



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA
EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Riesgos ocupacionales y aplicación de normas de bioseguridad
en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Salazar Campos, Yovani Magali (orcid.org/0000-0002-6275-3361)

ASESORA:

Dra. Mercado Marrufo, Celia Emperatriz (orcid.org/0000-0002-4187-106X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y Gestión del riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSAL:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

En primer lugar, a DIOS, a mi esposo y mis hijos por su constante apoyo, por estar ahí en cada momento y darme la fuerza para poder cumplir todos mis proyectos.

Agradecimiento

A nuestro señor por darme su apoyo y bendición en alcanzar el éxito profesional.

Índice de contenidos

	Pág.
Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y Diseño de investigación	12
3.2. Variables, Operacionalización	13
3.3. Población muestra	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimiento de recolección de información.	17
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7 Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	41

Índice de tablas

	Pág.	
Tabla 1	Operacionalización para riesgos ocupacionales	13
Tabla 2	Operacionalización aplicación de normas de Bioseguridad	14
Tabla 3.	Validez: Riesgos ocupacionales	16
Tabla 4	Validez: Aplicación de normas de bioseguridad	16
Tabla 5	Resultados del Kr-20 riesgos ocupacionales	16
Tabla 6	Resultados del Kr-20 ANB	16
Tabla 7	Nivel riesgos ocupacionales	18
Tabla 8	Nivel de ANB	19
Tabla 9	Niveles riesgos ocupacionales	20
Tabla 10	Niveles ANB	21
Tabla 11	Prueba de normalidad variables y dimensiones	22
Tabla 12	Prueba de correlación entre Riesgos ocupacionales y ANB	23
Tabla 13	Prueba de correlación entre riesgo biológico y ANB	24
Tabla 14	Prueba de correlación entre riesgo químico y ANB	24
Tabla 15	Prueba de correlación entre riesgo físico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022	25
Tabla 16	Prueba de correlación entre riesgo psicosocial y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022	26
Tabla 17	Prueba de correlación entre riesgo ergonómico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022	27

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. Diseño	12
Figura 2 Riesgos ocupacionales	18
Figura 3 ANB	19
Figura 4 Dimensiones de riesgos ocupacionales	20
Figura 5 Dimensiones de ANB	21

Resumen

En la presente investigación titulado “Riesgos ocupacionales y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022”, tiene como objetivo general, determinar la relación entre el riesgo ocupacional y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Es una investigación básica o sustantiva, nivel descriptivo y diseño no experimental, correlacional. La muestra estuvo representada por 40 enfermeras. La técnica para recopilar datos fue la encuesta y se aplicaron dos instrumentos, uno para cada variable. Ambos instrumentos son válidos, según criterio de expertos. El instrumento que mide los riesgos ocupacionales presenta un índice de fiabilidad de 0,93; herramienta que mide la aplicación de normas de bioseguridad presenta una confiabilidad de 0,82.

Los resultados indican la existencia de una relación negativa moderada (Rho Spearman=-,588) entre riesgos ocupacionales y aplicación de normas de bioseguridad. Se reportaron relaciones negativas moderadas de $R_s = 0,485$, de $R_s = 0,519$, $R_s = 0,507$, $R_s = 0,497$ y de $R_s = 0,435$ entre riesgo biológico, riesgo químico, riesgo físico, riesgo psicosocial, riesgo ergonómico y la convivencia formativa, respectivamente.

Palabras clave: Riesgos ocupacionales, normas de bioseguridad, químico, físico, ergonómico.

Abstract

In the present investigation entitled "Occupational risks and application of biosafety standards in critical areas in a Clinic, Lima 2022", its general objective is to determine the relationship between occupational risk and the application of biosafety standards in critical areas in a Clinic. , Lima 2022.

It is a basic or substantive research, descriptive level and non-experimental, correlational design. The sample was represented by 40 nurses. The technique to collect data was the survey and two instruments were applied, one for each variable. Both instruments are valid, according to expert criteria. The instrument that measures occupational risks has a reliability index of 0.93; tool that measures the application of biosafety standards has a reliability of 0.82.

The results indicate the existence of a moderate negative relationship (Rho Spearman=-.588) between occupational risks and the application of biosafety regulations. Moderate negative relationships of $R_s=0.485$, $R_s=0.519$, $R_s=0.507$, $R_s=0.497$ and $R_s=0.435$ were reported between biological risk, chemical risk, physical risk, psychosocial risk, ergonomic risk and educational coexistence, respectively.

Keywords: Occupational risks, biosafety standards, chemical, physical, ergonomic.

I. INTRODUCCIÓN

la investigación presenta un contenido importante a nivel mundial, se han realizado estudios en la zona de seguridad y salud en el bienestar del trabajador, debido a las inclemencias que esto genera a través de las infecciones crónicas y agudas causantes de los diferentes agentes patógenos en el área de quirófano, laboratorio y urgencias.

En el ámbito mundial la OIT y OMS (2018) indicó la reducción de muertes por causas laborales en un 14% entre el 2000 y 2016; sin embargo, muertes a causa de afecciones cardiacas y cerebrovasculares por la tasa de exposición a largas jornadas laborales aumento un 41% y un 19% respectivamente como consecuencia aumentan los riesgos laborales.

En los Estados Unidos según la información existe 8 millones de trabajadores de salud que realizan trabajos en el entorno clínico y hospitalario, se ha estimado ocurrencias de 700.000 a 900.000 lesiones en accidentes en su trabajo, siendo la mitad no reportadas (Ardila y Muñoz, 2019).

En el Perú, no se tiene la información exacta del número de trabajadores que se expone a diario en los distintos riesgos laborales; sin embargo, como nosotros en proceso de desarrollo, el gasto anual por accidente de trabajo y las enfermedades profesionales oscila entre 2% y 11% del PIB. Igualmente, la APSO indicó que el trabajador presenta riesgos en contraer enfermedades, por objetos afilados como agujas, jeringas y bisturíes; no existen unidad especializada en gestión de riesgos lo que provoca en los profesionales de enfermería frustración y cargas económicas por reclamaciones legales innecesarias en los tribunales. (Ibaceta & Aguinaga, 2015)

En los hospitales de todo el país, el personal de enfermería en particular se encaran a una fila de peligros tales como: exposición de agente patógeno, mala postura y elevación de carga al manipular al paciente, múltiples movimientos, contacto a irritantes químicos, alergenos y radiaciones ionizantes que se sabe que daña la salud del trabajador, incluidas las enfermeras, realizan sus actividades en entornos que los exponen a una variedad de riesgos laborales específicos ya sea en sala de operaciones o en áreas críticas los cuales están expuestas a condiciones biológicas, físicas, químicas, psicosociales y ergonómicas. El dolor lumbar es la

causa de alta mortalidad, ausentismo laboral y reclamos relacionados con accidentes de trabajo o enfermedades profesionales a nivel mundial. (Janampa, C. (2017).

Debido a la naturaleza del trabajo realizado por el personal médico en particular los profesionales de enfermería que enfrentan una amplia gama de riesgos asociados con muchas actividades tanto interdependientes como dependientes y puede dañar su salud y estabilidad si no se toman precauciones para disminuir el daño, es importante mencionar en este estudio que los peligros químicos, físicos, biológicos y psicosociales que pueden afectar la salud de los empleados antes mencionados.

En el estudio se plantea la justificación según el autor Bernal (2017) la justificación teórica, parte objetivo de la investigación es crear una reflexión sobre el conocimiento existencial que trata de la teoría de la confrontación queda como resultado y termina con el conocimiento práctico.

Hablamos de una justificación práctica, Bernal (2017) en su estudio pretende realizar la explicación uso de normas de bioseguridad y la asociación con los peligros laborales, la seguridad tiene como finalidad la restricción de los riesgos laborales en todos los ámbitos

Por otro lado, se nos ha sugerido una razón metodológica, como nos identificó Bernal (2010), que, si pretendemos crear nuevas técnicas de recopilación de datos que ayuden a través de la base, las herramientas de medición, ese es el cuestionario, se han encontrado y utilizado en el diseño de las variables no experimentales con enfoque cuantitativo, el grado de correlación y las variables cualitativas. Por consiguiente, se planteó el problema a continuación: ¿Cuál es la relación entre el riesgo ocupacional y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas crítica, en una Clínica, Lima 2022?, y específicas con las dimensiones: riesgo químico, riesgo físico, riesgo psicosocial y riesgo ergonómico.

El objetivo general planteado que busca determinar relación entre el riesgo ocupacional y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas crítica, en una Clínica, Lima 2022; y específicas con las dimensiones: riesgo químico, riesgo físico, riesgo psicosocial y riesgo ergonómico.

Así mismo, el planteamiento de la hipótesis general Existe relación entre el riesgo ocupacional y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas crítica, en una Clínica, Lima 2022; y específicas con las dimensiones: riesgo químico, riesgo físico, riesgo psicosocial y riesgo ergonómico.

II. MARCO TEÓRICO

Respecto a los antecedentes nacionales, Alarcón y Rubiños (2019), realizó la investigación titulada la práctica y el conocimiento para prevenir riesgos biológicos. El objetivo de la investigación de poder determinar la relación de las variables de estudio. Metodología, descriptivo, aplicó el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42 encuestados. El estudio concluyó que, la previsión de los riesgos biológicos se debe al uso de las buenas prácticas y la concientización del enfermero, para poder disminuir tiene que estar expuesto el requisito indispensable que es la prevención ante los posibles riesgos biológicos.

Rentería (2019), realizó la investigación titulado peligro laboral de los trabajadores del hospital nacional. La investigación tuvo por objetivo determinar la relación de las variables de estudio. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 25 encuestados. El estudio encontró, el profesional del sector salud expuesto a diferentes peligros laborales, en tanto puede suceder por un corte, manipulación de objetos, productos químicos o aquellas posturas corporales.

López (2018), realizó la investigación titulada la práctica del conocimiento de las normas de bioseguridad. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 37 encuestados. Manifiestan que, la situación que enmarca el estudiante al estar expuesto ante los riesgos ocupacionales, debido a que prolifera la falta de interés y el desconocimiento, haciendo merecedor a una cultura de auto cuidado ante estos hechos de sensibilidad.

Huinco (2018), realizó una investigación sobre los niveles peligros laborales, a juicio de las enfermeras del servicio de urgencias. La investigación tuvo por objetivo determinar la relación de las variables. Metodología, descriptivo, aplicando el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42 encuestados. Concluyendo que la mayoría 71% está a la expectativa de reportar en cualquier momento un riesgo laboral moderado a alto, en las dimensiones del riesgo biológico definido por el tiempo de lavado de manos de 86%MV suficiente para avanzar en su carrera el 81% devuelve la aguja hipodérmica para retirarla 57%; equipos e insumos para el desarrollo de su trabajo es que el 71% del control

bacteriológico en el servicio de urgencias, así como en los aspectos de riesgos físicos.

Janampa (2017), estudio titulado Incidencia de infecciones hospitalarias en el área de cuidados intensivos. El estudio tuvo con objetivo determinar la incidencia de infecciones nosocomiales del área de cuidados intensivos. Cuestionario metodológico descriptivo; diseño correlacional, no docente, muestra poblacional de 19 encuestados. Concluyendo, para obtener mejoras se debe realizar las evaluaciones e indigencia mejoras en la medida de prevención por el personal de salud a través de su capacidad laboral.

En cuanto a los antecedentes internacionales, Bustamante (2020), realizó un estudio para evaluar la ejecución de las normas de bioseguridad en el Hospital UTPL, urgencias, estancias hospitalarias, quirófano, laboratorios y ambulatorios. El objetivo de la investigación es poder determinar a través de las evaluaciones la ejecución de las normas que respaldan la seguridad, urgencias, estancias hospitalarias, quirófano, laboratorios y ambulatorios, durante el período enero – marzo de 2020. Metodología, descriptivo, aplicando el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 23 encuestados. Concluyendo que, después de la capacitación ha generado el aumento por la importancia del impacto a través del uso de las normas, que genera por ejemplo que no se utilice anillos o el pintado de uñas en el personal de enfermería.

Venegas, González, Dimas, Quiroz (2019) realizó la investigación titulada niveles de bioseguridad del conocimiento en las enfermeras quirúrgicas y aplicadas. Tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento de medición de bioseguridad de Enfermeras quirúrgicas y aplicadas. Metodología, descriptivo, aplicando el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42 encuestados. En su investigación concluyendo que el profesional del área de enfermería para poder reducir los riesgos y de que comprenden el uso de las normas de bioseguridad en su permanencia en el sector salud.

Salazar (2019), realizó la investigación titulada El riesgo ocupacional en el personal de Enfermería del Hospital Luis Razzeti – Venezuela. Tuvo por objetivo determinar el riesgo ocupacional en el personal de Enfermería del Hospital Luis Razzeti. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no

paramétrico, población muestral de 42 encuestados. Manifestó que el profesional del área de enfermería se encuentra arriesgado a factores ergonómicos, químico, físico, biológico, por la existencia de fallas en la señalización, equipo electrónico y de mantenimiento.

Castillo (2018), ejecuto la investigación: el nivel de prevención en el hospital y el nivel de bioseguridad en el hospital. Tuvo por objetivo en verificar la prevención en el hospital y el nivel de bioseguridad hospitalario. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42 encuestados. Concluyen que a través de los resultados no se ha encontrado la validez del conocimiento de bioseguridad y de prevención, generando que esta técnica sea imprescindible como por ejemplo la medida de prevención el lavado de manos.

Pico (2017), realizó una tesis titulada infección biológica y bioseguridad en el área de urgencias. La investigación tuvo por objetivo determinar la relación de variables. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42 encuestados. Concluyendo que, las medidas de bioseguridad y de calidad se encuentran relacionadas; garantizando la prevención de contagios biológicos a través del uso de las medidas de bioseguridad.

Por lo tanto, se presenta las bases teóricas sustentadas: Se define la variable a continuación, Rodríguez (2019), el riesgo ocupacional en el ámbito laboral tiene un alto potencial de causar daño, siendo clasificado ante una probabilidad inminente el riesgo físico que produzca daño corporal con o sin contacto, clasificándose en riesgo ambiental, laboral y físico. Marcelo, Mayta (2020), la exposición ante el riesgo ocupacional se debe a la infección crónica y aguda; causada por aquellas reacciones alérgicas y tóxicas que se deriva por los agentes biológicos o productos recombinante en la manipulación genética. Reymundez (2018), los profesionales sanitarios se encuentran expuestos a las enfermedades infecciosas, se destaca la bacteria etiología como en la tuberculosis, sin una enfermedad que se produce por el infecto contagioso afectando las vías aéreas superiores. Coa (2019). el trabajador ocupacional tiene un alto nivel de riesgo debido que se ajusta a las actitudes y habilidades en el requerimiento de la

demanda laboral. Siendo el objetivo de poder mejorar la productividad del personal de salud y su sistema de producción asegurando la salud de los trabajadores. Fernández (2019), el manual de medida de riesgo laboral demuestra la competitividad y las exigencias, así mismo el desenvolvimiento del trabajador ante la aparición de circunstancias de trastorno psicológico por lo que está expuesto cotidianamente. Fernández, R. (2019). el concepto de riesgo laboral está destinado para los no iniciados el manual de riesgos laborales.

Los peligros biológicos, es el peligro de una persona a un agente vivo o inactivos apto de causar enfermedad infecciosa o reacción alérgica resultante de la relación humano directo con el origen de la infección. El dispositivo de transmisión de esta infección se da a través de heridas en la piel (mordeduras) o por contacto con sangre o fluidos corporales, el tracto gastrointestinal, a través de secreciones infecciosas y por inhalación, los principales patógenos virales que el trabajador se pueda infectar. De la misma forma, las principales medidas para el control de los peligros biológicos asociados al crecimiento del programa de salud ocupacional y prevención de enfermedades ya que estos riesgos están relacionados con las precauciones generales; así como la utilidad de los procedimientos adecuados y conveniente para hacer frente a los accidentes de trabajo ocasionados por los riesgos biológicos. (Biblioteca técnica 2012)

El riesgo químico es la descripción de un individuo a agentes químicos capaces de causar enfermedades infecciosas o reacción alérgica como resultado del contacto humano directo con las fuentes de infección. Entre las múltiples sustancias utilizadas en los hospitales se conoce los efectos adversos sobre la salud, merecen especial atención el 2% o el 4% de clorhexidina, jabón antiséptico, alcohol en gel, tinturas, povidona yodada, glicol, benzol, xilol, etc. Tolueno, etc., glutaraldehído, formaldehído y óxido de etileno (utilizados en el desarrollo de esterilización y desinfección), inhibidores celulares y gases anestésicos. Una gran cantidad de productos químicos se utilizan en hospitales y clínicas, algunos conscientemente y otros sin saber cómo manejarlos, y muchos de ellos pueden ser irritantes, sensibilizantes, dañinos para varios órganos, defectos de nacimiento, cáncer y mutaciones. El eczema atópico ocupacional es un procedimiento común por el personal de la salud, especialmente enfermeras,

auxiliares quirúrgicos, personal de laboratorio y otros; debido a la exposición frecuente a productos químicos, drogas, narcóticos y desinfectantes, así como al lavado frecuente de manos y cepillado de dientes y antebrazos. (biblioteca técnica 2012)

Los riesgos ergonómicos es el peligro de la persona a factores de riesgos relacionados a través del movimiento, fuerza, ambiente laboral, características que provoca el desequilibrio generado por la capacidad y el desempeño del trabajador para desempeñar sus funciones. Los profesionales de salud en el desempeño de sus labores pueden padecer de dolor lumbar, causante de los altos índice de incidencia de morbilidad, mortalidad, accidentes o enfermedades que reclaman la profesión en todas partes del mundo. La actividad motora regular del paciente y nivel de estrés en la postura por las horas de trabajo. El exceso de traslado en el ambiente laboral durante la jornada representa el riesgo fisiológico o carga física más conocida para el personal de enfermería. (biblioteca técnica 2012)

El riesgo psicológico es la exposición de la persona a fenómenos, situaciones o acciones resultantes de la interacción humana con aspectos sociales, profesionales, culturales y otros, en los que el desajuste puede alterar la salud corporal y mental de los operarios, debido a que afecta en la organización por los trabajos inadecuados, que son perjudiciales por las largas horas laborales y los horarios rotativos; conducen a un desequilibrio entre la salud física, la moral y la sociedad en este grupo de trabajo y una carga de trabajo excesiva. (Borges. A, 2016).

Para la definición de la segunda variable, la agrupación de normas que permite preservar la salud del personal y su seguridad; asimismo en relación con los pacientes por los diferentes casos con los que se apersona al hospital. MINSA (2018), el comportamiento de la doctrina encamina la conducta y el logro de actitudes para poder disminuir los riesgos en el trabajador a que no adquiera infecciones en el sector salud, debido a los microorganismos potenciales de patógenos. Gestal (2016), se involucrado las normas para los profesionales, trabajadores y pacientes, sin independiente el conocimiento, esta proporción presenta un seguimiento estándar de forma rutinaria para la prevención en que está expuesto la piel y las membranas mucosas. Barrera, T. y Castillo, R. (2020), es

importante la instancia en el nivel hospitalario de manera eficaz para la prevención en la contaminación y el cruce con los pacientes, visitantes, por personal hospitalario. MINSA (2020), la disminución del material que se encuentra contaminado de un paciente a otro, permitirá que se reduzca la eliminación transitoria de la piel, constituyendo la reducción para la prevención de infecciones hospitalarias. Los pacientes considerados en la unidad con fluidos o tejidos corporales son asumidos por el paciente o algún agente transmisible como es la sangre. Padilla, L. (2021),

El riesgo ocupacional explicado por la (OMS 2018) como la probabilidad de que un peligro se presente y afecte a los profesionales provocándole deterioro a las personas, material y al ambiente. La fuente de vida para las personas es el trabajo, destinan su tiempo desde un tercio hasta la mitad de su tiempo en los ambientes de su trabajo, estos a su vez cuenta con contextos de orden político, económico, social, tecnológico y ecológico, lo que involucra que las actividades se desarrollen en ámbitos normales o estabilizados, alterados o deteriorados. La ley define el “peligro ocupacional como la posibilidad de exhibición a un factor o proceso peligroso en el trabajo que cause enfermedad o lesión”.

Hablemos de principios de bioseguridad a Universal: los procedimientos deben introducir a los pacientes en todos los departamentos independientemente de su diagnóstico o motivo de ingreso al establecimiento deben considerarse infecciosos y deben tomarse precauciones para prevenir la trasmisión. Todos los empleados deben cumplir constantemente las precauciones estándar para evadir el roce con la piel y las membranas mucosas en cualquier lugar potencialmente mortal, ya sea exposición a sangre u otros fluidos corporales ya sea que se prevéa o no el otro cuerpo. Estas precauciones deben aplicarse a todas las personas, tengan o no una afección médica. Estas precauciones deben complementarse con el método de barrera adecuadas y reducir la posibilidad del contacto con sangre, fluidos corporales o tejidos que puedan albergar agentes patógenos. (MINSA, 2020)

Uso de barreras: evitar contaminarse a través de los mullidos por la manipulación de objetos o fluidos como la sangre, apropiados en el contacto con ellos. Método que involucran el uso de equipos de protección personal tales como:

gorros, mascarillas, guantes, mandiles y zapatos para evitar la contaminación de macroorganismos emitidos por el paciente, y en otros casos, la transferencia de microorganismos de los empleados de la salud a los pacientes. Debemos darnos cuenta que la piel, las mucosas o las cavidades corporales siempre están habitadas por microorganismos, entonces hablamos de la flora interna: virus, bacterias, hongos y en ocasiones parásitos no afectan al portador porque sus defensas están intactas; pero pueden introducirse y convertirse en patógenos en los tejidos de las mismas personas u otros individuos o enfermos cuando estas capas protectoras se ven comprometidas (infección de la piel, mucosas o heridas quirúrgicas). (Ministerio Nacional de Salud, 2016)

La eliminación de material infectado: incluye equipos y procedimientos adecuados, material utilizado en la atención de pacientes, se almacenan se manipulan de forma segura. Generalmente se describen cuatro niveles de contención o bioseguridad, que comprenden una combinación, más o menos importante, de los siguientes tres factores de bioseguridad: técnica microbiológica, seguridad del equipo y diseño de instalación. Cada grupo se enfoca específicamente en la actividad que se realiza como ruta de transmisión del agente infeccioso y el trabajo o actividad en el área. (MINS/DGSP 2017)

Las precauciones universales. Se refieren a la cantidad de técnicas y medidas para proteger a los empleados de la salud que están expuestos a productos contaminados, la preservación de la salud, ante probables contagios de VIH, VHB, VHC durante su trabajo en los establecimientos de salud, los contagios se dan a través de fluidos o tejidos corporales, por algún agente transmisible por sangre o por materiales punzo cortantes. *El lavado de manos* es el método que evita el traspaso de microorganismos patógenos a otra persona, reducir la flora temporal de la piel, para evitar las infecciones cruzadas. El lavado de manos hace que se elimine patógenos causantes de enfermedades con solo el uso de agua y jabón. (MINS 2018)

OMS (2018) a fin de prevenir la salud y garantizar la seguridad los trabajadores de salud se ha elaborado una resolución con lineamientos de protección a los trabajadores para asegurar la ejecución que establezca la

seguridad laboral (APS) como el establecimiento de equipos de protección personal (EPP) de manera permanente, según las tallas de los trabajadores, abastecer de ellas manteniendo reserva adecuada, previa capacitación sobre el manejo de los equipos de protección. Garantizar los servicios del medio ambiente como agua, saneamiento, higiene, desinfección, ventilación en los establecimientos de salud; así mismo inmunizarlos cuando se encuentren en situación de riesgo de enfermar de infecciones transmisibles, de hepatitis y H1N1. Otra de las medidas establecidas fue la protección de lesiones o exposiciones a productos químicos o radiaciones.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación

Es descriptivo, orienta al conocimiento en la realidad según el espacio temporal; (Hernández, Fernández y Baptista, 2016)

Según Hernández (2016) la investigación presenta dos propósitos importantes, la creación del conocimiento en la teoría llamada investigación básica el segundo resuelve la problemática de la investigación aplicada.

La investigación es correlacional, el propósito primordial comprobar la relación existente entre las variables, para determinar el grado de asociación para la aceptación de la hipótesis.

Enfoque cuantitativo, genera a través de los datos de ambas variables la coherencia de la relación secuaz.

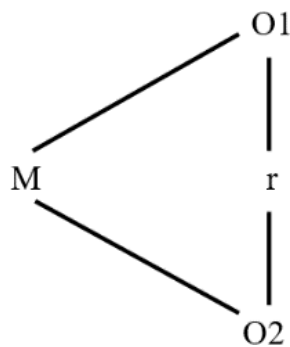


Figura 1. Diseño

Tomado de (Sánchez y Reyes, 2017)

Dónde:

M = Enfermeras en una Clínica, Lima.

O1 = "Riesgos ocupacionales"

O2 = "ANB"

r = Relación.

3.2. Variables, Operacionalización

Definición conceptual

Variable 1: Riesgos ocupacionales Díaz, (2018), posibilita del trabajador sufra daño de salud a consecuencia del trabajo realizado, patología, enfermedad o lesión.

Variable 2: Aplicación de normas de Bioseguridad Barrera y Castillo (2019), son reglas de prevención que ejecuta el profesional de salud para la prevención de algún contagio patológico, infeccioso y que pueda ser perjudicial y generar daño.

Definición operacional

Hernández, et al. (2014) indicó que, a través de los medios y trabajo efectuado, se valora la finalidad del estudio.

Tabla 1
Operacionalización para riesgos ocupacionales

Dimensión	Indicador	I	E	N
Riesgo biológico	Exposición de microorganismos			
	Bacterias	1-6		
	Hongos			
	Parásitos			
Riesgo químico	Desinfectantes			26-39
	Gases	7-11		Alto
	Aerosol			
	Ruido		No (0)	
Riesgo físico	Ventilación		Si (1)	13-25
	Iluminación	12-17		Medio
	Temperatura			
	Vibraciones			
Riesgo psicosocial	Equipo de trabajo	18-30		0-12
	Carga trabajo mental			Bajo
Riesgo Ergonómico	Posturas inadecuadas			
	Sobre esfuerzo	31-37		
	Movimientos bruscos			
	Trabajo de prolongado a pie			

Tabla 2*Operacionalización aplicación de normas de Bioseguridad*

Dimensión	Indicador	Ítems	Escala	Niveles
MBU	Dominio de conceptos técnicos, metodológicos y normativos.	1-3		8-10
				Alto
MBB	Manejo de accidente laboral	4-7		
	Eliminación de residuos químicos			
MBEMC	Dominio de conceptos técnicos, metodológicos y normativos.		No (0)	4-7
			Si (1)	Medio
MBEMC	Iniciativa.	8-10		
	Cooperación.			
				0-3
				Bajo

3.3. Población muestra

Conformó 40 profesionales de enfermería. (Hernandez et al, 2018)

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La encuesta en las áreas críticas de una clínica en Lima, se realizó de manera indirecta, así mismo se tuvo el honor el personal apoye con el llenado de las encuestas, se utilizó la escala de Likert para la evaluación de las respuestas, entregando a cada personal para el llenado mencionado por Bernal (2010), el objetivo de la encuesta brindar la información de la decisión de nuestro público objetivo que ha sido elegido.

Se realizó el trabajo con 37 ítems para la primera variable riesgo ocupacional la segunda variable aplicación de normas de bioseguridad conformado por 10 ítems, la exactitud y precisión ha sido dirigido a las áreas críticas de enfermería.

Según Hernández et al (2016), indicó como pieza para conseguir la precisión de los datos de las variables de la investigación.

Según Bernal (2017), nos mencionó que la conformación de preguntas del instrumento se encuentra diseñados por el investigador, definición de las variables con la finalidad de recopilar los resultados precisos para el cumplimiento del objetivo.

Ficha técnica del instrumento para medir riesgos ocupacionales

Tomado de la Autora María Elda Molineros Caal de Álvarez, 2013. Adaptado al presente estudio

Denominación: Sondeo de riesgos

Autor: Salazar Campos, Yovani Magali

Lugar: Lima

Observación: Sondeo, compuesto de 37 ítems correspondiente en 5 dimensiones con valoraciones No (0) y Si (1).

Ficha técnica del instrumento para medir aplicación de normas de Bioseguridad

Denominación: Sondeo de aplicación de normas de Bioseguridad

Creado: Salazar Campos, Yovani Magali

Lugar: Lima

Fecha de aplicación: Junio del 2022

Observación: Sondeo, compuesto de 10 ítems correspondiente en 3 dimensiones con valoraciones No (0) y Si (1).

Validez de instrumentos.

Balestrini (2006) indicó que el planteamiento concreto de la utilización del instrumento es apropiado para la evaluación, aplicarlos para poder determinar la relación del problema a investigar. Se tiene en cuenta que la aseveración a través de la certificación llamado "juicio de expertos", el veredicto expedido por tres profesionales, de nivel académico magister y doctor, con el objetivo de poder confiar el instrumento elaborado, para que sea evaluado, contemplado y brinde el dictamen por los profesionales, atendiendo el aspecto metodológico y teórico para

la realización de las correcciones, y así avalar los instrumentos empleados en la investigación para que sea de calidad.

Tabla 3.

Validez: Riesgos ocupacionales

Exp.	Espec.	SI	AI
Expertos 1	Magister	Hay Suficiencia	Aplicable
Expertos 2	Doctor	“	“
Expertos 3	Doctora	“	“

Tabla 4

Validez: Aplicación de normas de bioseguridad

Exp.	Espec.	SI	AI
Expertos 1	Magister	Hay Suficiencia	Aplicable
Expertos 2	Doctor	“	“
Expertos 3	Doctora	“	“

Confiabilidad de los instrumentos.

Hernández y colaboradores (2017), manifestaron que los resultados son concordantes con el instrumento, siendo consistentes y coherentes, para plantear soluciones posteriores.

A continuación, se expone el análisis de la confiabilidad:

Tabla 5

Resultados del Kr-20 riesgos ocupacionales

Alfa de Cronbach	N° de elementos o ítems de la encuesta
0,910	37

Tabla 6

Resultados del Kr-20 ANB

Alfa de Cronbach	N° de elementos o ítems de la encuesta
0,863	10

3.5. Procedimiento de recolección de información.

Se realizó los resultados descriptivos e inferenciales, Hernández y colaboradores (2018), mencionó la recolección de datos cuantitativos, tabulando, organizando y simplificando.

3.6. Método de análisis de datos

Han sido elaboradas para su procesamiento a través del programa estadístico SPSS 26, que permitió generar los resultados descriptivos e inferencias para validar las hipótesis.

3.7 Aspectos éticos

La investigación cumplió con las normas APA 2020, siendo citado por los escritores correspondientes que se ha empleado para realizar la investigación, evitando el intento de plagio que pueda generar inconvenientes en el proceso de la investigación, para ello se ha buscado las fuentes confiables citadas correctamente.

IV. RESULTADOS

Análisis descriptivo

Tabla 7

Nivel riesgos ocupacionales

Nivel	R	F	%
Bajo	17-39	3	8%
Regular	40-62	13	33%
Alto	63-85	24	60%
Total		40	100%

Fuente: Encuesta áreas críticas en una Clínica, Lima.

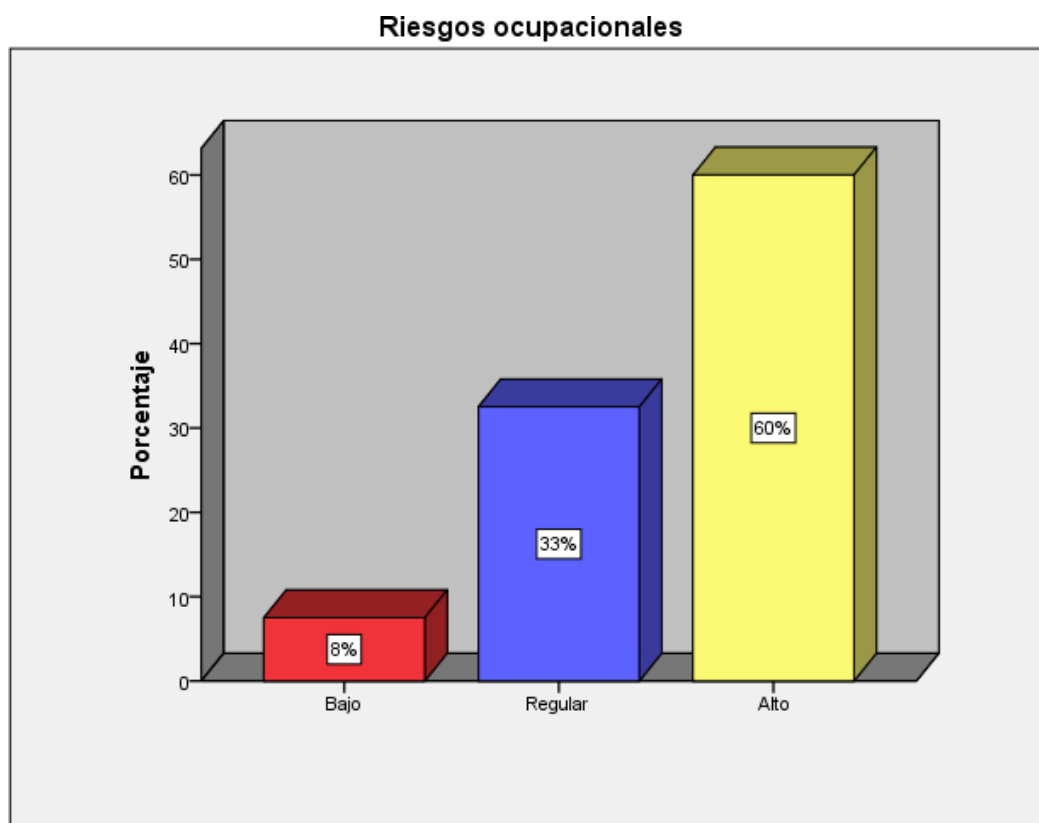


Figura 2 Riesgos ocupacionales

Interpretación: Según la tabla 8 y figura 2, del 100% (40) de encuestados, en riesgos ocupacionales presenta nivel bajo en 8% (3), seguido del nivel regular en 33% (13) y el nivel alto en 60% (24) en áreas críticas en una Clínica, Lima.

Tabla 8
Nivel de ANB

Nivel	R	F	%
Deficiente	17-39	30	75%
Poco eficiente	40-62	6	15%
Eficiente	63-85	4	10%
Total		40	100%

Fuente: Áreas críticas en una Clínica, Lima.

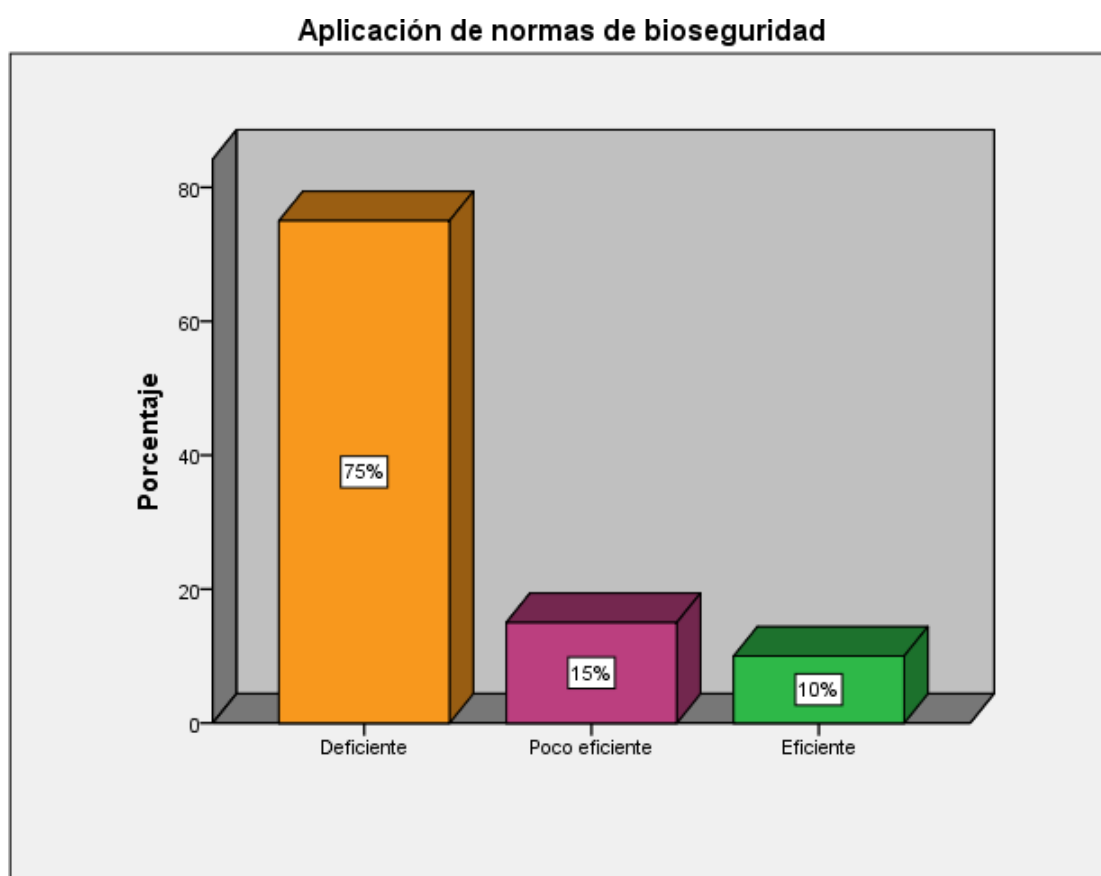


Figura 3 ANB

Interpretación: Según la tabla 9 y figura 3, del 100% (40) de encuestados, en aplicación de normas de bioseguridad presenta nivel deficiente en 75% (30), seguido del nivel poco eficiente en 15% (6) y el nivel eficiente en 10% (4) en áreas críticas en una Clínica, Lima.

Tabla 9
Niveles riesgos ocupacionales

Dimensiones	Nivel	R	F	%
Riesgo biológico	Bajo	4-9	5	13%
	Regular	10-15	15	38%
	Alto	16-20	20	50%
	Total		40	100%
Riesgo químico	Bajo	3-6	3	8%
	Regular	7-10	14	35%
	Alto	11-15	23	58%
	Total		40	100%
Riesgo físico	Bajo	10-23	3	8%
	Regular	24-37	13	33%
	Alto	38-50	24	60%
	Total		40	100%
Riesgo psicosocial	Bajo	10-23	4	10%
	Regular	24-37	15	38%
	Alto	38-50	21	53%
	Total		40	100%
Riesgo ergonómico	Bajo	10-23	4	10%
	Regular	24-37	10	25%
	Alto	38-50	26	65%
	Total		40	100%

Fuente: Áreas críticas en una Clínica, Lima.

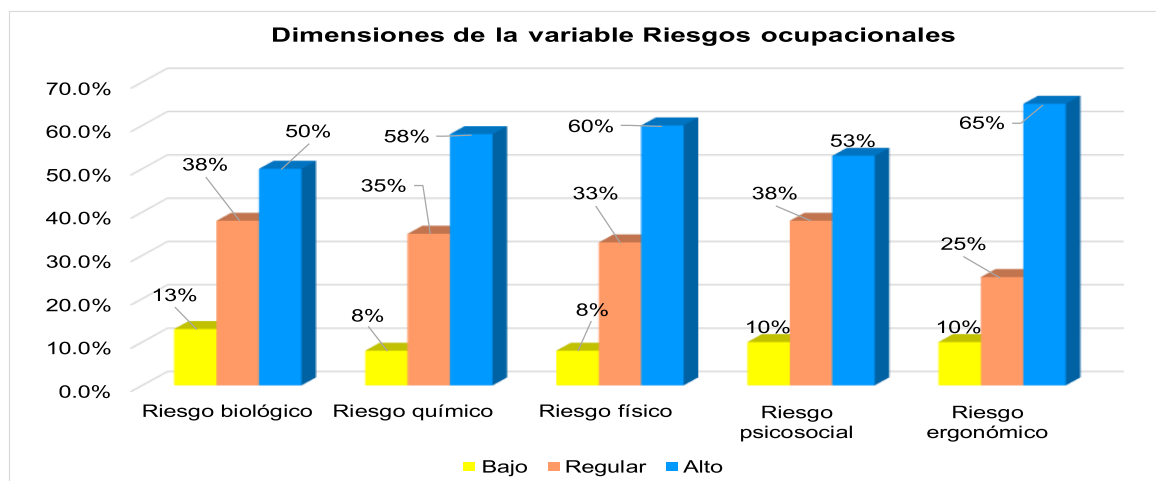


Figura 4 Dimensiones de riesgos ocupacionales

Interpretación: Según la tabla 10 y figura 4, del 100% de encuestados, en la dimensión riesgo biológico de riesgos ocupacionales presenta nivel bajo en 13% (5), seguido del nivel regular en 38% (15) y 50% (20) en el nivel alto, áreas críticas en una Clínica, Lima. En la dimensión riesgo químico de riesgos ocupacionales

presenta nivel bajo en 8% (3), seguido del nivel regular en 35% (14) y 58% (23) en el nivel alto, áreas críticas en una Clínica, Lima. En la dimensión riesgo físico de riesgos ocupacionales presenta nivel bajo en 8% (3), seguido del nivel regular en 33% (13) y 60% (24) en el nivel alto, áreas críticas en una Clínica, Lima. En la dimensión riesgo psicosocial de riesgos ocupacionales presenta nivel bajo en 10% (4), seguido del nivel regular en 38% (15) y 53% (21) en el nivel alto, áreas críticas en una Clínica, Lima. En la dimensión riesgo ergonómico de riesgos ocupacionales presenta nivel bajo en 10% (4), seguido del nivel regular en 25% (10) y 65% (26) en el nivel alto, áreas críticas en una Clínica, Lima.

Tabla 10
Niveles ANB

Dimensiones	Nivel	R	F	%
MBU	Deficiente	4-9	20	50%
	Poco eficiente	10-15	19	48%
	Eficiente	16-20	1	3%
	Total		40	100%
MBB	Deficiente	3-6	27	68%
	Poco eficiente	7-10	11	28%
	Eficiente	11-15	2	5%
	Total		40	100%
MBEMC	Deficiente	10-23	30	75%
	Poco eficiente	24-37	4	10%
	Eficiente	38-50	6	15%
	Total		40	100%

Fuente: Áreas críticas en una Clínica, Lima

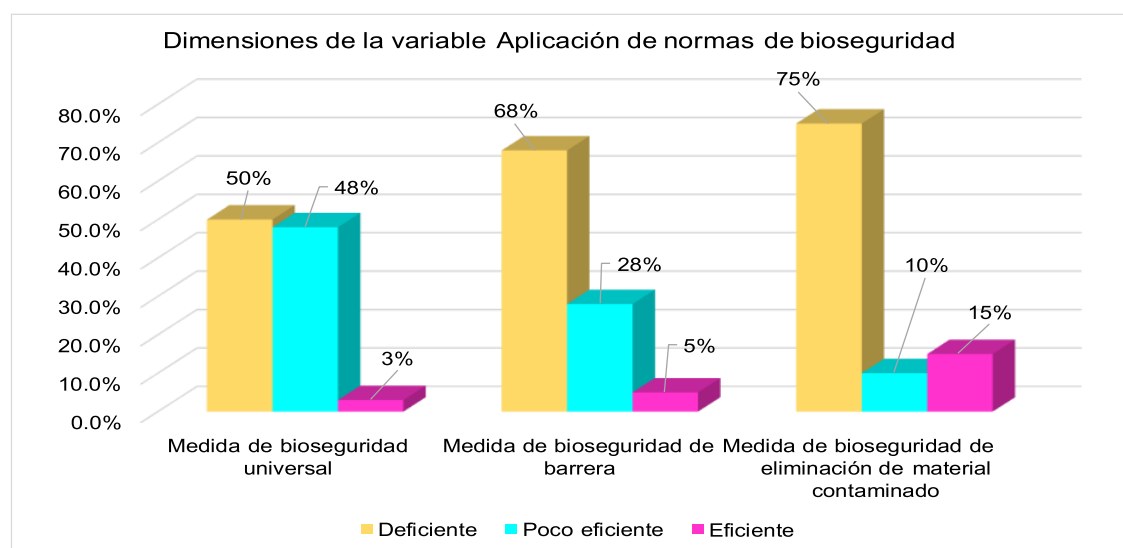


Figura 5 Dimensiones de ANB

Interpretación: Según la tabla 11 y figura 5, del 100% de encuestados, en la dimensión medida de bioseguridad universal de aplicación de normas de bioseguridad presenta nivel deficiente en 50% (20), seguido del nivel poco eficiente en 48% (19) y 3% (1) en el nivel Eficiente, áreas críticas en una Clínica, Lima.

En la dimensión medida de bioseguridad de barrera de aplicación de normas de bioseguridad presenta nivel deficiente en 68% (27), seguido del nivel poco eficiente en 28% (11) y 5% (2) en el nivel Eficiente, áreas críticas en una Clínica, Lima.

En la dimensión medida de bioseguridad de eliminación de material contaminado de aplicación de normas de bioseguridad presenta nivel deficiente en 75% (30), seguido del nivel poco eficiente en 10% (4) y 15% (6) en el nivel Eficiente, áreas críticas en una Clínica, Lima.

Relación de variables

Tabla 11

Prueba de normalidad variables y dimensiones

	Shapiro Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Riesgos ocupacionales	,701	40	,000
Riesgo biológico	,757	40	,000
Riesgo químico	,714	40	,000
Riesgo físico	,701	40	,000
Riesgo psicosocial	,743	40	,000
Riesgo ergonómico	,668	40	,000
Aplicación de normas de bioseguridad	,571	40	,000
Medida de bioseguridad universal	,704	40	,000
Medida de bioseguridad de barrera	,645	40	,000
Medida de bioseguridad de eliminación de material contaminado	,563	40	,000

Para seleccionar la prueba estadística se realizó la distribución de la, utilizando a 40 enfermeros, se utilizó la prueba de shapiro Will, obteniendo una significancia menor a 0,05 en ambas variables y dimensiones; se estableció que no pertenece

una distribución normal y es no paramétrico en este caso se empleó la prueba de Rho Spearman para validar las hipótesis.

Validación de hipótesis

Hipótesis general

Ho: No existe relación entre Riesgos ocupacionales y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Ha: Si existe relación entre Riesgos ocupacionales y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Tabla 12

Prueba de correlación entre Riesgos ocupacionales y ANB

			Riesgos ocupacionales	Aplicación de normas de bioseguridad
Rho de Spearman	Riesgos ocupacionales	Coeficiente de correlación	1,000	-,588**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	Aplicación de normas de bioseguridad	N	120	120
		Coeficiente de correlación	-,588**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.	
	N	120	120	

Interpretación: Indicó los resultados que, a través de la significancia se acepta la hipótesis del investigador, si existe relación entre ambas variables, relación inversa (negativo), moderada. Es decir, a mayor aplicación de las normas de bioseguridad, disminuirá los riesgos ocupacionales.

Hipótesis específica 1

Ho: No existe relación entre riesgo biológico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Ha: Si existe relación entre riesgo biológico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Tabla 13*Prueba de correlación entre riesgo biológico y ANB*

			Riesgo biológico	Aplicación de normas de bioseguridad
Rho de Spearman	Riesgo biológico	Coeficiente de correlación	1,000	-,485**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	120	120
	Aplicación de normas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	-,485**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	120	120

Interpretación. Indicó los resultados que, a través de la significancia se acepta la hipótesis del investigador, si existe relación entre ambas variables, relación inversa (negativo), moderada. Es decir, a mayor aplicación de las normas de bioseguridad, disminuirá los riesgos ocupacionales.

Hipótesis específica 2

Ho: No existe relación entre riesgo químico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Ha: Si existe relación entre riesgo químico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Tabla 14*Prueba de correlación entre riesgo químico y ANB*

			Riesgo químico	Aplicación de normas de bioseguridad
Rho de Spearman	Riesgo químico	Coeficiente de correlación	1,000	-,519**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	120	120
	Aplicación de normas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	-,519**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	120	120

Interpretación: Indicó los resultados que, a través de la significancia se acepta la hipótesis del investigador, si existe relación entre ambas variables, relación inversa (negativo), moderada. Es decir, a mayor aplicación de las normas de bioseguridad, disminuirá los riesgos ocupacionales.

Hipótesis específica 3

Ho: No existe relación entre riesgo físico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Ha: Si existe relación entre riesgo físico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Tabla 15

Prueba de correlación entre riesgo físico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022

		Riesgo físico	Aplicación de normas de bioseguridad
Rho de Spearman	Riesgo físico		
		Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	120
Aplicación de normas de bioseguridad			
		Coefficiente de correlación	-,507**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	120

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Indicó los resultados que, a través de la significancia se acepta la hipótesis del investigador, si existe relación entre ambas variables, relación inversa (negativo), moderada. Es decir, a mayor aplicación de las normas de bioseguridad, disminuirá los riesgos ocupacionales.

Hipótesis específica 4

Ho: No existe relación entre riesgo psicosocial y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Ha: Si existe relación entre riesgo psicosocial y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Tabla 16

Prueba de correlación entre riesgo psicosocial y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022

		Riesgo psicosocial	Aplicación de normas de bioseguridad
Rho de Spearman	Riesgo psicosocial	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	-,497**
		N	.000
	Aplicación de normas de bioseguridad	Coeficiente de correlación	120
		Sig. (bilateral)	-,497**
		N	.000
		120	120

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Indicó los resultados que, a través de la significancia se acepta la hipótesis del investigador, si existe relación entre ambas variables, relación inversa (negativo), moderada. Es decir, a mayor aplicación de las normas de bioseguridad, disminuirá los riesgos ocupacionales.

Hipótesis específica 5

Ho: No existe relación entre riesgo ergonómico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Ha: Si existe relación entre riesgo ergonómico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Tabla 17

Prueba de correlación entre riesgo ergonómico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022

Correlaciones

		Riesgo ergonómico	Aplicación de normas de bioseguridad
Rho de Spearman	Riesgo ergonómico	Coeficiente de correlación 1,000	-,435**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	120
	Aplicación de normas de bioseguridad	Coeficiente de correlación -,435**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	120

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: Indicó los resultados que, a través de la significancia se acepta la hipótesis del investigador, si existe relación entre ambas variables, relación inversa (negativo), moderada. Es decir, a mayor aplicación de las normas de bioseguridad, disminuirá los riesgos ocupacionales.

V. DISCUSIÓN

Con respecto a la premisa de la hipótesis general si existe relación entre los riesgos laborales y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas clave de las áreas críticas en una Clínica, Lima, se ha discutido los siguientes resultados de la encuesta. Concluyó que mientras más normas de bioseguridad se apliquen, menores serán los riesgos laborales y por ende mejor será el servicio que se brinde en las áreas críticas en una Clínica, Lima

Con los trabajos de Rentería (2019) realizó su investigación Riesgos ocupacionales del profesional de enfermería. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 25 encuestados. El estudio encontró, el profesional del sector salud está expuesto a diferentes riesgos laborales, en tanto puede suceder por un corte, manipulación de objetos, productos químicos o aquellas posturas corporales.

También la investigación es equivalente a Castillo (2018) realizó la investigación que tuvo por objetivo comprobar el nivel de riesgo hospitalario. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42 encuestados. Concluyen que a través de los resultados no se ha encontrado la existencia de diferencias en el conocimiento de bioseguridad y de prevención, generando que esta técnica sea imprescindible como por ejemplo el lavado de manos como medida de prevención.

El resultado de riesgo ocupacional en el ámbito laboral tiene un alto potencial de causar daño, siendo clasificado ante una probabilidad inminente el riesgo físico que produzca daño corporal con o sin contacto, clasificándose en riesgo ambiental, laboral y físico; de Rodríguez (2019). A si mismo Reymundez (2018), los profesionales sanitarios se encuentran expuestos a las enfermedades infecciosas, se destaca la bacteria etiología como en la tuberculosis, sin una enfermedad que se produce por el infecto contagioso afectando las vías aéreas superiores. Coa (2019). el trabajador ocupacional tiene un alto nivel de riesgo debido que se ajusta a las actitudes y habilidades en el requerimiento de la demanda laboral. Siendo el objetivo de poder mejorar el rendimiento del personal de salud y su sistema de producción para afianzar la salud y estabilidad de los trabajadores.

Las enfermedades infecciosas o reacción alérgica como resultado del contacto humano directo, ahora los hospitales se conoce los efectos adversos sobre la salud, merecen especial atención el 2% o el 4% de clorhexidina, jabón antiséptico, alcohol en gel, tinturas, povidona yodada, glicol, benzol, xilol, etc. Tolueno, etc., glutaraldehído, formaldehído y óxido de etileno (utilizados en el desarrollo de esterilización y desinfección), inhibidores celulares y gases anestésicos. Una gran cantidad de productos químicos se utilizan en hospitales y clínicas, algunos conscientemente y otros sin saber cómo manejarlos, y muchos de ellos pueden ser irritantes, sensibilizantes, dañinos para varios órganos, defectos de nacimiento, cáncer y mutaciones. El eczema atópico ocupacional es un procedimiento común por el personal de la salud, especialmente enfermeras, auxiliares quirúrgicos, personal de laboratorio y otros; debido a la exposición frecuente a productos químicos, drogas, narcóticos y desinfectantes, así como al lavado frecuente de manos y cepillado de dientes y antebrazos. (biblioteca técnica 2012)

En cuanto a la hipótesis específica 1 si existe relación entre los peligros biológico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022. Se concluye que mientras más normas de bioseguridad se apliquen, menores serán los riesgos biológicos, por lo que las áreas críticas en una Clínica, Lima brindara un mejor servicio.

Los hallazgos de la investigación son similares con el trabajo de Venegas, González, Dimas, Quiroz (2019) realizó la tesis titulado Conocimiento de medidas de bioseguridad de Enfermeras quirúrgicas y aplicadas. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42 encuestados. En su investigación concluye que el profesional del área de enfermería para poder reducir los riesgos tiene que utilizar las normas de bioseguridad.

También la investigación es equivalente a López (2018), realizó la investigación Conocimiento y normas de bioseguridad. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 37 encuestados. Manifiestan que, la situación que enmarca el estudiante al estar expuesto ante los riesgos ocupacionales, debido a que prolifera la falta de interés

y el desconocimiento, haciendo merecedor a una cultura de auto cuidado ante estos hechos de sensibilidad.

Rodríguez (2019), el riesgo ocupacional en el ámbito laboral tiene un alto potencial de causar daño, siendo clasificado ante una probabilidad inminente el riesgo físico que produzca daño corporal con o sin contacto, clasificándose en riesgo ambiental, laboral y físico. Marcelo, Mayta (2020), la exposición ante el riesgo ocupacional se debe a la infección crónica y aguda; causada por aquellas reacciones alérgicas y tóxicas que se deriva por los agentes biológicos o productos recombinante en la manipulación genética. Reymundez (2018), los profesionales sanitarios se encuentran expuestos a las enfermedades infecciosas, se destaca la bacteria etiología como en la tuberculosis, sin una enfermedad que se produce por el infecto contagioso afectando las vías aéreas superiores. Coa (2019). el trabajador ocupacional tiene un alto nivel de riesgo debido que se ajusta a las actitudes y habilidades en el requerimiento de la demanda laboral. Siendo el objetivo de poder mejorar la productividad del personal de salud y su sistema de producción asegurando la salud de los trabajadores. Fernández (2019), el manual de medida de riesgo laboral demuestra la competitividad y las exigencias, así mismo el desenvolvimiento del trabajador ante la aparición de circunstancias de trastorno psicológico por lo que está expuesto cotidianamente. Fernández, R. (2019). el concepto de riesgo laboral está destinado para los no iniciados el manual de riesgos laborales.

Con respecto a la hipótesis específica 2 si existe relación entre riesgo químico y aplicación de normas de bioseguridad en las áreas críticas en una Clínica, Lima 2022. Concluyó, la aplicación de normas de bioseguridad disminuye el riesgo químico.

Con los trabajos previos de Alarcón y Rubiños (2019), realizó la investigación Conocimientos y práctica de prevención de riesgos biológicos. Metodología, descriptivo, aplicó el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42 encuestados. El estudio encontrado que se debe al uso de las buenas prácticas y la concientización del enfermero, para poder disminuir tiene que estar expuesto el requisito indispensable que es la prevención ante los posibles riesgos biológicos.

También el hallazgo es equivalente a Salazar (2019), realizó una investigación Factor de riesgo en el Hospital. Metodología, descriptivo, aplicó el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42 encuestados. Concluyo que el personal se encuentra expuesto a factores ergonómicos, químico, físico, biológico.

El peligro de la persona a factores de riesgos relacionados a través del movimiento, fuerza, ambiente laboral, características que provoca el desequilibrio generado por la capacidad y el desempeño del trabajador para desempeñar sus funciones. Los profesionales de salud en el desempeño de sus labores pueden padecer de dolor lumbar, causante de los altos índice de incidencia de morbilidad, mortalidad, accidentes o enfermedades que reclaman la profesión en todas partes del mundo. La actividad motora regular del paciente y nivel de estrés en la postura por las horas de trabajo. El exceso de traslado en el ambiente laboral durante la jornada representa el riesgo fisiológico o carga física más conocida para el personal de enfermería.

Con respecto a la hipótesis específica 3 si existe relación entre riesgo físico y aplicación de normas de bioseguridad en áreas crítica en una Clínica Lima 2022, Concluyó, aplicación de normas de bioseguridad, disminuye el riesgo físico.

La investigación es similar Janampa (2017) realizó un estudio Infecciones intrahospitalarias. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 19 encuestados. Concluyó que se tiene que realizar las evaluaciones e indigencia mejoras en la medida de prevención por el personal de salud a través de su capacidad laboral.

Con respecto a la hipótesis específica 4 si existe relación entre riesgo psicosocial y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica Lima 2022. Concluyó que la aplicación de normas de bioseguridad disminuye el riesgo psicosocial.

El estudio es similar con el trabajo de Bustamante (2020), realizó la investigación Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 23 encuestados. Después de la capacitación ha generado el aumento

por la importancia del impacto a través del uso de las normas, que genera por ejemplo que no se utilice anillos o el pintado de uñas en el personal de enfermería.

Además, la conclusión del estudio similar a Huincho (2018), quien realizó un estudio de los niveles de riesgo laboral, en opinión de la enfermera urgencias del hospital San Juan de Lurigancho. Se concluye que la mayoría del 71% de las enfermeras del servicio de urgencias del Hospital San Juan de Lurigancho reportaron un riesgo laboral moderado a alto, Según la dimensión de riesgo biológico definido por el tiempo de lavado manos 86%, el volumen de medio suficiente para su crecimiento laboral 81%, volvieron a envolver la aguja hipodérmica para retirarla 57%.; los equipos e insumos para el desarrollo de su trabajo son de 71%, se realiza control bacteriológico en su servicio de urgencias, así como en los aspectos de riesgos físicos.

El peligro para la persona son aquellos agentes vivo o inactivos apto de causar enfermedad infecciosa o reacción alérgica resultante de la relación humano directo con el origen de la infección. El dispositivo de transmisión de esta infección se da a través de heridas en la piel (mordeduras) o por contacto con sangre o fluidos corporales, el tracto gastrointestinal, a través de secreciones infecciosas y por inhalación, los principales patógenos virales que el trabajador se pueda infectar. De la misma forma, las principales medidas para el control de los peligros biológicos asociados al crecimiento del programa de salud ocupacional y prevención de enfermedades ya que estos riesgos están relacionados con las precauciones generales; así como la utilidad de los procedimientos adecuados y conveniente para hacer frente a los accidentes de trabajo ocasionados por los riesgos biológicos.

Con respecto a la hipótesis específica 5, si existe relación entre riesgo ergonómico y aplicación de normas de bioseguridad en las áreas críticas en una Clínica, Lima 2022, Concluyó, las normas de bioseguridad, disminuye el riesgo ergonómico.

Con los trabajos previos de Pico (2017), realizó la investigación Medidas de bioseguridad y nivel de contagios biológicos. Metodología, descriptivo, aplico el cuestionario, diseño correlacional, no paramétrico, población muestral de 42

encuestados. Concluyó que, las medidas de bioseguridad y de calidad se encuentran relacionadas; garantizando la prevención de contagios biológicos.

El ser humano al encontrarse en exposición ante fenómenos, situaciones o acciones resultantes de la interacción humana con aspectos sociales, profesionales, culturales y otros, en los que el desajuste puede alterar la salud corporal y mental de los operarios, debido a que afecta en la organización por los trabajos inadecuados, que son perjudiciales por las largas horas laborales y los horarios rotativos; conducen a un desequilibrio entre la salud física, la moral y la sociedad en este grupo de trabajo y una carga de trabajo excesiva. (Borges. A, 2016).

Así mismo el aporte de MINSA/DGSP (2017), es importante que se utilice la política en la eliminación de material infectado: incluye equipos y procedimientos adecuados, material utilizado en la atención de pacientes, se almacenan se manipulan de forma segura. Generalmente se describen cuatro niveles de contención o bioseguridad, que comprenden una combinación, más o menos importante, de los siguientes tres factores de bioseguridad: técnica microbiológica, seguridad del equipo y diseño de instalación. Cada grupo se enfoca específicamente en la actividad que se realiza como ruta de transmisión del agente infeccioso y el trabajo o actividad en el área.

Es importante el lavado de manos es el método que evita el traspaso de microorganismos patógenos a otra persona, reducir la flora temporal de la piel, para evitar las infecciones cruzadas. El lavado de manos hace que se elimine patógenos causantes de enfermedades con solo el uso de agua y jabón. (MINSA 2018)

VI. CONCLUSIONES

Primera: El objetivo general, determino (Rho Spearman= $-0,588$) indicó un grado de relación inversamente proporcional (signo negativo), nivel de correlación moderada. Entendiéndose que, a mayor aplicación de normas de bioseguridad, disminuye el riesgo ocupacional en las áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima.

Segunda: El objetivo específica 1, determino (Rho Spearman= $-0,485$) indicó un grado de relación inversamente proporcional (signo negativo), nivel de correlación moderada. Entendiéndose que, a mayor aplicación de normas de bioseguridad, disminuye el riesgo biológico en las áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima.

Tercera: El objetivo específica 2, determino (Rho Spearman= $-0,519$) indicó un grado de relación inversamente proporcional (signo negativo), nivel de correlación moderada. Entendiéndose que, a mayor aplicación de normas de bioseguridad, disminuye el riesgo químico en las áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima.

Cuarta: El objetivo específica 3, determino (Rho Spearman= $-0,520$) indicó un grado de relación inversamente proporcional (signo negativo), nivel de correlación moderada. Entendiéndose que, a mayor aplicación de normas de bioseguridad, disminuye el riesgo físico en las áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima.

Quinta: El objetivo específica 4, determino (Rho Spearman= $-0,497$) indicó un grado de relación inversamente proporcional (signo negativo), nivel de correlación moderada. Entendiéndose que, a mayor aplicación de normas de bioseguridad, disminuye el riesgo psicosocial en las áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima.

Sexta: El objetivo específica 5, determino (Rho Spearman= $-0,435$) indicó un grado de relación inversamente proporcional (signo negativo), nivel de correlación moderada. Entendiéndose que, a mayor aplicación de normas de bioseguridad, disminuye el riesgo ergonómico en las áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima.

VII. RECOMENDACIONES

La clínica tiene que implementar un departamento que promocionen la prevención y protección de los trabajadores del sector salud, aplicando las normas de bioseguridad.

Se tiene que proveer un área para la higiene del personal de salud, ambientes confortables y cálidos para disminuir los contagios.

El personal debe de aplicar la normativa, estando en constante evaluación para el uso correcto de la higiene para que no atente su salud.

La supervisión en el servicio de epidemiología tiene que ser constante, a través de la ficha observada para el cuidado del personal.

El departamento de enfermería tiene que elaborar folletos para brindar al personal el estudio de las normas de una manera estratégica y ponerlo en práctica.

Elaboración de programas de educación dirigido al sector salud, factor de riesgo y el ejercicio profesional.

El jefe de logística a través de un convenio tiene que solicitar materiales de bioseguridad para que no exista desabastecimiento.

REFERENCIAS

- Acevedo, Y. y Gutiérrez, N. (2018). Cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal de salud en el servicio de neonatología, Hospital Victoria Motta-Jinotega primero y segundo semestre 2018. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma de Nicaragua].
- Acevedo, Y. y Gutiérrez, N. (2018). Cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal de salud en el servicio de neonatología, Hospital Victoria Motta-Jinotega primero y segundo semestre 2018. [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma de Nicaragua].
- Alarcón, M y Rubiños, S. (2019). Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén, Lambayeque.
- Álvarez, J. (2017). Bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico del Hospital Departamental de Huancavelica- 2017. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica de Perú].
- Aragón, A., Vásquez, E., Silva, L., Nájera, J., Hernández, J., Hernández, F. y De la Cruz, R. (2019). Perception of occupational risk factors in sawmills in the El Salto region of Durango, Mexico. *Revista Chapingo Serie Ciencias Forestales y del Ambiente*.
- Aramayo, S. (2017). Sistema de gestión de bioseguridad y residuos sólidos en establecimientos de salud. Lima: MINSA.
- Ardila, A. y Muñoz, A. (2019). Bioseguridad con énfasis en contaminantes biológicos en trabajadores de la salud. *Ciencia y Salud Colectiva*, 14(6), 2135-2141.
- Barrera, T. y Castillo, R. (2019). Aplicación de normas de bioseguridad en el Personal de Enfermería en tiempos de pandemia en el Hospital Básico Pelileo. *Revista electrónica*, Volumen 7. Número 2.
- Bedoya, D. (2016). Normas de bioseguridad hospital "Sergio E Bernales". http://www.hnseb.gob.pe/epi/descargas/normas_bioseguridad.pdf
- Berdejo, F. (2019). Factores de riesgo que intervienen la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de enfermería en el servicio de

emergencias de hospitales en la Plata argentina y Bogotá Colombia. Argentina.

Bernal, A. (2017). Metodología de la Investigación. (2ª ed.). México.

Bruno, K. (2019). Relationship between the level of knowledge and practice of biosafety measures in nursing interns at the Arzobispo Loayza National Hospital. Federico Villarreal National University, Lima. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2994>

Cabaleiro, V. (2018). Prevención de riesgos laborales. (3ª ed.). España: Ideas propias.

Cares, A. (2017). Seguridad laboral en América Latina. Formación de Seguridad.

Carlson, K. (2009). Cuidados Intensivos. Procedimientos de American Association of Critical-Care Nurses. Médica Panamericana S.A. 2009.

Castle, J. (2018). Measures to prevent the transmission of nosocomial infections and biosafety: perception of nursing degree students. (thesis to opt for the degree of Doctor). Extremadura, Spain.: University of Extremadura.

Díaz, A. (2013). Conocimientos en riesgos biológicos y prácticas de bioseguridad. Santiago de Cali.

Díaz, L. (2018). Prevención de riesgos laborales. España. [https://books.google.com.pe/books?id=akZ4YMMZ8C&printsec=frontcover&dq=riesgoslaboralenensalud&hl=es419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=riesgos laboral en salud=false](https://books.google.com.pe/books?id=akZ4YMMZ8C&printsec=frontcover&dq=riesgoslaboralenensalud&hl=es419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=riesgos%20laboral%20en%20salud=false).

Echeverría, G. (2017). El inadecuado cumplimiento al normativo del manejo de desechos sólidos hospitalarios y las medidas de bioseguridad generan riesgos laborales, caso Hospital Roosevelt, Guatemala. [Tesis de Maestría, Universidad de San Carlos de Guatemala].

Esparza, P. (2019). Digital repository of the central university of Ecuador. Occupational risks at the Gustavo Alfredo Jácome Cultural Research Center. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/17600>

- Espinoza, A. (2018). Implementación de un modelo de gestión para el tratamiento de residuos hospitalarios en la ciudad de Milagro. [Tesis de Titulación, Universidad de Guayaquil de Ecuador].
- FAO, O. D. (2017). Instrumento de la FAO sobre la bioseguridad. Roma, Italia.
- Gestal, J. (2016). Riesgos laborales del personal sanitario". (3ª ed.). Editorial McGraw-Hill Interamericana. España.
- González, R. (2016). Manual Básico de Prevención de Riesgos Laborales. (1ª ed.). Editorial Interpros. México.
- Grimaldi, J. (1996). La seguridad industrial su administración. México: Alfa Omega.
- Hernandez, R., Fernandez, C., y Baptista, P. (2016). Metodología de la Investigación". (6ª ed.). Editorial Mc Graw Hill. México.
- Huincho. E. (2018). Occupational risk, according to the opinion of the nurses in the emergency service of the San Juan de Lurigancho hospital. [Internet]. Lima 2011.
http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/5163/1/Sairitupac_Alejandro_Felipe_Armando_2015.pdf.
- Janampa, C. (2017). Infecciones intrahospitalarias en las Unidades de Cuidados Intensivos de neonatología y pediatría del Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10385>
- Lascarez, R. (2018). Legislación en salud ocupacional. Legislación I. <https://www.blogger.com/profile/16857401720748728488>.
- Ministerio de Salud. (2020). Manual de bioseguridad. Sistema de gestión de la calidad del PRONAHEBAS. Lima: MINSA.
- MINSA (2018). Comité de control y prevención de infecciones intrahospitalarias. [Internet]. Lima.
- MINSA, M. (2016). Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de Salud. Lima, Perú.

- MINSA, M. D. (2016). Norma técnica de salud N°096 - MINSA/DIGESA - V.01. Gestión y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo". Lima, Perú.
- Molina, R., Galarza, S., Villegas, C. y López, P. (2018). Ergonomic Risks Evaluation on Work in Catering Companies). Turismo y Sociedad.
- Morales, L., Sanpedro, M., Gutiérrez, A., Juárez, A., García, S. y Castillo, B. (2019). Knowledge on Ethics and Biosafety in a Veterinary School. International Journal of Applied Environmental Sciences.
- OMS, O. (2018). Manual de bioseguridad en el laboratorio. manual de bioseguridad en el laboratorio, 6,7. Ginebra.
- Panimboza, P. (2019). Biosafety measures applied by the nursing staff during the patient's hospital stay. Ecuador freedom.
- Peak, N. (2017). Biosafety measures and their relationship with the quality of health services in the Emergency Area of the Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López-IESS. (Master's thesis, Catholic University of Santiago). Guayaquil, Ecuador.
- Pérez, F. (2019). Manual de limpieza y desinfección. Centro policlínico del Olaya.
- Plaza, J. (2020). Strengthening of biosafety standards in hospitals and health centers in Ecuador to obtain a safe health model. [Thesis of Degree, University of Guayaquil of Ecuador].
- Raile, M. (2018) Métodos y teorías de enfermería (6ª ed.). México: Elsevier.
- Renteria, L. (2019). Riesgos ocupacionales del profesional de enfermería en el Hospital Docente las Mercedes. [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]
- Rodriguez, R. (2018). Practices of biosafety measures related to the level of knowledge of the Nursing professional. La Caleta Hospital. Chimbote, 2018. [Bachelor's Thesis, National University of Santa in Peru].
- Ruiz, J. (2019). Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horizonte Médico. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.09>.

- Salazar, E. (2018). Factores de riesgos laborales en el personal de Enfermería del Hospital Luis Razzeti – Venezuela.
- Simonds, J. (2017). La seguridad industrial”. (3ª Ed.). Editorial Alfa omega. México.
- Technique, B. (2017). Risk assessment and prevention. Spain: Creac.
- Vasquez, J. and Ysla, K. (2018). Compliance with biosafety standards by the health personnel of the neonatology service, Trujillo Regional Teaching Hospital. [Bachelor's Thesis, National University of Trujillo, Peru].
- Vázquez, A., Domenech, I., Ayala, I. y Martínez, I. (2019). Riesgos biológicos en los laboratorios de microbiología de las instituciones de salud. Panorama. Cuba y Salud.
- Venegas, L., González, G., Dimas, B., Quiroz, L. (2019). Application and knowledge of biosafety measures by Surgical Nursing Personnel. <https://revistamedica.com/aplicacion-knowledge-measures-biosecurity-enfermería/#Materiales-y-methods>.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: Riesgos ocupacionales y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022.

Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Población y muestra
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el riesgo ocupacional y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022?</p> <p>Problema Especifico</p> <p>¿Cuál es la relación entre el riesgo biológico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el riesgo químico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el riesgo físico y la aplicación de</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el riesgo ocupacional y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre el riesgo biológico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el riesgo químico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre el riesgo ocupacional y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p> <p>Hipótesis Especifica</p> <p>Existe relación entre el riesgo biológico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre el riesgo químico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p>	<p>V1 Riesgos ocupacionales</p> <p>V2 Aplicación de normas de bioseguridad</p>	<p>MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Método de la investigación es hipotético deductivo porque nos va permitir analizar si la hipótesis si tiene correlación o no tiene correlación.</p> <p>ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN</p> <p>Cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Aplicada</p>	<p>Población</p> <p>constituida por enfermeras asisten en una clínica, Lima.</p> <p>Muestra</p> <p>40 enfermeras en una Clínica, Lima</p> <p>Tipo de muestra</p> <p>Probabilístico</p>

<p>normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el riesgo psicosocial y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el ergonómico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre el riesgo físico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el riesgo psicosocial y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p> <p>Determinar la relación entre el ergonómico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p>	<p>Existe relación entre el riesgo físico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre el riesgo psicosocial y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p> <p>Existe relación entre el ergonómico y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas de enfermería, en una Clínica, Lima 2022.</p>		<p>NIVEL DE ALCANCE DE LA INVESTIGACION</p> <p>Correlacional</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACION</p> <p>Observacional</p> <p>No experimental</p> <p>Transversal</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Encuesta “riesgos ocupacionales”

Con la mayor transparencia y veracidad responda las siguientes preguntas, marcando con una “x” a continuación:

SI: Si realiza las acciones del enunciado. NO: No realiza las acciones del enunciado.

RIESGOS OCUPACIONALES			
N°	Ítems	SI	NO
Riesgo biológico			
1	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, y otros?		
2	Está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como sida, hepatitis, tuberculosis, meningitis.		
3	En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o desechos peligrosos.		
4	Está expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos ejemplo, bacterias, virus, protozoos, hongos y otros.		
5	En su área laboral ha padecido algunas enfermedades (viral, bacterianas, fúngicas, etc.) durante el desarrollo de sus actividades laborales.		
6	Ha padecido algunas enfermedades (virales, Bacterianas, Fúngicas, etc.) durante el desarrollo de sus actividades		
Riesgo químico			
7	En el desempeño de sus actividades laborales está expuesto a detergentes, productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros.		
8	En su área laboral, ha recibido capacitación o información sobre el riesgo de contaminantes químicos.		
9	En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras por manipulación de sustancias químicas, y otros.		
10	En el desempeño de sus actividades laborales ha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas.		
11	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de ruido que le genere molestias?		
Riesgo físico			

12	¿Considera que las condiciones de circulación del aire del departamento o servicio donde usted labora son adecuadas?		
13	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?		
14	¿La iluminación del área o servicio donde usted labora, es adecuada para las actividades que realiza?		
15	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura?		
16	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a altos niveles de vibraciones?		
17	¿Al finalizar su jornada laboral, siente usted cansancio mental o físico?		
	Riesgo psicosocial		
18	¿En el desarrollo de sus actividades percibe el riesgo de sufrir golpes o contactos con objetos o herramientas (filos, puntas , otros)?		
19	¿En el desempeño de sus labores está expuesto a situaciones que impliquen agresión verbal como insultos, amenazas, intimidación, y otros?		
20	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a agresión física por parte del paciente como: patadas, arañazos, bofetadas, puñetazos, estirón de cabello, y otros?		
21	¿En el desempeño de sus labores, ha sufrido alguna lesión física como cortes, contusiones pequeñas, irritación de los ojos, y otros?		
22	¿En su área laboral, ha sufrido alguna enfermedad o lesión, como: heridas, quemaduras, luxaciones, trastornos músculo esquelético, que implique suspensión laboral?		
23	¿En su área laboral, ha sufrido alguna enfermedad o lesión que le ocasionó secuelas, o invalidez?		
24	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga de trabajo físico o mental que le produzca fatiga, u otros síntomas?		
25	¿En el desarrollo de sus actividades laborales existe riesgo de agresión o amenazas por parte del jefe hacia subalternos?		
26	¿En el desarrollo de sus actividades existe riesgo de agresión verbal por parte del paciente o su familia?		
27	¿Está usted en riesgo de sufrir drogadicción o alcoholismo?		
28	¿El cumplimiento de las demandas laborales, lo predispone a desarrollar riesgos ocupacionales?		
29	¿Ha sufrido cuadros de ansiedad o depresión, por las demandas laborales?		
30	¿El desempeño de sus actividades laborales implica realizar un esfuerzo físico o mental de forma frecuente?		
	Riesgo ergonómico		
31	¿Ha recibido capacitación e información adecuada sobre la forma correcta de manipular cargas o pacientes?		
32	¿En el desarrollo de sus actividades, tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones?		

33	¿En su área de trabajo, existe posibilidad de realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan lesiones lumbares?		
34	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer de pie por largos períodos?		
35	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer sentado por largos períodos?		
36	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, está expuesto a permanecer frente al computador por largos períodos? Si la respuesta es afirmativa, tiene suficiente espacio para su movilidad y distribución del equipo necesario		
37	¿En el desempeño de sus actividades, está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?		

Gracias

Encuesta “Aplicación de normas de bioseguridad”

Con la mayor transparencia y veracidad responda las siguientes preguntas, marcando con una “x” a continuación:

SI: Si realiza las acciones del enunciado. NO: No realiza las acciones del enunciado.

APLICACIÓN DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD			
N°	Ítems	SI	NO
	Medida de bioseguridad Universal		
1	Realiza técnica correcta de lavado de manos		
	Medida de bioseguridad de barrera		
2	Uso adecuado de gorro		
3	Uso adecuado de mascarilla		
4	Uso adecuado de mandilón		
5	Uso adecuado de botas		
6	Uso adecuado de guantes		
	Medida de bioseguridad de eliminación de material contaminado		
7	Desecha adecuadamente los desechos comunes		
8	Desecha adecuadamente los desechos químicos		
9	Desecha adecuadamente los desechos bio contaminados		
10	Desecha adecuadamente los desechos punzocortantes		

Gracias

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
RIESGO OCUPACIONAL**

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Riesgo Biológico							
1	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, y otros?	/		/		/		
2	Está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como sida, hepatitis, tuberculosis, meningitis.	/		/		/		
3	En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o desechos peligrosos	/		/		/		
4	Está expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos ejemplo, bacterias, virus, protozoos, hongos y otros.	/		/		/		
5	En su área laboral ha padecido algunas enfermedades (viral, bacterianas, fúngicas, etc.) durante el desarrollo de sus actividades laborales.	/		/		/		
6	Ha padecido algunas enfermedades (virales, Bacterianas, Fúngicas, etc.) durante el desarrollo de sus actividades	/		/		/		
	DIMENSIÓN2: Riesgo Químico							
7	En el desempeño de sus actividades laborales está expuesto a detergentes, productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros.	/		/		/		
8	En su área laboral, ha recibido capacitación o información sobre el riesgo de contaminantes químicos.	/		/		/		
9	En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras por manipulación de sustancias químicas, y otros.	/		/		/		
10	En el desempeño de sus actividades laborales ha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas.	/		/		/		
11	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de ruido que le genere molestias?	/		/		/		

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
RIESGO OCUPACIONAL**

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Riesgo Biológico							
1	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, y otros?	/		/		/		
2	Está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como sida, hepatitis, tuberculosis, meningitis.	/		/		/		
3	En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o desechos peligrosos	/		/		/		
4	Está expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos ejemplo, bacterias, virus, protozoos, hongos y otros.	/		/		/		
5	En su área laboral ha padecido algunas enfermedades (viral, bacterianas, fúngicas, etc.) durante el desarrollo de sus actividades laborales.	/		/		/		
6	Ha padecido algunas enfermedades (virales, Bacterianas, Fúngicas, etc.) durante el desarrollo de sus actividades	/		/		/		
	DIMENSIÓN2: Riesgo Químico							
7	En el desempeño de sus actividades laborales está expuesto a detergentes, productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros.	/		/		/		
8	En su área laboral, ha recibido capacitación o información sobre el riesgo de contaminantes químicos.	/		/		/		
9	En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras por manipulación de sustancias químicas, y otros.	/		/		/		
10	En el desempeño de sus actividades laborales ha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas.	/		/		/		
11	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de ruido que le genere molestias?	/		/		/		

29	¿Ha sufrido cuadros de ansiedad o depresión, por las demandas laborales?	/		/		/	
30	¿El desempeño de sus actividades laborales implica realizar un esfuerzo físico o mental de forma frecuente?	/		/		/	
	DIMENSIÓN5: Riesgos ergonómicos	/		/		/	
31	¿Ha recibido capacitación e información adecuada sobre la forma correcta de manipular cargas o pacientes?	/		/		/	
32	¿En el desarrollo de sus actividades, tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones?	/		/		/	
33	¿En su área de trabajo, existe posibilidad de realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan lesiones lumbares?	/		/		/	
34	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer de pie por largos periodos?	/		/		/	
35	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer sentado por largos periodos?	/		/		/	
36	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, está expuesto a permanecer frente al computador por largos periodos? Si la respuesta es afirmativa, tiene suficiente espacio para su movilidad y distribución del equipo necesario	/		/		/	
37	¿En el desempeño de sus actividades, está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?	/		/		/	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: DR. LOZADA ZELADA FERNANDO DNI: 23.485.472

Especialidad del validador: DOCTOR

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

05.de.07.....del 2022


 Fernando Lozada Zelada
 Médico Auditor
 C.M.P. 67213 R.N.A. A06737

Firma del Experto Informante.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Medida de bioseguridad Universal							
1	Realiza técnica correcta de lavado de manos	/		/		/		
2	DIMENSIÓN 2: Medida de bioseguridad de barrera							
3	Uso adecuado de gorro	/		/		/		
4	Uso adecuado de mascarilla	/		/		/		
5	Uso adecuado de mandilón	/		/		/		
6	Uso adecuado de botas	/		/		/		
7	Uso adecuado de guantes	/		/		/		
	DIMENSIÓN 3: Medida de bioseguridad de eliminación de material contaminado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8	Desecha adecuadamente los desechos comunes	/		/		/		
9	Desecha adecuadamente los desechos químicos	/		/		/		
10	Desecha adecuadamente los desechos bio contaminados	/		/		/		
11	Desecha adecuadamente los desechos punzocortantes	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: DR. LOZADA ZELADA FERNANDO DNI: 23485472

Especialidad del validador: DOCTOR

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

05.de.07.....del 2022


 Fernando Lozada Zelada
 Médico Auditor
 C.M.P. 67213 R.N.A. A06737

Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE
RIESGO OCUPACIONAL**

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Riesgo Biológico							
1	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, utiliza equipo de protección personal, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, y otros?	/		/		/		
2	Está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como sida, hepatitis, tuberculosis, meningitis.	/		/		/		
3	En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o desechos peligrosos	/		/		/		
4	Está expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos ejemplo, bacterias, virus, protozoos, hongos y otros.	/		/		/		
5	En su área laboral ha padecido algunas enfermedades (viral, bacterianas, fúngicas, etc.) durante el desarrollo de sus actividades laborales.	/		/		/		
6	Ha padecido algunas enfermedades (virales, Bacterianas, Fúngicas, etc.) durante el desarrollo de sus actividades	/		/		/		
	DIMENSIÓN2: Riesgo Químico							
7	En el desempeño de sus actividades laborales está expuesto a detergentes, productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros.	/		/		/		
8	En su área laboral, ha recibido capacitación o información sobre el riesgo de contaminantes químicos.	/		/		/		
9	En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos, vapores, quemaduras por manipulación de sustancias químicas, y otros.	/		/		/		
10	En el desempeño de sus actividades laborales ha padecido algún accidente o enfermedad causada por manipulación o exposición a sustancias químicas.	/		/		/		
11	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de ruido que le genere molestias?	/		/		/		

	DIMENSIÓN3: Riesgo Físico	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
12	¿Considera que las condiciones de circulación del aire del departamento o servicio donde usted labora son adecuadas?	/		/		/		
13	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?	/		/		/		
14	¿La iluminación del área o servicio donde usted labora, es adecuada para las actividades que realiza?	/		/		/		
15	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura?	/		/		/		
16	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a altos niveles de vibraciones?	/		/		/		
17	¿Al finalizar su jornada laboral, siente usted cansancio mental o físico?	/		/		/		
	DIMENSIÓN4: Riesgo Psicosocial	/		/		/		
18	¿En el desarrollo de sus actividades percibe el riesgo de sufrir golpes o contactos con objetos o herramientas (filos, puntas, otros)?	/		/		/		
19	¿En el desempeño de sus labores está expuesto a situaciones que impliquen agresión verbal como insultos, amenazas, intimidación, y otros?	/		/		/		
20	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a agresión física por parte del paciente como: patadas, arañazos, bofetadas, puñetazos, estrón de cabello, ¿y otros?	/		/		/		
21	¿En el desempeño de sus labores, ha sufrido alguna lesión física como cortes, contusiones pequeñas, irritación de los ojos, y otros?	/		/		/		
22	¿En su área laboral, ha sufrido alguna enfermedad o lesión, como: heridas, quemaduras, luxaciones, trastornos músculo esquelético, que implique suspensión laboral?	/		/		/		
23	¿En su área laboral, ha sufrido alguna enfermedad o lesión que le ocasionó secuelas, o invalidez?	/		/		/		
24	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga de trabajo físico o mental que le produzca fatiga, u otros síntomas?	/		/		/		
25	¿En el desarrollo de sus actividades laborales existe riesgo de agresión o amenazas por parte del jefe hacia subalternos?	/		/		/		
26	¿En el desarrollo de sus actividades existe riesgo de agresión verbal por parte del paciente o su familia?	/		/		/		
27	¿Está usted en riesgo de sufrir drogadicción o alcoholismo?	/		/		/		
28	¿El cumplimiento de las demandas laborales, lo predispone a desarrollar riesgos ocupacionales?	/		/		/		

29	¿Ha sufrido cuadros de ansiedad o depresión, por las demandas laborales?	✓		✓		✓	
30	¿El desempeño de sus actividades laborales implica realizar un esfuerzo físico o mental de forma frecuente?	✓		✓		✓	
DIMENSIONES: Riesgos ergonómicos							
31	¿Ha recibido capacitación e información adecuada sobre la forma correcta de manipular cargas o pacientes?	✓		✓		✓	
32	¿En el desarrollo de sus actividades, tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones?	✓		✓		✓	
33	¿En su área de trabajo, existe posibilidad de realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan lesiones lumbares?	✓		✓		✓	
34	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer de pie por largos períodos?	✓		✓		✓	
35	¿En el desarrollo de sus actividades, está expuesto a permanecer sentado por largos períodos?	✓		✓		✓	
36	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, está expuesto a permanecer frente al computador por largos períodos? Si la respuesta es afirmativa, tiene suficiente espacio para su movilidad y distribución del equipo necesario	✓		✓		✓	
37	¿En el desempeño de sus actividades, está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dr. Rodríguez Mantilla Guillermo DNI: 17 94 3085

Especialidad del validador: Doctor

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01 de 07 del 2022

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD OTUZCO

M.C. Guillermo Rodríguez Mantilla
HOSPITAL ÉLPIDIO BEROVIDES PÉREZ OTUZCO
DIRECTOR

Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE
BIOSEGURIDAD**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Medida de bioseguridad Universal	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Realiza técnica correcta de lavado de manos	/		/		/		
2	DIMENSIÓN 2: Medida de bioseguridad de barrera	/		/		/		
3	Uso adecuado de gorro	/		/		/		
4	Uso adecuado de mascarilla	/		/		/		
5	Uso adecuado de mandilón	/		/		/		
6	Uso adecuado de botas	/		/		/		
7	Uso adecuado de guantes	/		/		/		
	DIMENSIÓN3: Medida de bioseguridad de eliminación de material contaminado	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8	Desecha adecuadamente los desechos comunes	/		/		/		
9	Desecha adecuadamente los desechos químicos	/		/		/		
10	Desecha adecuadamente los desechos bio contaminados	/		/		/		
11	Desecha adecuadamente los desechos punzocortantes	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Dr. Rodríguez Mantilla Guillermo DNI: 17943085

Especialidad del validador: Doctor

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01.07 de del 2022

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
REG DE SALUD OTUZCO

M.C. Guillermo Rodríguez Mantilla
HOSPITAL ELPIDIO BERCVIDES PÉREZ OTUZCO
DIRECTOR

Firma del Experto Informante.

Anexo 3. Base de datos del instrumento

V1 RIESGOS OCUPACIONALES																																								
D1 Riesgo biológico						D2 Riesgo químico					D3 Riesgo físico						D4 Riesgo psicosocial									D5 Riesgo ergonómico														
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	TOTAL			
ENC 1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	19
ENC 2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	13	
ENC 3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4	
ENC 4	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	24		
ENC 5	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	13		
ENC 6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	9		
ENC 7	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	22		
ENC 8	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	13			
ENC 9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	10			
ENC 10	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	14			
ENC 11	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	14			
ENC 12	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	16			
ENC 13	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	14			
ENC 14	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	19				
ENC 15	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	12			
ENC 16	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	13			
ENC 17	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	21		
ENC 18	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	16			
ENC 19	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5			
ENC 20	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	16			
ENC 21	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	27			
ENC 22	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	11			
ENC 23	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	21			
ENC 24	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	12			
ENC 25	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	9			
ENC 26	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	21				
ENC 27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	6			
ENC 28	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	14			
ENC 29	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	20				
ENC 30	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	10			
ENC 31	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	10			
ENC 32	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	25				
ENC 33	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	14			
ENC 34	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	9			
ENC 35	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	13				
ENC 36	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	10			
ENC 37	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	20			
ENC 38	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	12			
ENC 39	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6			
ENC 40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3			

Base de datos del instrumento Aplicación de normas de bioseguridad

V2 APLICACIÓN DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD										
	D1			D2				D3		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
ENC 1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1
ENC 2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ENC 3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
ENC 4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ENC 5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ENC 6	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
ENC 7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
ENC 8	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
ENC 9	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
ENC 10	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
ENC 11	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
ENC 12	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ENC 13	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
ENC 14	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
ENC 15	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
ENC 16	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
ENC 17	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ENC 18	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
ENC 19	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
ENC 20	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ENC 21	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ENC 22	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ENC 23	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1
ENC 24	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ENC 25	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
ENC 26	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
ENC 27	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
ENC 28	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
ENC 29	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ENC 30	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
ENC 31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENC 32	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
ENC 33	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ENC 34	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
ENC 35	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
ENC 36	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ENC 37	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ENC 38	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
ENC 39	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ENC 40	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1

Resultado de confiabilidad del instrumento de Aplicación de normas de bioseguridad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Kr-20	N de elementos
,82	10

Base de datos prueba piloto – Instrumento de Aplicación de normas de bioseguridad

Codigo Encuestado	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		Total
1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1		6
2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0		3
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		9
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		9
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		9
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		9
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		9
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		9
20	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1		7
P	0.85	0.90	0.90	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.95	0.65		
q=(1-p)	0.15	0.10	0.10	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.35		
Pq	0.13	0.09	0.09	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.23		0.82
Varianza												3.16

Si=1 No=0

KR20

0.82

Anexo 6. Evidencias



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lima, 25 de Mayo del 2022

Carta de Presentación N° 081 – 2022 – UCV – VA – EPG – F05L03/J

Señor(a)
Mg. Vilma Garcés
CLINICA SANNA SAN BORJA
Jefa del departamento de Enfermería

Presente.

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a SALAZAR CAMPOS YOVANI MAGALI N° DNI 41392229 y código de matrícula N° 7002399626, estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud quien se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (Tesis):

"RIESGOS OCUPACIONALES Y APLICACIÓN DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN ÁREAS CRÍTICAS EN ENFERMERÍA EN UNA CLÍNICA, LIMA 2022"

En ese sentido, solicito a su persona otorgar el permiso y brindar las facilidades a nuestro estudiante, a fin de que pueda desarrollar su trabajo de investigación en la institución que usted representa. Los resultados de la presente investigación serán alcanzados a su despacho, luego de finalizar la misma.

Atentamente.


Dr. Luis Miguel García Barrónavea
Médico Cirujano
C.M.P. 23822 N.N.E. 15045


Dra. Helga Ruth Majo Warruto
Jefa de la Escuela de Posgrado
Clínica Sanna San Borja


Mg. Vilma Garcés Angulo
Directora de Enfermería
C.C.E. 15045



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y
HOMBRES" "AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA
NACIONAL"

EL QUE SUSCRIBE, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA DE LA
CLINICA SANNA, OTORGA LA PRESENTE

AUTORIZACION

A la Sr(a) SALAZAR CAMPOS YOVANI MAGALI de profesión, Lic. De
Enfermería (identificado con DNI N° 41592229 y CEP, N° 47734, ha realizado su
investigación y aplicación de sus instrumentos, en la unidad de CUIDADOS
INTENSIVOS de la CLINICA SANNA, del cual se autoriza el uso del nombre de la
institución en la aplicación de su investigación titulada: **"Riesgos ocupacionales y
aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una
Clínica, Lima 2022"**.

Se expide el presente documento a solicitud de la interesada para los fines que
considere necesario. CARRE DE VALOR PARA ACCIONES JUDICIALES EN
CONTRA DEL ESTADO.

LIMA, 06 de Octubre del 2022


SANNA CLINICA
Dr. Luis Akel dos Santos de Heredia
Yovani Magali
C.I.P. 22922 O.I.C. 21045

Clinica San Borja
Centro 10 - 6250000
Avenida Pachacuti
San Borja - Lima - Perú
www.sanna.pe



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MERCADO MARRUFO CELIA EMPERATRIZ, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "RIESGOS OCUPACIONALES Y APLICACIÓN DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN AREAS CRITICAS EN UNA CLINICA,LIMA 2022", cuyo autor es SALAZAR CAMPOS YOVANI MAGALI, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 01 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MERCADO MARRUFO CELIA EMPERATRIZ DNI: 10061458 ORCID 0000-0002-4187-106X	Firmado digitalmente por: CMERCADOM el 02-08- 2022 09:49:46

Código documento Trilce: TRI - 0384699