridad que involucran a los trabajadores de la salud para prevenir infecciones.

Rodriguez Z. et al. 2018. (16), en Cuba, plantearon como objetivo “Determinar los factores y la relación con el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en la Unidad de Cirugía del Hospital de Celia”. La muestra estuvo constituida por 15 enfermeras. Los resultados revelaron que los factores que se relacionan son el aspecto personal con el uso de ropas quirúrgicas, medios de protección, lavado de mano y manejo de residuos. El nivel de cumplimiento fue alto con 68,42%. Concluyeron que el personal que labora en dicha unidad cumple en su mayoría con las medidas de bioseguridad, siendo el de menor aceptación el uso de joyas.

Rico K. 2019 (17), en Nicaragua, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre los factores de conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de sala de operaciones”. La metodología fue cuantitativo descriptiva transversal. La muestra fue de 28 enfermeras. Los resultados revelaron un conocimiento adecuado con 67.85%, actitud positiva 57,14% y, práctica 42,85%. Concluyeron que en más de la mitad de encuestados se encontraron niveles adecuados, por lo cual se establece una relación significativa.

Alfonso, J. 2017 et al. (18) en el año 2017 en España, tuvieron como objetivo “Analizar los factores de riesgo que se relacionan en la bioseguridad en la sala de operaciones de un Hospital”. La metodología se sometió a un modelo comparativo, cuantitativo. La muestra estuvo constituida 567 enfermeras. Los resultados revelaron los determinantes de la bioseguridad del espacio a menudo se relacionan con las características (edad, sexo). Concluyeron que se debe continuar con el control ambiental en el manejo de los elementos del quirófano para evitar la contaminación.

Quispe L., y Coronel K. 2020 (19), en Lima, tuvo como objetivo es “Determinar los factores sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital María Auxiliadora”. La metodología propuesta fue cuantitativa, correlacional transversal, La muestra se conformó por 80 enfermeras. Los resultados revelaron que el conocimiento es regular con 51,3%. Concluyeron que los factores socioculturales no se relacionan con los niveles de conocimiento de bioseguridad.

Villasante J. 2020 (20), en Tacna, tuvo como objetivo es “Relacionar los factores personales e institucionales con la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital III Goyeneche, Arequipa”. La metodología fue cuantitativa correlacional, no experimental y transversal. La muestra fue de 45 enfermeras mediante muestreo no probabilístico. Para ello, se consideró como instrumento el cuestionario y técnica la encuesta. Los resultados revelaron que de acuerdo a los factores el 51,1% posee estudios avanzados. Un 24,4% refiere que se han capacitado mediante cursillos. Se concluyó con la relación entre las variables lo cual demuestra la hipótesis general propuesta.

Camacuari F. 2020 (21), en Lima, tuvo como objetivo “Determinar la relación entre los factores sociolaborales que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo”. La metodología fue cuantitativa descriptiva correlacional y transversal. La muestra se encontró conformada con 30 enfermeras. Los resultados revelaron que un 43,3% presentaron factores desfavorables. Asimismo, los factores personales alcanzaron un 66,7% con nivel desfavorable. Se concluyó que los factores desfavorables, intervienen en las medidas de bioseguridad en las características personales de los profesionales de enfermería.

Paitan H., y Vilchez Y. 2018 (22) en Lima, tuvieron como propósito: “Determinar la relación entre los factores sociolaborales intervinientes con la aplicación de las medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital de Ventanilla”. Para ello, se utilizó una metodología descriptiva correlacional prospectiva. La muestra se encontró

conformada por 30 enfermeros. También, como técnica se tuvieron en cuenta la observación y entrevista, los instrumentos para medir las variables se basaron en fichas de cotejo. Los resultados revelan asociación entre las dos variables propuestas. Concluyeron indicando que las relaciones estadísticas son positivas y significativas.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Bioseguridad**

La bioseguridad tiene como definición el conjunto de medidas que sirven de acción preventiva que son destinadas a mitigar riesgos frente a los factores que se asocian en el ambiente laboral, entre ellos se pueden presentar agentes biológicos, físicos y químicos, los cuales son altamente nocivo. Asimismo, dichos procedimientos deben ser controlados en medida que no atente contra la salud y seguridad tanto para los trabajadores como para los pacientes o usuarios. (23)

De acuerdo al informe de CONACYT, cuando se hace referencia a las normas de bioseguridad es por aquellas situaciones que se encuentran en riesgo frente a la transmisión asociada con microorganismos o exposición ante fluidos (24)

Asimismo, en Atlanta, se acuña el término “Sistemas de precauciones universales”, todo ello con la intención de generar guías que ilustren y acompañen el proceso de inducción ante las precauciones universales como respuesta de la política de control de infección, a lo cual se atribuye que son las herramientas técnicas para proteger al personal que integra el equipo médico en un determinado establecimiento.

### **2.2.1.1. Aplicación de los principios de bioseguridad.**

En concordancia con los documentos normativos de Bioseguridad en el Perú, se mencionan a continuación:

#### **a) Universalidad**

Para que se integren a los distintos servicios que se ofrece de manera independiente, los pacientes pueden conocer o no la serología. El personal debe continuar de manera preventiva en contacto con la piel, mucosas, en cualquier circunstancia pueden producirse accidentes; siendo previstos o no por los profesionales de salud, para que se garantice la salud en los pacientes.

Para ello, es necesario que se adapten los estándares o precauciones universales, para aplicarse sin ningún tipo de distinción a los pacientes (25)

\* Lavado de manos: Son medidas que resultan eficaces en la manera que previenen todo tipo de contaminación cruzada, evitando que se diseminen microorganismos infecciosos.

\* Lavado Clínico de Manos: Realizar antes y después del procedimiento, para reducir áreas o elementos contaminados, durante 10 a 15 segundos con agua y desinfectante.

\* Lavado de Manos Intraoperatorio: Se realiza cuando una persona está realizando una intervención quirúrgica para realizarla, este proceso se realiza en 5 minutos, por lo tanto, se recomienda el uso de gluconato de clorhexidina en un sistema de circuito cerrado. (25)

## **b) Uso de barreras**

Se hace referencia a la utilización de materiales adecuados como guantes, los cuales si bien es cierto no protegen sobre los accidentes de exposición (26).

\* Uso de guantes: Estos se usan para minimizar la transmisión directa, creada durante la transmisión de gérmenes de un paciente a un profesional de la salud, no reemplazan el lavado de manos. Cabe señalar que cuando la mencionada exposición se encuentra en la práctica cotidiana esfuerzos como desinfectantes líquidos, jabones, que permiten el paso de gérmenes, se sugiere su uso para cada enfermedad causa y acción se realiza. Cabe recalcar que el uso de guantes es necesario para todos los casos de contacto con líquidos o sangre como medida de precaución.

\* Mascarillas: Tiene como propósito la prevención de transmisión de microorganismos propagados mediante el aire con aquellos que se filtran en puertas de entrada y salidas.

\* Protección Ocular: El propósito principal es la protección de las membranas mucosas en los ojos, en acciones procedimentales y, de cuidado con pacientes cuyas actividades pueden producir sangrado indirecto.

\* Protección corporal: Se emplean con la finalidad de atender a los pacientes de manera adecuada como medida de exigencia multifactorial. Asimismo, se tienen las siguientes recomendaciones:

- Hacer uso de bata, chaqueta u otro implemento de protección en el laboratorio
- Luego de la utilización, dichos implementos, ropa deben ser eliminados al abandonar el área de trabajo.
- Debe ser transportado con mucha precaución al lugar adecuado para su descontaminación.
- No debe utilizarse en las áreas estériles de la institución. (26)

**c) Eliminación de material contaminado**

Para llevar a cabo un correcto procedimiento adecuado de los materiales utilizados en la atención con los pacientes, se necesitan depositar y eliminar sin riesgo.

**Residuos biocontaminados**

**Biológico:** Se componen por cultivos inoculados en laboratorio, ya sea de tipo clínico o investigación, vacunas con fecha caducadas, placas o implementos de laboratorio contaminado en los materiales.

**Sangre:** Se encuentra compuesto por los residuos que se almacenan en bolsas de sangre después de la realización de una transfusión, los cuales pueden ser hemoderivados, plazos de validación vencidos, plasma y otros.

**Quirúrgico:** Son elementos que incluyen tejidos, órganos, fetos y otros fluidos corporales que no sean resultado de cirugía o patología de autopsia que sean desechos contaminados con los materiales antes mencionados.

Asistencia Biológicos: Fluidos corporales incluyendo todos los líquidos pacientes fisiológicos o patológico que se producen en el organismo. (27)

### **Residuos especiales**

Se encuentran compuestos por la asociación de las actividades auxiliares que se brindan en los centros de atención de salud, los cuales no han tenido contacto con los pacientes ni agentes infecciosos. Dichos residuos, constituyen un peligro para la salud por sus características que se consideran agresivas, puesto que muchas de ellas, poseen alta corrosividad, reactividad, inflamabilidad y toxicidad. Todo ello, se genera en ambientes de rayos x, endoscopia, laboratorios, así como los residuos farmacéuticos vencidos entre otros.

### **Residuos comunes**

Son residuos que se encuentran por la generación de actividades administrativas, generales, las mismas que no representan peligro para la salud ya que son similares con los residuos domésticos, en su mayoría las áreas de las cuales proceden son administrativas, logística, sala de espera, pasillos, etc. (27)

### **Materiales Punzo-Cortante**

Se componen de materiales de vidrio, metal o acero como ampollas, agujas, pipetas, bisturí y, otros.

De acuerdo con el Manual de Bioseguridad del Hospital en estudio desde el 2021, se precisa lo siguiente: La segregación primaria es



importante, por eso debe tener al menos dos contenedores, dicho contenedor debe tener una tapa para cada medio de distribución, los mismos contenedores deben tener una característica rígida. (28)

En tal sentido se debe mencionar que, al margen de la bioseguridad, tiene valor con los aspectos económicos, puesto que los materiales punzocortantes se trasladan por una empresa externa y, los materiales comunes son recolectados por la municipalidad del lugar.

### **Dimensiones de la bioseguridad**

Bioseguridad Hospitalaria son el conjunto de herramientas y medidas preventivas que tienen como finalidad contener agentes infecciosos físicos, químicos o biológicos que son peligrosos para los pacientes y los trabajadores de la salud del hospital (28)

Nivel de Conocimiento, es la información que se posee en base a la percepción, características propias del observador, ello tiene como propósito medir el tiempo de dedicación formativa, se pueden clasificar en las escalas y puntajes: alto (16-20), medio (11-15) y bajo (0 – 10).

Los Tipos de Conocimiento: Haciendo referencia a Gagné el conocimiento es factual, porque emplea informaciones de uso verbal, como a capacidad que tiene para procesar y transmitir información, con retención de datos específicos (29)

Representacional: Es la capacidad esquemática que posee una persona para afrontar los problemas y responder mediante fórmulas.

Procedimental: Es aquello que se va adquiriendo por medio del conocimiento que se aplica en forma de procesos graduales, los cuales brindan solución mediante el orden de secuencias o protocolos.

Estratégico: Se considera por la capacidad humana innata para identificar características que son propias de un observador, como es aprender y replicarse para resolver problemas para su fin como medida de progreso de diferentes formas de solución (29)

### **2.2.2. Factores sociolaborales**

#### **Factores sociales**

Los factores sociales se definen como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana". (30)

#### **Factores relacionados**

- Edad: Se encuentra en relación con las características que posee las personas en su comportamiento, en el área de enfermería se encuentran factores que tienen manifestaciones propias en el personal con mayor edad, las cuales tienen como la nostalgia por el pasado o para perpetuar al máximo el estado de la experiencia adquirida como aprendizaje, es así que de acuerdo a cada innovación que surja se produce un cambio, por ello se hace referencia que a nivel psicológico en la edad adulta también suceden dichos cambios en el comportamiento, situación que conlleva a determinadas situaciones de toma de decisión en las distintas

etapas de vida, relacionándose a las características que una persona presenta como parte de su propio rendimiento y eficiencia en sus desempeño con el desenvolvimiento de sus actividades.

- **Formación:** Existe un vínculo directo entre la formación de una persona y la calidad de la atención brindada, ya que los requisitos del puesto no se pueden cumplir sin los conocimientos previos requeridos; y además, el trabajo se realizará mejor si el individuo también tiene un conocimiento profundo para aspecto que se relacionen de nodo directo o indirecto con su trabajo realizado (30).
- **Motivación:** Mediante el análisis y conceptualización se puede realizar atribución a los distintos procesos personales que conllevan a un trabajador a la acción, en tal sentido que pudiera estar relacionado con los desempeños y la satisfacción en trabajo, puesto que es una parte impulsora del comportamiento humano, todo ello, es elemental para valorar los aspectos que se lleven a cabo por el personal de enfermería para que se encuentre motivado en el desempeño de las actividades que tenga asignada desarrollando un orden de funciones y disciplinas. (30)
- **Motivación intrínseca:** Se refiere al comportamiento que se realiza con regularidad y, sin ningún aporte externo que conlleve al cambio, por ello, tiene regulación directa, propia o personal, porque es la automotivación humana, todo ello está conducido en la activación de patrones conductuales que proyectan a la persona sin requerir apoyo externo. Por tal razón es considerado de modo personal, evidencia de ello se genera en la motivación laboral para proponer un sentido práctico que se muestra en realizar las funciones o procedimientos. (30)

- **Motivación extrínseca:** Se componen de actividades que generan motivos o impulsos hacia la acción y las que difieren de ella, es decir, están determinadas por contingencias externas. Estos son estímulos o refuerzos negativos o positivos fuera del objeto y de la actividad en sí. Por ejemplo, es muy común tener una motivación externa para trabajar basada en el logro de ciertas metas; y si se cumplen las expectativas en el trabajo, se otorgan recompensas. En general, los salarios laborales son la principal motivación de trabajo que existe cuando hacemos algo a cambio de beneficios materiales. Cuando la recompensa es externa en lugar de interna, el desempeño disminuirá. (30)
- **Experiencia:** De acuerdo a la permanencia del individuo en su área de trabajo o su experiencia a fin, va lograr un mayor conocimiento aplicado, dicha experiencia e identificación con la organización, son condiciones que resultan favorables para que el trabajador pueda desarrollarse en un ambiente con mayor seguridad. Dichas recomendaciones o situaciones pueden verse referidas a los jóvenes quienes por la inexperiencia suscitan mayores accidentes y, en cuanto a su rendimiento se encuentra en proceso. (30)

### **Factores laborales**

Se refieren a las características e interacción que se encuentra inmersa en el ambiente de trabajo, esto puede tener satisfacción laboral y condiciones organizacionales, de acuerdo con las capacidades de los empleados, los requisitos culturales o el cambio transformacional, con la condición personal fuera del trabajo se generen en base a sus apreciaciones, experiencias y

decisiones para que no se afecten las condiciones de salud y el rendimiento en la satisfacción del trabajo. De acuerdo con lo que refiere Oyama, se presenta las siguientes características (31):

- Capacitación. Esto debe considerarse una función importante del establecimiento de salud, ya que es un determinante importante en el desempeño laboral puesto que promueve la satisfacción. Asimismo, la capacitación es importante porque aporta con valor la importancia del conocimiento en los distintos niveles para generar un ambiente propicia como parte de la calidad en atención (31).
- En salud y enfermería, el gran avance de la ciencia y el conocimiento exige que la enfermera se actualice constantemente, por su influencia en la buena práctica. Todo ello, converge a que se atribuyan situaciones que conducen a la formación de áreas específicas como parte del saber y desde luego el requerimiento que se vincula a la práctica de las medidas de bioseguridad (31).
- Ambiente físico de trabajo. Se hace referencia que el factor está ligado al entorno con lo cual se pueden percibir aspectos como temperaturas altas, bajas, iluminación e incluso e mismo mobiliario. En ciertas ocasiones, no se encuentra en óptimas condiciones debido a la falta de equipos modernos y mantenimiento existente en los equipos, lo que resultará en un riesgo. (31)
- Sala de operaciones. Es una sala separada en la que se realizan las intervenciones quirúrgicas y las operaciones anestésicas o de animación (normalmente en situación de urgencia) necesarias para que se produzca la intervención médica y sus consecuencias. La sala de operaciones o

quirófano, es un espacio cerrado que debe ser completamente independiente del resto del hospital, a través de una serie de separaciones con las estructuras exteriores. El quirófano permite la atención global e individualizada de los pacientes por un equipo multidisciplinario para todos los actos que se hacen bajo anestesia (general o local, según el acto que deba efectuarse y el estado de salud del paciente) (31).

- Estructura social. Se encuentra en el mismo hospital, la atención inadecuada por parte de los supervisores, jefes o incluso médicos y colegas puede afectar las actitudes de las enfermeras y, en ocasiones, problemas como la falta de equipos oportunos, la dificultad para conseguir medicamentos o algún material en los lugares de aprovisionamiento hacen que la enfermera se sobrecargue de trabajo de manera innecesaria, lo que distrae esfuerzos inútilmente (31).
- Relación interpersonal, es el que resulta en la interacción del personal de enfermería con otros profesionales, además de la falta de materiales y equipos, genera sobrecarga de trabajo y estrés. Estos factores estarían vinculados con la actitud de las enfermeras para la aplicación de las medidas de bioseguridad (31).
- Reconocimiento del mérito individual. Cabe señalar que la necesidad de ser estimulado es un factor importante para el empleado, ya que se relaciona con la reactividad que aporta a través de un rol o una asignación funcional, las cuales ponen a evaluar las habilidades que presenta el personal de salud con énfasis en la valorización de sus funciones y servicio para proporcionar la oportunidad de que participen en las distintas tomas de decisiones. Al respecto, Abraham Maslow refiere en su teoría que son cinco las

necesidades que presentan mayor predominio en el ser humano, para tener en cuenta que necesidades han sido alcanzadas con la finalidad de estimarse ellos mismos, buscando encontrar prestigio, posición y autoconfianza (31).

- Dotación. Factores que no repercuten negativamente en la atención que efectúa el personal de enfermería pero si en los pacientes puesto que saturará el servicio generando malestar y tiempos de espera en la atención puesto que todo debe de responder a una adecuada política de dotación de personal calificado para que atienda las necesidades en el servicio, evitando así desgaste físico que pueden reflejarse en las extensas jornadas de trabajo por aumento de riesgo por accidentes. (31)

### **2.2.3. Profesionales de enfermería en sala de operaciones**

El enfermero especialista en quirófano es un experto que realiza investigaciones complementarias, desarrolla servicios integrales y sistemáticos de atención especializada basados en estándares de enfermería validados mediante procedimientos analíticos, equipos y sistemas, diseña, desarrolla e implementa con base conocimientos científicos y procedimientos de enfermería. Entre las funciones que debe de desempeñarse, todo el personal se encuentra proyectado a mejorar el trabajo de la profesional en enfermería dentro del área, cumpliendo de esta manera las normas de bioseguridad (32)

Todo ello, consta de 3 etapas: preoperatoria, intraoperatoria y postoperatoria; el tiempo que transcurre desde que el paciente es ingresado al quirófano hasta que es transportado a la sala de recuperación se denomina período intraoperatorio, este período constituye la operación quirúrgica propiamente dicha, durante el cual el enfermero prestador de salud cumple las

funciones de mantener la esterilidad. y esterilidad. equipo y herramientas, para que su ropa esté esterilizada (33).

### **Exposición ocupacional**

Cuando se hace referencia de un trabajo cabe resaltar que todos presentan un riesgo psicológico, biológico, social, ya que los trabajadores tienen tendencia a la exposición ocupacional. Al respecto, la OPS menciona que: “El recibir la acción de un conjunto de factores fisicoquímicos, psíquicos, sociales y culturales que aislado o interrelacionado actúan sobre un individuo provocando daños en su salud en forma accidental o enfermedad asociada a la ocupación.” (34)

En los establecimientos de salud, la exposición es de particular importancia porque debido a la administración o manejo que se realizan con los desechos que son peligrosos e infecciosos, se mencionan cifras que oscilan entre el 10% a 25%, son desechos generados en dichos ambientes hospitalarios (35). Asimismo, en países con subdesarrollo, las cifras aumentan debido a la ausencia o carencia de materiales y equipos adecuados para el tratamiento de dichos desechos.

Los colectivos con mayor riesgo son el personal de enfermería y limpieza, y los profesionales de enfermería por estar en contacto con pacientes con enfermedades infecciosas. Asimismo, la exposición a objetos punzantes ha sido identificada como la causa más frecuente de contaminación para los empleados antes mencionados.



Existe una aproximación al riesgo de infección tras la punción con aguja subcutánea, las cuales van de la siguiente manera: 0,3% para VIH y Hepatitis B, así como de un 3 a 5% para hepatitis C. (36) Al respecto, dichas cifras revelan los riesgos producidos por infecciones, donde se puede apreciar que la hepatitis tiene mayor frecuencia. Sin embargo, la hepatitis se puede prevenir mediante la vacunación, mientras que hasta el momento no existe un medicamento preventivo para la hepatitis C y el VIH. Por ello, el personal médico siempre debe estar pendiente con la aplicación de medidas.

#### **2.2.4. Teoría del auto cuidado (Dorothea Orem).**

En la teoría de autocuidado se definen los aportes que deben de brindarse al ser humano, se hace referencia que el autocuidado, es una acción que es pretendida por la propia persona, también, son aprendidas con un propósito: desarrollarse en momentos específicos de las exigencias dirigidas de las personas hacia su entorno o ambiente, como al objeto de mediar acciones que estén mediados por factores que van a repercutir a lo largo de su vida (37)

Esta teoría se relaciona con la investigación porque las profesionales de enfermería siempre velan por el autocuidado (cuidar de sí mismas) y por el cuidado hacia nuestros pacientes, protegiendo su integridad, su salud y su vida durante el pre, el trans y el postoperatorio inmediato. (38)

#### **2.2.5. Teoría del modelo de promoción de la salud (Nola Pender)**

Es un modelo que fomenta un estado de salud perfecto, puesto que debe de priorizarse en todo el actuar y prevención, dicho enfoque tiene consigo la detección de factores que influyen en la toma de decisiones ante situaciones que

tienen que abordarse con decisiones, tales como es la prevención de la enfermedad, intervienen en ello, factores cognitivos de percepción que son sujetos de cambio de acuerdo a lo expuesto.

La prioridad es la motivación, puesto que con ello se hace un refuerzo positivo en la conducta, es el gozo o beneficio de obtener resultados en un ambiente propicio con bienestar, sano que sea óptimo para todo ser humano, las mismas que mantengan un atributo de acuerdo a lo que posee la persona, vivencias, cultura, conocimiento, pensamiento, las cuales se vinculen a acciones de salud de cada persona. Así, como se brinda a través de la investigación, que busca promocionar la salud, y prevenir enfermedades ya que son temáticas importantes que abordan las profesiones de enfermería. Dicha situación se toma como teoría referente en el adecuado y correcto desarrollo que se considera en las tareas diarias del personal de turno. Por ello, se resalta para obtener mayor beneficio, una vida sana, plena y que se evidencia con la reducción de informes por accidentes laborales causadas por contacto de microorganismos o agentes biológicos. (39)

## **2.3. Formulación de hipótesis.**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de

enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022.

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los factores laborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los factores laborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El presente estudio de investigación será, hipotético - deductivo; porque partirá a la comprobación de hipótesis mediante la ruta de la inferencia considerando las variables en investigación (40).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Cuantitativo, porque hará uso del análisis numérico para cuantificar resultados que se distribuirán mediante tablas de frecuencias y porcentajes (40)

#### **3.3. Tipo de investigación**

El estudio será de tipo aplicada, porque tiene como finalidad implementar los hallazgos en el quehacer de la actividad de la salud pública (40).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

En cuanto al diseño metodológico, será correlacional, de tipo observacional de corte transversal, dado que se aplicará el instrumento un solo momento o tiempo único (40).

#### **3.5. Población, muestra y muestreo**

##### **Población**

La población es finita, constituida por todos los profesionales de enfermería que laboran de manera presencial en el servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, equivalente a 115 profesionales de enfermería.

**Criterios de inclusión:**

- Profesionales de enfermería especialistas en centro quirúrgico que laboran en el centro quirúrgico con más de 3 meses.
- Profesional de enfermería que cuente con más de 3 meses en el servicio debido a que desde ese tiempo se considera que el profesional conoce las medidas de bioseguridad.
- Profesional de enfermería que esté de acuerdo en participar en el estudio de investigación.

**Criterios de exclusión:**

- Profesionales de enfermería que están en trabajo remoto.
- Profesional de enfermería que se encuentre de licencia o de vacaciones.
- Profesionales de enfermería que no deseen participar en el estudio.

**Muestra**

La muestra estará conformada por 90 enfermeras especialistas del Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, seleccionadas de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

**Muestreo**

El tipo de muestreo será no probabilístico también llamado por conveniencia o intencional de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión señalados.

### 3.6. Variable y operacionalización

#### Variable 1: Factores sociolaborales

**Definición operacional:** Características propias del profesional de enfermería especialista que intervienen en la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad. Condiciones de trabajo que influyen en el desenvolvimiento del profesional de enfermería especialista con relación a la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad y las dimensiones factores sociales que incluye indicadores demográficos y la dimensión factores laborales que se encuentra relacionado con el estado de contrato y situación de la enfermera.

**Tabla 1: Matriz operacional de la variable Factores sociolaborales**

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Factores Sociales	- Edad	Ordinal	Favorable (8 – 14 puntos) Desfavorable (0 – 7 puntos)
	- Sexo		
	- Estado civil		
	- Condición laboral		
	- Ocupación		
	- Nivel académico		
	- Tiempo en llegar al trabajo		
	- Tipo de seguro		
	- Tipo de contrato		
	- Tiempo de servicio		
Factores Laborales	- Remuneración e incentivos		
	- Recibió capacitación durante Pandemia		
	- Satisfacción en su profesión		
	- Satisfacción laboral		
	- Riesgo laboral en el trabajo		

## Variable 2: Aplicación de las medidas de bioseguridad

**Definición operacional:** Es la realización de las actividades para la prevención de riesgos laborales. Empleando mecanismos de barrera al momento de realizar los diversos procedimientos, comprendidas por las medidas de bioseguridad, uso de barreras y manejo sobre residuos sólidos

**Tabla 2: Matriz operacional de la variable Aplicación de las medidas de bioseguridad**

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Medidas de bioseguridad	Lavado de manos: duración y técnica		
Barreras Físicas	<ul style="list-style-type: none"><li>-Uso de mascarilla</li><li>-Calzado de guantes</li><li>-Uso de mandilón o bata</li><li>-Uso de lentes</li></ul>	Ordinal	Adecuada (11 – 20 puntos) Inadecuada (0 – 10 puntos)
Manejo sobre residuos sólidos	<ul style="list-style-type: none"><li>- Universalidad</li><li>- Uso de barreras</li><li>- Medios de eliminación</li></ul>		

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Para el presente estudio a técnica que se empleará es la encuesta, la cual consiste en el recojo de información mediante la aplicación del cuestionario en la muestra de individuos, previo consentimiento informado.

(41)

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

El instrumento está conformado con alternativas múltiples con opción binaria, con 14 ítems, de los cuales son: (7) para factor social y (7) para factor laboral. Asimismo, es un instrumento validado. El instrumento de factores de sociolaborales y medidas de bioseguridad fue elaborado por las Licenciadas Lourdes Quispe Fabián y Karina Coronel Bardales y sometido a prueba piloto en grupo de 20 enfermeras.

#### **3.7.3. Validación**

##### **V1: Factores sociolaborales**

El instrumento fue sometido a validación por juicio de expertos conformados por 3 enfermeras especialistas con grado de maestría y doctor (1 enfermera jefa y 2 enfermeras asistenciales), cuyas opiniones, recomendaciones y sugerencias contribuyeron en la mejora del instrumento.

##### **V2: Aplicación de medidas de bioseguridad**

El instrumento fue sometido a validación por juicio de expertos conformados por 3 enfermeras especialistas con grado de maestría y doctor (1



enfermera jefa y 2 enfermeras asistenciales), cuyas opiniones, recomendaciones y sugerencias contribuyeron en la mejora del instrumento.

#### **3.7.4. Confiabilidad**

En ambos instrumentos, se obtuvieron el valor de 0,70 Alfa de Cronbach, en consecuencia, se trata de instrumentos válidos y confiables que hará mediciones estables y consistentes. Con los dos instrumentos se recolectarán información para las variables en estudio.

#### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

En primer lugar, se solicita el permiso a la unidad de investigación de Essalud del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, para realizar el estudio en la Unidad de Centro Quirúrgico. Luego de obtener la autorización correspondiente, así como de la presentación del consentimiento informado a los profesionales de enfermería, cada una de las encuestas llenadas, se almacenarán en una base de datos en Excel, que luego de codificados según los niveles y rangos ordinales con sus puntajes, se trasladarán al software SPSS V 25.0 para su procesamiento de datos y con ello dar las salidas de acuerdo a la estadística descriptiva con tablas o gráficos y, en la estadística inferencial se utilizará la correlación de variables utilizará el coeficiente de Rho de Spearman.

#### **3.9. Aspectos éticos**

El presente estudio será aprobado por el comité de ética e investigación de la Escuela de Postgrado de la Universidad Norbert Wiener. También, se solicitará el permiso a la Unidad de investigación del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, para su inclusión en este estudio, para lo cual notificarán resultados en base a los objetivos propuestos para la presente investigación.

**Principio de Autonomía.** Las enfermeras que trabajan en el área del centro quirúrgico participarán de forma voluntaria como personas autónomas. Por ello, se aplicará el consentimiento informado.

**Principio de Beneficencia.** El estudio tiene como propósito obtener la información relevante sobre las medidas de bioseguridad adoptada por el personal de enfermería en el centro quirúrgico, ello permitirá identificación de los factores que intervienen para brindar las correcciones o mitigación de riesgos ocupacionales que traerán beneficios directos a los profesionales de enfermería del Hospital.

**Principio de la No maleficencia.** No transgredirá, ni atentará contra los derechos de los profesionales de enfermería.

**Principio de Justicia.** Abarcará a todo el personal de enfermería que labora en la Unidad de Centro quirúrgico tendrán la misma oportunidad e la participación del estudio, sin distinción de raza, género, religión y política.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	Año 2022															
	Junio				Julio				Agosto				Setiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■														
Búsqueda bibliográfica		■	■													
Planteamiento del Problema				■												
Redacción de los Objetivos				■												
Importancia y Justificación				■												
Marco teórico					■	■	■	■								
Marco Metodológico									■							
Elaboración de Material y métodos										■						
Elaboración aspectos administrativos											■					
Elaboración de anexos												■	■			
Aprobación del Proyecto																
Sustentación del proyecto																

##### 4.2. Presupuesto

ITEMS	Detalles	Totales
<b>BIENES:</b>		
● Libros	● 3 Libro	● S/. 150.00
● Impresiones	● 30 Impresiones	● S/. 12.00
● Fotocopias	● 300 Fotocopias	● S/. 30.00
● Folder	● 10 Folders	● S/. 10.00
● USB	● 01 Laptop	● S/. 1500.00
● Lapiceros	● 01 USB	● S/. 25.00
● Internet	● Internet	● S/. 300.00
● Lápiz	● 05 Lapiceros	● S/. 5.00
	● 20 Lápices	● S/. 20.00
● 50 Horas	● 50 Horas	● S/. 50.00
● 15 Llamadas	● 15 Llamadas	● S/. 30.00
● 50 Mensajes	● 50 mensajes	● S/. 10.00
● 12 Veces	● 12 Veces	● S/. 60.00
● 15 Veces	● 15 Veces	● 8.00
<b>IMPREVISTOS:</b>	S/ 150	S/150
		S/ 2360.00

## 5. REFERENCIAS

1. Correa N. Manual de Bioseguridad [internet]. Edición 2019 [consultado 04 Nov 2020]. Disponible en: [https://biblioguias.uam.es/citar/estilo\\_vancouver](https://biblioguias.uam.es/citar/estilo_vancouver)
2. Organización Internacional del Trabajo [en línea]. Perú; 2011. [ fecha de acceso 25 de agosto de 2011]. URL Disponible en: <http://www.un.org/org/spanish/new/fullstorynew.asp?NewID=20818>.
3. Organización Mundial de la salud. Una atención más limpia es una atención más segura [internet]. [consultado 04 Nov 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/gpsc/background/es/>
4. Núñez Z, Ramírez D. Características epidemiológicas de los accidentes laborales punzocortantes y de exposición mucocutánea en el personal asistencial de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren. USAT [ en línea] 2005. [fecha de acceso 20 de setiembre de 2021]; N°.5 URL Disponible en: <http://www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037>
5. Arévalo H, Cruz R, Palomino F, Fernandez F. Aplicación de un programa de control de infecciones intrahospitalarias en establecimientos de salud de la región San Martín. Rev Peru Med Exp Salud. [internet] 2013 [consultado 04 Nov 2020]; 20(2). Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v20n2/a05v20n2.pdf>
6. Coma A, Esteban J, Sánchez G y Pardos P. (2020). Accidentes biológicos y riesgos laborales en personal de enfermería de quirófano. España – Zaragoza: Incluida en la Revista Electrónica de Portales Médicos.com Volumen XVI Número 3. febrero 2021.
7. Morales J. Frecuencia y mecanismos de exposición accidental a productos biológicos potencialmente infecciosos en personal de salud. Bol. Med. Hosp. Infant. Mexico 2016, 63(4): 247-254.
8. <https://sites.google.com/site/normasdebioseguridad2018/1-introduccion#:~:text=La%20bioseguridad%20es%20un%20conjunto,agentes%20biol%C3%B3gicos%2C%20f%C3%ADsicos%20o%20qu%C3%ADmicos.>
9. <https://lpderecho.pe/accidente-laboral-seguridad-salud-trabajo#:~:text=El%20concepto%20de%20accidente%20de,una%20invalidez%20o%20la%20muerte.>
10. Oficina de epidemiología y salud ambiental del Hospital nacional Dos de mayo. Accidentes con fluidos corporales. Perú, 2016.

11. Bembibre C. Factores. [Online].; 2009. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/?s=Factores#resultados>
12. Ministerio de Salud. Manual de Bioseguridad LIMA – PERÚ (2004). Recuperadode:<http://www.minsa.gob.pe/dgsp/observatorio/documentos/infecciones/manualdebiosuridad.pdf>.
13. Espinoza. (2017) factores que intervienen en el estrés laboral en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico. [Online].; 2017 [cited 2017 Enero 02. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/31985>
14. Estrada. (2017) factores personales e institucionales asociados a la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico en el Hospital III Goyeneche. [Online].; 2017 [cited 2018 Marzo 20. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/31985>
15. Tancara R. Factores relacionados con las medidas de bioseguridad del personal de enfermería que trabaja en el área quirúrgica del Hospital Nacional Luis Uria de la Olica. 2018.
16. Rodriguez Z. et al. “Factores y el nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en la Unidad de Cirugía del Hospital de Celia”. 2018. [Tesis Licenciatura].
17. Rico K. Factores de conocimientos, actitudes y prácticas de las normas de bioseguridad en el personal de enfermería de sala de operaciones”. 2018 . [Tesis Licenciatura].
18. Alfonso, J. et al. Factores de riesgo que influyen en la bioseguridad en la sala de operaciones de un Hospital”. 2017. [Tesis Licenciatura].
19. Quispe L., y Coronel K. (19), Factores sociolaborales relacionados con el nivel de conocimiento de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital María Auxiliadora.2021. [Tesis Licenciatura].
20. Villasante J. Factores personales e institucionales con la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital III Goyeneche, Arequipa. 2020. [Tesis Licenciatura].
21. Camacuari F. Factores sociolaborales que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo. 2020. [Tesis Licenciatura].
22. Paitan H., y Vilchez Y. Factores sociolaborales 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. Universidad Nacional del Callao. [Tesis Licenciatura].
23. Berdejo. Elementos de peligro que intervienen en la ocurrencia de lesiones laborales dentro de la fuerza laboral de enfermería dentro del servicio de emergencia de hospitales en La Plata. [Online].; 2016 [cited 2015 Diciembre 04].
  24. Manual de Normas de Bioseguridad y Riesgos Asociados – Fondecyt – CONICYT 2018. <https://www.conicyt.cl/fondecyt/files/2018/06>.
  25. Dávila, V.; Balcázar, C.; Turalva, J.; Lázaro, M. (2012). Manual de bioseguridad y manejo de residuos sólidos. Lima: Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa.
  26. Ramiro J, Pérez M, Figueroa R, Szyszkowsky R, Cordero J, Argumanis E. Manual de Bioseguridad. Minsa [Internet]. 2004;1–38. Available from: [www.minsa.gob.pe/dgsp/.../MANUAL DE BIOSEGURIDAD.pdf](http://www.minsa.gob.pe/dgsp/.../MANUAL DE BIOSEGURIDAD.pdf)
  27. Medina Viteri Sergio Jiménez Chamba José 2011 Normas de Bioseguridad y su Aplicación en el Area de Cirugía Hospitalización del Hospital Naval Guayaquil, año 2011 Universidad Estatal de Milagro Unidad Académica Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería y Armada del Ecuador.
  28. Fermán Muñoz n del v, Franco Vásquez JJ. (2012) Cumplimiento de las Medidas de Bioseguridad del personal de Enfermería ante los Riesgos Biológicos en Quirófano. Hospital “Héctor Noel Joubert”. Ciudad Bolívar. [internet]. available from: [ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/4666/.../04-tesis.qy9.f358.pdf](http://ri.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/4666/.../04-tesis.qy9.f358.pdf)
  29. Gutiérrez J. Nivel de conocimiento de las buenas prácticas en bioseguridad del personal tecnólogo médico en radiología del hospital militar central y del hospital nacional Luis Negreiros Vega. [Tesis Pregrado]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
  30. Martínez, Ramírez, factores que intervienen en el estrés laboral en el personal de enfermería del Centro Quirúrgico. Hospital Militar Central.2019
  31. Cabrera y Ezeta. (2016) Factores personales e institucionales que influyen en la exposición ocupacional de accidentes punzocortantes en los profesionales de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque.
  32. OMS. Control de infecciones. Precauciones estándares en la atención en salud. Ginebra, 2007.
  33. MINSA. Gestión y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. NTS N° 096 MINSA. Perú, 2012.
  34. OPS. Manual de Salud Ocupacional. Washington DC.2002.

35. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. En Revista Cubana. 2003.Vol.1Art.2
36. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. En Revista Cubana. 2003.Vol.1Art.2
37. Berbiglia Violeta A. (2011), Banfield Barbara. Dorothea E. Orem (1914- 2007) Teoría del déficit de autocuidado. En Modelos y Teorías de Enfermería. Séptima edición. España. Editorial Elsevier.
38. Orem D. Teoría del auto cuidado, conceptualiza el auto cuidado como una aportación permanente del ser humano a su propio ser. [Online]. Available from: [%20Y%20DOROTEA%20OREM.pdf](#)
39. Pender N. Teoría del modelo de Promoción de la Salud. [Online]. Available from: [www.hm/gom-%20NOLA%20PENDER%](#).
40. Hernández R., Fernández C., y Baptista P. Metodología de la Investigación. México: Industria Editorial Mexicana; 2016.
41. Coronel J. Nivel de Conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad del personal que trabaja en el centro de salud segunda Jerusalén. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nueva Cajamarca; 2017.

## **ANEXOS**



### Anexo 1: Matriz de consistencia

Factores sociolaborales asociados a la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico de un hospital de Essalud

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación entre la dimensión social de los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022?</li> <li>• ¿Cuáles son los factores en su dimensión laboral de los factores sociolaborales a la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación de los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre la dimensión social de los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022.</li> <li>• Determinar la relación entre la dimensión laboral de los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022.</p> <p><b>Hipótesis específica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022.</li> <li>• Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores laborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima 2022.</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p><b>Factores sociolaborales</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociales</li> <li>• Laborales</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b></p> <p><b>Aplicación de medidas de bioseguridad</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medidas de bioseguridad</li> <li>• Barreras Físicas</li> <li>• Manejo sobre residuos solidos</li> </ul>	<p><b>Método:</b> Hipotético-Deductivo</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental, Correlacional</p> <p><b>Tipo:</b> Aplicada.</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Población:</b> 90 enfermeras del centro quirúrgico</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionarios</li> </ul> <p><b>Autores:</b> Lourdes Quispe Fabián y Karina Coronel Bardales</p> <p><b>Año:</b> 2020</p> <p><b>Procesamiento de datos:</b> Se empleará el Excel V. 2016 y SPSS V. 25.</p>

## Anexo 2: Instrumento

### I.- PRESENTACIÓN

Estimada Licenciada(o) en Enfermería, a continuación, se le presenta el siguiente cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos sobre los factores sociolabores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad; lo cual será exclusivamente para fines de la investigación; es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas. 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.

**INSTRUCCIONES:** Leer detenidamente las preguntas y escribir o marcar con un aspa (x) o con un círculo (0) la respuesta que considere.

### FACTORES SOCIALES

**1. Edad:** \_\_\_\_\_

**2. Sexo:**

- a) Masculino
- b) Femenino

**3. Estado Civil:**

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Divorciado
- d) Viudo

**4. ¿Cuál es su ocupación en el servicio de Centro Quirúrgico?**

- a) Enfermera Asistencial
- b) Enfermera Docente
- c) Enfermera Administrativa

**5. ¿Cuál es el grado académico alcanzado?**

- a) Maestría
- b) Especialidad
- c) Doctorado

**6. ¿Cuánto Tiempo toma usted para llegar al hospital donde labora?**

- a) 30 a 60 minutos
- b) 60 a 90 minutos

c) 90 minutos a más

**7. ¿Qué Tipo de Seguro tiene usted?**

a) Es salud

b) Privado

**FACTORES LABORALES**

**8. ¿Cuál es su condición laboral?**

a) Nombrado

b) Contratado

c) Otros

**9. ¿Cuál es, su tiempo de servicio en el hospital donde labora?**

a) Menos de 05 años

b) 05 a 15 años

c) Más de 15 años

**10. ¿Cada cuánto tiempo usted tiene remuneración en el trabajo?**

a) Mensual

b) Bimestral

c) Anual

**11. ¿Recibió usted, capacitación durante la pandemia del Covid19?**

a) si

b) No

**12. ¿Se siente Satisfecho usted con su profesión?**

a) Si

b) No

**13. ¿Se siente satisfecho usted en el hospital donde labora?**

a) Si

b) No

**14. ¿Percibe usted riesgos laborales en el hospital donde trabaja?**

a) Si

b) No

## **BIOSEGURIDAD**

### **I. Medidas de Bioseguridad.**

#### **1. Bioseguridad se define como:**

- a) Conjunto de normas o actitudes que tienen como objetivo prevenir los accidentes en el área de trabajo.
- b) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.
- c) Doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral.
- d) Sólo a y c.

#### **2. Cuáles son los principios de Bioseguridad:**

- a) Protección, aislamiento y universalidad
- b) Universalidad, barreras protectoras y manejo de material punzocortante.
- c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.
- d) Universalidad, control de infecciones, barreras protectoras.

#### **3. ¿Qué es para usted Residuo Común?**

- a) Son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos; generados en las oficinas de administración, los provenientes de la preparación de alimentos, etc.
- b) No son peligrosos, por su semejanza a los residuos domésticos; generados en las oficinas de administración, los provenientes de la preparación de alimentos, etc.
- c) Son generados en los centros asistenciales, con características físicas y químicas de potencial peligro.
- d) a y c
- e) Ninguna de las anteriores.

#### **4. ¿En qué momentos cree usted que es apropiado el lavado de manos?**

- a) Antes de administrar tratamiento
- b) Antes de recibir el reporte
- c) Después de realizar una curación
- d) Antes y después de cada procedimiento y de contacto con el paciente
- e) Ninguna de las alternativas.

#### **5. ¿Cuánto tiempo cree usted que debería durar el lavado de manos especial?**

- a) 5 segundos
- b) 10-15 segundos

c) 40 segundos

d) 1 minuto.

**6. ¿Cuáles son los tipos de lavado de manos?**

a) Lavado de rutina higiénico

b) Lavado especial o antiséptico

c) Lavado quirúrgico

d) b y c

e) Todas las anteriores.

**7. El material apropiado para el secado de manos es:**

a) Toalla de tela

b) Papel desechable

c) Gasas

d) Campo estéril

e) Ninguna de las alternativas.

**8. Marque cual es la clasificación de residuos hospitalarios:**

a) Residuo biocontaminado

b) Residuo mecánico

c) Residuo común

d) Residuo especial

e) a, c, d

f) a, b, c.

**9. ¿Qué principios de bioseguridad practica usted cuando está expuesto directamente a fluidos como sangre, secreciones etc.?**

a) Lavado de manos

b) Uso de material Estéril

c) Uso de barrera

d) Cajas para desecho de punzocortantes

e) b y d

f) Ninguna de las alternativas.

**10. ¿Cómo se debería eliminar los residuos contaminados?**

- a) Incinerar
- b) Enterrarlos
- c) Eliminarlos al medio ambiente
- d) N.A.

**11. ¿Cuándo fue la última capacitación sobre Normas de Bioseguridad?**

- a) Menor de 6 meses
- b) Hace un año
- c) Más de un año
- d) Nunca.

**12. ¿Cuenta usted en su trabajo con material de bioseguridad?**

- a) Siempre
- b) Algunas veces
- c) Rara vez
- d) Nunca.

**13. ¿Para usted cual es el manejo del material punzocortante después de su utilización?**

- a) No encapuchar y eliminar
- b) No doblarlas y eliminarlas
- c) No romperlas
- d) No manipular la aguja para separarla de la jeringa
- e) Ninguna de las anteriores
- f) Todas las anteriores.

**14. ¿Sabe usted, donde desechar el material punzocortante? Marque la respuesta correcta**

- a) Cajas para desecho de punzocortantes
- b) Bolsa color roja
- c) Bolsa color amarilla
- d) Bolsa color negra
- e) Ninguna de las anteriores.

**15. ¿Cuáles son los accidentes más frecuentemente de exposición a sangre o fluidos corporales?**

- a) Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)
- b) Hepatitis a virus B (HBV)
- c) Hepatitis a virus C (HVC)
- d) a y c
- e) Todas las anteriores.

**16. ¿Cree usted que está expuesto a Accidentes Laborales?**

- a) Siempre
- b) Algunas veces
- c) Rara vez
- d) Nunca.

**17. ¿Después de una atención al paciente, en donde usted utilizo guantes descartables en que color de bolsa elimina los guantes?**

- a) Bolsa de color amarilla
- b) Bolsa de color rojo
- c) Bolsa de color negro
- d) Ninguna de las anteriores.

**18. ¿Qué es para usted un residuo especial?**

- a) Residuos generados en los centros asistenciales, con características físicas y químicas de potencial peligro por ser corrosivos, inflamables, tóxicos, explosivos, radiactivos y reactivos.
- b) Residuos generados en las oficinas de administración, con características físicas y químicas de potencial peligro por ser corrosivos, inflamables, tóxicos, explosivos, radiactivos y reactivos.
- c) Conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo. d) a y c
- e) Ninguna de las alternativas.

**19. ¿Qué tipo de mascarilla utilizaría usted al estar en contacto con pacientes de TBC?**

- a) Mascarilla simple
- b) Mascarilla N95 con filtro
- c) Mascarilla con reservorio
- d) Ninguna de las anteriores.

**20. ¿Qué tipos de desinfección conoce usted?**

- a) Desinfección de nivel alto nivel
- b) Desinfección de nivel intermedio
- c) Desinfección de nivel bajo
- d) Desinfección de potencial riesgo
- e) a, b y c
- f) Ninguna de las alternativas.

Muchas gracias.



### Anexo 3: Consentimiento informado



Universidad  
Norbert Wiener

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
Investigador : Campos Siesquén Evelyn Yohana  
Título : Factores sociolaborales relacionados a la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico de un hospital de Essalud

---

**Propósito del Estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Factores sociolaborales relacionados a la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en centro quirúrgico de un hospital de Essalud”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *Campos Siesquén Evelyn Yohana*. El propósito de este estudio es Determinar la relación de los factores sociolaborales y la aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins - Essalud, Lima 2022. Su ejecución ayudará/permitirá a obtener resultados relevantes que aportarán a contribuir con los hallazgos.

#### Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Orientaciones para el correcto marcado del cuestionario
- Aplicación de cuestionarios mediante encuesta

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 minutos. Los resultados de la/los cuestionarios se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### Riesgos:

Su participación en el estudio no presenta riesgos debido a que no se manipularán los datos, ni transgredirán derechos o normas, ya que de manera autónoma se responderá en el tiempo que disponga el profesional de enfermería, Asimismo, los instrumentos no presentan campos o espacios para completar los datos del participante porque es anónima.

#### Beneficios:

Usted se beneficiará cuando se obtenga los resultados en el informe final de investigación, conociendo los niveles en el que se encuentra las variables en estudio y la relación que guarda con la asociación o correlación de las mismas.

#### Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

#### Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

#### Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la aplicación de la encuesta, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con *Campos Siesquén Evelyn Yohana*, número de teléfono: 945261877 o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comite.etica@uwiener.edu.pe

#### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante:**  
**Nombres**  
**DNI:**

---

**Investigador**  
**Nombres**  
**DNI:**