

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL ENFERMERO INSTRUMENTISTA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION, HUANCAYO 2019”

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

AUTORES:

Lic. CRISPIN CANO ADA KATHERINE

Lic. ROJAS PARIONA ABIGAIL LUZ

ASESOR: MG. CESAR ANGEL DURAND GONZALES

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO

Callao, 2019

PERÚ

Document Information

Analyzed document	TESIS DE INVESTIGACION final final final urkund.docx (D57391219)
Submitted	2019-10-21 20:39:00 UTC+02:00
Submitted by	
Submitter email	rojasparionaabigail@gmail.com
Similarity	0%
Analysis address	investigacion.fcs.unac@analysis.unkund.com

Sources included in the report

Entire Document

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
TESIS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL ENFERMERO INSTRUMENTISTA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN HUANCAYO - 2019
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO
AUTORES: Lic.
CRISPIN CANO ADA KATHERINE Lic. ROJAS PARIONA ABIGAIL
Callao, 2019
PERÚ
HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO
MIEMBROS DEL JURADO: •
PRESIDENTE • _____ SECRETARIA • _____ MIEMBRO •
_____ MIEMBRO
ASESORA: _____ N° de Libro: N° de Acta:
Fecha de Aprobación de tesis: Resolución de sustentación de la Sección de Post Grado N° _____ -2018 -SPGFCS
DEDICATORIA Agradecemos a
Dios
por
darnos las fuerzas, la inteligencia para seguir adelante, a nuestros padres por brindarnos el apoyo incondicional para salir adelante.
AGRADECIMIENTO
- A la Universidad Nacional del Callao por el convenio con el Colegio de Enfermeros del Perú Junín, quienes nos permiten desarrollarnos y crecer profesionalmente en la Carrera de Enfermería.
- A los Docentes por el apoyo y el tiempo en el trabajo de investigación.
ÍNDICE
RESUMEN 7 ABSTRAC
..... 8 INTRODUCCIÓN
..... 9
CAPITULO I
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 10 1.1 Descripción de la Realidad Problemática 10 1.2 Formulación del Problema 12 1.2.1 General 12 1.2.2 Específico
..... 12 1.3 Objetivos
de la Investigación 12 1.3.1

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

TÍTULO: FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL ENFERMERO INSTRUMENTISTA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION, HUANCAYO 2019

AUTOR (ES)/ CÓDIGO ORCID / DNI

CRISPIN CANO ADA KATHERINE /1881260204 / DNI: 73793470

ROJAS PARIONA ABIGAIL LUZ / 1881260348 /DNI: 47416686

ASESOR Y COASESOR / CÓDIGO ORCID / DNI

CESAR ANGEL DURAND GONZALES. ORCID: 0000-0002-2148-5903/DNI: 15692398

LUGAR DE EJECUCIÓN: HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION-SALA DE OPERACIONES.

UNIDAD DE ANÁLISIS: 20 PROFESIONALES DE ENFERMERIA.

TIPO / ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

NO EXPERIMENTAL- TRANSVERSAL- DESCRIPTIVO- CORRELACIONAL.

TEMA OCDE: CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 071-2020 DE AUTENTICIDAD DE LA TESIS

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Don (ña) **ROJAS PARIONA ABIGAIL LUZ y CRISPIN CANO ADA KATHERINE**, ha presentado el Informe de Investigación titulado: **“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL ENFERMERO INSTRUMENTISTA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION, HUANCAYO 2019”**, en el que ha aplicado el SOFTWARE ANTIPLAGIO para obtener el:

- GRADO DE BACHILLER
- TÍTULO PROFESIONAL
- TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Cuyo resultado es: **0%** de similitud presentado para continuar con trámites pertinentes.

Bellavista, 23 de Enero de 2020.



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

.....
Dra. Ana Lucy Siocha Macassi
Directora de la Unidad de Investigación



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 51 -2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL LIII CICLO DE TALLER DE TESIS PARA OBTENER EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 11:30 horas, del día Sábado 10 del mes de Agosto del dos mil diecinueve, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado Evaluador del LIII Ciclo Taller de Tesis para Obtener Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por los siguientes Miembros:

- | | |
|---|------------|
| • Dra. ANGELICA DIAZ TINOCO | PRESIDENTA |
| • Lic. Esp. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO | SECRETARIA |
| • Mg. CONSTANTINO MIGUEL NIEVES BARRETO | VOCAL |

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis Titulada:

"FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL ENFERMERO INSTRUMENTISTA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION, HUANCAYO 2019"

Presentado por: Don (ña) **CRISPIN CANO ADA KATHERINE**, y
Don (ña) **ROJAS PARIONA ABIGAIL LUZ**

Con el quorum establecido según el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 245-2018-CU del 30 de Octubre de 2018.

Luego de la Sustentación, los Miembros del Jurado Evaluador, formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

En consecuencia, el Jurado Evaluador acordó **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa de... *Buena*....., y calificación cuantitativa de... *Amable (15)*... la Tesis para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**, conforme el artículo 27° del Reglamento mencionado, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 12:00 horas, del mismo día.

Bellavista, 10 de Agosto del 2019.

.....
Dra. ANGELICA DIAZ TINOCO
Presidenta

.....
Lic. Esp. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO
Secretaria

.....
Mg. CONSTANTINO MIGUEL NIEVES BARRETO
Vocal

DEDICATORIA

Agradecemos a Dios por darnos las fuerzas, la inteligencia para seguir adelante, a nuestros padres por brindarnos el apoyo incondicional para salir adelante.

AGRADECIMIENTO

- A la Universidad Nacional del Callao por el convenio con el Colegio de Enfermeros del Perú Junín, quienes nos permiten desarrollarnos y crecer profesionalmente en la Carrera de Enfermería.
- A los Docentes por el apoyo y el tiempo en el trabajo de investigación.

ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRAC	8
INTRODUCCIÓN	9
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1 Descripción de la Realidad Problemática	10
1.2 Formulación del Problema	12
1.2.1 General	12
1.2.2 Especifico	12
1.3 Objetivos de la Investigación	12
1.3.1 Objetivo General	12
1.3.2 Objetivos Específicos	12
1.4 Limitantes de la Investigación	13
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	14
2.1 Antecedentes del Estudio	14
2.2 Bases Teóricas	17
2.2.1 Teoría del Deficit del Autocuidado	17
2.3. Bases Conceptuales	18
2.3.1 Medidas de Bioseguridad	18
2.3.2 Factores que Influyen en las Medidas de Bioseguridad	20
2.4 Definición de Términos Básicos	22
CAPITULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	24
3.1 Hipótesis	24
3.1.1 Hipótesis General	24
3.1.2 Hipótesis Específicas	24
3.2 Operacionalización de Variables	25
CAPITULO IV METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	26
4.1 Tipo y Diseño de la Investigación	26
4.2 Método de Investigación	26
4.3 Población y Muestra	26

4.4 Lugar de Estudio y Desarrollado	27
4.5 Técnicas e Instrumentos para la recolección de la Información	27
4.6 Análisis y procesamiento de Datos	28
CAPITULO V RESULTADOS	29
5.1 Resultados Descriptivos	29
5.2 Resultados Inferenciales	48
CAPITULO VI DISCUSIÓN DE RESULTADOS	55
6.1 Contrastación de Hipótesis con los resultados	55
6.2 Contrastación de Resultados con otras estudios similares	57
6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes:	60
VII CONCLUSIONES	61
VIII RECOMENDACIONES	62
IX REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
ANEXOS	65
- Instrumentos de Recolección de datos	65
- Base de Datos	71
- Matriz de Consistencia	72

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 02:	Edad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	30
Tabla N° 03:	Tiempo de servicio en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	31
Tabla N° 04:	Estado civil en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	32
Tabla N° 05:	Estudios de diplomado en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	33
Tabla N° 06:	Estudios de segunda especialidad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	34
Tabla N° 07:	Estudios de maestría o doctorado en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	35
Tabla N° 08:	Estudios de capacitación en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	36
Tabla N° 09:	Concepto de bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	37
Tabla N° 10:	Principios de universalidad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	38
Tabla N° 11:	Concepto de fluidos corporales en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	39
Tabla N° 12:	Forma de desechar las aguas hipodérmicas en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	40
Tabla N° 13:	Existencia de manual de organización y funciones en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	41
Tabla N° 14:	Conocimiento de su rol respecto a la bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	42
Tabla N° 15:	Existencia del área encargado del control y monitoreo de normas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	43
Tabla N° 16:	Existencia de supervisión de aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de	

	operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	44
Tabla N° 17:	Número de equipos, mobiliarios e instalaciones en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	45
Tabla N° 18:	Indumentaria quirúrgica en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	46
Tabla N° 19:	Personal de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	47
Tabla N° 20:	Factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	48
Tabla N° 21:	Factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	49
Tabla N° 22:	Uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	50
Tabla N° 23:	Uso de medidas de bioseguridad según factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	51
Tabla N° 24:	Uso de medidas de bioseguridad según factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	53

ÍNDICE DE GRAFICOS

Gráfico N° 01:	Sexo en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2019.....	29
Gráfico N° 02:	Edad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	30
Gráfico N° 03:	Tiempo de servicio en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	31
Gráfico N° 04:	Estado civil en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	32
Gráfico N° 05:	Estudios de diplomado en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	33
Gráfico N° 06:	Estudios de segunda especialidad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	34
Gráfico N° 07:	Estudios de maestría o doctorado en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	35
Gráfico N° 08:	Estudios de capacitación en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	36
Gráfico N° 09:	Concepto de bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	37
Gráfico N° 10:	Principios de universalidad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	38
Gráfico N° 11:	Concepto de fluidos corporales en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	39
Gráfico N° 12:	Forma de desechar las aguas hipodérmicas en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	40
Gráfico N° 13:	Existencia de manual de organización y funciones en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	41
Gráfico N° 14:	Conocimiento de su rol respecto a la bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	42
Gráfico N° 15:	Existencia del área encargado del control y monitoreo de normas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018	43

Gráfico N° 16:	Existencia de supervisión de aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	44
Gráfico N° 17:	Número de equipos, mobiliarios e instalaciones en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	45
Gráfico N° 18:	Indumentaria quirúrgica en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	46
Gráfico N° 19:	Personal de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	47
Gráfico N° 20:	Factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	48
Gráfico N° 21:	Factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	49
Gráfico N° 22:	Uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	50
Gráfico N° 23:	Uso de medidas de bioseguridad según factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	52
Gráfico N° 24:	Uso de medidas de bioseguridad según factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018.....	54

RESUMEN

La presente Tesis tiene como objetivo general: Determinar los factores que influyen en el uso de medidas de Bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo Junio del 2019. El diseño del estudio es no experimental transversal correlacional, esta conformado por 20 profesionales de Enfermería que trabajan en el área de Sala de Operaciones del Hospital.

Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos son dos, un cuestionario que está compuesto de 15 preguntas que se encuentran separadas en grupos: datos personales; factores individuales y los factores organizacionales, también un alista de cotejo para valorar las prácticas de medidas de bioseguridad la cual contiene 15 ítems la cual está dividida en cuatro grupos: lavado de manos, barreras de bioseguridad, manejo de residuos y material punzocortante. La tabulación de los datos se lo realizamos con el programa estadístico SPSS 21 y para lograr los objetivos de a investigación elaboramos los cuadros y las tablas estadísticos de los cuales se hizo su respectiva interpretación y su análisis.

Palabras clave: Bioseguridad, sala de operaciones, factores individuales, factores organizacionales.

ABSTRAC

The general objective of this thesis is to: Determine the factors that influence the use of Biosecurity measures in the surgical nurse in the operating room of the Daniel Alcides Carrión of Huancayo Surgical Regional Hospital, June 2019. The study design It is not experimental cross-sectional correlation, it will be conformed by 20 Nursing professionals who work in the area of the Hospital's Operations Room.

The instruments that were used for data collection were two, a questionnaire that is composed of 15 questions that are separated into groups: personal data; individual factors and organizational factors, also a checklist to assess the practices of biosecurity measures which contains 15 items which is divided into four groups: hand washing, biosecurity barriers, waste management and sharps material. The tabulation of the data was carried out with the statistical program SPSS 21 and to achieve the objectives of the research, the tables and statistical tables were elaborated, from which their respective interpretation and analysis were made.

Key words: Biosecurity, operating room, individual factors, organizational factors

INTRODUCCIÓN

La Bioseguridad es una medida preventiva muy importante en la vida del Enfermero por ende existen las normas de bioseguridad que se implementan en los Centros de Trabajos del área de Salud para poder disminuir el riesgo de la transmisión de microorganismos patógenos, los cuales están siempre presente en el ambiente del trabajador de salud.

El personal de Enfermería que labora en el área de Sala de Operaciones está muy expuestos a diferentes riesgos antes, durante y después de una intervención quirúrgica. Años atrás pues un corte con un bisturí, un pinchazo con una aguja no pasaba más allá de ser un corte simple o una herida simple que causaba dolor momentáneo, mientras que en la actualidad por las enfermedades que fueron surgiendo como es el SIDA, Hepatitis B y C, por estas y más enfermedades han hecho que se implemente las medidas de bioseguridad universales para prevenir las distintas enfermedades, y los cuales deben practicarse e forma diaria, general.

En el 2011 la Organización Internacional de Trabajo informo que trescientos treinta y siete millones de personas se enfermaron y tuvieron accidentes laborales por no usar las medidas correctas de bioseguridad.

De igual modo la Organización Mundial de la Salud menciona que los sucesos o incidentes laborales fueron más en el Área de Salud, y una parte en el profesional de Enfermería ya que había un inadecuado manejo de las medidas de bioseguridad.

Es por ello que las Medidas de Bioseguridad se vuelven importantes, ya que contribuyen a que se realice un trabajo correcto limpio y sin riesgos hacia el personal ni al paciente.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

En el 2007 la Organización Mundial de la Salud, informo que dos millones de trabajadores de salud experimentaron una exposición a enfermedades infecciosas; de las cuales la gran mayoría de las exposiciones ocupacionales ocurrieron en países en desarrollo, y causan enfermedad severa llegando así hasta la muerte.

Es por ello, que los riesgos a los cuales se someten los profesionales de salud y en gran mayoría los enfermeros son los múltiples riesgos biológicos; las exposiciones a objetos punzocortantes han sido identificadas como la causa más frecuente de contaminación, entre la contaminación de secreciones hemáticas y fluidos corporales a los que está expuesto el personal de salud, el virus de la hepatitis C y el Síndrome de la inmunodeficiencia humana, son dos de los más graves.

Si bien los Manuales de Bioseguridad destacan el uso correcto de medidas de barrera de bioseguridad y la disposición correcta de material punzocortante, pues estas reglas no se cumplen, como ha sido descrito en los libros, donde mencionan que el profesional de enfermería en su mayoría no usa lente, mascarillas, guantes por falta de tiempo o por comodidad.

De igual forma en el Perú, en el Hospital Nacional Dos de Mayo, registra un artículo sobre “Accidentes con fluidos biológicos” donde nos menciona que los enfermeros se encuentran en el segundo lugar de los accidentes de este tipo ya que los profesionales no cuentan con la protección adecuada.

En nuestra experiencia profesional dentro del servicio de sala de operaciones del Hospital Daniel Alcides Carrión, se pudo observar hace no mucho tiempo, que el área de epidemiología encontró un microorganismo muy resistente en el ambiente de Sala de Operaciones la cual trajo consigo consecuencias como es la sepsis en un paciente

operado la cual estuvo internado en la UCI para determinar si el microorganismo era el causante de cuya enfermedad, también se observó que el profesional de enfermería que instrumenta y la circulante, deja con frecuencia el correcto lavado de manos, calzado correcto de guantes, el uso de protectores oculares. Al increpar dicho accionar los profesionales exteriorizan: “hay muchas intervenciones quirúrgicas durante el turno”, “somos pocos profesionales para la cantidad de demanda en las intervenciones quirúrgicas”, “no me lave las manos ya apropiadamente ya que es una cirugía de emergencia y no tuve tiempo”, “no me acostumbro a utilizar protectores oculares”; por otro lado uno de los puntos débiles en el personal es que no cuenta con su esquema de vacunación y la interrogante expresan “no recuerdo si tengo todas las vacunas pero por ahora creo que no necesito”, “no tengo tiempo para acercarme al área de inmunizaciones”, “mi tarjeta se perdió y no sé si complete las dosis de la vacuna hepatitis y tétanos”, “no creo que necesito las vacunas ya que el medico se encuentra más al contacto” etc. También se preguntó si se encuentran capacitados acerca de bioseguridad y ellos respondieron “no recuerdo cual fue mi última capacitación, pero no creo que haya aumentada mucho”, “hace un año atrás no me capacito, creo que el hospital debería capacitarnos más”. Toda esta práctica común en el personal que labora en el área de cirugía, poniendo en riesgo su integridad física y a la vez contaminarse con algún tipo de enfermedad, todo ello por la falta de aplicación correcta de las normas de bioseguridad durante el acto quirúrgico y la falta de protección con las barreras biológicas. Se presume que de persistir dicho accionar por parte del equipo de salud las cifras de contaminación irán en aumento. Ante este contexto surge el problema de investigación.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 General

¿Cuáles son los factores que influyen en el uso de medidas de Bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2019?

1.2.2 Especifico

- ¿Los factores individuales influyen al uso de medidas de bioseguridad de sala de operaciones?
- ¿Los factores organizacionales influyen al uso de medidas de bioseguridad de sala de operaciones?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar los factores que influyen en el uso de medidas de Bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2019.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar la influencia entre los factores individuales y el uso de medidas de bioseguridad de sala de operaciones.
- Identificar la influencia entre los factores organizacionales y el uso de medidas de bioseguridad de sala de operaciones

1.4 Limitantes de la Investigación

La presente investigación tendrá como limitación el tiempo que nos brindan los colegas para el momento de la encuesta. Por otro lado, no se encuentra más limitaciones.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del Estudio

A nivel internacional

- Bautista L., en su tesis: Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería, Cucutá, Colombia 2013, donde tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad que tiene el personal de Enfermería (Factores individuales), el estudio fue descriptivo, los resultados mostraron que las enfermeras tienen un conocimiento regular en un 66% frente a las medidas de bioseguridad y un 70% de aplicación, identificó que los métodos de barrera, eliminación adecuada del material contaminado, manejo adecuado de los elementos punzo cortante, lavado de manos no están siendo aplicadas correctamente por las enfermeras, convirtiéndose estas en un factor de riesgo.

A nivel nacional

- Marcos J. y col. En su tesis Grado de Bio-Seguridad y Aplicación de Barreras Físicas de Protección Enfermeras que Laboran en el Servicio de Neurocirugía Del Hospital Nacional Guillermo Almenara Iricoyen – 2016; tuvo como objetivo Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes con prácticas sobre medidas de bioseguridad frente a riesgos biológicos en centro quirúrgico. Metodología: El método de investigación de enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo, correlacional y transversal. La técnica que se utilizó para evaluar conocimientos y actitud fue la encuesta y la observación para evaluar la práctica, como instrumentos se aplicó un cuestionario y lista de cotejo elaborados por Alarcón Bautista María, Rubiños Dávila Shirley y

Gabriela Rocío Salinas. Resultados: El conocimiento del personal de enfermería sobre medidas de Bioseguridad frente a riesgos biológicos, es bueno en un 54,5%, regular en un 27,3% y deficiente en un 18,2%. La actitud en su mayoría presentó una actitud intermedia con un 48,5%, favorable en un 27,27% y desfavorables en un 24,2%, el tipo de prácticas, fueron adecuadas en un 54,5% y 45,5% prácticas inadecuadas. La relación entre las variables nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en el personal de enfermería no se relacionan significativamente, con lo que se rechaza la hipótesis de la investigación. Conclusión: El conocimiento sobre medidas de bioseguridad es bueno a regular; la actitud del personal de enfermería en su mayoría es intermedia y las prácticas en mayor porcentaje son adecuadas. Sin embargo, es primordial la concientización y motivación del personal que nos conduzca al mejoramiento de procesos seguros de atención con exposición a riesgo biológico que contribuya a la seguridad del trabajador y la del paciente.

- Gonzales C. en su tesis Conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico en la Clínica Ricardo Palma 2015; tuvo como objetivo: Determina los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico en la Clínica Ricardo Palma. Es un estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo y emplea el método descriptivo de corte transversal donde encontraron que del 100%(32), 75%(24) conoce y 25%(08) no conoce. Los aspectos que conoce el 72%(23) refieren que el lavado de manos debe realizarse antes y después de atender a cada paciente, 72%(23) que los protectores oculares deben ser usados en todas las cirugías y el 59%(19) que el personal de salud de centro quirúrgico en caso de presentar una herida exudativa en manos o brazos debe evitar el contacto directo en la atención de los pacientes. Sin embargo, un porcentaje significativo no conoce aspectos referidos a que 72%(23) el objetivo del lavado de manos es eliminar la flora

transitoria normal y residente, 66%(21) que la duración del lavado quirúrgico de manos es de 5 minutos y 66%(21) que la mascarilla se usa siempre que se tenga contacto directo con el paciente.

- De la Cruz R. y col. en su tesis Factores profesionales e instituciones relacionadas en la aplicación de medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Santa Rosa – 2014; tuvo como objetivo: Relacionar los factores profesionales e instituciones que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Santa Rosa - 2014. El estudio representa una investigación de tipo correlacionar cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. Resultados: Con respecto a los factores profesionales del 100% de los profesionales de enfermería, el 70% manifiesta que son adecuados y el 30% inadecuados. En relación a los factores instituciones del 100% de los profesionales de enfermería, el 65% manifiesta que son adecuados y el 35% inadecuados. En cuanto a la aplicación de las medidas de bioseguridad del 100% de los profesionales de enfermería, el 90% aplica de forma adecuada las medidas de bioseguridad, siendo solo el 10% que aplica de forma inadecuada las medidas de bioseguridad. Conclusiones: Se relacionó los factores profesionales e instituciones que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad en los profesionales de enfermería del servicio de centro quirúrgico.

- Camacuari F. en su tesis Factores relacionados con su aplicación de medidas de Bioseguridad en el enfermero de Centro Quirúrgico en un Hospital Peruano 2017. Y tuvieron como objetivo: Determinar los factores relacionados con la aplicación de medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico (SCQ) de un Hospital Nacional. Material y método: El estudio fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo,

diseño no experimental de corte transversal. La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado de autoría propia confiable y válido. Resultados: El 56.7% de enfermeros presentan factores desfavorables y 43.3% presentan factores favorables a la aplicación de las medidas de bioseguridad. Con respecto a los factores personales, 66.7% son desfavorables y 33.3% favorables; y con respecto a los factores institucionales, 53.3% presentan factores favorables y 46.7% presentan factores desfavorables. Conclusiones: Los factores desfavorables relacionados con la aplicación de las medidas de bioseguridad por los enfermeros son las características individuales tales como edad adulta joven, ausencia de especializaciones y la falta de formación en bioseguridad; y los factores favorables, presentes en minoría, son las condiciones del servicio como contar con oficina de epidemiología, supervisión permanente durante la aplicación de medidas de bioseguridad y disponer de ambientes exentos de riesgos.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teoría del Déficit del Autocuidado

La presente tesis está sujeta a la Teoría de Dorothea E. quien presenta en su teoría del Déficit del Autocuidado en la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

2.3. Bases Conceptuales

2.3.1 Medidas de Bioseguridad

A. Bioseguridad:

La bioseguridad es un conjunto de medidas preventivas para proteger la salud y seguridad de las personas en el ambiente hospitalario frente a diversos riesgos biológicos, físicos, químicos, psicológicos o mecánicos (5). El objetivo de la aplicación de éstas medidas preventivas es lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral.

B. Principios de Bioseguridad

i. Universalidad

Este principio asume que toda persona es portadora de algún agente infeccioso hasta no demostrar lo contrario (6). Las medidas de bioseguridad involucran a los pacientes de todos los servicios, de todas las áreas independientemente de conocer o no su enfermedad. Estas precauciones, deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no patologías infectocontagiosas, de estar o no expuestas al contacto con fluidos corporales, cualquier riesgo se disminuye al utilizar las medidas de bioseguridad siempre durante la atención hospitalaria.

ii. Precauciones Estándar

La OMS señala como elementos de las precauciones

estándar: al lavado de manos, el uso de guantes, protección facial, uso de bata y botas durante la atención de los pacientes.

➤ Barreras físicas:

El lavado de manos, es la medida primaria para reducir las infecciones, tiene como objetivo reducir la flora normal y remover la transitoria (16), existen 3 tipos de lavados de manos, el lavado de manos social, clínico y quirúrgico, dentro de sala de operaciones se practica el lavado de manos quirúrgico, para su aplicación se necesita jabón líquido de glucómetro de clorhexidina al 4%, con un tiempo de fricción de 5 minutos (17).

El uso de Equipo de Protección Personal (EPP), dentro de sala de operaciones se compone por el uso de guantes, que protege del contacto con sangre y fluidos orgánicos, el uso debe ser exclusivo para cada paciente, la bata, los protectores faciales: gorro, mascarilla y las gafas, que protegen al profesional durante actividades que pueden generar salpicaduras de fluidos orgánicos, como también el uso de las botas.

➤ Barreras Biológicas:

La inmunización es el proceso de inducción de inmunidad artificial frente a una enfermedad. Se logra al administrar a un organismo inmunocompetente sustancias ajenas a él, no es necesario que estas sustancias sean patógenas para despertar una respuesta inmune, esta inmunización puede producir Anticuerpos (Ac), las vacunas que deben recibir todo personal de salud

por sus altos índices de contagio son la vacuna contra la Hepatitis B y Difteria y tétanos, se requieren 3 dosis para estar protegidos (20).

iii. Medios de Eliminación de Material Contaminado

En el Perú según Ley 27314 de Residuos Sólidos, se establecen las medidas para el manejo de residuos sólidos a fin de brindar seguridad al personal, dentro de sala de operaciones se deberá disponer de un número suficiente de recipientes rígidos para eliminar correctamente el material punzocortante, los residuos contaminados con sangre y fluidos, deberán ser segregados en recipientes con bolsas rojas, según la clasificación de colores (19).

La OMS, recomienda que durante la manipulación de elementos punzo cortantes (agujas, bisturís u otros) la eliminación se realice directamente al contenedor rígido, el personal de salud deberá tomar rigurosas precauciones, para prevenir accidentes laborales (8)

iv. Enfermero instrumentista

El profesional de Enfermería que labora en Sala de Operaciones es un especialista que posee estudios complementarios (2), desarrolla una atención sistémica, integral especializada sobre la base de estándares de enfermería validados por un proceso de análisis, diseño, desarrollo e implementación fundamentado en el conocimiento científico y proceso de atención de enfermería (3).

2.3.2 Factores que Influyen en las Medidas de Bioseguridad

La Organización Mundial de la Salud en el año 2006 estableció cuatro categorías que comprenden los diferentes factores al sector salud que intervienen en el desarrollo de

las actividades del personal, siendo estas categorías clasificadas en: individuales, organizacionales, sector de salud y factores ambientales más amplios. En la presente investigación, se ha considerado beneficioso, describir dos de los cuatro factores de la clasificación ya mencionada, como son los factores individuales y organizacionales.

Los factores individuales se refieren a las características propias, personales de los profesionales, entre ellos tenemos: edad, sexo, estado civil, formación profesional, tiempo de servicio, conocimientos sobre conceptos, capacitación, entre otros.

Los factores organizacionales son condiciones que van a depender y son innatas a la institución donde el profesional de salud laboral entre ellos tenemos: normatividad institucional, material y equipos en cuanto a operatividad y número adecuado, dotación de personal suficiente de acuerdo a la demanda de pacientes quirúrgicos y a la complejidad de las intervenciones quirúrgicas, entre otros (14) (15)

Se considera a la institución de salud como una edificación con participación profesional multidisciplinario que garantiza la seguridad de los pacientes y personal de salud que utilizan los recursos tecnológicos del establecimiento a través de la supervisión por parte de la Dirección General de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento cada cierto tiempo para que haya una buena área de trabajo (13). Así el Servicio de Centro Quirúrgico, es la unidad más compleja en cuanto a espacios e instalaciones especiales, necesarias para realizar intervenciones quirúrgicas, en condiciones de máxima seguridad con respecto a contaminación y/o funcionamiento de equipos y mobiliarios, potencialmente

contaminado. Para lo cual el Área de Epidemiología asesora áreas críticas como Sala de Operaciones (11), para que estén al tanto de que es lo que deben de realizar y eso comprende la aplicación de medidas de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, identificación de peligros y evaluación de riesgos (10).

El servicio de sala de operaciones cuenta con un Manual de Organización y Funciones que establece las responsabilidades, atribuciones, funciones y requisitos específicos del personal en el área (9), así mismo para tener un buen manejo organizacional y cumplimiento del reglamento institucional, la Resolución Ministerial N° 672-2009/Minsa, Directiva Administrativa N° 158 - Minsa - IDGSP-V.O1, establece que toda Institución cuenta con una supervisión que se encarga del proceso de interacción personal, individual o grupal (12); basado en la enseñanza aprendizaje entre supervisores y supervisados con el proceso de generar, transferir o fortalecer capacidades mutuas, orientadas a mejorar la capacidad del personal del área crítica

2.4 Definición de Términos Básicos

a) Paciente quirúrgico:

Es aquel que va a someterse, está siendo sometido o ha sido sometido a una intervención quirúrgica.

b) Sala de Operaciones:

Es una unidad operativa compleja, donde convergen acciones de varios servicios de una determinada institución, cuya finalidad es reunir en un área física todos los elementos humanos y materiales necesarios para desarrollar la actividad quirúrgica tanto de

coordinación, como de urgencia y emergencia.

c) Fluidos Corporales:

Los fluidos corporales en cifras. El cuerpo humano segrega toda clase de sustancias y fluidos viscosos, lágrimas, mocos, sudor, orina, excrementos, pus, sangre (7).

d) Hepatitis C

La hepatitis es la inflamación del hígado provocada por la infección del virus de la hepatitis C. El síntoma principal es la ictericia (coloración amarilla de la piel). Como consecuencia de la inflamación, se bloquea el paso de la bilis que produce el hígado al descomponer la grasa y se altera la función del hígado.

CAPITULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Los factores influyen en el uso de medidas de Bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2019

3.1.2 Hipótesis Específicas

- Los factores individuales influyen al uso al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones.

- Los factores organizacionales influyen al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones.

3.2 Operacionalización de Variables

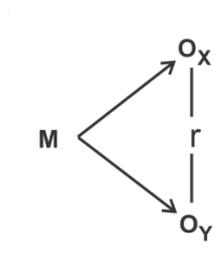
Variables	Dimensiones	Definiciones Operacionales	Indicadores	Método y técnica de recolección de datos	Escalas
V1: Factores	Individuales	Características propias y personales del profesional de enfermería que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad.	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de bioseguridad. • Capacitaciones en temas de bioseguridad en los últimos dos años • Interés personal 	Las técnicas que se utilizaron fueron: la encuesta y el análisis documental y sus instrumentos fueron el cuestionario y la ficha de registro de datos.	Favorable = 8 Desfavorable = <8
	Organizacionales	Condiciones de trabajo que influyen en el desenvolvimiento del profesional de enfermería con relación a la aplicación de medidas de bioseguridad.	<ul style="list-style-type: none"> • Documentos normativos • Registro de control y monitoreo de bioseguridad • Dotación de materiales y equipos de bioseguridad • Dotación de personal 		Favorable =7 Desfavorable =<7
V2: Medidas de bioseguridad	Barreras físicas	Es la medida primaria para reducir las infecciones	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos • Uso de barreras • Manejo de instrumental punzocortante • Manejo de residuos sólidos 		Favorable = 15 Desfavorable = <15

CAPITULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Tipo y Diseño de la Investigación

Esta investigación asume un diseño no experimental transversal descriptivo correlacional pues de acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista: “describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado”. El diagrama de este estudio será el siguiente:



Donde.

M: Muestra

Ox: Factores que Influyen

Oy: Medidas de Bioseguridad

r: Relación entre las variables de estudio

4.2 Método de Investigación

Esta investigación utiliza el Método Analítico ya que es un proceso de carácter cognoscitivo, que usualmente considera en forma minuciosa, un objeto de estudio, considerando en forma separada cada una de las partes del todo para estudiarlas en forma individual. El método analítico se desarrolla con precisión y en forma atenta a los detalles.

4.3 Población y Muestra

4.3.1 Población

La población estará conformada por los 20 profesionales de Enfermería que

laboran en Sala de operación del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo.

4.3.2 Muestra

No se obtuvo muestra porque se trabaja con la totalidad del personal por contar con poca población.

4.4 Lugar de Estudio y Desarrollado

El estudio se realizará en el Hospital Regional Daniel Alcides Carrión Huancayo, que cuenta con el servicio de: Sala de Operaciones, La investigación se realizará en el servicio de sala de operaciones central, con un total de 8 quirófanos en funcionamiento, que están ubicados en el primer nivel.

4.5 Técnicas e Instrumentos para la recolección de la Información

4.5.1 Técnicas

La técnica que se utilizó para la recolección de datos es la encuesta con su instrumento el cuestionario que nos permite conocer las opiniones del personal, instrumento que fue validado por Nayda Ancco Acuña, quien mediante el juicio de expertos conformado por 08 especialistas en el área: metodólogas, médicos, enfermeras (os) y psicólogos, a fin de que luego fue sometido a la prueba binomial mediante la tabla de concordancia y la confiabilidad fue valido por el método del alfa de crombach donde encontramos un valor de 0.70 haciendo referencia que nuestro instrumento es altamente confiable (anexo 4); y la observación que nos permite evaluar el trabajo de una persona.

4.5.2 Instrumentos

Los instrumentos de recolección de datos fueron:

El Cuestionario construido para evaluar los factores que influyen que contiene 15 ítems distribuidos en 3 bloques; el primero consigna los

datos generales (4 ítems): sexo, edad, tiempo de trabajo y estado civil; el segundo valora los factores individuales (8 ítems) y el tercero que contiene los datos de factores organizacionales (6 ítems)

El instrumento para medir el uso de barreras de bioseguridad consta de 15 ítems con una escala de (siempre, a veces y nunca).

4.6 Análisis y procesamiento de Datos

La información fue procesada con el Software IBM-SPSS versión 22,0 el que permitirá la elaboración de tablas y figuras estadísticas. El análisis estadístico fue descriptivo mediante el cálculo de las proporciones (porcentajes) e inferencial con prueba de chi cuadrada.

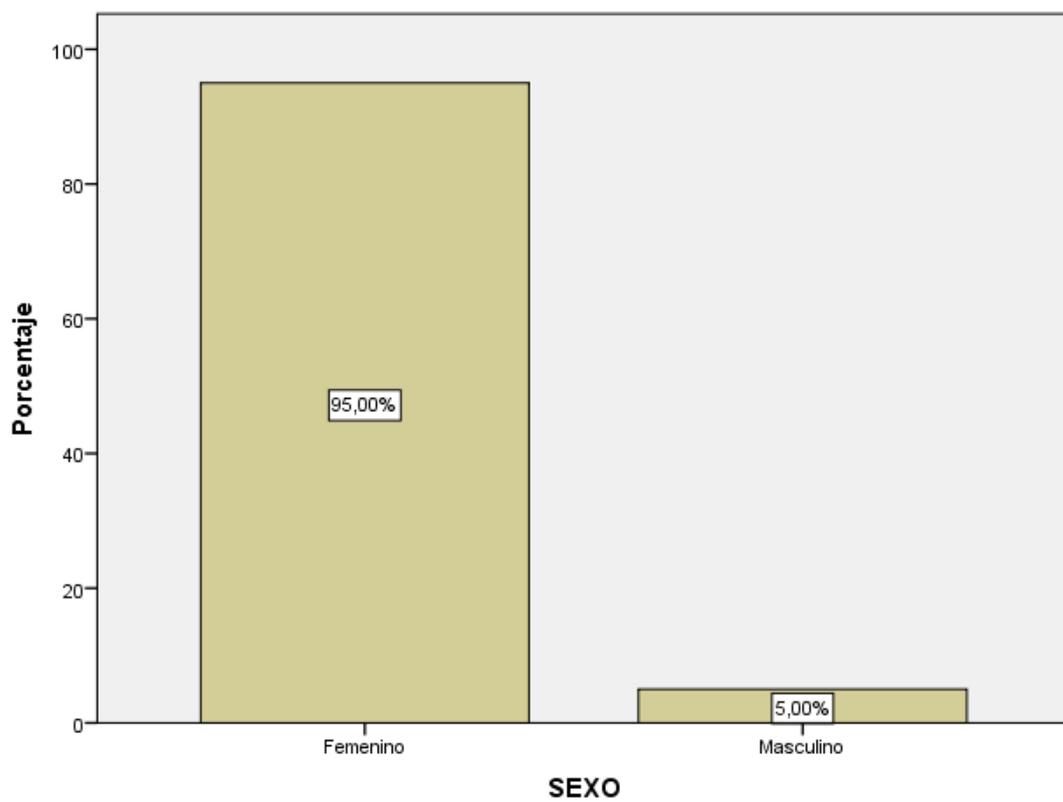
CAPITULO V RESULTADOS

5.1 Resultados Descriptivos

5.1.1 Presentación de resultados de datos generales

GRAFICO N° 01

Sexo en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2019



Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Tabla N° 02

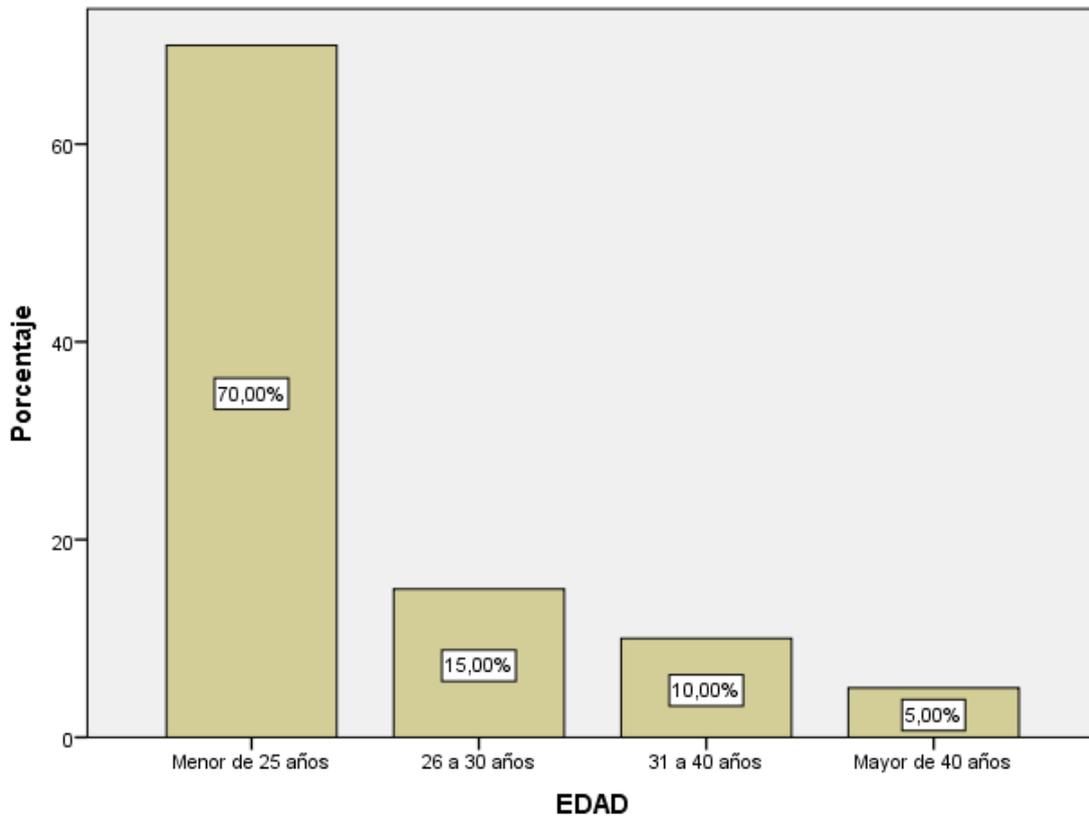
Edad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Menor de 25 años	14	70,0	70,0	70,0
26 a 30 años	3	15,0	15,0	85,0
31 a 40 años	2	10,0	10,0	95,0
Mayor de 40 años	1	5,0	5,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 02

Edad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 03

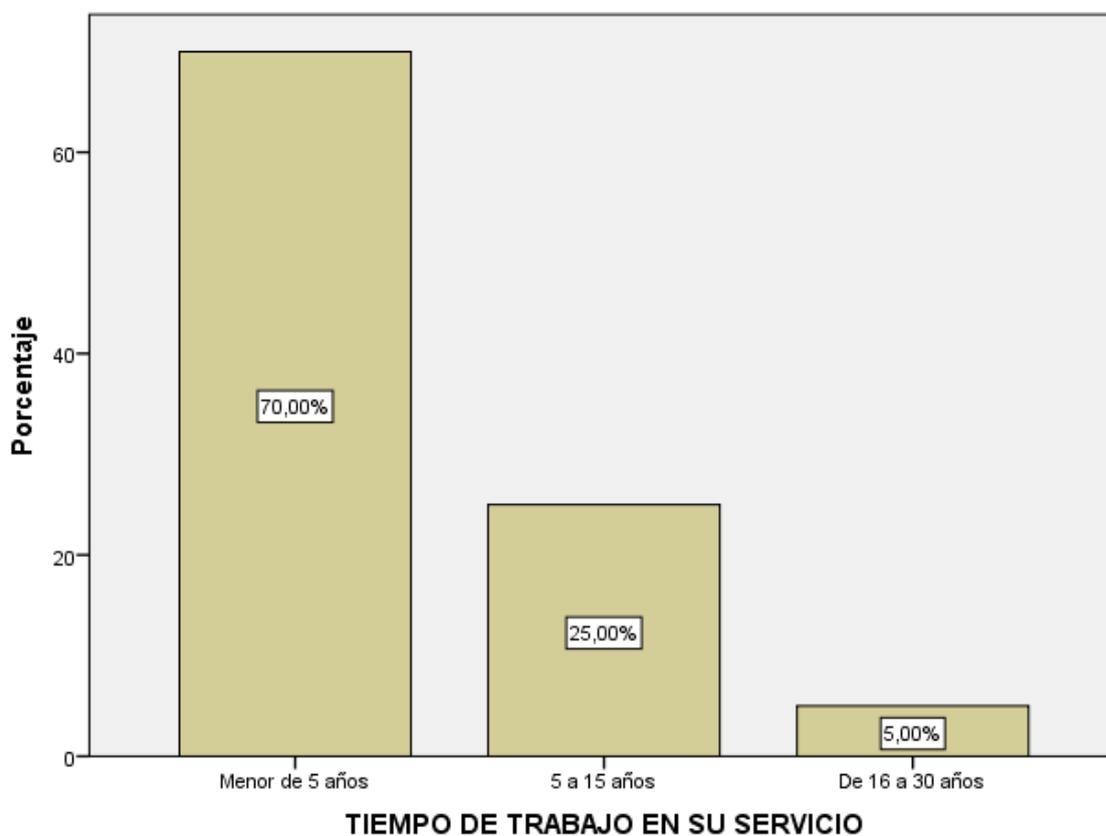
Tiempo de servicio en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Menor de 5 años	14	70,0	70,0	70,0
5 a 15 años	5	25,0	25,0	95,0
De 16 a 30 años	1	5,0	5,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 03

Tiempo de servicio en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 04

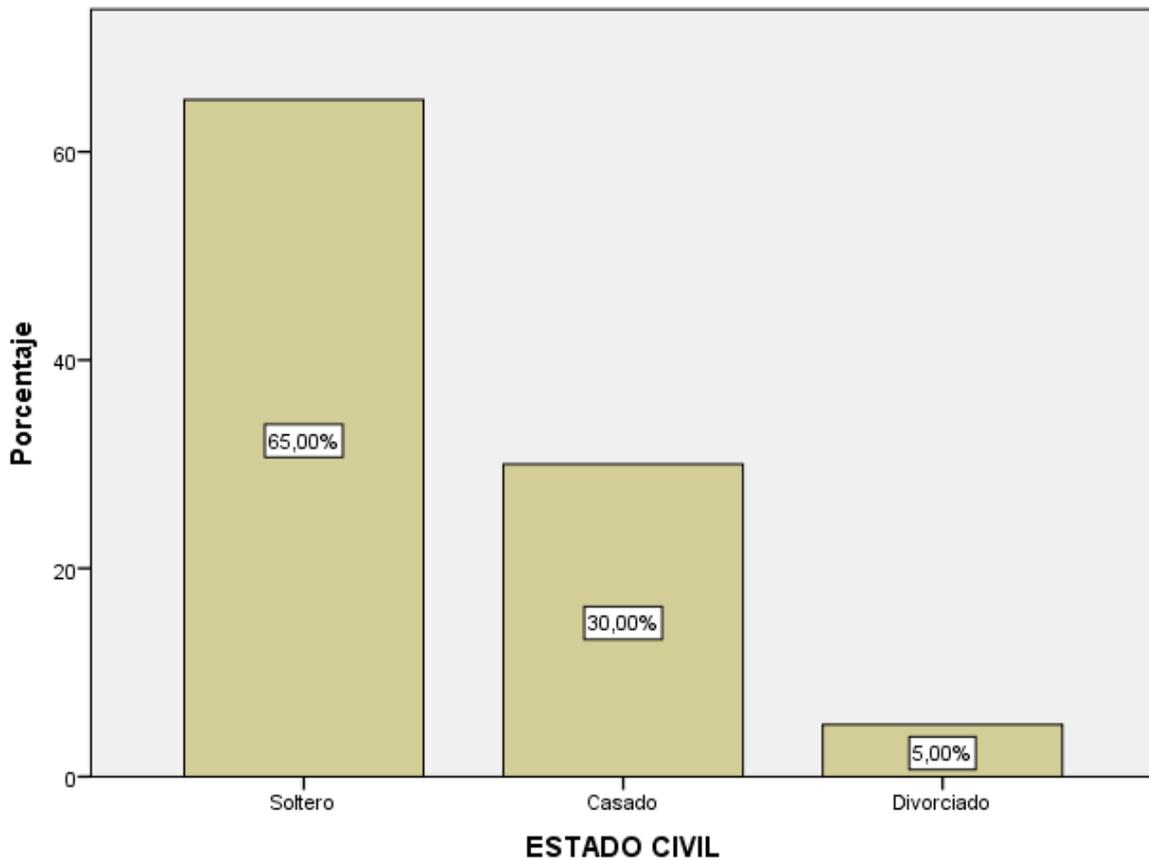
Estado civil en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltero	13	65,0	65,0	65,0
	Casado	6	30,0	30,0	95,0
	Divorciado	1	5,0	5,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 04

Estado civil en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 05

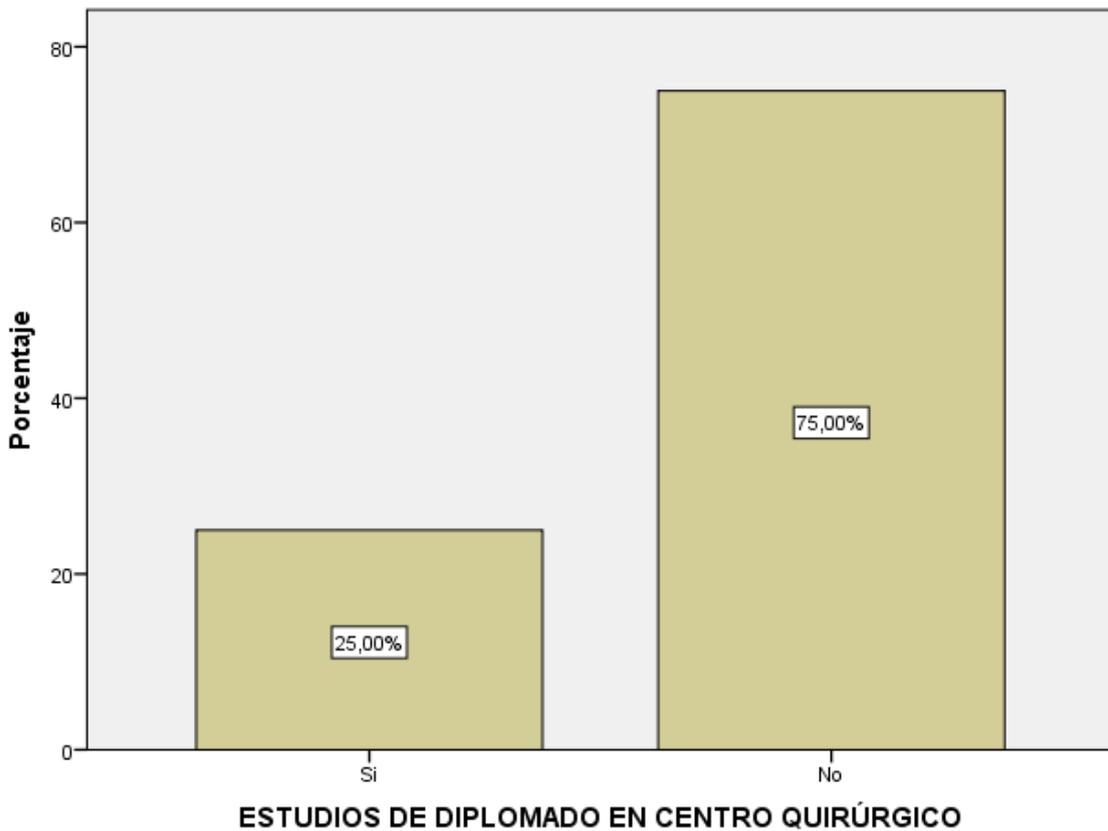
Estudios de diplomado en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	5	25,0	25,0	25,0
	No	15	75,0	75,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 05

Estudios de diplomado en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

5.1.2 Presentación de resultados por ítems

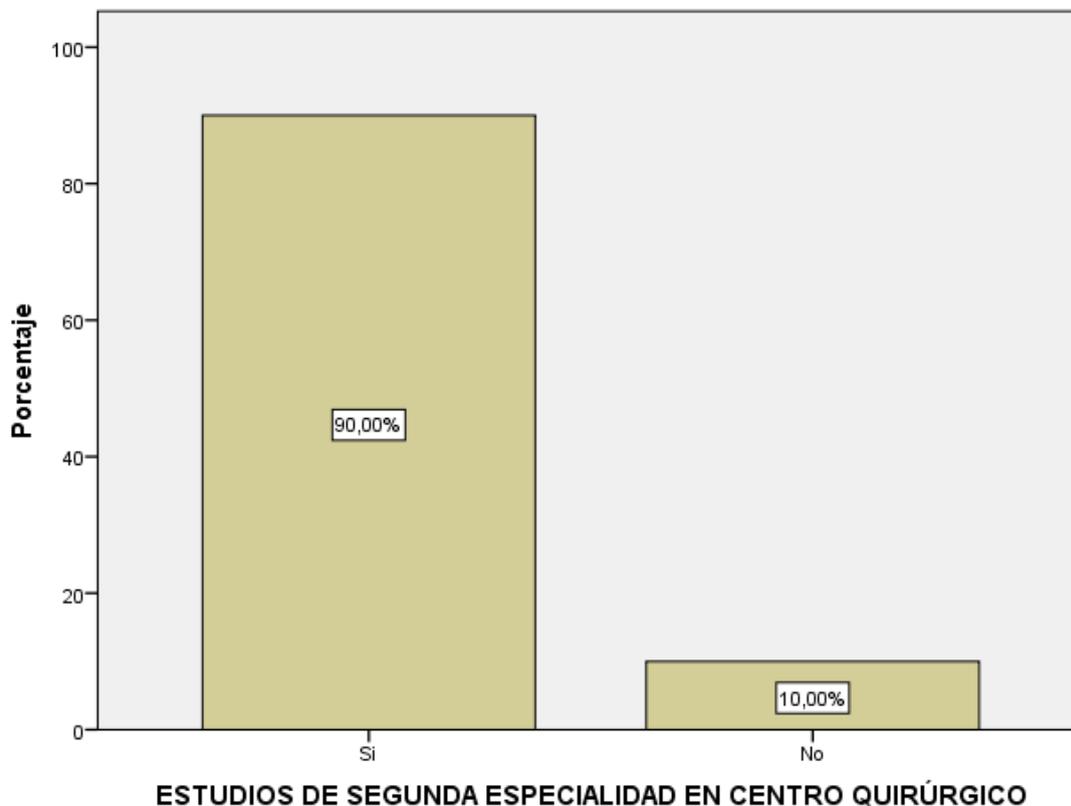
Tabla N° 06

Estudios de segunda especialidad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	18	90,0	90,0	90,0
No	2	10,0	10,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Gráfico N° 06

Estudios de segunda especialidad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 07

Estudios de maestría o doctorado en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	20	100,0	100,0	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 07

Estudios de maestría o doctorado en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



ESTUDIOS DE MAESTRÍA O DOCTORADO E CENTRO QUIRÚRGICO

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 08

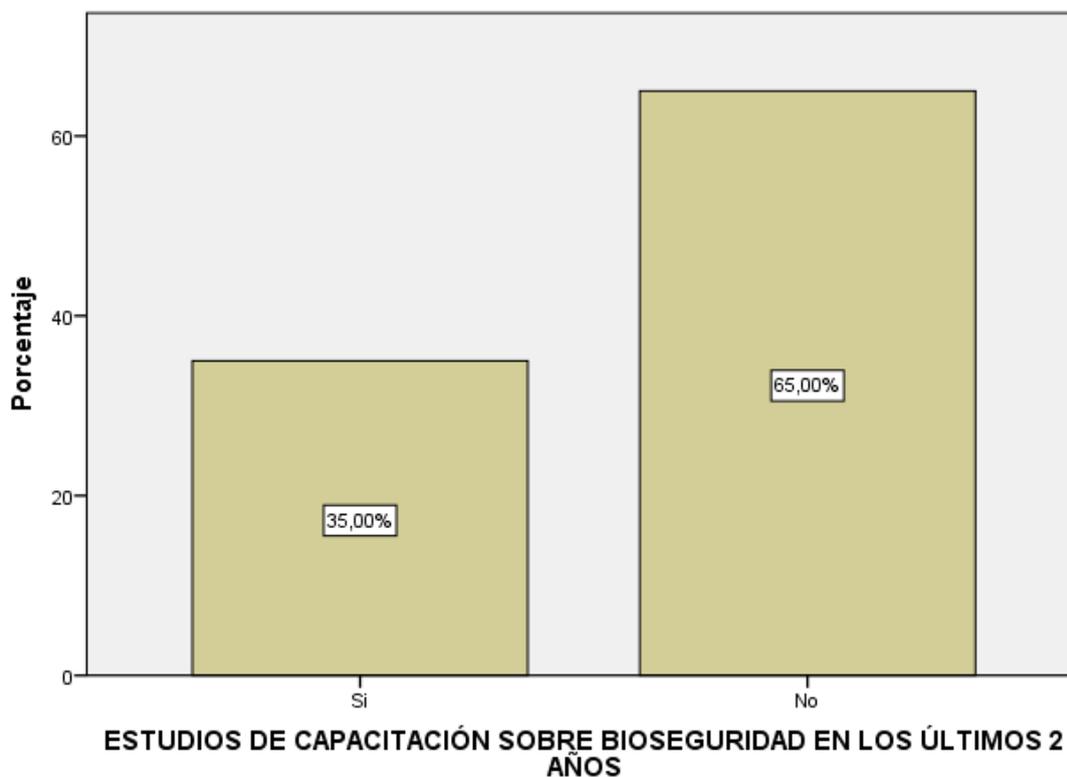
Estudios de capacitación en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	7	35,0	35,0	35,0
	No	13	65,0	65,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 08

Estudios de capacitación en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 09

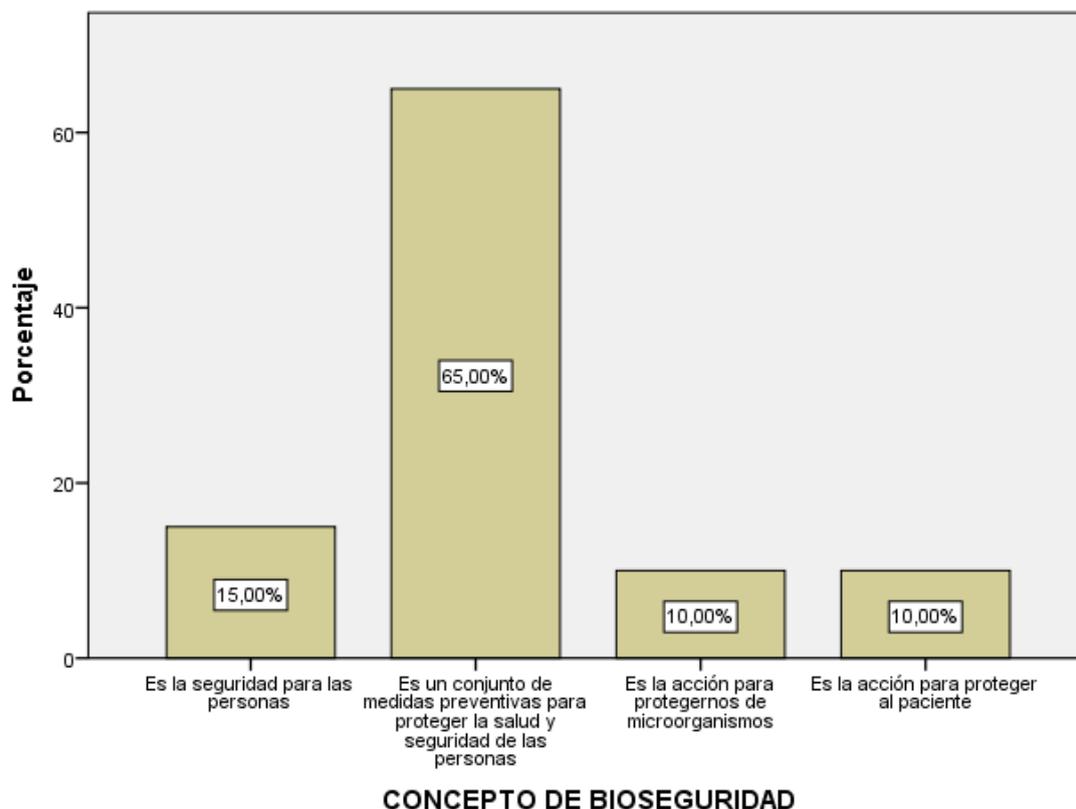
Concepto de bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Es la seguridad para las personas	3	15,0	15,0	15,0
Es un conjunto de medidas preventivas para proteger la salud y seguridad de las personas	13	65,0	65,0	80,0
Es la acción para protegernos de microorganismos	2	10,0	10,0	90,0
Es la acción para proteger al paciente	2	10,0	10,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 09

Concepto de bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 10

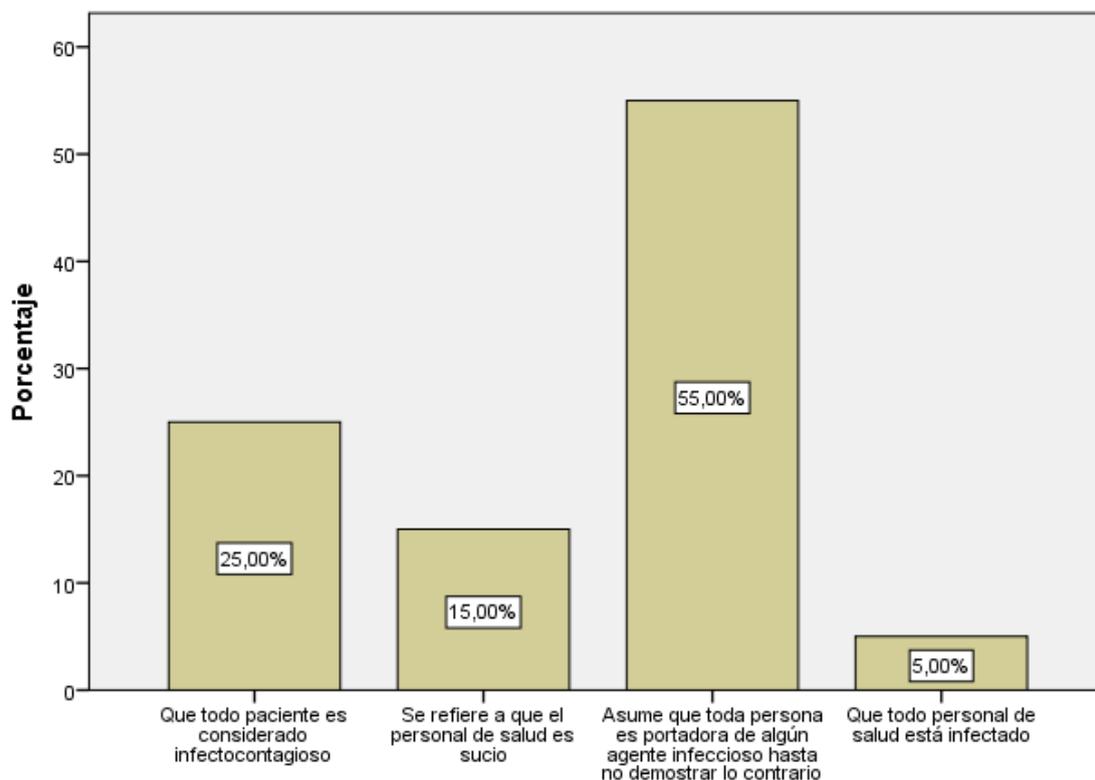
Principios de universalidad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Que todo paciente es considerado infectocontagioso	5	25,0	25,0	25,0
Se refiere a que el personal de salud es sucio	3	15,0	15,0	40,0
Asume que toda persona es portadora de algún agente infeccioso hasta no demostrar lo contrario	11	55,0	55,0	95,0
Que todo personal de salud está infectado	1	5,0	5,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 10

Principios de universalidad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



PRINCIPIOS DE UNIVERSALIDAD

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 11

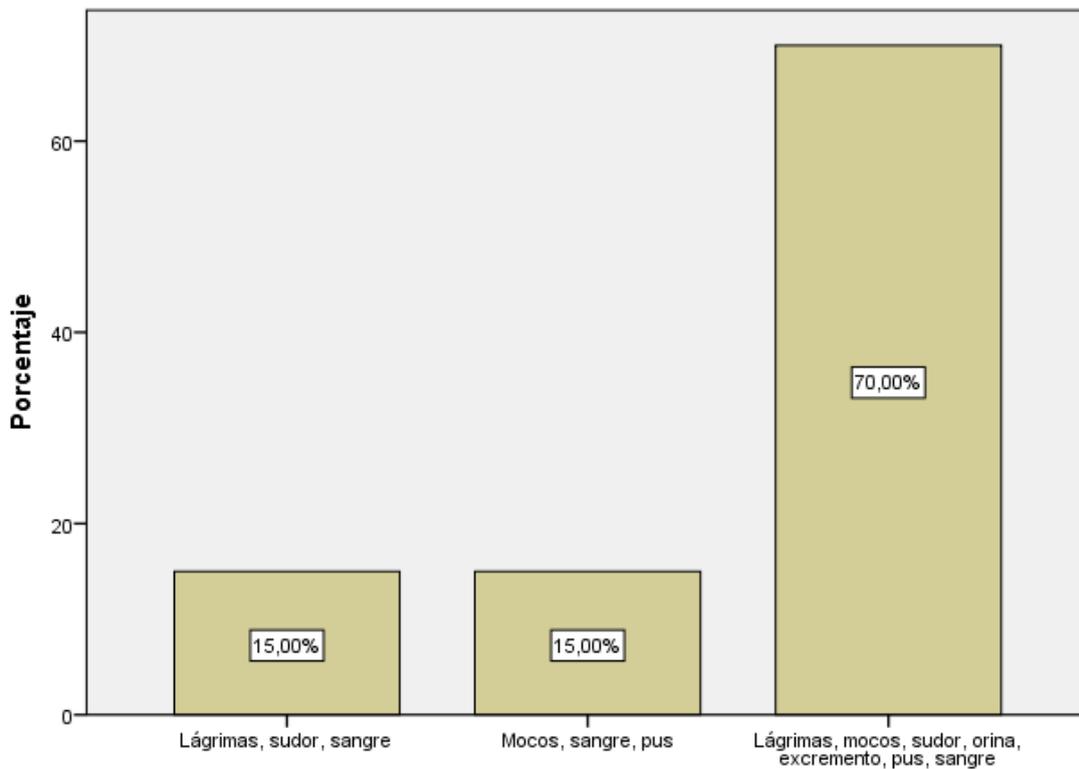
Concepto de fluidos corporales en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Lágrimas, sudor, sangre	3	15,0	15,0	15,0
	Mocos, sangre, pus	3	15,0	15,0	30,0
	Lágrimas, mocos, sudor, orina, excremento, pus, sangre	14	70,0	70,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 11

Concepto de fluidos corporales en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



CONCEPTO DE FLUIDOS CORPORALES

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 12

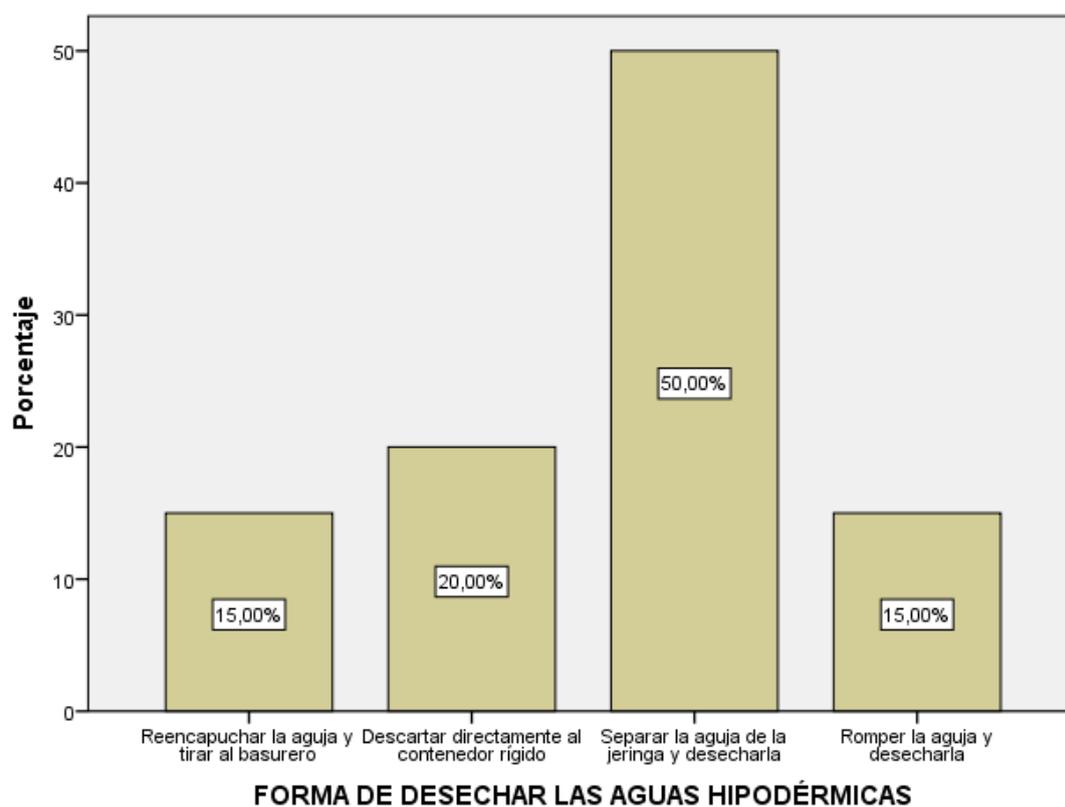
Forma de desechar las aguas hipodérmicas en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Reencapuchar la aguja y tirar al basurero	3	15,0	15,0	15,0
Descartar directamente al contenedor rígido	4	20,0	20,0	35,0
Separar la aguja de la jeringa y desecharla	10	50,0	50,0	85,0
Romper la aguja y desecharla	3	15,0	15,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 12

Forma de desechar las aguas hipodérmicas en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 13

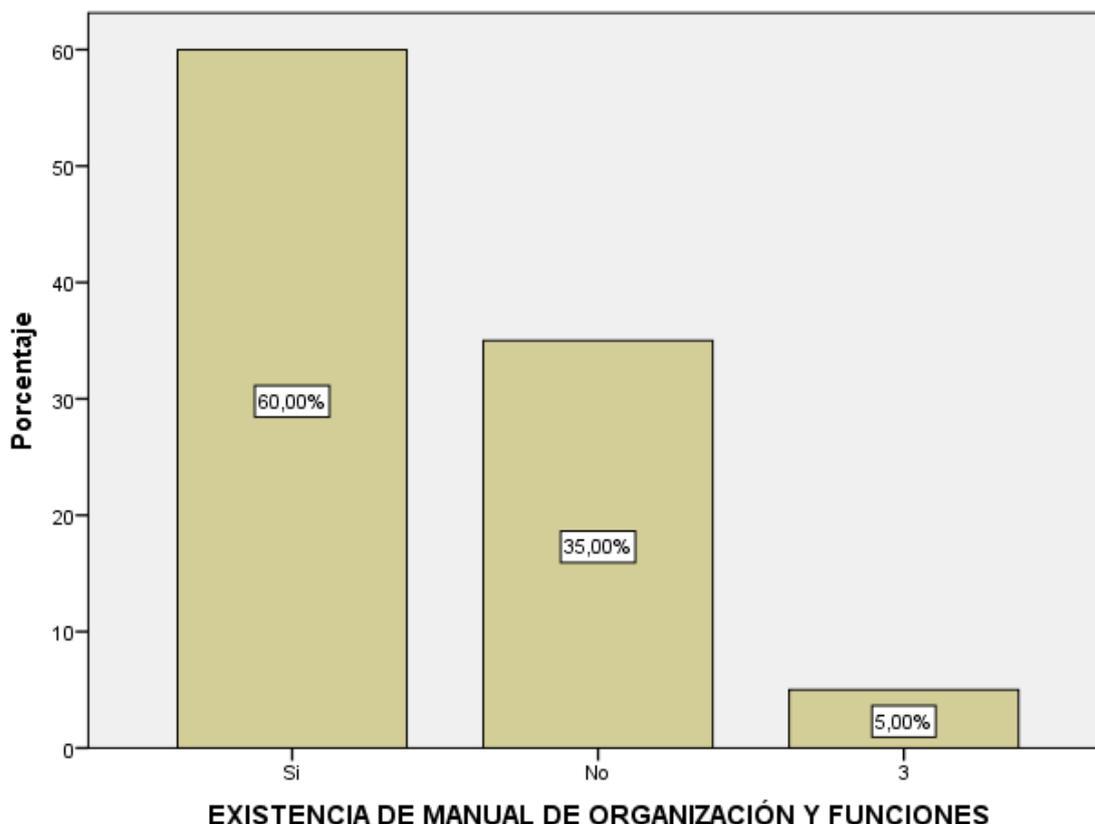
Existencia de manual de organización y funciones en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

EXISTENCIA DE MANUAL DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONES					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	12	60,0	60,0	60,0
	No	7	35,0	35,0	95,0
	3	1	5,0	5,0	100,0
Total		20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 13

Existencia de manual de organización y funciones en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 14

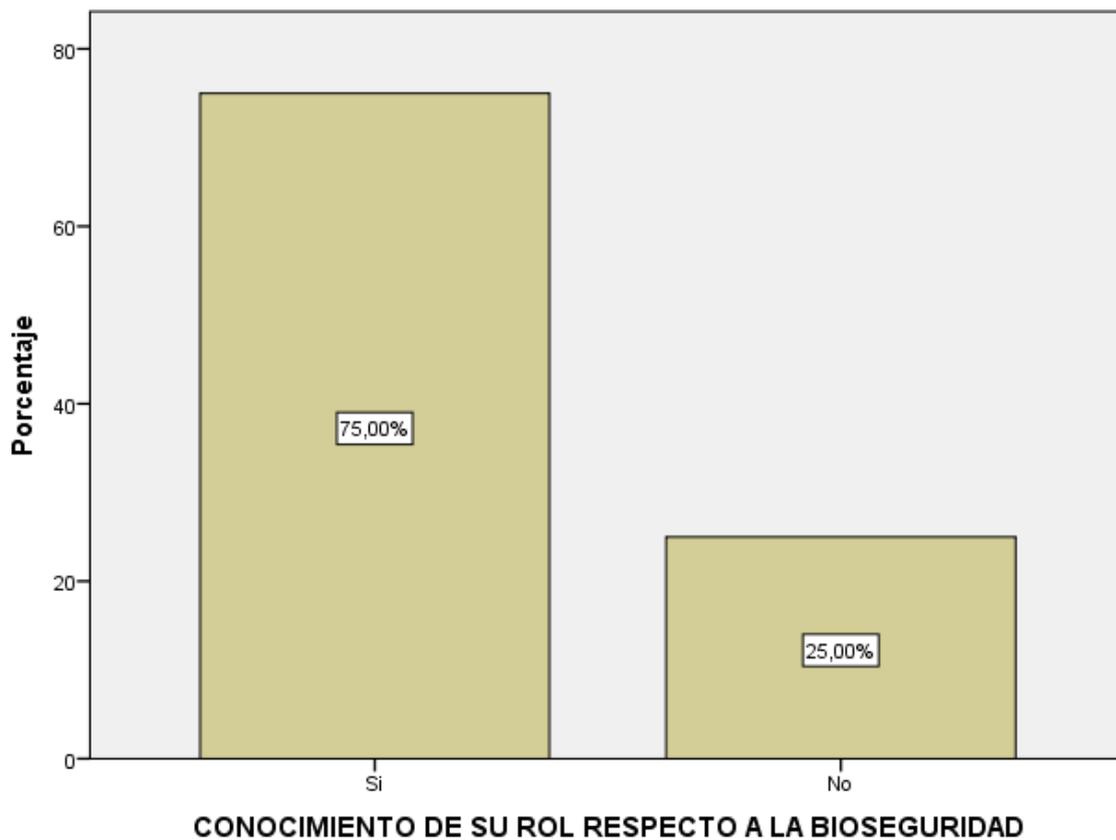
Conocimiento de su rol respecto a la bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	15	75,0	75,0	75,0
	No	5	25,0	25,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 14

Conocimiento de su rol respecto a la bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 15

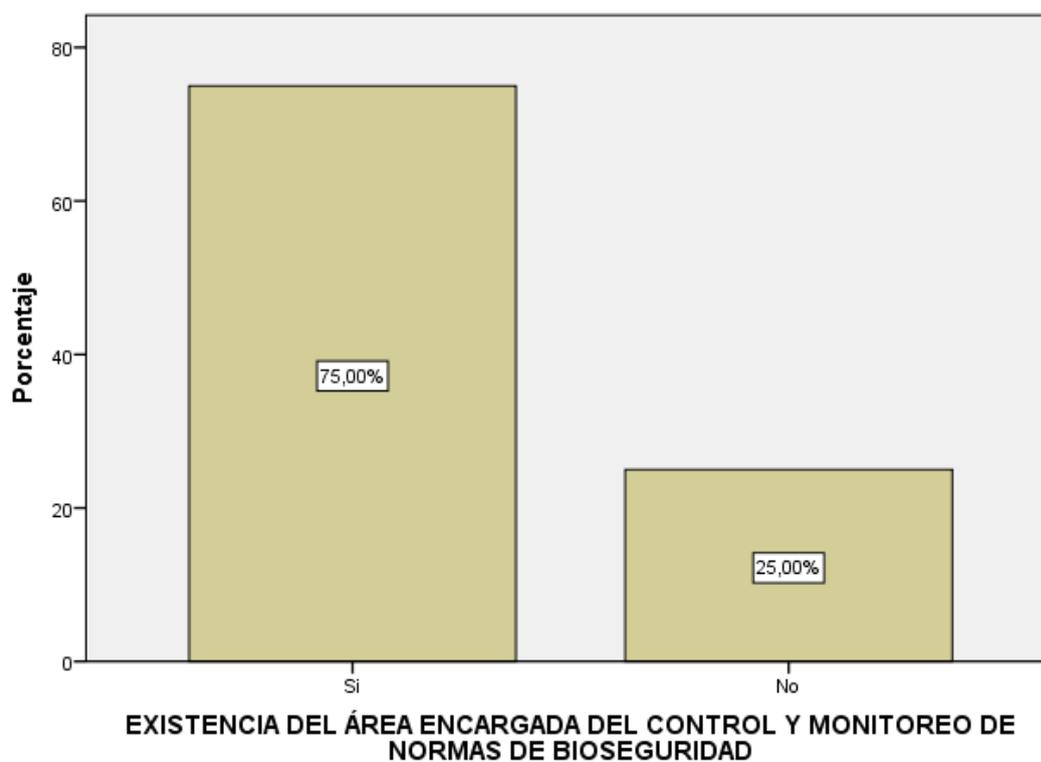
Existencia del área encargado del control y monitoreo de normas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	15	75,0	75,0	75,0
	No	5	25,0	25,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 15

Existencia del área encargado del control y monitoreo de normas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 16

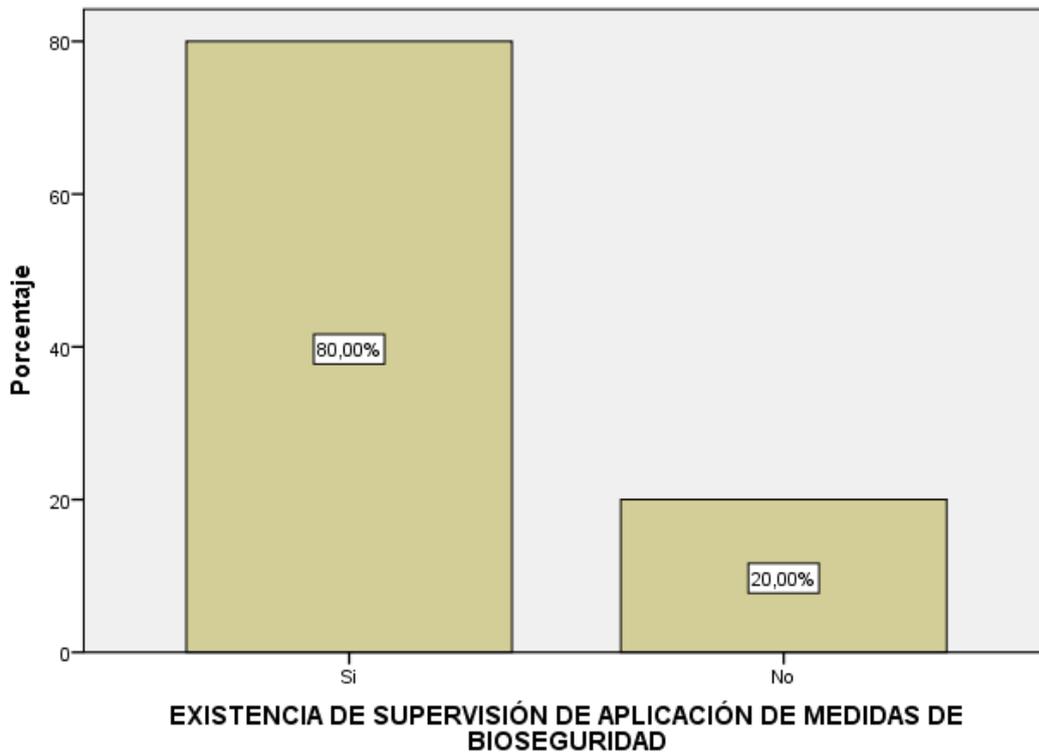
Existencia de supervisión de aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Si	16	80,0	80,0	80,0
No	4	20,0	20,0	100,0
Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 16

Existencia de supervisión de aplicación de medidas de bioseguridad en enfermeros instrumentistas de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 17

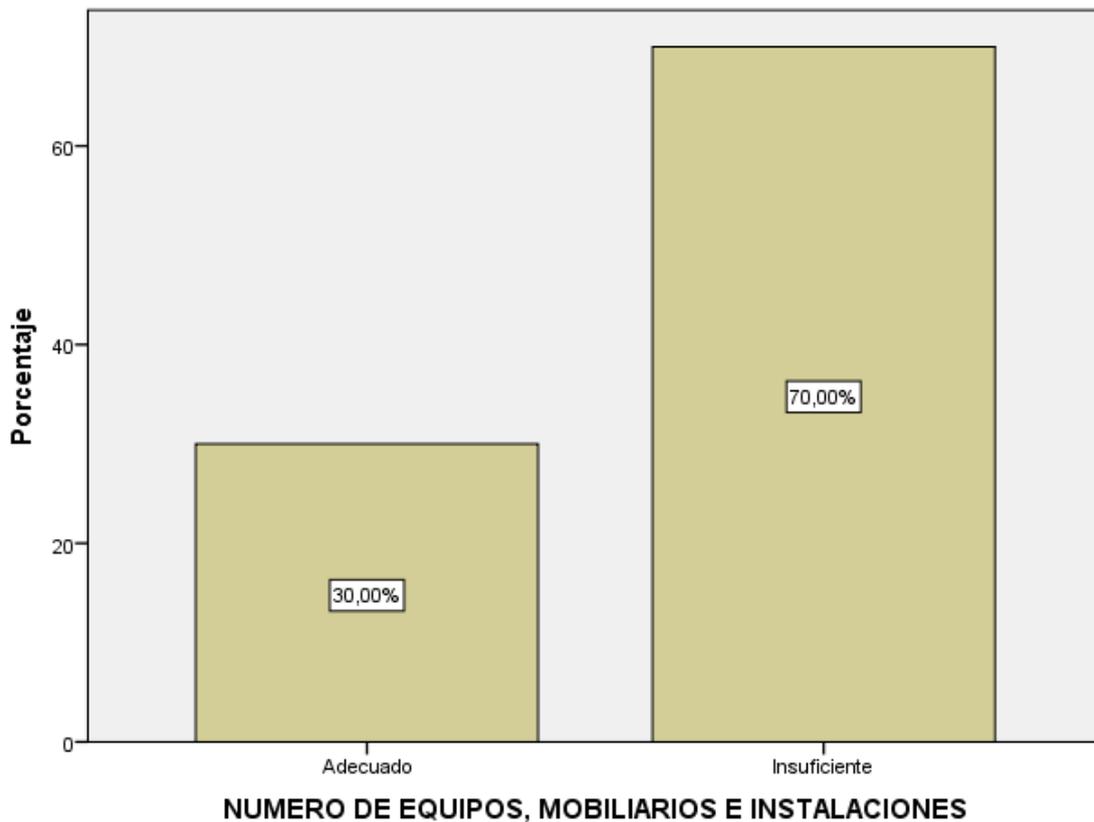
Número de equipos, mobiliarios e instalaciones en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Adecuado	6	30,0	30,0	30,0
	Insuficiente	14	70,0	70,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 17

Número de equipos, mobiliarios e instalaciones en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 18

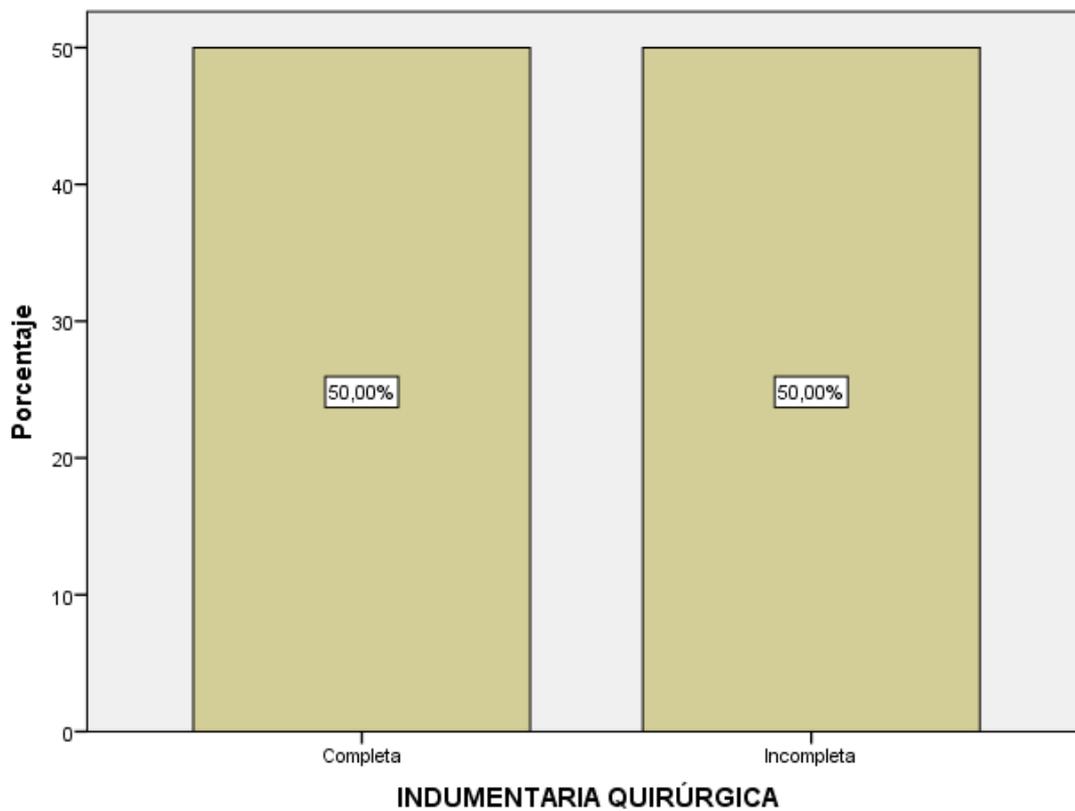
**Indumentaria quirúrgica en sala de operaciones del Hospital Regional Docente
Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Completa	10	50,0	50,0	50,0
	Incompleta	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 18

**Indumentaria quirúrgica en sala de operaciones del Hospital Regional Docente
Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018**



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 19

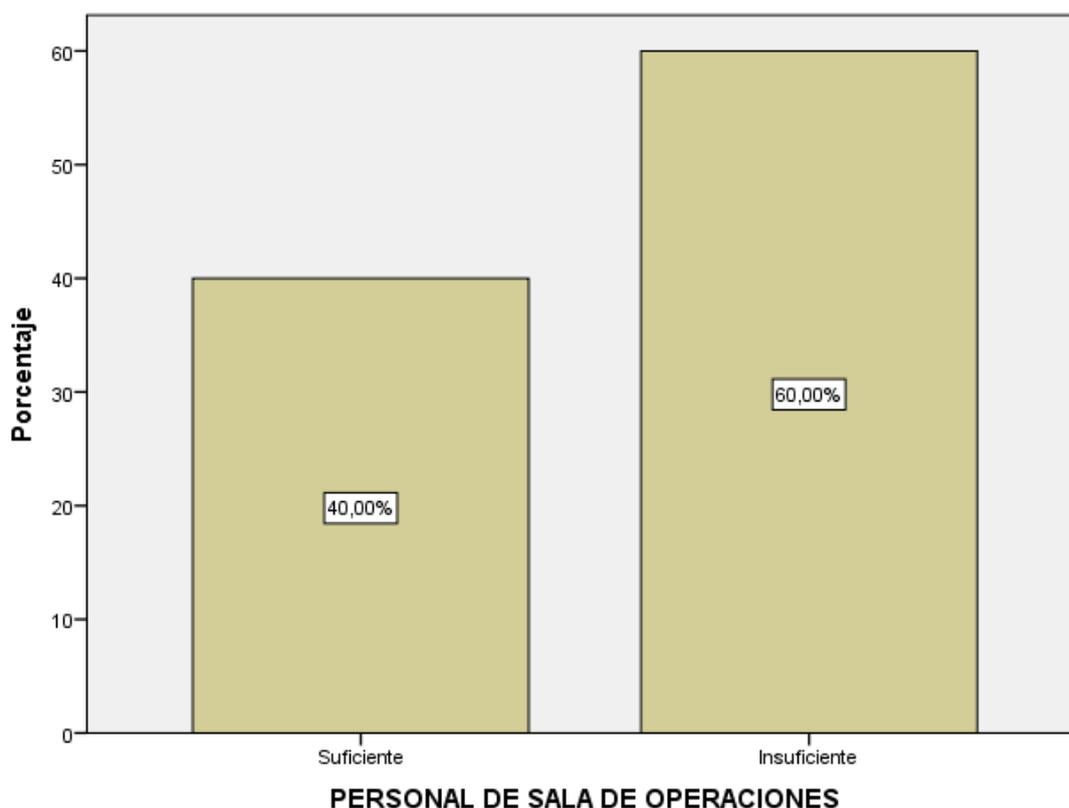
Personal de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Suficiente	8	40,0	40,0	40,0
	Insuficiente	12	60,0	60,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Gráfico N° 19

Personal de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

5.2 Resultados Inferenciales

Tabla N° 20

Factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

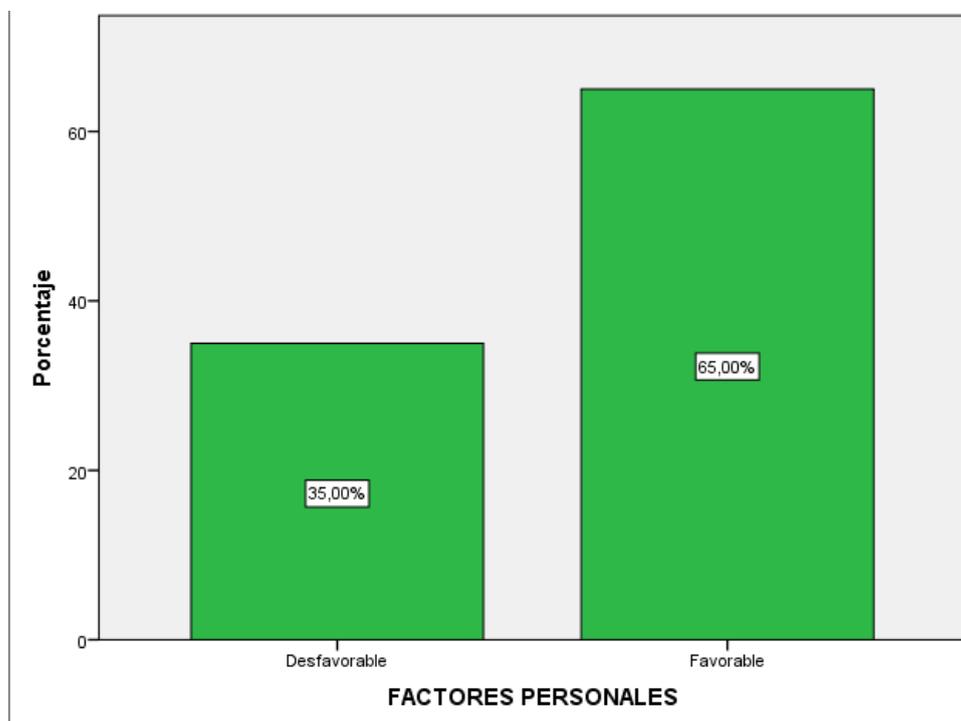
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Desfavorable	7	35,0	35,0	35,0
	Favorable	13	65,0	65,0	100,0
Total		20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la Tabla 20, referente a los factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018, se muestra que es favorable en un 65% (13) y es desfavorable en un 35% (7) de enfermeros.

Gráfico N° 20

Factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 21

Factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

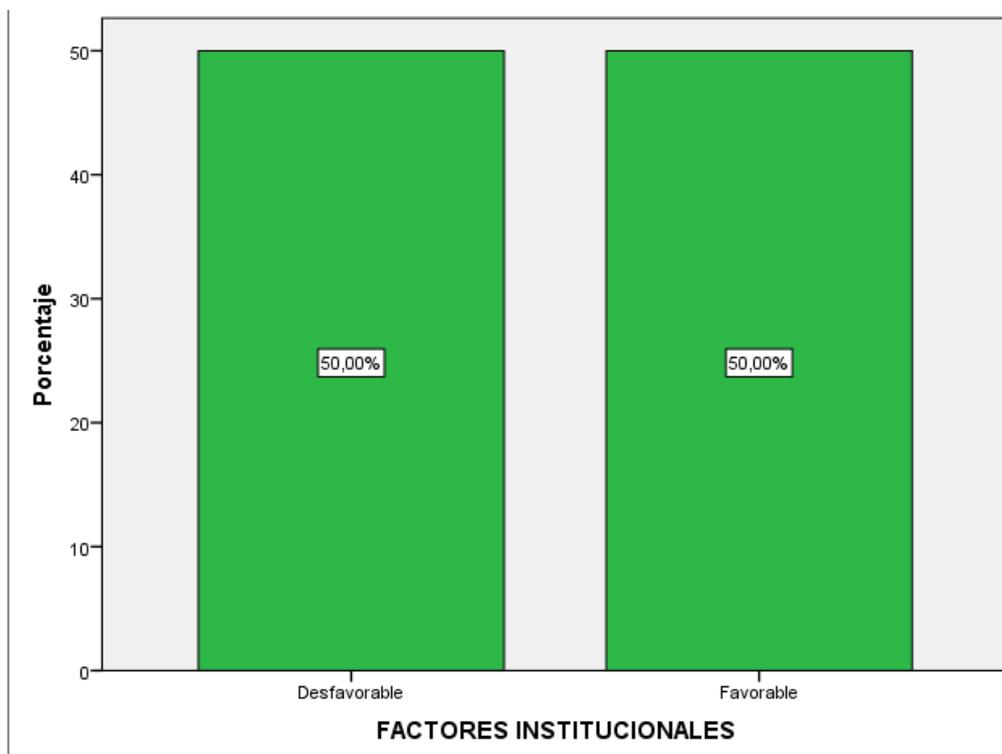
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Desfavorable	10	50,0	50,0	50,0
	Favorable	10	50,0	50,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la Tabla 21, referente a los factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018, se muestra que los factores institucionales son desfavorables en un 50% (10) y es favorable en un 50% (10) de enfermeros.

Gráfico N° 21

Factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 22

Uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

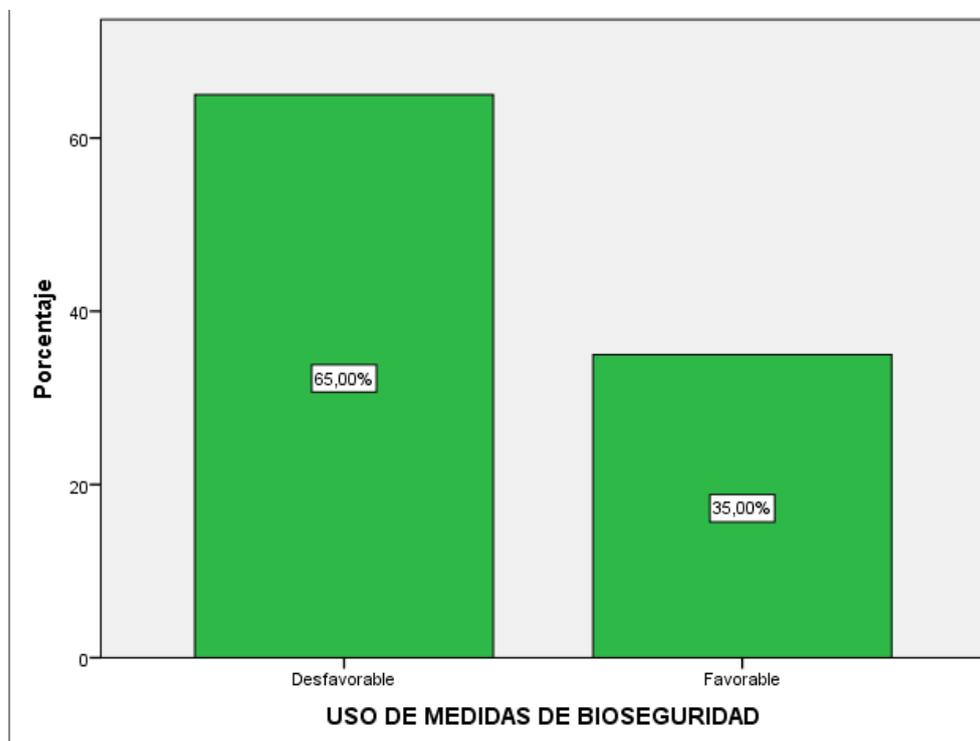
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Desfavorable	13	65,0	65,0	65,0
	Favorable	7	35,0	35,0	100,0
Total		20	100,0	100,0	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la Tabla 22, referente al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018, se muestra que el 65% (13) de enfermeros usa las medias de bioseguridad de manera favorable y el 35% (7) la usa de manera desfavorable.

Gráfico N° 22

Uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 23

Uso de medidas de bioseguridad según factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

Tabla cruzada

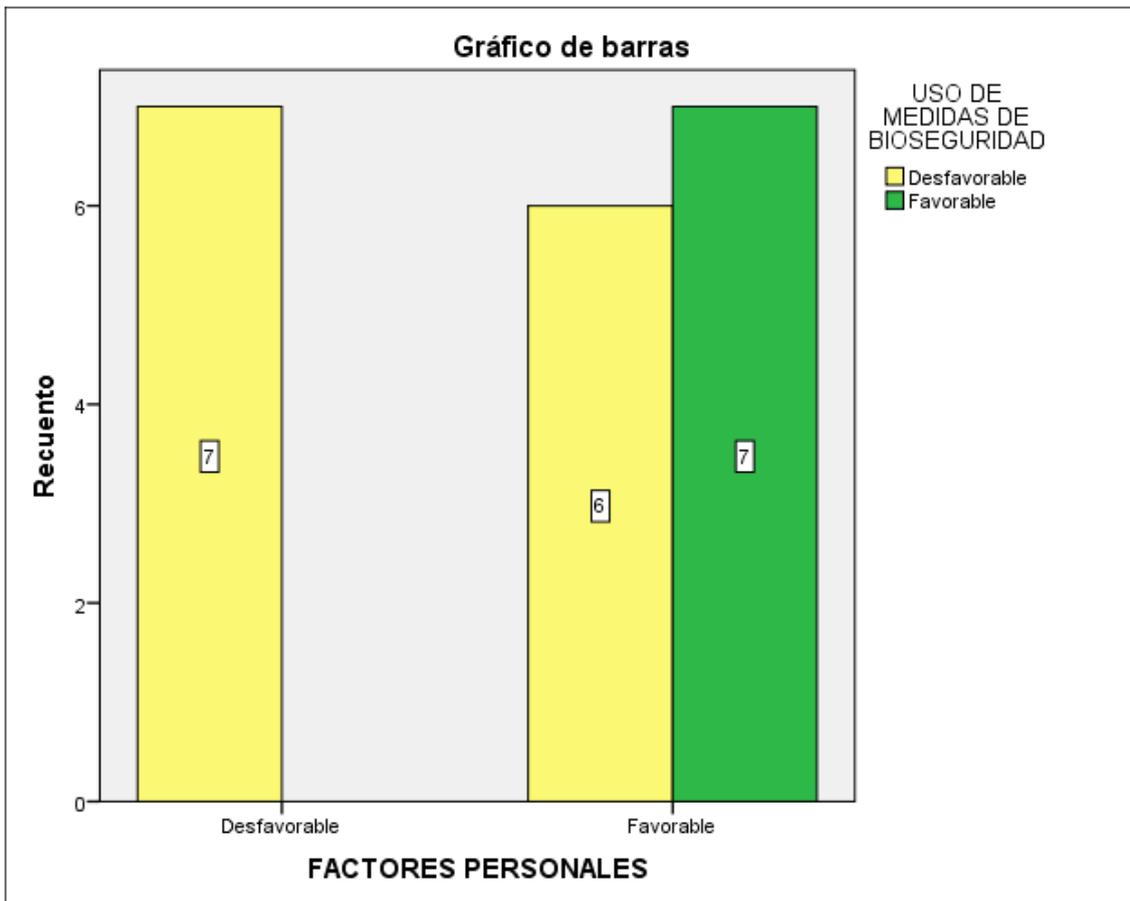
		USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD			
		Desfavorable	Favorable	Total	
FACTORES PERSONALES	Desfavorable	Recuento	7	0	7
		% del total	35,0%	0,0%	35,0%
	Favorable	Recuento	6	7	13
		% del total	30,0%	35,0%	65,0%
Total	Recuento	13	7	20	
	% del total	65,0%	35,0%	100,0%	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la Tabla 23, referente al uso de medidas de bioseguridad según factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018, se muestra que, de los enfermeros que presenta los factores personales desfavorables todos tienen un uso de medidas de bioseguridad desfavorable (35%) y de los enfermeros que tiene presenta los factores personales favorables la mayoría tiene un uso de medidas de bioseguridad favorable (35%).

Gráfico N° 23

Uso de medidas de bioseguridad según factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla N° 24

Uso de medidas de bioseguridad según factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018

Tabla cruzada

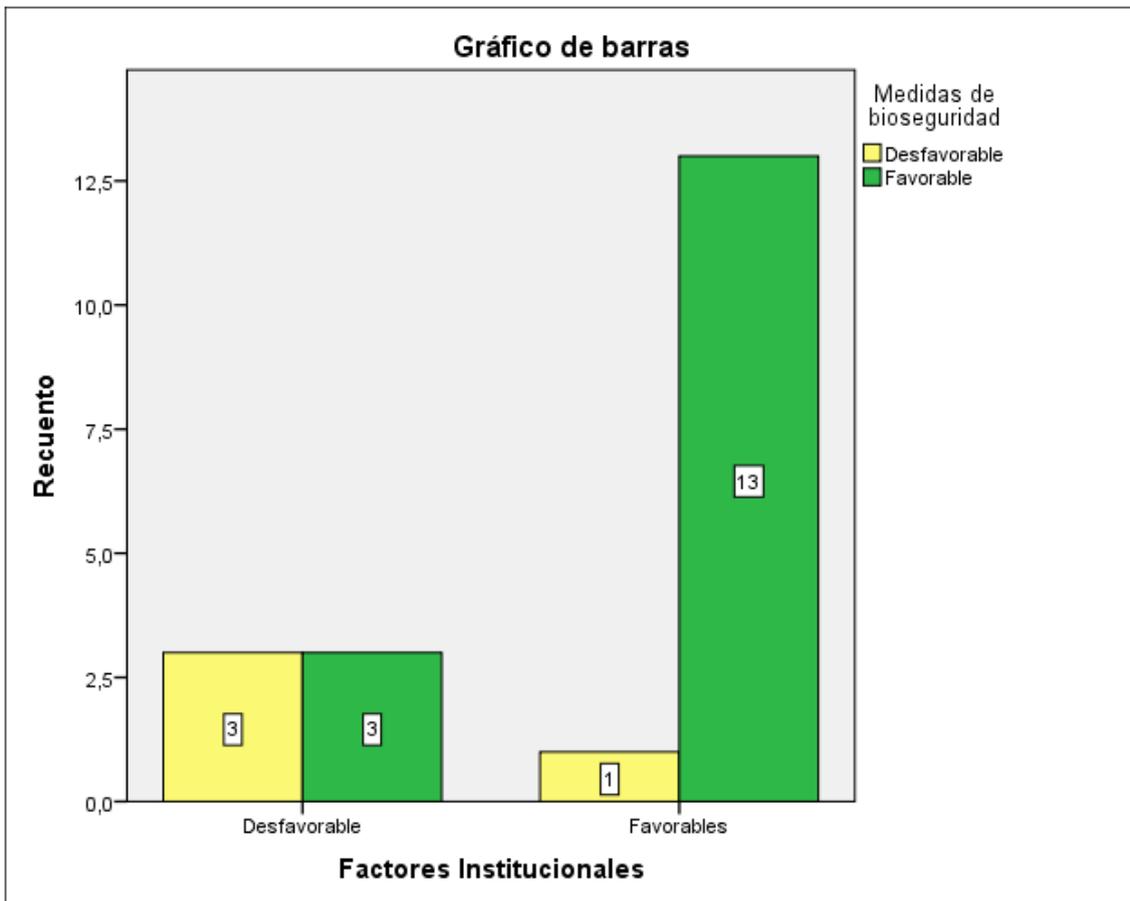
		USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD			
		Desfavorable	Favorable	Total	
FACTORES INSTITUCIONALES	Desfavorable	Recuento	10	0	10
		% del total	50,0%	0,0%	50,0%
	Favorable	Recuento	3	7	10
		% del total	15,0%	35,0%	50,0%
Total	Recuento	13	7	20	
	% del total	65,0%	35,0%	100,0%	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En la Tabla 24, referente al uso de medidas de bioseguridad según factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018, se muestra que, de los enfermeros que tiene presenta los factores personales desfavorables todos tienen un uso de medidas de bioseguridad desfavorable (50%) y de los enfermeros que tiene presentan los factores personales favorables la mayoría tiene un uso de medidas de bioseguridad favorable (35%).

Gráfico N° 24

Uso de medidas de bioseguridad según factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018



Fuente: Instrumento de recolección de datos.

CAPITULO VI DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación de Hipótesis con los resultados

Asociación entre los factores personales y el uso de medidas de bioseguridad

a. Planteamiento de la hipótesis:

H₀: Los factores individuales no se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018.

H₁: Los factores individuales se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018.

b. Establecimiento del nivel de significación

= 0.05

c. Establecer la prueba estadística

Chi cuadrada

d. Valor de Chi cuadrada

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,799 ^a	1	,016		
Corrección de continuidad ^b	3,673	1	,055		
Razón de verosimilitud	7,953	1	,005		
Prueba exacta de Fisher				,044	,022
N de casos válidos	20				

a. 3 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,45.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

e. Decisión:

La decisión es rechazar la H₀ debido a que p valor = 0,016 < 0,05.

- f. **Conclusión.** Los factores individuales se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018.

Asociación entre los factores personales y el uso de medidas de bioseguridad

a. Planteamiento de la hipótesis:

H₀: Los factores institucionales no se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018.

H₁: Los factores institucionales se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018.

b. Establecimiento del nivel de significación

= 0.05

c. Establecer la prueba estadística

Chi cuadrada

d. Valor de Chi cuadrada

Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,769 ^a	1	,001		
Corrección de continuidad ^b	7,912	1	,005		
Razón de verosimilitud	13,681	1	,000		
Prueba exacta de Fisher				,003	,002
N de casos válidos	20				

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,50.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

e. Decisión:

La decisión es rechazar la H₀ debido a que p valor = 0,028 < 0,05.

- f. **Conclusión.** Los factores individuales se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018.

6.2 Contrastación de Resultados con otros estudios similares

En la investigación se encontró los siguientes resultados:

Referente a los factores personales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018, es favorable en un 65% (13) y es desfavorable en un 35% (7) de enfermeros, resultados que son similares a los encontrados por Camacuari F. en su tesis Factores relacionados con su aplicación de medidas de Bioseguridad en el enfermero de Centro Quirúrgico en un Hospital Peruano 2017, quien halló que el 66.7% de enfermeros presenta como factor personal desfavorables y 33.3% favorables; y con respecto a los factores institucionales, 53.3% presentan factores favorables y 46.7% presentan factores desfavorables. Así mismo, son similares a los encontrado por De la Cruz R. y col. en su tesis Factores profesionales e instituciones relacionadas en la aplicación de medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Santa Rosa – 2014; quienes concluyen que, con respecto a los factores profesionales del 100% de los profesionales de enfermería, el 70% manifiesta que son adecuados y el 30% inadecuados.

Gonzales C. en su tesis Conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de centro quirúrgico en la Clínica Ricardo Palma 2015; halla que, del 100%(32), 75%(24) conoce y 25%(08) no conoce sobre las medidas de bioseguridad, los aspectos que conoce el 72%(23) refieren que el lavado de manos debe realizarse antes y después de atender a cada paciente, 72%(23) que los protectores oculares deben ser usados en todas las cirugías y el 59%(19) que el personal de salud de centro quirúrgico en caso de presentar una herida exudativa en manos o brazos debe evitar el contacto directo en la atención de los pacientes. Sin embargo, un porcentaje significativo no conoce aspectos referidos a que 72%(23) el objetivo del

lavado de manos es eliminar la flora transitoria normal y residente, 66%(21) que la duración del lavado quirúrgico de manos es de 5 minutos y 66%(21) que la mascarilla se usa siempre que se tenga contacto directo con el paciente.

Marcos J. y col. En su tesis Grado de Bio-Seguridad y Aplicación de Barreras Físicas de Protección Enfermeras que Laboran en el Servicio de Neurocirugía Del Hospital Nacional Guillermo Almenara Iricoyen – 2016; concluyen que: El conocimiento del personal de enfermería sobre medidas de Bioseguridad frente a riesgos biológicos, es bueno en un 54,5%, regular en un 27,3% y deficiente en un 18,2%.

Bautista L., en su tesis: Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería, Cucutá, Colombia 2013, manifiesta que las enfermeras tienen un conocimiento regular en un 66% frente a las medidas de bioseguridad.

En cuanto a los factores institucionales en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018, los factores institucionales son desfavorables en un 50% (10) y es favorable en un 50% (10) de enfermeros, resultados que son similares a los encontrados por Camacuari F. en su tesis Factores relacionados con su aplicación de medidas de Bioseguridad en el enfermero de Centro Quirúrgico en un Hospital Peruano 2017, quien halló con respecto a los factores institucionales, 53.3% de enfermeros presentan factores favorables y 46.7% presentan factores desfavorables. Difieren de los resultados encontrados por son similares a los encontrado por De la Cruz R. y col. en su tesis Factores profesionales e instituciones relacionadas en la aplicación de medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Santa Rosa – 2014; quienes concluyen que, en relación a los factores instituciones del 100% de los profesionales de enfermería, el 65% manifiesta que son adecuados y el 35% inadecuados.

Por otro lado, referente al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista de sala de operaciones del Hospital Regional Docente Clínico

Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo – 2018, el 65% (13) de enfermeros usa las medias de bioseguridad de manera favorable y el 35% (7) la usa de manera desfavorable, cuyos resultados son similares a los encontrados por De la Cruz R. y col. en su tesis Factores profesionales e instituciones relacionadas en la aplicación de medidas de bioseguridad por el profesional de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Santa Rosa – 2014; quienes concluyen que, del 100% de los profesionales de enfermería, el 90% aplica de forma adecuada las medidas de bioseguridad, siendo solo el 10% que aplica de forma inadecuada las medidas de bioseguridad. Por otro lado, los resultados difieren de los encontrados por Marcos J. y col. En su tesis Grado de Bio-Seguridad y Aplicación de Barreras Físicas de Protección Enfermeras que Laboran en el Servicio de Neurocirugía Del Hospital Nacional Guillermo Almenara Iricoyen – 2016; concluyen que: el tipo de prácticas, fueron adecuadas en un 54,5% y 45,5% prácticas inadecuadas.

Bautista L., en su tesis: Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería, Cucutá, Colombia 2013, identifico un 70% de aplicación, identificó que los métodos de barrera, eliminación adecuada del material contaminado, manejo adecuado de los elementos punzo cortante, lavado de manos no están siendo aplicadas correctamente por las enfermeras, convirtiéndose estas en un factor de riesgo.

Después de haber hecho la prueba de hipótesis se tiene:

Los factores individuales se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018, a razón de que, de los enfermeros que presenta los factores personales desfavorables todos tienen un uso de medidas de bioseguridad desfavorable (35%) y de los enfermeros que tiene presenta los factores personales favorables la mayoría tiene un uso de medidas de bioseguridad favorable (35%).

Los factores institucionales se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018, a razón de que, de los

enfermeros que tiene presenta los factores personales desfavorables todos tienen un uso de medidas de bioseguridad desfavorable (50%) y de los enfermeros que tiene presentan los factores personales favorables la mayoría tiene un uso de medidas de bioseguridad favorable (35%).

Finalmente, podemos concluir manifestando que, Existen factores que influyen en el uso de medidas de Bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018.

6.3 Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes:

VII CONCLUSIONES

- Los factores individuales se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018, a razón de que de los enfermeros que presenta los factores personales desfavorables todos tienen un uso de medidas de bioseguridad desfavorable (35%) y de los enfermeros que tiene presenta los factores personales favorables la mayoría tiene un uso de medidas de bioseguridad favorable (35%).
- Los factores institucionales se asocian al uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2018, a razón de que, de los enfermeros que tiene presenta los factores personales desfavorables todos tienen un uso de medidas de bioseguridad desfavorable (50%) y de los enfermeros que tiene presentan los factores personales favorables la mayoría tiene un uso de medidas de bioseguridad favorable (35%).
- Existen factores que influyen en el uso de medidas de Bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018.

VIII RECOMENDACIONES

- Propiciar que los enfermeros accedan a estudios de bioseguridad, ya que ello mejorará los conocimientos acerca del tema para poder aplicarlos de manera permanente, ya que sala de operaciones es considerado un área crítica.
- Mejorar los factores institucionales, es decir garantizar las supervisiones, equipar con los materiales e instrumentarios suficientes, ya que ello contribuirá en el uso de las medidas de bioseguridad.
- Mejorar los factores tanto personales e institucionales para garantizar el uso adecuado de las medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018.

IX REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 OMS. Manual de Bioseguridad de Laboratorio. 3ra ed. Estados Unidos: Atlanta; 2005
- 2 MINSA; PRONAHEBAS. Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS: Manual de bioseguridad. NT N° 015 – MINSA/DGSP- Vol. 01. Perú, 2004.
- 3 Oficina de epidemiología y salud ambiental del Hospital Nacional Dos de Mayo. Accidentes con fluidos corporales. Perú .2006
- 4 OMS. El Programa de Salud Ocupacional. Red mundial de salud ocupacional. Vol. Suiza: Ginebra; 2003.
- 5 Norma Técnica de Salud NTS N° 141-MINSA/DIGEMIED “Norma Técnica de Salud que establece el Esquema Nacional de Vacunación”
- 6 Morales J. Frecuencia y mecanismos de exposición accidental a productos biológicos potencialmente infecciosos en personal de salud. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. 2006, 63 (4): 247-254.
- 7 MINSA. Gestión y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. NTS N° 096 MINSA. Perú, 2012.
- 8 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 – Es salud. Rv. Científica de Enfermería RECIEN Vol 1(2). Lima, Perú 2009
- 9 Ancco N. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Tesis Especialidad, Universidad Nacional Mayor De San Marcos; Lima 2006.
- 10 Norma Técnica de Salud NTS N° 110-MINSA/DGIEM-V.01 “Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Segundo Nivel de Atención” 01 de Setiembre 2014, 403, <http://www.dgiem.gob.pe/wp-content/uploads/2014/10/Norma-Tecnica-de-Salud-110.pdf> .
- 11 Oficina de epidemiología del Hospital Nacional Sergio Bernales, Misión y Bioseguridad: entrada en vigor el jueves 18 de junio del 2015.

- http://www.hnseb.gob.pe/epi/epi_bioseguridad.html.
- 12 Resolución Ministerial N° 603-2006/MINSA, Directiva N° 007-MINSA/OGPP-V.02: Directiva para la Formulación de Documentos Técnicos Normativos de Gestión Institucional, fecha 04 de abril del 2003. 69. <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/destacados/archivos/258/RM603-2006.pdf>.
 - 13 Resolución Ministerial N° 672—2009/Minsa, Directiva Administrativa N° 158-Minsa - IDGSP-V.O1: Directiva Administrativa de supervisión integral a Direcciones de salud y Direcciones regionales de salud, fecha 07 de octubre del 2009. 110. http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1241_DGSP277-1.pdf.
 - 14 Téllez J, Tovar M. Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de enfermería y la Accidentabilidad Laboral en la Unidad Quirúrgica, Hospital “Dr. José María Vargas en el Segundo Semestre de 2007.
 - 15 OMS – El Programa de Salud Ocupacional. De una promoción de la salud en el lugar de trabajo hacia la gestión integradora de la salud en el trabajo: tendencias y evolución. Vol. 6. Suiza: Ginebra; 2003.
 - 16 GOMEZ BRAU A.J. Manual práctico de instrumentación quirúrgica en enfermería - S.A. ELSEVIER ESPAÑA; 2010
 - 17 BROTO M. Instrumentación Quirúrgica – Medicina Panamericana; 2002
 - 18 Martínez M. Prevención de accidentes laborales con objetos punzocortantes, y exposición ocupacional a agentes patógenos de la sangre en el personal de salud. Salud de los Trabajadores. 2008, 16 (1): 53-59
 - 19 PEREZ TAMAYO R. Principios de Patología 2da Edición – Medicina Panamericana; 2002
 - 20 OMS. Control de infecciones. Precauciones estándares en la atención en salud. Ginebra, 2007.

ANEXOS

- Instrumentos de Recolección de datos

CUESTIONARIO

FECHA:

I. INTRODUCCIÓN:

Estimada Licenciada(o) en Enfermería, a continuación, le presentamos el siguiente cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos sobre los Factores que influyen en el uso de medidas de bioseguridad en el enfermero Instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo; la información que proporcionará será de uso exclusivo para fines de la investigación, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas.

II. INSTRUCCIONES:

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

DATOS PERSONALES

2. Edad

- a) Menor de 25 años
- b) 26 -30 años
- c) 31- 40 años
- d) Mayor de 40 años

1. Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

4. Estado Civil

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

3. Tiempo de trabajo en su Servicio

- a) Menor de 5 años
- b) De 6 a 15 años
- c) De 16 a 30 años
- d) Mayor de 31 años

FACTORES INDIVIDUALES O PERSONALES

1. Ha realizado estudios de Diplomado en Centro Quirúrgico: SI () NO ()
Año/ Título:
.....
2. Ha realizado estudios de Segunda Especialización en Centro Quirúrgico: SI () NO ()
Año/ Donde:
.....
3. Ha realizado estudios de Maestría o Doctorado relacionados a Centro Quirúrgico:
SI () NO ()

Año/ Donde/ Mención:

-
4. En los últimos 02 años ha asistido a capacitaciones sobre bioseguridad o temas a fines: SI () NO () ¿Cuántas veces?
 5. Que es Bioseguridad
 - a) Es la seguridad para las personas
 - b) Es un conjunto de medidas preventivas para proteger la salud y seguridad de las personas
 - c) Es la acción para protegernos de microorganismos
 - d) Es la acción para proteger al paciente
 6. Que nos dice el principio de Universalidad:
 - a) Que todo paciente es considerado infectocontagioso
 - b) Se refiere a que el personal de salud es sucio
 - c) asume que toda persona es portadora de algún agente infeccioso hasta no demostrar lo contrario
 - d) que todo personal de salud está infectado
 7. Cuáles son los fluidos corporales que segrega el cuerpo humano:
 - a) Heces, orina, gases
 - b) Lágrimas, sudor, sangre
 - c) Mocos, sangre, pus
 - d) Lágrimas, mocos, sudor, orina, excremento, pus, sangre.
 8. La forma como se desecha las agujas hipodérmicas descartables es:
 - a) Reencapuchar la aguja y tirar al basurero
 - b) Descartar directamente al contenedor rígido
 - c) Separar la aguja de la jeringa y desecharla
 - d) Romper la aguja y desecharla

FACTORES ORGANIZACIONALES O INSTITUCIONALES

9. En su servicio existe el Manual de Organización y Funciones: SI () NO ()
10. Sabe cuál es su rol respecto a medidas de bioseguridad: SI () NO ()
Cual (es)
.....
11. Existe una oficina o departamento de epidemiología que se encarga del control y monitoreo de normas de bioseguridad en su institución: SI () NO ()
12. Existe supervisión permanente en su servicio respecto a la aplicación de medidas de bioseguridad: SI () NO ()
13. Los equipos, mobiliario e instalaciones de su servicio están en:
Número adecuado () Insuficiente ()
14. La instrumentaria quirúrgica que utiliza usted cuando instrumenta es:
Completa () Incompleta () ¿Qué Falta?
15. El personal que trabaja en sala de operaciones es:
Suficiente () Insuficiente () ¿Porque?.....

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

16. El lavado de manos tiene como objetivo:
 - a) Eliminar la flora transitoria, normal y residente
 - b) Reducir la flora normal y remover la flora transitoria
 - c) Eliminar la flora normal y residente
 - d) Reducir la flora normal y eliminar la flora residente
17. El agente más apropiado para el lavado quirúrgico es:
 - a) Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 2%

- b) Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 3%
 - c) Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 4%
 - d) Jabón líquido con gluconato de clorhexidina al 5%
18. La vestimenta que utiliza la enfermera Instrumentista I, en el intraoperatorio es:
- a) Gorro, guantes estériles, lentes protectores, mascarilla, botas.
 - b) Gorro, mascarilla, botas, lentes protectores, mandil estéril, guantes estériles
 - c) Gorro, mascarilla, botas, guantes, mandil estéril
 - d) Gorro, lentes protectores, botas, mandil, guantes.
19. De que se debe disponer en sala de operaciones para eliminar el material punzocortante y fluidos con sangre
- a) Recipiente rígidos y bolsas rojas
 - b) Bolsas rojas y cajas de cartones
 - c) Bolsas rojas y baldes de plástico
 - d) Recipientes duros y bosas
20. Que vacunas por sus altos índices de contagio debe recibir el personal de salud
- a) SR y HvB
 - b) SR y Dt
 - c) HvB y Dt
 - d) Dt y Neumococo

TABLA DE CÓDIGOS

DATOS PERSONALES:

1. SEXO

- a) Femenino = 1
- b) Masculino = 2

2. EDAD

- a) Menor de 25 años = 1
- b) 26 – 30 años = 2
- c) 31 – 40 años = 3
- d) Mayor de 40 años = 4

3. TIEMPO DE TRABAJO EN SU SERVICIO

- a) Menos de 5 años = 1
- b) De 6 a 15 años = 2
- c) De 16 a 30 años = 3
- d) Mayor de 31 años = 4

4. ESTADO CIVIL

- a) Soltero = 1
- b) Casado = 2
- c) Divorciado = 3
- d) Viudo = 4

CONTENIDO DE CUESTIONARIO

1. Si = 1
No = 2

2. Si = 1
No = 2

3. Si = 1
No = 2

4. Si = 1
No = 2

5. b = 1
a = 0
c = 0
d = 0

6. c = 1
a = 0
b = 0
d = 0

7. d = 1
a = 0
b = 0
c = 0

8. b = 1
a = 0
c = 0
d = 0

9. si = 1
no = 0

10. si = 1
no = 0

11. si = 1
no = 0

12. si = 1
no = 0

13. número adecuado = 1
insuficiente = 0

14. completa = 1
incompleta = 0

15. suficiente = 1
insuficiente = 0

MEDICIÓN DE VARIABLES FACTORES QUE INTERVIENEN

VARIABLE 1: FACTORES QUE INFLUYEN	FACTORES INDIVIDUALES 1-8	Favorable = 8
		Desfavorable < 8
	FACTORES ORGANIZACIONALES 9-15	Favorable = 7
		Desfavorable < 7
VARIABLE 2: MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	-BARRERAS FÍSICAS -BARRERAS BIOLÓGICAS 1- 15	Favorable = 15 Desfavorable < 15

**GUÍA DE OBSERVACIÓN DE APLICABILIDAD EN
LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD**

DATOS PERSONALES:

Servicio: ----- Fecha: ----- Hora de

observación: ----- PROCEDIMIENTOS:

		DEL TIEMPO DE OBSERVACIÓN		
LAVADO DE MANOS		SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	Antes de cada procedimiento.			
2	Después de cada procedimiento.			
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con sangre, saliva, LCR y otras secreciones.			
USO DE BARRERAS				
Usan guantes:				
1	Al colocar una venoclisis y/o administrar tratamiento endovenoso			
2	Al aspirar secreciones orales y/o traqueo bronquiales.			
3	Para administración de transfusiones sanguíneas o paquetes plasmáticos.			
4	Se descartan inmediatamente después de su uso.			
Usan mascarilla:				
1	Antes de entrar a la habitación de pacientes en aislamiento respiratorio.			
Usan bata:				
1	Cuando prevee la posibilidad de mancharse con sangre o líquidos corporales y para procedimientos especiales.			
MANEJO DE INSTRUMENTAL PUNZOCORTANTE				
1	Elimina las agujas sin colocar el protector			
2	Elimina las agujas en recipientes rígidos			
3	No se observan agujas o material punzocortante en tacho de basura, piso y/o mesa.			
4	Los objetos punzocortantes no sobrepasan los $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor.			
5	El recipiente para descartar el material punzocortante, se encuentra cerca del lugar de atención.			
MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS				
1	Eliminar los residuos sólidos en bolsas o contenedores indicados.			

- Base de Datos

N°	VAR1	VAR2	VAR3	VAR4	VAR5	VAR6	VAR7	VAR8	VAR9	VAR10	VAR11	VAR12	VAR13	VAR14	VAR15	VAR16	VAR17	VAR18	VAR19
1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	4	3	1	2	1	2	1	2
2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	4	1	1	1	2	2	1	2	2
4	1	1	1	1	2	1	2	1	2	3	3	1	2	1	2	1	1	1	1
5	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	4	2	2	2	1	1	2	1	1
6	1	1	1	2	2	1	2	2	4	1	4	1	2	1	1	1	2	1	1
7	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	4	3	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	4	3	1	1	1	1	2	1	1
9	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	4	4	2	2	1	1	2	2	2
10	1	1	1	1	2	1	2	2	1	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2
11	1	1	1	1	1	2	2	1	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2
12	1	1	1	1	2	1	2	1	2	3	4	3	1	1	1	1	2	2	2
13	1	2	2	1	2	1	2	1	2	3	4	2	1	1	1	1	2	2	2
14	1	4	3	2	1	1	2	1	2	1	4	3	1	1	1	1	2	2	2
15	1	1	1	1	2	1	2	2	3	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	4	3	2	2	1	2	2	2	2
17	1	1	1	1	1	2	2	2	4	4	4	3	1	1	1	1	1	1	1
18	1	3	2	2	2	1	2	1	1	3	4	3	1	1	1	1	2	1	2
19	1	3	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2
20	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2

- Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES QUE INFLUYEN EN EL USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL ENFERMERO INSTRUMENTISTA DURANTE EL PROCESO QUIRÚRGICO EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN HUANCAYO- 2018

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala	Ítems	Método y Técnica
¿Cuál son los factores que influyen en el uso de medidas de Bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2018?	Determinar los factores que influyen en el uso de medidas de Bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2018.	Existen factores que influyen en el uso de medidas de Bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018	V1: Factores que influyen	Individuales Organizacionales	-Conocimiento -Capacitaciones -Interés personal -Documentos normativos -Registro de control y monitoreo	Ordinal Ordinal Ordinal Nominal Ordinal Ordinal	1. (1)(15) 2. (2)(14) 3. (3)(14) 4. (4) (15) 5. (5)(10) 6. (6)(10) 7. (7)(14) 8. (8)(12) 9. (9)(13) 10. (10)(13) 11. (11)(13) 12. (12)(13)	Las técnicas que se utilizaron fueron: la encuesta y el análisis documental y sus instrumentos fueron el cuestionario y la ficha de registro de datos.

<p>ESPECÍFICOS -¿Cuáles son los factores individuales que influyen en el uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018? - ¿Cuáles son los factores organizacionales que influyen en el uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018?</p>	<p>ESPECÍFICOS - Identificar los factores individuales que influyen en el uso de medidas de bioseguridad durante en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018 -Identificar los factores organizacionales que influyen en el uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo 2018</p>	<p>ESPECÍFICOS - Existen factores individuales que influye en el uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo 2018 -Existe el factores organizacionales que influye en el uso de medidas de bioseguridad en el enfermero instrumentista en sala de operaciones del Hospital Regional Quirúrgico Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2018</p>			Dotación de materiales y equipos	Ordinal	13. (13)(13) 14. (14)(13)	
					Dotación de personal	nominal	15. (15)(13)	
			V2: Medidas de bioseguridad	Barreras físicas	Lavado de manos	Nominal	16. (16)(11) 17. (17)(11)	
				Barreras biológicas	Barreras protectoras	nominal	18.(18)(15)	
		Residuos solidos	nominal	19.(19)(12)				
		Inmunización	nominal	20. (20)(12)				