



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de  
un hospital público-Lambayeque**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**

Santos Huaman, Nehemias ([orcid.org/0000-0001-7069-0770](https://orcid.org/0000-0001-7069-0770))

**ASESOR:**

Mg. Perez Arboleda, Pedro Antonio ([orcid.org/ 0000-0002-8571-4525](https://orcid.org/0000-0002-8571-4525))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHICLAYO- PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

A Dios, por darme el privilegio de culminar satisfactoriamente este gran logro y por darme las fuerzas necesarias para salir victorioso ante cualquier adversidad.

A mis padres: Otilio e Inés, quienes continúan inculcándome buenos valores, para ellos, con todo mi corazón es este logro.

A mis hermanos, por mostrarme confianza para concluir esta hermosa etapa.

A mis sobrinos Austin Adriano y Derek Smith a quienes estimo y quiero mucho.

## **Agradecimiento**

De manera especial sea mi sincero agradecimiento a mi asesor Mg. Pedro Antonio Pérez Arboleda, por mostrarme su confianza y por brindarme sus consejos acertados, además por su comprensión en los momentos difíciles y por el empeño para la realización de esta investigación.

Al Hospital I Agustín Arbulú Neyra en la persona del Dr. Oscar Alfredo Celiz Rodríguez, quien en su calidad de director me brindo el apoyo necesario para la realización de esta tesis.

A mis queridos amigos, que me brindaron su ayuda y cariño, a ellos es mi gratitud.

## Índice de contenidos

Carátula.....	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.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización.....	15
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimientos.....	17
3.6. Métodos de análisis de datos.....	17
3.7. Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
VIII. PROPUESTA.....	32
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	42

## Índice de tablas

Tabla 1	Frecuencia de Bioseguridad y sus dimensiones .....	18
Tabla 2	Frecuencia del Riesgo Laboral y sus dimensiones .....	19
Tabla 3	Grado de correlación entre la variable bioseguridad y riesgo laboral.....	19
Tabla 4	Correlación entre la dimensión lavado de manos y riesgo laboral.....	20
Tabla 5	Correlación entre la dimensión uso de equipamiento adecuado y riesgo laboral.....	20
Tabla 6	Correlación entre la dimensión manejo de materiales y riesgo laboral.....	21
Tabla 7	Correlación entre la dimensión manejo de residuos y riesgo laboral.....	21
Tabla 8	Correlación entre la dimensión desinfección y esterilización y riesgo laboral.....	22
Tabla 9	Matriz de operacionalización de Bioseguridad.....	42
Tabla 10	Matriz de operacionalización de Riesgo Laboral.....	43
Tabla 11	Validez del instrumento sobre bioseguridad (V. de Ayken).....	79
Tabla 12	Validez del instrumento sobre riesgo laboral (V. de Ayken).....	79
Tabla 13	Confiabilidad del instrumento sobre Bioseguridad .....	80
Tabla 14	Confiabilidad del instrumento sobre Riesgo Laboral.....	80
Tabla 15	Normalidad de los datos .....	80
Tabla 16	Estrategia para implementar el modelo .....	84
Tabla 17	Presupuesto de la propuesta.....	86
Tabla 18	Cronograma de actividades.....	87
Tabla 19	Barimación de la variable Bioseguridad y sus dimensiones.....	96
Tabla 20	Barimación de la variable Riesgo laboral y sus dimensiones.....	96
Tabla 21	Ítems de la variable Bioseguridad.....	97
Tabla 22	Ítems de la variable Riesgo Laboral.....	98

## Índice de figuras

Figura 1	Diseño de investigación.....	15
----------	------------------------------	----

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la bioseguridad y el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque; para ello, se basó en la metodología de un estudio básico, cuantitativo, no experimental, correlacional y de corte transversal; se utilizó la técnica de la encuesta con los instrumentos denominados cuestionarios, uno sobre la Bioseguridad y el otro sobre el riesgo laboral; determinándose una población de 70, cuya muestra fueron 60 trabajadores. Los resultados más importantes fueron: Descriptivos, de la Bioseguridad: en el nivel bajo el 28.3% en lavado de manos, 31.7% en uso de EPP, 26.7% en manejo de materiales, 30.0% manejo de residuos sólidos y 30.0% desinfección y esterilización; del Riesgo laboral, en el nivel alto 23.3% riesgo biológico y 23.3% riesgo psicosocial; Correlacionales, se ha determinado la relación significativa negativa alta entre la bioseguridad y el riesgo laboral. Por lo tanto, se concluyó que existe una correlación significativa negativa alta, entre la bioseguridad y el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque, esto se traduce en que, mientras mayor sea la bioseguridad, la exposición a los factores de riesgo disminuyen.

**Palabras Clave:** Bioseguridad, riesgo laboral, riesgo físico, riesgo biológico, riesgo psicosocial.

## Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between biosafety and occupational risk in the care staff of a public hospital in Lambayeque; for this, it was based on the methodology of a basic, quantitative, non-experimental, correlational and cross-sectional study; the survey technique was used with the instruments called questionnaires, one on Biosafety and the other on occupational risk; determining a population of 70, whose sample was 60 workers. The most important results were: Descriptive, of Biosafety: at the low level 28.3% in hand washing, 31.7% in use of PPE, 26.7% in material handling, 30.0% solid waste management and 30.0% disinfection and sterilization; of Occupational Risk, at the high level 23.3% biological risk and 23.3% psychosocial risk; Correlational, the high negative significant relationship between biosafety and occupational risk has been determined. Therefore, it was concluded that there is a significant high negative correlation between biosafety and occupational risk in the care staff of a public hospital in Lambayeque, this means that the higher the biosafety, the higher the exposure to risk factors. risk decrease.

**Keywords:** Biosafety, occupational risk, physical risk, biological risk, psychosocial risk.

## I. INTRODUCCIÓN

La ONU (2022), como parte de sus 17 fundamentos del desarrollo sostenible (ODS), coloca a la salud y el bienestar en un tercer lugar, con lo cual pretende que se apueste por una vida sana para todas las personas indistintamente de la edad, sexo u origen (Stufano et al., 2022). En ese sentido, resulta de suma importancia promover y cuidar el bienestar laboral de todas aquellas personas que laboren en distintas empresas en respuesta a la cantidad de accidentes laborales que se dan en el mundo.

Existen riesgos laborales constantes debido a los distintos peligros inherentes a las diversas labores que desarrolla un trabajador (Oza et al., 2022). La Organización Internacional del trabajo determinó que, de 100,000.000 de accidentes laborales del último 2021, alrededor del 1% de los casos fueron accidentes mortales (Oza et al., 2022). Najarro & Pérez (2022), en Ecuador, mencionan que los principales accidentes laborales son consecuencia de los siguientes factores: dificultad en espacios físicos (29.7%), problemas relacionados al ambiente (23.5%), exposición a químicos y problemas ergonómicos (34.6%).

Guiracocha (2022), en Ecuador, observó que las áreas de los accidentes tienen una directa relación frente al riesgo laboral, señala que los trabajadores de salud sufren accidentes relacionados con los riesgos: biológicos (99%), psicosociales (62%), ergonómicos (54,6%), físicos y químicos con igual porcentaje (80,5%). El Perú no es ajeno a la problemática que se describe. Un estudio trabajo por Díaz et al. (2021) reveló que dicho país posee un promedio de 240 accidentes mortales anuales respecto a un total de 34,873 casos de accidentes en el último año. En el país hay un promedio mensual de 2,906 de accidentes laborales de todos los grados. Otro estudio publicado por Concha (2022) realizado en el Callao reveló que la existencia de programas de prevención se encuentra en un nivel regular, aplicados adecuadamente por un 57% del personal. Es esta poca puesta en práctica del protocolo lo que hace, según el autor, que el riesgo laboral se intensifique.

El estudio fue realizado en un hospital público de la región de Lambayeque. El recinto presenta riesgos laborales que, de no gestionarse adecuadamente, podrían causar severos daños al personal asistencial que labora en esta institución, entre los que encontramos el riesgo biológico, enfocado en el riesgo de contagio o infección de agentes biológicos por el cual se han visto expuestos los trabajadores (Carbajal, 2018).

Se contempló la siguiente problemática: ¿De qué manera se relaciona la bioseguridad y el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque? Y se plantearon las siguientes problemáticas específicas: 1) ¿De qué manera se relaciona el lavado de manos con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque?, 2) ¿De qué manera se relaciona el uso del equipamiento adecuado con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque?, 3) ¿De qué manera se relaciona el manejo de materiales con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque?, 4) ¿De qué manera se relaciona el manejo de residuos con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque?, 5) ¿De qué manera se relaciona la desinfección y esterilización con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque? y 6) ¿De qué manera la propuesta de un plan de bioseguridad reducirá la mitigación de riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque?

La presente investigación tuvo una justificación teórica en base a las teorías y estudios de autores como Zúñiga (2019) y Ulsenheimer et al. (2022) sobre la bioseguridad. Asimismo, también se apoya en los estudios desarrollados por Munguía (2021) y Cazzagon et al. (2022) sobre el riesgo laboral, sus implicancias y formas de abordaje. Se poseyó una justificación metodológica, ya que se siguió un conjunto de pasos metodológicos para desarrollo de los objetivos. Se recurrió a la búsqueda de información, la instrumentalización de las variables, el diseño de dimensiones, la obtención de información y su debida contrastación. La justificación económica radicó en la reducción gastos derivados de los accidentes como consecuencia del diseño de mejores protocolos de bioseguridad.

La justificación social radicó, a partir de los resultados, se esperó que se desarrollaran mejoras en las condiciones de trabajo, lo cual llevaría al personal a laborar en un espacio seguro. La justificación práctica ayudó a entender cómo la bioseguridad influye en los riesgos laborales, se diseñarían mejores directrices para el diseño de mejores protocolos de bioseguridad más enfocados y eficientes. La justificación clínica estuvo en la misma realidad problemática del país respecto a la gran cantidad de accidentes laborales en el sector salud.

El objetivo principal fue: Determinar la correlación entre la bioseguridad y el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque para ello, se desarrollaron los siguientes objetivos secundarios: 1) Determinar la relación del lavado de manos con el riesgo laboral en el personal asistencial, 2) Identificar la relación del uso de equipamiento adecuado con el riesgo laboral en el personal asistencial, 3) Establecer la relación del manejo de materiales con el riesgo laboral en el personal asistencial, 4) Demostrar la relación del manejo de residuos con el riesgo laboral en el personal asistencial, 5) Identificar la relación de la desinfección y esterilización con el riesgo laboral en el personal asistencial y 6) Diseñar la propuesta de un plan de bioseguridad para la mitigación de riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque.

La hipótesis general fue que la bioseguridad se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque. Asimismo, las hipótesis específicas fueron que 1) el lavado de manos se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial, 2) el uso de equipamiento adecuado se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial, 3) el manejo de materiales se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial, 4) el manejo de residuos se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial, 5) la desinfección y esterilización se relacionan con el riesgo laboral en el personal asistencial y 6) la propuesta de un plan de bioseguridad permitirá reducir la mitigación de riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque.

## II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional se revisaron diversos estudios sobre el tema, Paz (2019) desarrolló una investigación en Nicaragua para detallar los grados de instrucción, práctica y actitudes frente a la normativa de bioseguridad y riesgos biológicos. La investigación fue descriptiva con una inclinación transversal. La información recogida evidenció que los odontólogos entienden y manejan la noción de riesgo biológico en un 98.8%, más el 76.7% no tienen conocimiento sobre agentes infecciosos particulares; además, el 60.04% realiza el lavado de manos al momento de realizar los servicios profesionales; el 48.8% tuvieron conocimientos a nivel básico sobre la forma de reaccionar ante algún accidente y el 78% tuvo buenos hábitos de desinfección y esterilización de instrumentos y equipos.

Villacreses et al. (2018), en Ecuador, analizaron la escasez de capacitación y conocimientos acerca de la normativa de bioseguridad. El estudio fue descriptivo y aplicado. Como instrumento se recurrió a la encuesta. El 63% de la población tuvo como cortes por vidrios al tipo de accidente más frecuente, seguido por los pinchazos con jeringas, el cual fue del 25%. En referencia a las medidas ante un accidente, el 31% mencionó que se deben realizar lavados inmediatos frente a heridas, así como el 31% mencionó que deben de cubrirse.

Uribe et al. (2020) trabajaron un proyecto en Colombia con el fin de determinar la percepción que se tenía de riesgo biológico y su implicancia con factores que se relacionan a los accidentes laborales. El trabajo fue explicativo transversal. Sus datos mostraron que el 72% considera poseer suficiente conocimiento sobre los riesgos biológicos; mientras que el 34.7% mostró tener conocimiento sobre las medidas a realizar cuando existen riesgos laborales. Por otro lado, los autores mencionan que la accidentalidad laboral está ligada a factores como el tiempo en que se demora en atender una emergencia. Con toda esta información, concluyen que los trabajadores de más experiencia tienen mayor exposición frente al riesgo biológico laboral.

Salcedo (2020) desarrolla un estudio en Ecuador con el fin de evaluar el nivel cumplimiento que existe sobre los reglamentos de bioseguridad para la prevención del riesgo laboral. El estudio fue cuantitativo no experimental, descriptivo transversal. Por otro lado, se utilizó la guía de observación y encuesta. El grado de conocimiento de normas es alto, esto como consecuencia que se cuentan con recursos y materiales para la adecuada implementación. El 91% de los encuestados demostraron tener conocimientos sobre el manual de bioseguridad, el 100% confirmó el desarrollar el proceso de lavado de manos correctamente, mientras que el 67% demostró que usa mascarillas y equipos de protección personal y el 100% demostró que si cuentan con los EPP necesarios.

Daza (2020) realizó su investigación en Ecuador, teniendo como objetivo realizar el diagnóstico sobre la bioseguridad en el quirófano central de un hospital. La investigación fue cuantitativa, no experimental, transversal. Asimismo, el universo de estudio lo conformó el personal médico, los trabajadores de aseo, camilleros y enfermeros. La investigación mostró que los niveles de conocimiento sobre los equipos de trabajo fueron superiores al 75%. También se precisa el 80% sobre las aplicaciones de protocolos y procesos sobre la bioseguridad.

Ortega (2020), en Ecuador, realizó su estudio con el objetivo de diagnosticar y valorar los tipos de riesgos laborales a los que se arriesgan los empleados de una institución de la salud. La investigación fue descriptiva. Para el desarrollo se usaron dos técnicas: la observación y la encuesta. Se recurrió una muestra de 41 funcionarios. Los resultados arrojaron que, de los accidentes del 2019, el 12.2% fueron consecuencia de la salpicadura de fluido en alguna parte del cuerpo; el 9.8% fue producto del contacto con membranas mucosas, pinchazos, manipulación de material contaminado y desechando las agujas en el envase.

A nivel nacional, Carbajal (2018) tuvo la intención de determinar relación de factores de riesgo de tipo ocupacional y protocolos de bioseguridad para los trabajadores de enfermería. El estudio fue correlacional

y recurrió a una muestra de 25 enfermeras. Por el lado de resultados, se obtuvo una correlación significativa directa moderada, el nivel de significatividad que encuentra es de 0.29 al promediar los riesgos físicos, químicos, psicológicos y ergonómicos. Lo relevante de los resultados se encontraron a nivel de riesgos físicos, biológicos y psicosociales, donde los valores de significatividad son los siguientes: 0.56; 0.54; y 0.74 respectivamente.

Terrasos (2018) en la región de Oxapampa tuvo la intención de establecer la relación entre la bioseguridad y los riesgos laborales que se dictan para los enfermeros de un hospital. El estudio fue descriptivo, no experimental y correlacional. El universo de estudio estaba expuesto a riesgos biológicos debido a la sangre y sudor que emiten; el 72.7% de los sujetos estaban expuesta a eventos ruidosos y el 54.5% afirma que alguna vez sufrieron un corte. Asimismo, del 100% mostraron un grado de ansiedad y tensiones al momento de desarrollar sus funciones y solo el 72.7% se lavan siempre las manos antes y después de cada procedimiento de enfermería y el 81.8% de los sujetos de estudio mantienen una exposición alta a los riesgos laborales.

Otero (2020) desarrolló una investigación en Piura, cuya intención fue precisar la relación existente entre bioseguridad y el riesgo laboral. El trabajo fue tipo descriptivo, cuantitativo y correlacional. A su vez, se utilizó la técnica de encuesta y su muestra fue de 27 odontólogos. De todos los odontólogos evaluados, el 100% afirma realizar un adecuado uso de medidas de bioseguridad y, a su vez, el 92,6% de la población encuestada afirmaron poseer un bajo grado de riesgos laborales.

Rivera (2020), en el hospital público de la región Callao, tuvo la intención de precisar la relación existente del riesgo Laboral con la aplicación del protocolo de bioseguridad para con los colaboradores de la salud en el área covid 19. Se usó el método hipotético deductiva, correlacional y tipo descriptiva, corte transversal, con un diseño no experimental. El resultado arrojó que la Rho de Spearman fue de 0.703, presentando una correlación

significativa positiva y alta, a su vez que se encontró también una significancia bilateral  $p=0.000<0.01$ , en ese sentido se le daba validez a la hipótesis general; lo que se traduce en que sí existe relación.

Merlín (2020) desarrolló una investigación en Lima, tuvo por objetivo hallar medidas de bioseguridad y riesgos laborales en los colaboradores COVID-19 de un centro de salud. Dicho trabajo fue cuantitativo, básico, descriptivo, correlacional y con un diseño no experimental. El grupo de estudio fue de 120 colaboradores con los que trabajó la encuesta. En cuanto a los resultados, se evidenció que, para medidas de bioseguridad, existe un grado medio de 89,2%, a su vez, para la variable riesgos laborales, existe un grado medio de 65,8%. El coeficiente Rho de Spearman ( $= 0.608$ ) arrojó una relación moderada y una significancia de 0,01. Estos datos le permitieron al autor concluir que sí se encuentra una relación entre las variables.

Por otro lado, en la misma línea de investigación, se halló la investigación de Neyra (2021), la cual buscó precisar la relación de riesgos laborales con la práctica de bioseguridad en la pandemia. El estudio fue correlacional, transversal un enfoque cuantitativo, el universo de estudio fue de 60 trabajadores. El estudio determinó que para el riesgo laboral existe un grado medio según el 61.7% de los trabajadores. El 33.3% mostró un manejo moderadamente preocupante, mientras que el 28.3% evidenció un manejo preocupante. Se obtuvo un Rho Spearman de 0.704, representando una relación moderada y significancia bilateral  $p=0.000<0.05$ .

En referencia a investigaciones locales, se hallaron diversos estudios, donde se encontró la publicada por Palacios (2020). En dicho trabajo, la autora tuvo la intención de hallar el impacto del conocimiento acerca de normas de bioseguridad en los accidentes cotidianos entre el personal del hospital regional del norte FAP. El estudio fue cuantitativo, correlacional y diseño no experimental. La población fue de 32 empleados de labor asistencial y se aplicaron 2 cuestionarios. Los resultados del estudio demostraron una relación inversa (-,482) y significativa ( $p < 0,05$ ). Con esta relación significativa

terminan afirmando que sí existe una relación significativa-negativa y moderada para con las variables.

Leyva (2020) realiza un estudio en Lambayeque con la intención de precisar la relación existente entre el grado de saber de la bioseguridad y la implementación de estas en un contexto de COVID 19. El estudio fue cuantitativo, de tipo descriptiva, no experimental, correlacional y con corte transversal. Se aplicó una encuesta a 135 odontólogos. Del total de encuestados, el 83.53% obtuvo un grado bueno de conocimiento frente a las medidas de bioseguridad; asimismo, se aprecia que un 16.47% de los encuestados tuvo un grado básico. En lo referente al protocolo, se aprecia que el 85.89% de la muestra realiza una buena práctica y un 14.11% aplica de forma media los protocolos. Sí hay una correlación significativa positiva y alta entre las variables, esto sustentado en que el resultado de la prueba Chi cuadrado fue 0.734875.

Arce (2019) realiza un trabajo en Lambayeque con el fin de establecer la relación entre nivel bioseguridad y accidentes por objeto punzocortantes y fluidos corporales. El trabajo fue cuantitativo, correlacional, descriptivo y con corte transversal no experimental. El grupo de estudio fueron 64 trabajadores. El 55.56% considera que las medidas de bioseguridad son incipientes. Por otro lado, los accidentes presentes por parte de los trabajadores se dieron producto de objetos punzocortantes 34.38% (22); además, se observa accidentes con fluidos corporales en mayor medida con 65.63% (42). El autor concluye que se presenta relación con sustento en que se determinó un chi cuadrado de 7.20.

Campos (2020) realiza su trabajo en un hospital de Lambayeque. El objetivo del autor fue hallar el grado de saberes que se tiene de las medidas de bioseguridad en el grupo de trabajadores internos de medicina. El trabajo fue transversal descriptiva y se recurrió a una muestra de 167 internos. Los datos recogidos mostraron que, dentro de la población en estudio, el 20,4% tuvieron un grado elevado de conocimiento de las medidas sobre

bioseguridad, el 48.5% obtuvo un grado medio, mientras que el 31.1% tuvo un grado bajo.

Otro autor, Dávila (2021) tuvo la intención de hallar la relación entre actitud y práctica frente al conocimiento asociado con el factor sociolaboral en dicho hospital. El trabajo fue descriptivo-correlacional con corte transversal. La muestra de estudio fue de 40 colaboradores a los cuales se les aplicó 03 encuestas. El resultado arrojó que la variable actitud y el factor sociolaboral tiene una relación moderada positiva con un valor de  $r = 0,561$ . Respecto a la práctica y factor sociolaboral, se dio una relación moderada positiva con un valor  $r = 0,489$ . Para la variable conocimiento y factor sociolaboral se evidenció una relación moderada positiva, obteniendo un  $r = 0,611$ .

Madrid (2020) se propuso encontrar la influencia del grado de conocimiento sobre la bioseguridad y la aplicación dentro del grupo de odontólogos, con una muestra de 97 odontólogos. La investigación fue cuantitativa, con un diseño correlacional de tipo descriptivo. Los resultados revelaron que los odontólogos tuvieron un gran nivel conocimiento sobre medidas de bioseguridad (87.63%); asimismo, en cuanto a la buena práctica de estos protocolos, se observó que el 96.91% de los odontólogos cumple en una medida aceptable con los protocolos de bioseguridad.

En referencia a la variable de bioseguridad, la OMS define a la bioseguridad como la sección de la biología que se enfoca en el manejo adecuado de los recursos biológicos y genéticos. Vera et al. (2017), la define como un conjunto de instrucciones y técnicas enfocadas en reducir y mitigar los distintos factores de riesgo que llevan a perjudicar la salud de los individuos de distintos niveles. Otro grupo de autores que también se dan el trabajo de definir el concepto en cuestión son Jorna et al. (2021), para quienes la bioseguridad se expresa en la práctica y enfoca en llevar un control detallado del nivel de infección que puede llegar a tener un determinado lugar destinado a la atención.

Zúñiga (2019), Ahmad et al. (2020) y Rescado & Ballesteros (2020) mencionan que la bioseguridad debe ver de forma amplia y holística la

exposición a los diversos riesgos que violentan y amenazan el estado de salud del trabajador tanto en el ámbito sanitario como el espacio familiar y social. Zúñiga (2019) sostiene que esta expansión y abordaje más integral es necesario debido a que se tienen que atender la mayor cantidad de espacios en los que los trabajadores se desenvuelven, ya que estos mismos están en constante contacto con diversos tipos de peligros y pacientes.

El concepto de bioseguridad dada por Ulsenheimer et al. (2022), recalca que, además de ser necesario un enfoque integral de la bioseguridad, esta también debe incluir un protocolo general que incluya la desinfección y esterilización de la gran mayoría de objetos comunes médicos y no médicos que usan los trabajadores, ya que, al realizar esta acción, se rompen las cadenas epidemiológicas de algún agente infectocontagioso y patógeno. En tal sentido, para estos dos autores, las acciones de prevención en los establecimientos sanitarios tienen que enfocarse en cauterizar a todos los elementos que habitan en el lugar para conseguir la reducción significativa de la ocurrencia de las enfermedades.

Noriega (2017) y Gillum et al. (2022) advierten diversas dimensiones que ayudan a entender la bioseguridad. Estas son, por ejemplo, el lavado de manos; el uso de equipamiento adecuado; el manejo adecuado los residuos y el protocolo de seguridad laboral. Por el lado de la dimensión de las prácticas de seguridad laboral y del uso de EPP, Cazzagon et al. (2022) mencionan la importancia del uso de las mascarillas quirúrgicas. Si bien es cierto que el uso de mascarilla ha sido obligatorio gran parte de la pandemia, la autora advierte que el cumplimiento de esta regla ha sido muy irregular, de ahí su necesidad de recalcarlo. También recomienda el uso constante de diversos complementos que cubran el cuerpo humano de la exposición y, a su vez, sean fáciles de desprender de uno, como la bata o mamelucos.

Ejohwomu et al. (2022) señala que para la dimensión del manejo de residuos es necesario contar con el llamado guante de exploración, los cuales deben ser usados incluso cuando no se desarrollan procedimientos de tipo quirúrgicos. Por otra parte, Cunningham et al. (2022) menciona que se debe

usar barreras integrales enfocadas en imposibilitar que la piel esté en contacto directo con distintos fluidos corporales que sean considerados como peligrosos por medio del uso de materiales apropiados. Advierten que usar barreras no evita al 100% los contactos accidentales con estos fluidos, pero sí logra disminuir los riesgos de infección. Esta prevención integral consiste en el uso de diferentes tipos de guantes, mamelucos y las buenas prácticas alimenticias.

La bioseguridad comprende medidas concretas que pretenden evitar todo modo de exposición no deseada a fluidos que podrían llegar a ser de alto grado contaminante. Se recomienda la desinfección de los materiales e instrumentos que tienen contacto con el personal y demás usuarios. La barrera de tipo mecánica o química que se traza entre las personas y los objetos se da a través de la eliminación de los materiales biocontaminados. Las barreras están conformadas por un conjunto de procesos y normas enfocados en garantizar que los trabajadores estén protegidos, ya que son los que realiza los procesos y la manipulación de estos materiales.

En referencia a la variable de riesgo laboral, la OMS define los riesgos como situaciones concretas de trabajo que pueden quebrar el equilibrio entre los estados físicos, mentales y sociales de los trabajadores. En ese sentido se empieza a ver que esta noción se compone de tres dimensiones íntimamente ligados entre sí: Física, Biológicos y psicosocial. Con estos tres aspectos mencionados, Thurzo et al. (2022) enfatiza que el campo de acción del riesgo laboral está más allá de un mero lugar físico como el hospital o un determinado centro de salud. Los profesionales encuentran una serie de riesgos latentes. En ese sentido, se suele poner de ejemplo el caso del riesgo psicosocial, el cual puede expresar sus consecuencias en diversos ambientes, como el hogar o demás.

Bayot & Limaiem (2022) sostienen que, dadas las condiciones de trabajo, se llega a creer que los riesgos biológicos están por encima en la escala de prioridades que los otros dos. Sin embargo, la autora considera que el riesgo se halla latente en los distintos niveles en los que se desenvuelven

las personas, ya que estos riesgos afectan su integridad personal tanto física, como psicológicas, social. En lo que refiere a riesgos biológicos, Pei et al. (2022) señala que los manejos de residuos, recolección, procedimientos y eliminación de distintos materiales se encuentran dentro de las actividades que aumentan este riesgo.

El residuo hospitalario representa un mayor riesgo de lesión, infección y contaminación a nivel ambiental al igual que otros tipos de residuo. En ese sentido, los riesgos laborales también se empiezan a ver en función del impacto que genera la labor del personal de salud en el ambiente. Según Salcedo (2020) se estima que la contaminación ambiental representa, después del físico, el mayor riesgo derivado de las actividades en los hospitales. Asimismo, menciona que, pese a que los residuos hospitalarios signifiquen un gran riesgo para la salud, a su vez que en los países con desarrollo sí existe infraestructura segura para su gestión, limita su impacto negativo, situación que no se da en el país.

Aguilar (2015) menciona que los riesgos laborales de tipo biológico están clasificados en función a la especie y pueden ser ocasionadas por diversas bacterias unicelulares simples. Enfocándonos por el lado de los tipos de riesgo laboral, como se señalaba al principio, autores como Molineros (2015) y Carbajal (2018) las catalogan en tres niveles, estos son los siguientes: Físicos, Biológico y psicosociales. A continuación, entraremos más a detalle en estos niveles de los riesgos laborales.

En lo referente a los riesgos físicos, Sierra (2020) indica que estos son diferentes según el producto químico o la actividad a la que se realice. Razón por la que es importante que, además de ser cuidadoso, se utilice el equipo adecuado de protección, esencialmente en las áreas de laboratorio. El autor comenta que las exposiciones prolongadas a alguna sustancia química ya sean polvos de sílice, gas de escape de motor, humo del tabaco o el plomo acrecientan los riesgos de sufrir derrame cerebral, hipertensión y alguna enfermedad cardíaca. Para Flores (2021) los riesgos de tipo físicos significan

la fatiga, las dolencias o la enfermedad derivadas de diversas actividades laborales.

Los riesgos físicos son consecuencias directas de la exposición de algún agente físico irritante como los ruidos, descarga eléctrica, calor, frío, etc. En lo que respecta al riesgo biológico, se puede empezar señalando lo mencionado por Zhao (2020) y Colás (2016), quienes indican que representan uno de los distintos riesgos profesionales bajo los que están expuesto los trabajadores de los centros de salud. Pero a su vez agregan que las teorías de los riesgos biológicos resaltan los inadecuados fundamentos de la bioseguridad, los cuales ocasionan replanteamientos jurídicos y normativos. El efecto de estos replanteamientos conlleva a la exploración de los niveles de responsabilidades y el uso del recurso de las instituciones garantes de su aplicación.

Elizarrarás et al. (2020) agregan dentro de los riesgos biológicos a los derivados del manejo de ciertos químicos. Los diversos químicos representan un tipo de riesgo profesional derivado de la exposición a estas sustancias. Señalan que las exposiciones a alguna sustancia química en los centros de trabajos generan efectos adversos agudos para la salud. En lo referente a los riesgos psicosociales, para Rachidi et al. (2022) estos corresponden a la deficiencia en la planificación integral, lo cual constituye por la organización y la gestión del trabajo. Este tipo de riesgo se relaciona con el contexto social propio de un determinado trabajo, clima laboral los cuales generan complicaciones a nivel mental y social. Sócrates et. al. (2020) agregan que cuando se evalúan las responsabilidades laborales, estas no se deben llevar a ver a los riesgos psicosociales, como sinónimo de un sobre esfuerzo en el trabajo, sino que este riesgo surge de las circunstancias en las que se realiza un determinado trabajo.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Este estudio es básico debido a que pretende descubrir la realidad problemática en un hospital público de Lambayeque sobre bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de dicho nosocomio. El objetivo que se tuvo al formularla como básica radicó en incrementar los conocimientos científicos de la relación entre las variables de estudio (Rutberg & Bouikidis, 2018).

Este estudio tuvo un diseño de tipo no experimental (Bauer & Scheim, 2019). Dicho diseño se caracteriza por no darle valores agregados a las variables, sino solo estudiarlas en su ambiente natural. Esta característica se ajustó a los objetivos planteados en la introducción, debido a que se trató de hallar la relación de las variables sin ninguna interferencia en su funcionamiento, es decir que se analizó su estado y condición natural.

La investigación fue de carácter cuantitativo (Busetto et al., 2020). Esta característica refiere que las variables podrán ser medidas a través de sus dimensiones e indicadores. Este trabajo es cualitativo porque en el proceso de la investigación, se recurrió al uso constante de instrumentos que, a través de las estadísticas, otorgaron datos medibles.

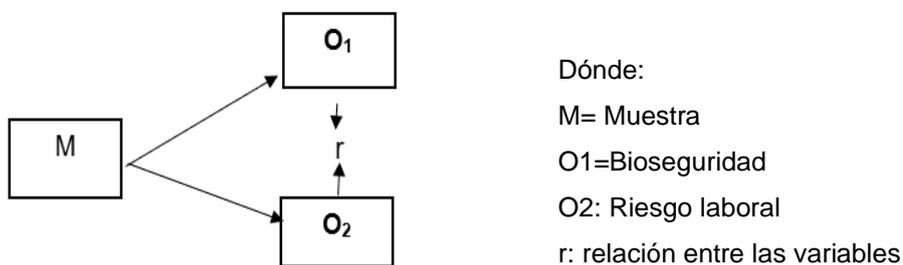
La presente investigación también fue descriptiva, lo cual significa que ya se pretendió describir sucesos naturales en el transcurrir cotidiano sin intervención alguna. Esta implica que a la hora de describir no se realice modificación o intervención. Dicha característica se cumple debido a que se pretendió realizar una descripción de las variables sin la intervención del tesista (Abutabenjeh & Jaradat, 2018).

Como última característica podemos mencionar que fue de carácter relacional, lo cual significa que las variables una vez medidas en su intensidad, también pueden ser medidas en su grado de influencia. En ese sentido, este trabajo cumple dicha condición ya que se buscó relacionar la variable

Bioseguridad con el riesgo laboral mediante la medición de sus indicadores (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

### Figura 1

*Diseño de investigación*



**Nota.** La figura 1, representa el diseño de investigación a ejecutar

### 3.2. Variables y operacionalización

Las 2 variables contempladas para la presente investigación fueron las siguientes: Variable (1) “Bioseguridad”; y Variable (2) “riesgo laboral”. Ambas variables han sido definidas en la sección anterior del marco teórico y su respectiva operacionalización es descrita en dos tablas diferentes que se encuentra en la sección de anexos de la presente investigación. Se agregó en dicha zona con la intención de que se pudieran ver de forma ordenada todos los datos que estas variables tienen, desde sus dimensiones hasta sus ítems.

### 3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población para el estudio la conformó todo el personal del área asistencial un hospital público de Lambayeque. Dicho personal posee características comunes y son los sujetos de estudio en los cuales se pretende buscar los datos y relaciones para cumplir los objetivos (Peat et al., 2020).

Los criterios para la inclusión de la población fueron los siguientes: (i) ser trabajador de cualquier área de un hospital público en Lambayeque, (ii) Estar de servicio activo en un hospital público de Lambayeque.

Asimismo, los criterios para la exclusión fueron los siguientes: (i) El personal que se encontraba fuera de servicio en un hospital público de Lambayeque.

El tamaño y valor de la muestra fue calculado a través del muestreo aleatorio simple, así mismo, para el cálculo exacto del valor numérico necesario.

Teniendo la fórmula que permite obtener el valor numérico de la muestra, es necesario precisar el valor que se le dará a cada sección o parte que la componen. En ese sentido, se precisa que  $Z$  equivale a 1.96;  $p$  vale 0.5;  $q$ , 0.5;  $N$ , 70; y  $E$  tiene un valor de 0.05. Con estos datos, se determinó que el tamaño de la muestra era de 60 trabajadores.

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

La técnica de recolección de datos para este estudio fue la encuesta, técnica que consiste en la ejecución de una serie de preguntas a un determinado grupo o persona (Sayki et al., 2020). El desarrollo de la encuesta en este estudio fue realizado de forma virtual.

El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario. El mismo que fue elaborado en función de las dos variables del estudio. Es pertinente precisar que se diseñó un cuestionario para cada variable en función de las dimensiones que se detallaran en la instrumentalización.

Al respecto, la validez fue producto del criterio de evaluación de tres expertos y medida por el coeficiente de la  $V$  de Ayken, en el caso de la variable Bioseguridad es de 0.98; en el caso de la variable Riesgo Laboral es de 0.97 (Mata, 2020).

La confiabilidad fue determinada a través de la prueba piloto con 20 profesionales asistenciales que no pertenecen a la muestra, cuya aplicación del Coeficiente de Cronbach resultó en 0.839 (bueno) para la variable Bioseguridad; y de 0.866 para la variable Riesgo Laboral (bueno) (Sánchez et al., 2018).

### **3.5. Procedimientos**

Se solicitó permiso al Directo de Hospital, a través de una carta dirigida, para seleccionar al personal asistencial, y que les permitió a los investigadores realizar actividades, información de lineamientos y reclutamiento. Luego aplicaron los instrumentos que previamente fueron validados y los resultados obtenidos se trabajaron con el programa SPSS.

### **3.6. Métodos de análisis de datos**

El presente estudio se apoyó en el uso integral de los siguientes métodos de investigación: (i) Método inductivo, ya que se generaron generalizaciones amplias en base a observaciones específicas. (ii) Método deductivo, pues se levantó una conclusión en función a una premisa verdadera. (iii) Método analítico, ya que se recurrió a un procedimiento de descomposición de las variables en función de sus dimensiones, (iv) Método estadístico, ya que la información fue procesada, analizada y presentada en figuras y tablas pertinentes (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

### **3.7. Aspectos éticos**

Este estudio fue diseñado contemplando las diversas consideraciones éticas fundamental para investigación médica en tiempos de COVID-19. Para garantizar la integridad física y social de los sujetos de estudio, se cumplieron con los estándares de ética definidos y contemplados por la Universidad Cesar Vallejo en la Resolución de Consejo 0262-2020 – UCV. En ese sentido se garantizó que se resguardaría la privacidad de toda la información confidencial y considerada como sensible. Como último aspecto a señalar, la autenticidad de los datos expuestos y el respeto a las políticas se sustentan y legitiman el uso del software Turnitin (UCV, 2020).

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Análisis Descriptivo

#### 4.1.1 Respecto a la variable Bioseguridad y sus dimensiones

**Tabla 1**

*Frecuencia de Bioseguridad y sus dimensiones*

Niveles	Bioseguridad		Lavado de manos		Uso de EPP		Man. de Materiales		Man. de Residuos		Desinfecc y Esterilizac	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Bajo	16	26.7	17	28.3	19	31.7	16	26.7	18	30.0	18	30.0
Medio	14	23.3	14	23.3	19	31.7	30	50.0	26	43.3	14	23.3
Alto	30	50.0	29	48.3	22	36.7	14	23.3	16	26.7	28	46.7
Total	60	100	60	100	60	100	60	100	60	100	60	100

**Nota 1.** En la dimensión de Lavado de mano, se observó que el 28.3% del personal asistencial en un hospital público-Lambayeque presentan un nivel bajo; el 23.3%, un nivel medio; y el 48.3%, un nivel alto. Esto quiere decir que cerca de la mitad del personal asistencial de dicho hospital presenta un nivel alto en la dimensión de lavado de manos.

**Nota 2.** En la dimensión de uso adecuado de EPP, se observó que el 31.7% del personal asistencial en un hospital público-Lambayeque presentan un nivel bajo; el 31.7%, un nivel medio; y el 36.7%, un nivel alto. Esto quiere decir que cerca del 40% del personal asistencial de dicho hospital presenta un nivel alto en la dimensión del uso adecuado de EPP.

**Nota 3.** En la dimensión de manejo de materiales, se observó que el 26.7% del personal asistencial en un hospital público-Lambayeque presentan un nivel bajo; el 50.0%, un nivel medio; y el 23.3%, un nivel alto. Esto quiere decir que la mitad del personal asistencial de dicho hospital presenta un nivel medio en la dimensión de manejo de materiales.

**Nota 4.** En la dimensión de manejo de residuos, se observó que el 30.0% del personal asistencial en un hospital público-Lambayeque presentan un nivel bajo; el 43.3%, un nivel medio; y el 26.7%, un nivel alto.

**Nota 5.** En la dimensión de desinfección y esterilización, se observó que el 30% del personal asistencial en un hospital público-Lambayeque presentan un nivel bajo; el 23.3%, un nivel medio; y el 46.7%, un nivel alto.

#### 4.1.2 Respecto a la variable riesgo laboral y sus dimensiones

**Tabla 2**

*Frecuencia del Riesgo Laboral y sus dimensiones*

Niveles	Riesgo Laboral		Físico		Biológico		Psicosocial	
	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
Bajo	31	51.6	36	60.0	37	61.7	34	56.7
Medio	15	25.0	24	40.0	9	15.0	12	20.0
Alto	14	23.3	0	0.0	14	23.3	14	23.3
Total	60	100	60	100	60	100	60	100

**Nota 1.** En la dimensión de riesgo físico, se observó que el 60.0% del personal asistencial en un hospital público-Lambayeque presentan un nivel bajo; el 40.0%, un nivel medio; y el 0%, un nivel alto.

**Nota 2.** En la dimensión de riesgo biológico, se observó que el 61.7% del personal asistencial en un hospital público-Lambayeque presentan un nivel bajo; el 15.0%, un nivel medio; y el 23.3%, un nivel alto.

**Nota 3.** En la dimensión de riesgo psicosocial, se observó que el 56.7% del personal asistencial en un hospital público-Lambayeque presentan un nivel bajo; el 20.0%, un nivel medio; y el 23.3%, un nivel alto.

#### 4.2 Análisis inferencial

##### 4.2.1 Respecto al objetivo general: Determinar la relación entre la bioseguridad y el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque

**Tabla 3**

*Grado de correlación entre la variable bioseguridad y riesgo laboral*

Variables	Ítems	Bioseguridad	Riesgo Laboral
	Coefficiente de correlación	1.000	-0.700**
Bioseguridad	Sig. (bilateral)	.	0.000
	N	60	60

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

Contrastación de hipótesis

H<sub>0</sub> = La Bioseguridad no se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

H<sub>1</sub> = La Bioseguridad se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

Interpretación

De acuerdo a la tabla 1, se observa que la significancia bilateral es menor que 0,05 (Sig.(bilateral)<0,05), por lo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); es decir, que existe una correlación significativa negativa alta, entre la bioseguridad y el riesgo laboral.

#### 4.2.2 Respecto al objetivo específico 1: Determinar la relación del lavado de manos con el riesgo laboral en el personal asistencial en un hospital público de Lambayeque.

**Tabla 4**

*Correlación entre la dimensión lavado de manos y riesgo laboral*

Dimensión / Variable	Ítems	Lavado de manos	Riesgo Laboral
Lavado de manos	Coefficiente de correlación	1	-0.656**
	Sig. (bilateral)	.	0.000
	N	60	60

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

#### Contrastación de hipótesis

$H_0$  = El lavado de manos no se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

$H_1$  = El lavado de manos sí se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

#### Interpretación

De acuerdo a la tabla 2, se observa que la significancia bilateral es menor que 0,05 (Sig.(bilateral)<0,05), por lo que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ); es decir, que existe una correlación significativa negativa moderada, entre el lavado de manos y el riesgo laboral.

#### 4.2.3 Respecto al objetivo específico 2: Identificar la relación del uso de equipamiento adecuado con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

**Tabla 5**

*Correlación entre la dimensión uso de equipamiento adecuado y riesgo laboral*

Dimensión / Variable	Ítems	Uso de equipamiento adecuado	Riesgo Laboral
Uso de equipamiento adecuado	Coefficiente de correlación	1.000	-0.608**
	Sig. (bilateral)	.	0.000
	N	60	60

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

#### Contrastación de hipótesis

H<sub>0</sub> = El uso de equipamiento adecuado no se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

H<sub>1</sub> = El uso de equipamiento adecuado se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

Interpretación

De acuerdo a la tabla 3, se observa que la significancia bilateral es menor que 0,05 (Sig.(bilateral)<0,05), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y se acepta la hipótesis alterna (H<sub>1</sub>); es decir, que existe una correlación significativa negativa moderada, entre el uso de equipamiento adecuado y el riesgo laboral.

#### **4.2.4 Respecto al objetivo específico 3: Establecer la relación del manejo de materiales con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.**

**Tabla 6**

*Correlación entre la dimensión manejo de materiales y riesgo laboral*

Dimensión / Variable	Ítems	Manejo de materiales	Riesgo Laboral
	Coefficiente de correlación	1.000	-0.635**
Manejo de materiales	Sig. (bilateral)	.	0.000
	N	60	60

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

Contrastación de hipótesis

H<sub>0</sub> = El manejo de materiales no se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

H<sub>1</sub> = El manejo de materiales se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

Interpretación

De acuerdo a la tabla 4, se observa que la significancia bilateral es menor que 0,05 (Sig.(bilateral)<0,05), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y se acepta la hipótesis alterna (H<sub>1</sub>); es decir, que existe una correlación significativa negativa moderada, entre el manejo de materiales y el riesgo laboral.

#### **4.2.5 Respecto al objetivo específico 4: Demostrar la relación del manejo de residuos con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.**

**Tabla 7**

*Correlación entre la dimensión manejo de residuos y riesgo laboral*

Dimensión / Variable	Ítems	Manejo de residuos	Riesgo Laboral
	Coefficiente de correlación	1.000	-0.747**
Manejo de residuos	Sig. (bilateral)	.	0.000
	N	60	60

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

#### Contrastación de hipótesis

H<sub>0</sub> = El manejo de residuos no se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

H<sub>1</sub> = El manejo de residuos sí se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

#### Interpretación

De acuerdo a la tabla 5, se observa que la significancia bilateral es menor que 0,05 (Sig.(bilateral)<0,05), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y se acepta la hipótesis alterna (H<sub>1</sub>); es decir, que existe una correlación significativa negativa alta, entre el manejo de residuos y el riesgo laboral.

#### 4.2.6 Respecto al objetivo específico 5: Identificar la relación de la desinfección y esterilización con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

**Tabla 8**

*Correlación entre la dimensión desinfección y esterilización y riesgo laboral*

Dimensión / Variable	Ítems	Desinfección y esterilización	Riesgo Laboral
	Coefficiente de correlación	1.000	-0.602**
Desinfección y esterilización	Sig. (bilateral)	.	0.000
	N	60	60

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

#### Contrastación de hipótesis

H<sub>0</sub> = La desinfección y esterilización no se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

H<sub>1</sub> = La desinfección y esterilización se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

#### Interpretación

De acuerdo a la tabla 6, se visualiza que la significancia bilateral resulta ser menor que 0,05 (Sig.(bilateral)<0,05), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y se acepta la hipótesis alterna (H<sub>1</sub>); es decir, que existe una correlación significativa negativa moderada, entre la desinfección y esterilización con el riesgo laboral.

## V. DISCUSIÓN

Sobre el primer objetivo específico: Determinar la relación del lavado de manos con el riesgo laboral en el personal asistencial en un hospital público de Lambayeque. De acuerdo a la tabla 1, en los datos descriptivos, queda evidenciado que el 28.3% de los trabajadores encuestados presenta un nivel bajo en la práctica de lavados de la mano. Esto quiere decir que, se observa que casi 3 de cada 10 profesionales de la salud del referido nosocomio, no realizan el aseo de sus manos antes de iniciar los procedimientos clínicos. Las razones que aducen se agrupan en la acción de llegar tarde al trabajo. Dicha realidad ya que de acuerdo a los protocolos clínicos, todo profesional asistencial tiene la obligación de lavarse las manos, hasta la desinfección total que le permita realizar sus labores médicas en total condiciones de asepsia para evitar contaminaciones hospitalarias (Salcedo-Cifuentes et al., 2020). Lo que se señala viene en diálogo con lo argumentado por Neyra (2021) en su estudio sobre la bioseguridad, quien pudo determinar que la ocurrencia de esta omisión de higiene, produce ciertos riesgos biológicos y físicos a la salud de los pacientes y de los mismos profesionales de la salud. Dicho autor encontró que, en su grupo de estudio, más del 50% contestó que sí se lavaba las manos de manera regular antes de realizar procesos quirúrgicos. Por tal motivo, los resultados descritos anteriormente, se sustentan en la relación determinada entre la dimensión lavado de manos con el riesgo laboral (Rho de Spearman -0.656), que se asemejan con los estudios de Uribe et al. (2020) y Daza (2020), en el sentido que lavarse las manos es una exigencia clínica. Todo lo descrito, se basa en las teorías de Noriega (2017) y Gillum et al. (2022), quienes en su oportunidad han establecido que la higiene es un pilar fundamental en todo procedimiento clínico. A la luz de los eventos analizados, se puede concluir, que el lavado de manos no solamente debe ser una práctica obligatoria, sino una necesidad individual de los profesionales de la salud, que, en virtud a su alto sentido de responsabilidad y conciencia, deben adoptarlo como un hábito, pues de seguir con estas prácticas indebidas, se pondría en riesgo la salud de los involucrados en el quehacer clínico.

Respecto del segundo objetivo específico: Identificar la relación del uso de equipamiento adecuado con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque. De acuerdo a la tabla 1, en los datos descriptivos, queda evidenciado que el 31.7% de los trabajadores encuestados presenta un nivel bajo en el uso de equipamiento adecuado. Esto quiere decir que, se observa que casi 3 de cada 10 profesionales de la salud del referido nosocomio, no usan el equipamiento adecuado para el desarrollo de los procedimientos clínicos. Las razones que aducen señalan descuido y olvido. Este indicador resulta preocupante en debido a que, según distintos protocolos clínicos, los profesional asistencial están obligados usar de equipamiento adecuado con la finalidad de minimizar el impacto de los diversos contaminantes del ambiente con la piel (Palacios, 2020). Lo que se señala viene en diálogo con lo argumentado por Terrasos (2018) en su estudio sobre los riesgos laborales, quien pudo determinar que la ocurrencia de esta omisión al protocolo, aumenta la probabilidad de vulnerabilidad frente a riesgos biológicos y físicos en los mismos profesionales de la salud. Dicho autor encontró que, en su grupo de estudio, más del 30% usa oportunamente el equipamiento adecuado para el desarrollo de sus actividades médicas. Por tal motivo, los resultados descritos anteriormente, se sustentan en la relación determinada entre la dimensión del uso de equipamiento adecuado con el riesgo laboral (Rho de Spearman -0.608), que se asemejan con los estudios de Arce (2019) y Leyva (2020) en el sentido que el uso de equipamiento adecuado es una exigencia clínica. Todo lo descrito, se basa en las teorías de Zúñiga Pacheco (2019) y Rescado & Ballesteros (2020), quienes en su oportunidad han establecido que el uso de equipamiento adecuado es un pilar fundamental en todo procedimiento médico-clínico. A la luz de los eventos analizados, se puede concluir, que el uso de equipamiento adecuado no basta con ser una práctica obligatoria, sino que se hace una necesidad individual de los profesionales de la salud, que, en virtud a su alto sentido de responsabilidad y conciencia, deben adoptarlo como un hábito, pues de seguir con estas prácticas indebidas, se pondría en riesgo la salud de los involucrados en el quehacer clínico.

Respecto del tercer objetivo específico: Establecer la relación del manejo de materiales con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque. De acuerdo a la tabla 1, en los datos descriptivos, queda evidenciado que el 26.7% de los trabajadores encuestados presenta un nivel bajo en el manejo de materiales. Esto quiere decir que casi 3 de cada 10 profesionales de la salud del referido nosocomio, no manejan adecuadamente los materiales necesarios para el desarrollo de las actividades clínicas. Las razones que se aducen señalan olvido y desconocimiento de la norma. Este indicador es preocupante porque según los protocolos clínicos, los profesional asistencial están obligados a cumplir determinados protocolos para el manejo de materiales médicos con la máxima de minimizar daños colaterales como la contaminación o la exposición a sustancias nocivas (Thurzo et al., 2022). Lo que se señala viene en diálogo con lo argumentado por Otero (2020) en su estudio sobre la bioseguridad, quien pudo determinar que la ocurrencia de esta omisión al protocolo, aumenta la probabilidad de vulnerabilidad frente a riesgos biológicos entre los mismos profesionales de la salud y los usuarios de los centros médicos. Dicho autor encontró que más del 60% de sus encuestados aplica adecuadamente el protocolo para el manejo de materiales de las actividades médicas. Por tal motivo, los resultados descritos anteriormente, se sustentan en la relación determinada entre la dimensión de manejo de materiales con el riesgo laboral (Rho de Spearman -0.635), que se asemejan con los estudios de Leyva (2020) y Campos (2020), en el sentido que el seguir el protocolo para el manejo de materiales es una exigencia ética y preventiva. Todo lo descrito, se basa en las teorías de Ejohwomu et al. (2022) y Cazzagon et al. (2022), quienes en su oportunidad han establecido que el buen manejo de materiales es un pilar fundamental en todo procedimiento médico-clínico. Con lo señalado, se puede concluir, que el cumplimiento del protocolo para el manejo de materiales no basta con ser una práctica obligatoria, sino que se hace una necesidad individual de los profesionales de la salud, que, en virtud a su alto sentido de responsabilidad y conciencia, deben adoptarlo como un hábito, pues de seguir con estas prácticas indebidas, se pondría en riesgo la salud de los involucrados en el quehacer clínico.

Respecto del cuarto objetivo específico: Demostrar la relación del manejo de residuos con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque. De acuerdo a la tabla 1, en los datos descriptivos, queda evidenciado que el 30.0% de los trabajadores encuestados presenta un nivel bajo en el manejo de residuos. Esto quiere decir que casi 3 de cada 10 profesionales de la salud del referido nosocomio, no manejan adecuadamente los residuos producidos por las actividades clínicas. Las razones que aducen se agrupan en el desconocimiento de la norma. Este indicador es preocupante porque según distintos protocolos clínicos, los profesional asistencial están obligados a cumplir determinados protocolos para el manejo de residuos médicos con la finalidad de minimizar daños colaterales como la contaminación o la exposición a sustancias nocivas (Cunningham et al., 2022). Lo que se señala viene en diálogo con lo argumentado por Palacios (2020) en su estudio sobre los riesgos laborales, quien pudo determinar que la ocurrencia de esta omisión al protocolo, aumenta la probabilidad de vulnerabilidad frente a riesgos biológicos entre los mismos profesionales de la salud y los usuarios de los centros médicos. Dicho autor encontró que más del 46% de sus encuestados aplica adecuadamente el protocolo para el manejo de materiales de las actividades médicas. Por tal motivo, los resultados descritos anteriormente, se sustentan en la relación determinada entre la dimensión de manejo de residuos con el riesgo laboral (Rho de Spearman -0.747), que se asemejan con los estudios de Arce (2019) y Campos (2020), en el sentido que el seguir el protocolo para el manejo de residuos es una necesidad impostergable. Todo lo descrito, se basa en las teorías de Cunningham et al. (2022) y Cazzagon et al. (2022), quienes en su oportunidad han establecido que el buen manejo de residuos es un pilar fundamental para el funcionamiento de un centro médico. Con lo señalado, se puede concluir, que el cumplimiento del protocolo para el manejo de residuos no basta con ser una práctica obligatoria, sino que se hace una necesidad individual de los profesionales de la salud, que, en virtud a su alto sentido de responsabilidad y conciencia, deben adoptarlo como un hábito, pues de seguir con estas prácticas indebidas, se pondría en riesgo la salud de los involucrados en el quehacer clínico.

Respecto del quinto objetivo específico: Identificar la relación de la desinfección y esterilización con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque. De acuerdo a la tabla 1, en los datos descriptivos, queda evidenciado que el 30.0% de los trabajadores encuestados presenta un nivel bajo en el manejo de residuos. Esto quiere decir que casi 3 de cada 10 profesionales de la salud del referido nosocomio, no desinfectan y esterilizan adecuadamente sus equipos y áreas de trabajo. Las razones que aducen se relacionan con el descuido y la falta de tiempo. Este indicador es preocupante porque según distintos protocolos clínicos, los profesionales asistenciales están obligados a desinfectar y esterilizar adecuadamente sus instrumentos y espacio de trabajo con la finalidad de minimizar daños colaterales como la exposición a sustancias nocivas (Thurzo et al., 2022). Lo que se señala viene en diálogo con lo argumentado por Dávila (2021) en su estudio sobre la bioseguridad, quien pudo determinar que la ocurrencia de esta omisión al protocolo, aumenta la probabilidad de vulnerabilidad frente a riesgos biológicos entre los mismos profesionales de la salud y los usuarios de los centros médicos. Dicho autor encontró que más del 54% de sus encuestados desinfectan y esterilizan adecuadamente los instrumentos y espacios utilizados en sus labores médicas. Por tal motivo, los resultados descritos anteriormente, se sustentan en la relación determinada entre la dimensión de desinfección y esterilización con el riesgo laboral (Rho de Spearman -0.608), que se asemejan con los estudios de Campos (2020) y Terrasos (2018), en el sentido que la desinfección y esterilización de los instrumentos y espacios es una necesidad impostergable. Todo lo descrito, se basa en las teorías de Cazzagon et al. (2022) y Ulsenheimer et al. (2022), quienes en su oportunidad han establecido que la desinfección y esterilización es un pilar fundamental para la mitigación de muchos riesgos laborales. Con lo señalado, se puede concluir, que el cumplimiento de la desinfección y esterilización de los instrumentos y espacios no basta con ser una práctica obligatoria, sino que debe ser una necesidad individual de los profesionales médicos, quienes, en virtud de su alto sentido de responsabilidad, deben adoptarlo como un hábito, pues de seguir con estas prácticas indebidas, se pondría en riesgo la salud de los involucrados en el quehacer clínico.

Respecto del objetivo general: Determinar la relación entre la bioseguridad y el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque. Lo que se encontró viene en diálogo con lo argumentado por Bayot & Limaïem (2022) en su estudio sobre la bioseguridad, quienes pudieron determinar que la carencia de un protocolo de bioseguridad, aumenta la probabilidad de los riesgos laborales entre los mismos profesionales de la salud y los usuarios de los centros médicos. Dichos autores encontraron que más del 40% de sus encuestados conocen adecuadamente el protocolo de bioseguridad. Por tal motivo, los resultados descritos anteriormente, se sustentan en la relación determinada entre la Bioseguridad y el riesgo laboral (Rho de Spearman -0.700), que se asemejan con los estudios de Rivera (2020) y Flores (2021) en el sentido que la bioseguridad reduce considerablemente los diferentes riesgos laborales que pueden surgir en el desarrollo de las diversas actividades realizadas por el personal asistencial. Todo lo descrito, se basa en las teorías de Zhao (2020) y Thurzo et al. (2022), quienes en su oportunidad han establecido que la bioseguridad es un pilar fundamental para la mitigación de muchos riesgos laborales. Con lo señalado, se puede concluir, que el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad en un hospital público de Lambayeque no basta con ser una práctica obligatoria, sino que debe ser una necesidad individual de los profesionales médicos, quienes, en virtud a su alto sentido de responsabilidad, deben adoptarlo como un hábito, pues de seguir con estas prácticas indebidas, se pondría en riesgo la salud de los involucrados en el quehacer clínico.

## VI. CONCLUSIONES

Después de los resultados hallados, es necesario dedicar este espacio para sintetizar las conclusiones a las que estos nos llevan.

1. Se identificó la relación significativa negativa moderada entre la dimensión del lavado de manos y el riesgo laboral, debido a que  $P < 0.005$  y su grado de correlación de  $-0.656$ . Esto nos indica que mientras mayor sea el lavado de manos, la exposición a los riesgos disminuye.
2. Se identificó la relación significativa negativa moderada entre la dimensión uso de EPP y el riesgo laboral, debido a que  $P < 0.005$  y su grado de correlación de  $-0.608$ . Mientras mayor sea el uso de EPP, los riesgos disminuyen.
3. Se identificó la relación significativa negativa moderada entre la dimensión manejo de materiales y el riesgo laboral, debido a que  $P < 0.005$  y su grado de correlación de  $-0.635$ . Indicando que mientras mayor sea el manejo de materiales, la exposición a los riesgos disminuye.
4. Se identificó la relación significativa negativa alta entre la dimensión manejo de residuos y el riesgo laboral, debido a que  $P < 0.005$  y su grado de correlación de  $-0.747$ . Indicando que, mientras mejor sea el manejo de residuos, la exposición a los riesgos disminuye.
5. Se identificó la relación significativa negativa moderada entre la dimensión desinfección y esterilización y el riesgo laboral, debido al haberse obtenido un valor de  $P < 0.005$  y una Rho de Spearman de  $-0.602$ . Indicando a mejor desinfección y esterilización, la exposición a los riesgos disminuye.
6. Se identificó la relación significativa negativa alta entre las variables de bioseguridad y riesgo laboral, debido a que  $P < 0.005$  y su correlación de  $-0.700$ . Se aceptó la hipótesis alterna ( $H_1$ ), evidenciando que, a mayor bioseguridad, la exposición a los factores de riesgo disminuye.
7. Se ha diseñado la propuesta de un plan de bioseguridad para la mitigación de riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque.

## VII. RECOMENDACIONES

En esta sección se detalla las siguientes recomendaciones como consecuencia de la recolección, sistematización y análisis de datos presentados en el cuerpo de la presente investigación.

1. Se cree conveniente recomendar a la dirección general del hospital público de Lambayeque que estructure y ponga en práctica un plan integral de bioseguridad en la dimensión de lavado de manos, el cual ayude a la reducción significativa de los riesgos laborales producto de las actividades laborales diarias del personal asistencial. Esta recomendación surge de que se hallara que un sector considerable se encuentra expuesto a diversos riesgos laborales.
2. Es pertinente exhortar a los responsables de la dirección general del hospital público de Lambayeque a que se diseñe e implemente un plan integral de bioseguridad en la dimensión de uso del equipamiento adecuado, el cual ayude a la reducción significativa de los riesgos laborales producto de las actividades laborales diarias del personal asistencial. Ello como consecuencia de que, un sector considerable de dicho personal se encuentra expuesto a diversos riesgos laborales.
3. Se recomienda a la dirección general del hospital público de Lambayeque que estructure y ponga en práctica un plan integral de bioseguridad en la dimensión de manejo de materiales, el cual ayude a la reducción significativa de los riesgos laborales producto de las actividades laborales diarias del personal asistencial. Esta recomendación surge de que se hallara que un sector considerable se encuentra expuesto a diversos riesgos laborales.
4. Se recomienda a los responsables administrativos de un hospital público de Lambayeque a crear e implementar un plan integral de bioseguridad en la dimensión de manejo de residuos, el cual ayude a la reducción significativa de los riesgos laborales producto de las actividades laborales diarias del personal asistencial. Ello como consecuencia de que, un sector considerable de dicho personal se encuentra expuesto a diversos riesgos laborales.

5. Se recomienda a la dirección general del hospital público de Lambayeque que estructure y ponga en práctica un plan integral de bioseguridad en la dimensión de desinfección y esterilización, el cual ayude a la reducción significativa de los riesgos laborales producto de las actividades laborales diarias del personal asistencial. Esta recomendación surge de que se hallara que un sector considerable se encuentra expuesto a diversos riesgos laborales.
6. Se cree conveniente recomendar a la dirección general del hospital público de Lambayeque que estructure y ponga en práctica un plan integral de bioseguridad enfocado los riesgos laborales existentes en dicho nosocomio, el cual ayude a la reducción significativa de los riesgos laborales producto de las actividades laborales diarias del personal asistencial. Esta se recomienda como consecuencia de que este estudio ha demostrado la existencia de una relación inversamente proporcional entre las variables antes mencionadas.
7. Implementar la propuesta de un plan de bioseguridad para la mitigación de riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque.

## **VIII. PROPUESTA**

### **8.1 Título**

Bioseguridad para la mitigación de los riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque.

### **8.2 Presentación**

Esta propuesta consiste en una campaña de concientización en redes sociales y en el hospital, sobre el procedimiento de higiene y precauciones fundamentales para la mitigación de los diversos riesgos laborales. Esta se basa en las dimensiones consideradas para la variable Bioseguridad.

### **8.3 Conceptualización de la propuesta**

Para este caso, se entiende por concientización de los riesgos laborales a las campañas integrales que se lanzarán desde la dirección general administrativa del hospital de estudio, ello para mitigar los riesgos que ponen en peligro al personal asistencial y usuarios.

### **8.4 Objetivos**

General:

Concientizar al personal asistencial de los diversos riesgos laborales a los que se encuentran expuestos los trabajadores asistenciales de un hospital público de Lambayeque.

Específico:

Los fines específicos fueron (i) Concientizar al personal asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia del no lavado de las manos, a su vez, capacitarlos para el desarrollo eficiente de esta práctica; (ii) Concientizar al personal asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia de no usar el equipamiento adecuado; a su vez, capacitarlos para el desarrollo eficiente de esta práctica; (iii) Concientizar al personal

asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia del manejo de materiales; a su vez, capacitarlos para el desarrollo eficiente de esta práctica. (iv) Concientizar al personal asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia del manejo de residuos; a su vez, capacitarlos para el desarrollo eficiente de esta práctica; (v) Concientizar al personal asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia de una deficiente desinfección y esterilización; a su vez, capacitarlos para el desarrollo eficiente de esta práctica

## **8.5 Justificación**

La justificación teórica radica en retomar los aportes de la bioseguridad y riesgo laboral desarrollados por los autores citados en el marco teórico. Asimismo, también hay una intención de aplicar la normativa de protocolos diseñada por la OMS, el MINSA y el CMP. Así mismo, a nivel social la justificación de esta propuesta pretende lograr una reducción significativa de los accidentes laborales que se dan como consecuencia directa de la negligencia o desconocimiento de los protocolos de bioseguridad. Por el lado económico, se espera que se puedan reducir los gastos derivados de los accidentes laborales; y, finalmente, a nivel clínico, se espera poder concientizar al personal sobre la gran responsabilidad que tienen a la hora de aplicar los protocolos, ya que no solo su seguridad está en riesgo, sino también la de los demás médicos y pacientes que comparten la misma área.

## **8.6 Fundamentos teóricos**

Las teorías en las que la propuesta se fundamenta son: la teoría de la bioseguridad aplicada, la cual invita a pensar la bioseguridad de forma integral. Así mismo, se fundamenta también en los Principios Básicos de las buenas prácticas de trabajo en hospitales, la cual afirma que todo personal médico es responsable de que se suceda en el desarrollo de sus actividades. En ese sentido, se consideran las dimensiones de lavado de manos, uso de EPP adecuado, manejo de materiales, manejo de residuos y desinfección y esterilización.

## REFERENCIAS

- Abutabenjeh, R., & Jaradat, R. (2018). Clarification of research design, research methods, and research methodology: A guide for public administration researchers and practitioners. *Public Administration*, 36(3), 237-258. <https://acortar.link/Pw5ja2>
- Aguilar, E. (2015). Diferencias de protección frente al riesgo biológico laboral en función del tamaño de la empresa. *Revista de Salud Pública*, 2(17). <https://acortar.link/Q7gtva>
- Ahmad, T., Haroon, D., Dhama, K., Sharun, K., Khan, F., Ahmed, I., Tiwari, R., Musa, T., Khan, M., Bonilla-Aldana, D., Rodriguez-Morales, A., & Hui, J. (2020). Biosafety and biosecurity approaches to restrain/contain and counter SARS-CoV-2/COVID-19 pandemic: A rapid-review. *Turkish journal of biology = Turk biyoloji dergisi*, 44(3). <https://acortar.link/ffrgEJ>
- Arce, T. (2019). *Nivel de bioseguridad y su relación con los accidentes por objetos punzo cortantes y fluidos corporales en el personal de salud del Servicio de Emergencia del Hospital II-E Lamas – San Martín, Setiembre 2016 – Agosto 2017* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Alas Peruanas]. <https://acortar.link/ah3dD5>
- Bauer, G., & Scheim, A. (2019). Methods for analytic intercategory intersectionality in quantitative research: Discrimination as a mediator of health inequalities. *Social Science & Medicine*, 226, 236-245. <https://acortar.link/HiR4yd>
- Bayot, M., & Limaiem, F. (2022). *Biosafety guidelines*. StatPearls. <https://acortar.link/kR4vgn>
- Busetto, L., Wick, W., & Gumbinger, C. (2020). How to use and assess qualitative research methods. *Neurological Research and practice*, 2(1), 1-10. <https://acortar.link/xC2PsG>

- Campos, J. (2020). *Nivel de conocimientos sobre medidas de bioseguridad en internos de medicina en hospitales de Lambayeque, febrero del 2020* [Tesis para optar el grado de Licenciatura, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. <https://acortar.link/eXIUho>
- Carbajal, C. (2018). *Factores de riesgos laborales frente a peligros ocupacionales en el profesional de Enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Antonio Lorena del Cusco* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/jAJizF>
- Cazzagon, V., Giubilato, E., & Pizzol, L. (2022). Occupational risk of nano-biomaterials: Assessment of nano-enabled magnetite contrast agent using the BIORIMA Decision Support System. *NanoImpact*, 25. <https://acortar.link/Lw04YV>
- Colás, S. (2016). Aspectos sobre las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería. *Revista Información Científica*, 1(83). <https://acortar.link/i9NJQT>
- Concha, D. (2022). *Programa de seguridad y salud en el trabajo para mejorar el desempeño laboral en SGS del Perú SAC - Callao, 2020* [Tesis para optar el grado de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <https://acortar.link/T4scEI>
- Cunningham, T., Guerin, R., Ferguson, J., & Cavallari, J. (2022). Work-related fatigue: A hazard for workers experiencing disproportionate occupational risks. *American journal of industrial medicine*. <https://acortar.link/z9n5Xy>
- Dávila, C. (2021). *Conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo biológico en personal del laboratorio de referencia regional en salud pública—Región Lambayeque* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/ZdMLAW>
- Daza, H. (2020). *Evaluación de la bioseguridad en el área de quirófanos en un hospital de tercer nivel del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil]. <https://acortar.link/DCfmAO>

- Díaz, J., Suarez, S., Santiago, R., & Bizarro, E. (2021). Accidentes laborales en el Perú: Análisis de la realidad a partir de datos estadísticos. *Revista venezolana de gerencia*, 25(89), 321-329. <https://acortar.link/B07wok>
- Ejohwomu, O., Oladokun, M., & Oshodi, O. (2022). The Exposure of Workers at a Busy Road Node to PM2.5: Occupational Risk Characterisation and Mitigation Measures. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(8). <https://acortar.link/K29k2t>
- Elizarrarás, J., Cruz, N., Robles, P., Vásquez, V., Herrera, K., & Guevara, U. (2020). Medidas de protección para el personal de salud durante la pandemia por COVID-19. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 43(3), 315-324. <https://acortar.link/Fsf7qG>
- Flores, M. (2021). *Riesgo laboral y conocimiento sobre bioseguridad evaluados por personal asistencial sanitario de una clínica privada de Guayaquil durante COVID-19, 2020* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/EnzVfD>
- Gillum, D., Rice, A., & Mendoza, I. (2022). *The COVID-19 Pandemic Response: Biosafety Perspectives from a Large Research and Teaching Institution*. Applied Biosafety. <https://acortar.link/SmBGgu>
- Guiracocha, J. (2022). *Factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de enfermería de un Hospital Privado. Guayaquil, 2021* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/fuOmZA>
- Hernández-Sampieri, S., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill. <https://acortar.link/J8XtH>
- Jorna, A., Véliz, P., Vidal, M., & Véliz, A. (2021). Management of health risks in the confrontation with COVID-19 in Cuba. *Cuban Journal of Public Health*, 46(1). <https://acortar.link/oIRtmN>

- Leyva, H. (2020). *Conocimiento y aplicación de bioseguridad ante el SARS-CoV2 en los odontólogos colegiados en la región Lambayeque* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/IAfs06>
- Madrid, M. (2020). *Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad de los odontólogos de una Red de Salud MINSA de Lambayeque* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/VIqOuL>
- Mata, L. (2020, marzo 17). Métodos y técnicas de investigación cuantitativa. *Investigalandia*. <https://acortar.link/fB2e1u>
- Merlin, D. (2020). *Medidas de Bioseguridad y Riesgo Laboral del Personal de Salud del Área COVID-19 en Hospital Santa Rosa 2021* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/pmJwSM>
- Molineros, M. (2015). *Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Rafael Landívar]. <https://acortar.link/hR2wKd>
- Munguía, K. (2021). *Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad COVID-19 en el personal asistencial en un Hospital Nacional—Lima 2021* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/QdlrdB>
- Najarro, G., & Pérez, G. (2022). *Evaluación de riesgo laboral en el área de bodega, petroamazonas Quito* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Politécnica Salesiana]. <https://acortar.link/QP9ICu>
- Neyra, A. (2021). *Riesgo Laboral y Aplicación de Medidas de Bioseguridad durante la pandemia en el Personal de la IPRESS San Juan Masías. San Borja 2021* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/9L6Bfg>
- Noriega, D. (2017). *Aplicación de medidas de bioseguridad y riesgo laboral en enfermeras, centro quirúrgico H.A.H. Essalud Ica 2016* [Tesis para optar el

- grado de Magister, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa].  
<https://acortar.link/t7KG6k>
- ONU. (2022). Objetivos del desarrollo sostenible [ONU]. *Organización de Naciones Unidas*. <https://acortar.link/A6ha9T>
- Ortega, G. (2020). *Riesgos laborales, factores de riesgo, desechos hospitalarios, gestión de los desechos y objetos corto punzantes* [Tesis para optar el grado de Magister, Pontificia Universidad Católica de Ecuador].  
<https://acortar.link/lq3RyV>
- Otero, L. (2020). *Medidas de bioseguridad y riesgo lab oral en el servicio de odontología de los establecimientos de Salud de Piura—2020* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo].  
<https://acortar.link/apCox1>
- Oza, H., Lee, M., Boisson, S., Pega, F., Medlicott, K., & Clasen, T. (2022). Occupational health outcomes among sanitation workers: A systematic review and meta-analysis. *International journal of hygiene and environmental health*, 240. <https://acortar.link/THiYCX>
- Palacios, M. (2020). *Normas de bioseguridad y prevalencia de accidentes laborales en el Hospital Regional del Norte Fuerza Aérea del Perú – junio* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo].  
<https://acortar.link/tfOWma>
- Paz, M. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad y riesgo biológico en odontólogos de práctica privada de tres ciudades de Nicaragua. *Odontol Sanmarquina*, 22(1), 19-25. <https://acortar.link/r8quBG>
- Peat, C., Mellis, K., Williams, K., & Xuan, W. (2020). *Health science research: A handbook of quantitative methods*. Routledge. <https://acortar.link/ZllgaZ>
- Pei, L., Garfinkel, M., & Schmidt, M. (2022). Bottlenecks and opportunities for synthetic biology biosafety standards. *Nature Communications*, 13(1).  
<https://acortar.link/GzxtOd>

- Rachidi, H., Hamdaoui, S., Merimi, I., & Latrache, H. (2022). COVID-19: Unbalanced management of occupational risks—Case of the analysis of the chemical risk related to the use of disinfectants in the dairy industry in Morocco. *Environmental Science and Pollution Research*, 29(1), 106-118. <https://acortar.link/fWr3mz>
- Rescado, P., & Ballesteros, M. (2020). *Plan de Contingencia para los Servicios de Medicina Intensiva frente a la Pandemia Covid-19*. <https://acortar.link/ueDNL6>
- Rivera, A. (2020). *Riesgo Laboral y Aplicación de Medidas de Bioseguridad del Personal de Salud en la Atención de Pacientes Covid 19 en un Hospital Público, Callao 2020* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Cesar Vallejo]. <https://acortar.link/8aRwJv>
- Rutberg, S., & Bouikidis, C. (2018). Focusing on the fundamentals: A simplistic differentiation between qualitative and quantitative research. *Nephrology Nursing Journal*, 45(2), 209-213. <https://acortar.link/47ydwa>
- Salcedo, M. (2020). *Cumplimiento de las normas de Bioseguridad en la Prevención Riesgos Laborales por el personal del Centro Oncológico Esmeraldas, año 2019* [Tesis para optar el grado de Magister, Pontifica Universidad Católica de Ecuador]. <https://acortar.link/VHXC6S>
- Salcedo-Cifuentes, M., Ordóñez-Hernández, C., & Calvo-Soto, A. (2020). Cumplimiento de una estrategia de higiene de las manos en ambientes asistenciales. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 20. <https://acortar.link/T6tmBA>
- Sanchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. <https://acortar.link/wsCmC>
- Sayki, K., Musona, D., & Mweshi, G. (2020). Research Methods and Methodology. *Advances in Social Sciences Research Journal*, 7(3), 296-302. <https://acortar.link/vFUUpj>

- Sierra, C. (2020). Labor measures during a national health labor emergency due to COVID-19. *Journal of Legal Sciences*, 154, 53-76. <https://acortar.link/eo6Hfm>
- Stufano, A., Foti, C., Lovreglio, P., Romita, P., & De Marco, A. (2022). Occupational risk of cutaneous larva migrans: A case report and a systematic literature review. *SYMPOSIUM*. <https://acortar.link/QobQFA>
- Terrasos, M. (2018). *Relación de las normas de bioseguridad y los riesgos laborales en el personal de enfermería: Servicio de emergencia del Hospital I Oxapampa Essalud 2016* [Tesis para optar el grado de Magister, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión]. <https://acortar.link/IAO3qj>
- Thurzo, A., Bražínová, A., Markovská, N., Smatana, I., & Urbanová, W. (2022). Biosafety in Dental Care Facing Highly Transmissible SARS-CoV-2 Variants: Introduction of Prospective Setting Protocol in Prevention of COVID-19. *Preprints*, 2. <https://acortar.link/vcExXI>
- UCV. (2020). *RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N° 0262-2020/UCV*. <https://acortar.link/COmGID>
- Ulsenheimer, C., Pereira, D., & Dos Santos, H. (2022). General biosafety measures for laboratory environments, outpatient clinics, medical centers, and veterinary hospitals during the SARS-CoV-2 pandemic. *Brazilian Journal of Microbiology*, 1-7. <https://acortar.link/CqjRRI>
- Uribe, J., Bedoya, O., & Vélez, D. (2020). Relación entre la percepción del riesgo biológico y la accidentalidad laboral en un hospital colombiano, 2019. *Revista Politécnica*, 16(32), 56-67. <https://acortar.link/OZI9z7>
- Vera, D., Castellanos, E., Rodríguez, P., & Mederos, T. (2017). Efectividad de Guía de Buenas Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. *Revista cubana de enfermería*, II (33). <https://acortar.link/reOaL4>
- Villacreses, E., Romero, C., Velarde, M., & Macías, A. (2018). Normas de bioseguridad y manejo de desechos hospitalarios del personal de aseo y

salubridad. *Revista Científica Multidisciplinaria*, 2(1).  
<https://acortar.link/6y285b>

Zhao, G. (2020). Take preventive Action Immediately: Evidence from china on COVID-19. *HealthGazette*, 34(3). <https://acortar.link/CnSySS>

Zúñiga Pacheco, J. (2019). Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019. *Revista Eugenio Espejo*, 13(2). <https://acortar.link/eL2GBs>

Zuñiga, J. (2019). Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019. *Revista Eugenio Espejo*, 2(13). <https://acortar.link/kw1rZP>

**ANEXOS**

**Anexo 1**

**Matriz de operacionalización de las variables**

**Tabla 9**

*Matriz de operacionalización de Bioseguridad*

Variable de estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Bioseguridad	Conjunto de guías y técnicas enfocadas en reducir y eliminar los factores de riesgo biológicos que lleven a perjudicar de la salud de los individuos de distintos niveles (Vera et al., 2017, p,1).	La bioseguridad es un protocolo integral de prevención de riesgos, la cual se conforma por las dimensiones de lavado de manos, el uso del equipo adecuado, el manejo de los residuos y la desinfección de los instrumentos.	Lavado de manos	Cumplimiento de la medida	(1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Indiferente (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo
			Uso de equipamiento adecuado (EPP)	Uso de equipos de seguridad médica	
			Manejo de materiales	Utilización de las herramientas de trabajo	
			Manejo de residuos	Eliminación de desechos	
			Desinfección y esterilización	Mantenimiento de los instrumentos y/o equipos	

**Tabla 10***Matriz de operacionalización de Riesgo Laboral*

Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Indicadores	Escala de medición
Riesgo Laboral	Situaciones concretas de trabajo que pueden romper el equilibrio entre los estados físico, mental y social de las personas (OMS, 2021, p1).	El riesgo laboral es toda aquella probabilidad de sufrir algún daño en base a algún riesgo biológico, físico y/o psicosocial.	Riesgo biológico	Exposición a bacterias, virus	(1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Indiferente (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo
			Riesgo físico	Ruido	
				Temperatura	
				Humedad	
				Exposición a radiación	
			Riesgos Psicosociales	Clima laboral	
				Relaciones interpersonales	
Trastornos mentales					

## Anexo 2

### Instrumentos de recolección de datos

#### Variable 1:

	<b>Instrumento de recolección de datos</b>	Nro. <input style="width: 40px;" type="text"/>		
<b>Cuestionario sobre Bioseguridad</b> <b>Dirigido al personal asistencial de un hospital público-Lambayeque</b>				
<p>Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la Bioseguridad en un hospital público, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.</p>				
TED	EDA	IND	DAC	TDA
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Variables y sus dimensiones / Escala	TED	EDA	IND	DAC	TDA
<b>VARIABLE 1: Bioseguridad</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Dimensión: Lavado de Manos</b>					
1	¿Se lava las manos antes y después de realizar los procedimientos?				
2	¿Respeto el tiempo de lavado de manos?				
3	¿Para secarse las manos, usa toallas desechables?				
<b>Dimensión: Uso de equipamiento adecuado (EPP)</b>					
4	¿Cuándo desarrolla sus funciones laborales, usa EPP ante la probabilidad de algún riesgo de contaminación?				
5	¿Utiliza EPP para la eliminación de residuos contaminantes?				
6	¿Su centro de trabajo le brinda los EPP necesarios para su puesto de trabajo?				
<b>Dimensión: Manejo de materiales</b>					
7	¿Cada material, instrumento y/o equipo tiene definido su lugar de almacenamiento?				
8	¿Tienen procedimientos de manejo de materiales, instrumentos y/o equipos?				
<b>Dimensión: Manejo de residuos</b>					
9	¿Los residuos se almacenan y depositan en contenedores acordes al tipo de desecho?				
10	¿Los recipientes para desechos están rotulados?				
11	¿El centro de trabajo cuenta con protocolos frente a los derrames de fluidos biológicos y/o especiales?				
<b>Dimensión: Desinfección y esterilización</b>					
12	¿Desinfecta todas las superficies después de atender a los pacientes?				
13	¿Desinfecta todas las superficies después de utilizar los instrumentos o equipos médicos?				
14	¿Se esterilizan los instrumentos y/o equipos utilizados?				

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022

**Variable 2:**



**Instrumento de recolección de datos**



Nro.

**Cuestionario sobre riesgo laboral  
Dirigido al personal asistencial de un hospital público-Lambayeque**

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre riesgo laboral en un hospital público, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

(1) TED	EDA	IND	DAC	TDA
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Variables y sus dimensiones / Escala		TED	EDA	IND	DAC	TDA
VARIABLE 2: Riesgo Laboral		1	2	3	4	5
Dimensión: Riesgo biológico						
1	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o residuos peligrosos?					
2	¿Se encuentra expuesto a enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, etc.?					
3	¿Se encuentra expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos como bacterias, virus, protozoos, hongos, etc.?					
Dimensión: Riesgo físico						
4	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de Ruido?					
5	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de Temperatura fuera de los parámetros normales?					
6	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?					
7	¿En su centro de trabajo, se encuentra expuesto a niveles elevados de radiación?					
Dimensión: Riesgo psicosociales						
8	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a graves conflictos con sus compañeros?					
9	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?					
10	¿Se encuentra expuesto a agresiones físicas por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?					
11	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales como insulto, amenaza, intimidación, etc.?					
12	¿Se encuentra expuesto a agresión física por parte de los pacientes como arañazos, bofetadas, puñetazos, etc.?					
13	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga laboral ya sea físico o mental que le genere fatigas o diferentes síntomas?					
14	¿Ha tenido depresión a causa de las funciones desempeñadas en su puesto laboral?					
15	¿Ha sufrido ansiedad a causa de las actividades realizadas en su centro de trabajo?					
16	¿Ha presentado depresión a causa del desarrollo de sus funciones laborales?					

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022

**Anexo 3**  
**Validez de los expertos**

**JUEZ 1**

**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE  
EXPERTOS**

Chiclayo, 26 de mayo del 2022

Señor(a): Mag. Bernal Corrales Fátima del Carmen.

Chiclayo. -

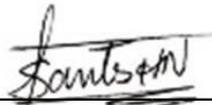
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario de Bioseguridad", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Bioseguridad

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



---

NEHEMIAS SANTOS HUAMAN  
DNI N° 75723159

## Ficha técnica del instrumento

**1. Nombre del instrumento:**

Cuestionario de Bioseguridad

**2. Variable a medir:**

Bioseguridad

**3. Estructura:** El instrumento se elaboró en base a cinco (05) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensiones	Ítem
Lavado de manos	1,2,3
Uso de equipamiento adecuado (EPP)	4,5,6
Manejo de materiales	7,8
Manejo de residuos	9,10,11
Desinfección y esterilización	12,13,14

**4. Forma de administración:**

Se aplica al personal asistencial de un hospital público de Lambayeque, de forma individual bajo un contexto adecuado como tiempo disponible, predisposición, en un lugar sin ruido, etc.

**5. Tiempo de aplicación:**

Se considero para responder las preguntas un tiempo de 15 minutos.

**6. Calificación:**

Se califica en base a un puntaje entre 1 y 5 puntos para cada pregunta. La suma del total de los puntos obtenidos genera el Puntaje Directo, obteniendo el nivel de desarrollo de la variable Bioseguridad y sus dimensiones.

**7. Población a evaluar:**

Personal asistencial, 60 trabajadores.

## Instrumento de recolección de información

Se muestra el instrumento de recolección de información desarrollado:



**Instrumento de recolección de datos**



Nro.

### Cuestionario sobre Bioseguridad

**Dirigido al personal asistencial de un hospital público-Lambayeque**

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la Bioseguridad en un hospital público, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

TED	EDA	IND	DAC	TDA
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Variables y sus dimensiones / Escala	TED	EDA	IND	DAC	TDA
<b>VARIABLE 1: Bioseguridad</b>	1	2	3	4	5
<b>Dimensión: Lavado de Manos</b>					
1	¿Se lava las manos antes y después de realizar los procedimientos?				
2	¿Respeto el tiempo de lavado de manos?				
3	¿Para secarse las manos, usa toallas desechables?				
<b>Dimensión: Uso de equipamiento adecuado (EPP)</b>					
4	¿Cuándo desarrolla sus funciones laborales, usa EPP ante la probabilidad de algún riesgo de contaminación?				
5	¿Utiliza EPP para la eliminación de residuos contaminantes?				
6	¿Su centro de trabajo le brinda los EPP necesarios para su puesto de trabajo?				
<b>Dimensión: Manejo de materiales</b>					
7	¿Cada material, instrumento y/o equipo tiene definido su lugar de almacenamiento?				
8	¿Tienen procedimientos de manejo de materiales, instrumentos y/o equipos?				
<b>Dimensión: Manejo de residuos</b>					
9	¿Los residuos se almacenan y depositan en contenedores acordes al tipo de desecho?				
10	¿Los recipientes para desechos están rotulados?				
11	¿El centro de trabajo cuenta con protocolos frente a los derrames de fluidos biológicos y/o especiales?				
<b>Dimensión: Desinfección y esterilización</b>					
12	¿Desinfecta todas las superficies después de atender a los pacientes?				
13	¿Desinfecta todas las superficies después de utilizar los instrumentos o equipos médicos?				
14	¿Se esterilizan los instrumentos y/o equipos utilizados?				

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022

## Ficha de validación de juicio de expertos

**Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla**

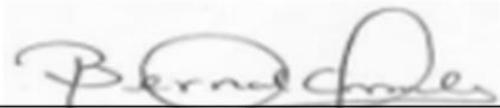
Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Variable independiente: Bioseguridad	Conjunto de guías y técnicas enfocadas en reducir y eliminar los factores de riesgo biológicos que lleven a perjudicar de la salud de los individuos de distintos niveles (Vera et al., 2017)	La bioseguridad es un protocolo integral de prevención de riesgos, la cual se conforma por las dimensiones de lavado de manos, el uso del equipo adecuado, el manejo de los residuos y la desinfección de los instrumentos.	Lavado de manos	Cumplimiento de la medida	¿Se lava las manos antes y después de realizar los procedimientos?	Likert Ordinal  1= TD 2= ED 3= IN 4= DA 5= TA	4	4	4	
					¿Respetar el tiempo de lavado de manos?		4	4	4	
					¿Para secarse las manos, usa toallas desechables?		4	4	4	
			Uso de equipamiento adecuado (EPP)	Uso de equipos de seguridad médica	¿Cuándo desarrolla sus funciones laborales, usa EPP ante la probabilidad de algún riesgo de contaminación?		4	4	4	
					¿Utiliza EPP para la eliminación de residuos contaminantes?		3	3	3	Especificar porque el personal de salud realiza la segregación inicial
					¿Su centro de trabajo le brinda los EPP necesarios para su puesto de trabajo?		4	4	4	
			Manejo de materiales	Utilización de las herramientas de trabajo	¿Cada material, instrumento y/o equipo tiene definido su lugar de almacenamiento?		4	4	4	
					¿Tienen procedimientos de manejo de materiales, instrumentos y/o equipos?		4	4	4	
			Manejo de residuos	Eliminación de desechos	¿Los residuos se almacenan y depositan en contenedores acordes al tipo de desecho?		4	4	4	
					¿Los recipientes para desechos están rotulados?		4	4	4	
					¿El centro de trabajo cuenta con protocolos frente a los derrames de fluidos biológicos y/o especiales?		4	4	4	
			Desinfección y esterilización	Mantenimiento de los instrumentos y/o equipos	¿Desinfecta todas las superficies después de atender a los pacientes?		4	4	4	
					¿Desinfecta todas las superficies después de utilizar los instrumentos o equipos médicos?		4	4	4	
					¿Se esterilizan los instrumentos y/o equipos utilizados?		4	4	4	

## Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

**Conclusión de la Validación:** Revisado el instrumento de cuestionario de Bioseguridad, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Fátima del Carmen Bernal Corrales  
DNI N° 17447478



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **BERNAL CORRALES**  
Nombres **FATIMA DEL CARMEN**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Numero de Documento de Identidad **17447478**

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO**  
Rector **ORTIZ PRIETO ALBERTO FELIPE**  
Secretaría General **GARCIA PUICON LADY YANINA**  
Directora **GLENNY DE DEL CASTILLO ASUNCION HERMOSA**

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**  
Denominación **MAESTRO EN GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD**  
Fecha de Expedición **22/06/16**  
Resolución/Acta **306-2016-CU-UDCH**  
Diploma **PG000004**  
Fecha Matrícula **29/03/2012**  
Fecha Egreso **25/06/2013**

Fecha de emisión de la constancia:  
13 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000862403

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA  
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 13/08/2022 07:17:06-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

## JUEZ 2

### VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE EXPERTOS

Chiclayo, 26 de mayo del 2022

Señor(a): Mag. Calvo Neira Yris Del Pilar

Chiclayo. -

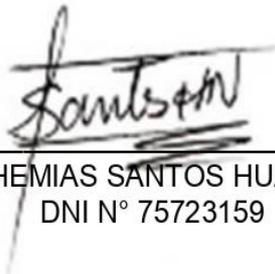
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario de Bioseguridad", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Bioseguridad

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



---

NEHEMIAS SANTOS HUAMAN  
DNI N° 75723159

## Ficha técnica del instrumento

**1. Nombre del instrumento:**

Cuestionario de Bioseguridad

**2. Variable a medir:**

Bioseguridad

**3. Estructura:** El instrumento se elaboró en base a cinco (05) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensiones	Ítem
Lavado de manos	1,2,3
Uso de equipamiento adecuado (EPP)	4,5,6
Manejo de materiales	7,8
Manejo de residuos	9,10,11
Desinfección y esterilización	12,13,14

**4. Forma de administración:**

Se aplica al personal asistencial de un hospital público de Lambayeque, de forma individual bajo un contexto adecuado como tiempo disponible, predisposición, en un lugar sin ruido, etc.

**5. Tiempo de aplicación:**

Se considero para responder las preguntas un tiempo de 15 minutos.

**6. Calificación:**

Se califica en base a un puntaje entre 1 y 5 puntos para cada pregunta. La suma del total de los puntos obtenidos genera el Puntaje Directo, obteniendo el nivel de desarrollo de la variable Bioseguridad y sus dimensiones.

**7. Población a evaluar:**

Personal asistencial, 60 trabajadores.

## Instrumento de recolección de información

Se muestra el instrumento de recolección de información desarrollado:



**Instrumento de recolección de datos**



Nro.

**Cuestionario sobre Bioseguridad**  
**Dirigido al personal asistencial de un hospital público-Lambayeque**

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la Bioseguridad en un hospital público, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

TED	EDA	IND	DAC	TDA
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Variables y sus dimensiones / Escala		TED	EDA	IND	DAC	TDA
<b>VARIABLE 1: Bioseguridad</b>		1	2	3	4	5
Dimensión: Lavado de Manos						
1	¿Se lava las manos antes y después de realizar los procedimientos?					
2	¿Respeto el tiempo de lavado de manos?					
3	¿Para secarse las manos, usa toallas desechables?					
Dimensión: Uso de equipamiento adecuado (EPP)						
4	¿Cuándo desarrolla sus funciones laborales, usa EPP ante la probabilidad de algún riesgo de contaminación?					
5	¿Utiliza EPP para la eliminación de residuos contaminantes?					
6	¿Su centro de trabajo le brinda los EPP necesarios para su puesto de trabajo?					
Dimensión: Manejo de materiales						
7	¿Cada material, instrumento y/o equipo tiene definido su lugar de almacenamiento?					
8	¿Tienen procedimientos de manejo de materiales, instrumentos y/o equipos?					
Dimensión: Manejo de residuos						
9	¿Los residuos se almacenan y depositan en contenedores acordes al tipo de desecho?					
10	¿Los recipientes para desechos están rotulados?					
11	¿El centro de trabajo cuenta con protocolos frente a los derrames de fluidos biológicos y/o especiales?					
Dimensión: Desinfección y esterilización						
12	¿Desinfecta todas las superficies después de atender a los pacientes?					
13	¿Desinfecta todas las superficies después de utilizar los instrumentos o equipos médicos?					
14	¿Se esterilizan los instrumentos y/o equipos utilizados?					

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022

## Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

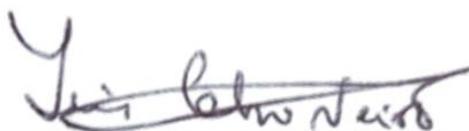
Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Variable independiente: Bioseguridad	Conjunto de guías y técnicas enfocadas en reducir y eliminar los factores de riesgo biológicos que lleven a perjudicar de la salud de los individuos de distintos niveles (Vera et al., 2017)	La bioseguridad es un protocolo integral de prevención de riesgos, la cual se conforma por las dimensiones de lavado de manos, el uso del equipo adecuado, el manejo de los residuos y la desinfección de los instrumentos.	Lavado de manos	Cumplimiento de la medida	¿Se lava las manos antes y después de realizar los procedimientos?	Likert Ordinal  1= TD 2= ED 3= IN 4= DA 5= TA	4	4	4	
					¿Respetar el tiempo de lavado de manos?		4	4	4	
					¿Para secarse las manos, usa toallas desechables?		4	4	4	
			Uso de equipamiento adecuado (EPP)	Uso de equipos de seguridad médica	¿Cuándo desarrolla sus funciones laborales, usa EPP ante la probabilidad de algún riesgo de contaminación?		4	4	4	
					¿Utiliza EPP para la eliminación de residuos contaminantes?		4	4	4	
					¿Su centro de trabajo le brinda los EPP necesarios para su puesto de trabajo?		4	4	4	
			Manejo de materiales	Utilización de las herramientas de trabajo	¿Cada material, instrumento y/o equipo tiene definido su lugar de almacenamiento?		4	4	4	
					¿Tienen procedimientos de manejo de materiales, instrumentos y/o equipos?		4	4	4	
			Manejo de residuos	Eliminación de desechos	¿Los residuos se almacenan y depositan en contenedores acordes al tipo de desecho?		4	4	4	
					¿Los recipientes para desechos están rotulados?		4	4	4	
					¿El centro de trabajo cuenta con protocolos frente a los derrames de fluidos biológicos y/o especiales?		4	4	4	
			Desinfección y esterilización	Mantenimiento de los instrumentos y/o equipos	¿Desinfecta todas las superficies después de atender a los pacientes?		4	4	4	
					¿Desinfecta todas las superficies después de utilizar los instrumentos o equipos médicos?		4	4	4	
					¿Se esterilizan los instrumentos y/o equipos utilizados?		4	4	4	

## Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

**Conclusión de la Validación:** Revisado el instrumento de cuestionario de Bioseguridad, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. Yris Del Pilar Calvo Neira  
DNI N° 18140986



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **CALVO NEIRA**  
Nombres **YRIS DEL PILAR**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Numero de Documento de Identidad **18140986**

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO**  
Rector **MIRO QUESADA RADA FRANCISCO JOSE**  
Secretario General **SANTISTEBAN CHAVEZ VICTOR RAFAEL**  
Director **MORENO RODRIGUEZ ROSA YSABEL**

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**  
Denominación **MAGISTER EN GESTION PUBLICA**  
Fecha de Expedición **22/06/15**  
Resolución/Acta **0344-2015-UCV**  
Diploma **UCV11615**  
Fecha Matrícula **Sin información (\*\*\*\*)**  
Fecha Egreso **Sin información (\*\*\*\*)**

Fecha de emisión de la constancia:  
13 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000862387

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA  
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.

Fecha: 13/08/2022 08:34:07-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

(\*\*\*\*\*) Ante la falta de información, puede presentar su consulta formalmente a través de la mesa de partes virtual en el siguiente enlace <https://enlinea.sunedu.gob.pe>

## JUEZ 3

### VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE EXPERTOS

Chiclayo, 26 de mayo del 2022

Señor(a): Mag. Vega Racchumí Karen Adriana

Chiclayo. -

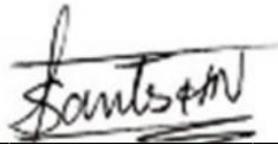
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario de Bioseguridad", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Bioseguridad

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



---

NEHEMIAS SANTOS HUAMAN  
DNI N° 75723159

## Ficha técnica del instrumento

**1. Nombre del instrumento:**

Cuestionario de Bioseguridad

**2. Variable a medir:**

Bioseguridad

**3. Estructura:** El instrumento se elaboró en base a cinco (05) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensiones	Ítem
Lavado de manos	1,2,3
Uso de equipamiento adecuado (EPP)	4,5,6
Manejo de materiales	7,8
Manejo de residuos	9,10,11
Desinfección y esterilización	12,13,14

**4. Forma de administración:**

Se aplica al personal asistencial de un hospital público de Lambayeque, de forma individual bajo un contexto adecuado como tiempo disponible, predisposición, en un lugar sin ruido, etc.

**5. Tiempo de aplicación:**

Se considero para responder las preguntas un tiempo de 15 minutos.

**6. Calificación:**

Se califica en base a un puntaje entre 1 y 5 puntos para cada pregunta. La suma del total de los puntos obtenidos genera el Puntaje Directo, obteniendo el nivel de desarrollo de la variable Bioseguridad y sus dimensiones.

**7. Población a evaluar:**

Personal asistencial, 60 trabajadores.

# Instrumento de recolección de información

Se muestra el instrumento de recolección de información desarrollado:



Instrumento de recolección de datos



Nro.

**Cuestionario sobre Bioseguridad**

**Dirigido al personal asistencial de un hospital público-Lambayeque**

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre la Bioseguridad en un hospital público, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

TED	EDA	IND	DAC	TDA
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Variables y sus dimensiones / Escala		TED	EDA	IND	DAC	TDA
VARIABLE 1: Bioseguridad		1	2	3	4	5
Dimensión: Lavado de Manos						
1	¿Se lava las manos antes y después de realizar los procedimientos?					
2	¿Respeto el tiempo de lavado de manos?					
3	¿Para secarse las manos, usa toallas desechables?					
Dimensión: Uso de equipamiento adecuado (EPP)						
4	¿Cuándo desarrolla sus funciones laborales, usa EPP ante la probabilidad de algún riesgo de contaminación?					
5	¿Utiliza EPP para la eliminación de residuos contaminantes?					
6	¿Su centro de trabajo le brinda los EPP necesarios para su puesto de trabajo?					
Dimensión: Manejo de materiales						
7	¿Cada material, instrumento y/o equipo tiene definido su lugar de almacenamiento?					
8	¿Tienen procedimientos de manejo de materiales, instrumentos y/o equipos?					
Dimensión: Manejo de residuos						
9	¿Los residuos se almacenan y depositan en contenedores acordes al tipo de desecho?					
10	¿Los recipientes para desechos están rotulados?					
11	¿El centro de trabajo cuenta con protocolos frente a los derrames de fluidos biológicos y/o especiales?					
Dimensión: Desinfección y esterilización						
12	¿Desinfecta todas las superficies después de atender a los pacientes?					
13	¿Desinfecta todas las superficies después de utilizar los instrumentos o equipos médicos?					
14	¿Se esterilizan los instrumentos y/o equipos utilizados?					

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022

## Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Variable independiente: Bioseguridad	Conjunto de guías y técnicas enfocadas en reducir y eliminar los factores de riesgo biológicos que lleven a perjudicar de la salud de los individuos de distintos niveles (Vera et. al., 2017)	La bioseguridad es un protocolo integral de prevención de riesgos, la cual se conforma por las dimensiones de lavado de manos, el uso del equipo adecuado, el manejo de los residuos y la desinfección de los instrumentos.	Lavado de manos	Cumplimiento de la medida	¿Se lava las manos antes y después de realizar los procedimientos?	Likert Ordinal  1= TD 2= ED 3= IN 4= DA 5= TA	4	4	4	
					¿Respetar el tiempo de lavado de manos?		4	4	4	
					¿Para secarse las manos, usa toallas desechables?		4	4	4	
			Uso de equipamiento adecuado (EPP)	Uso de equipos de seguridad médica	¿Cuándo desarrolla sus funciones laborales, usa EPP ante la probabilidad de algún riesgo de contaminación?		4	4	4	
					¿Utiliza EPP para la eliminación de residuos contaminantes?		4	4	4	
					¿Su centro de trabajo le brinda los EPP necesarios para su puesto de trabajo?		4	4	3	
			Manejo de materiales	Utilización de las herramientas de trabajo	¿Cada material, instrumento y/o equipo tiene definido su lugar de almacenamiento?		4	4	4	
					¿Tienen procedimientos de manejo de materiales, instrumentos y/o equipos?		4	4	3	
			Manejo de residuos	Eliminación de desechos	¿Los residuos se almacenan y depositan en contenedores acorde al tipo de desecho?		4	4	4	
					¿Los recipientes para desechos están rotulados?		4	4	4	
					¿El centro de trabajo cuenta con protocolos frente a los derrames de fluidos biológicos y/o especiales?		4	4	3	
			Desinfección y esterilización	Mantenimiento de los instrumentos y/o equipos	¿Desinfecta todas las superficies después de atender a los pacientes?		4	4	4	
					¿Desinfecta todas las superficies después de utilizar los instrumentos o equipos médicos?		4	4	4	
					¿Se esterilizan los instrumentos y/o equipos utilizados?		4	4	4	

## Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

**SUGERENCIAS:** (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

**Conclusión de la Validación:** Revisado el instrumento de cuestionario de Bioseguridad, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. Karen Adriana Vega Racchumi  
DNI N° 72763717



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

### INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **VEGA RACCHUMI**  
Nombres **KAREN ADRIANA**  
Tipo de Documento de Identidad **DNI**  
Número de Documento de Identidad **72763717**

### INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C.**  
Rector **TANTALEÁN RODRÍGUEZ JEANNETTE CECILIA**  
Secretario General **LOMPARTE ROSALES ROSA JULIANA**  
Director **PACHECO ZEBALLOS JUAN MANUEL**

### INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **MAESTRO**  
Denominación **MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**  
Fecha de Expedición **13/12/21**  
Resolución/Acta **0745-2021-UCV**  
Diploma **052-137491**  
Fecha Matrícula **06/01/2020**  
Fecha Egreso **08/08/2021**

Fecha de emisión de la constancia:  
13 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000862408

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA  
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:  
Superintendencia Nacional de Educación  
Superior Universitaria  
Motivo: Servidor de  
Agente automatizado.  
Fecha: 13/08/2022 07:25:21-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu ([www.sunedu.gob.pe](http://www.sunedu.gob.pe)), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(\*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

## Instrumento 2: Cuestionario sobre la variable Riesgo laboral

### JUEZ 1

#### VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE EXPERTOS

Chiclayo, 26 de mayo del 2022

Señor(a): Mg. Bernal Corrales Fátima del Carmen

Chiclayo. -

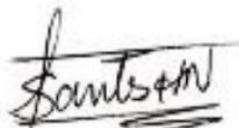
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario de Riesgos Laborales", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Riesgo Laboral

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



---

NEHEMIAS SANTOS HUAMAN  
DNI N° 75723159

## Ficha técnica del instrumento

**8. Nombre del instrumento:**

Cuestionario de Riesgo Laboral

**9. Variable a medir:**

Riesgo Laboral

**10. Estructura:** El instrumento se elaboró en base a tres (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensiones	Ítem
Riesgo biológico	1,2,3
Riesgos físicos	4,5,6,7
Riesgos Psicosociales	8,9,10,11,12,13,14,15,16

**11. Forma de administración:**

Se aplica al personal asistencial de un hospital público de Lambayeque, de forma individual bajo un contexto adecuado como tiempo disponible, predisposición, en un lugar sin ruido, etc.

**12. Tiempo de aplicación:**

Se considero para responder las preguntas un tiempo de 15 minutos.

**13. Calificación:**

Se califica en base a un puntaje entre 1 y 5 puntos para cada pregunta. La suma del total de los puntos obtenidos genera el Puntaje Directo, obteniendo el nivel de la variable Riesgo Laboral y sus dimensiones.

**14. Población a evaluar:**

Personal asistencial, 60 trabajadores.

# Instrumento de recolección de información

Se muestra el instrumento de recolección de información desarrollado:



Instrumento de recolección de datos



Nro.

## Cuestionario sobre riesgo laboral Dirigido al personal asistencial de un hospital público-Lambayeque

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre riesgo laboral en un hospital público, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

(1) TED	EDA	IND	DAC	TDA
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Variables y sus dimensiones / Escala		TED	EDA	IND	DAC	TDA
VARIABLE 2: Riesgo Laboral		1	2	3	4	5
Dimensión: Riesgo biológico						
1	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o residuos peligrosos?					
2	¿Se encuentra expuesto a enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, etc.?					
3	¿Se encuentra expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos como bacterias, virus, protozoos, hongos, etc.?					
Dimensión: Riesgo físico						
4	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de Ruido?					
5	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de Temperatura fuera de los parámetros normales?					
6	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?					
7	¿En su centro de trabajo, se encuentra expuesto a niveles elevados de radiación?					
Dimensión: Riesgo psicosociales						
8	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a graves conflictos con sus compañeros?					
9	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?					
10	¿Se encuentra expuesto a agresiones físicas por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?					
11	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales como insulto, amenaza, intimidación, etc.?					
12	¿Se encuentra expuesto a agresión física por parte de los pacientes como arañazos, bofetadas, puñetazos, etc.?					
13	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga laboral ya sea físico o mental que le genere fatigas o diferentes síntomas?					
14	¿Ha tenido depresión a causa de las funciones desempeñadas en su puesto laboral?					
15	¿Ha sufrido ansiedad a causa de las actividades realizadas en su centro de trabajo?					
16	¿Ha presentado depresión a causa del desarrollo de sus funciones laborales?					

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022

## Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones	
Variable dependiente: Riesgo Laboral	Situaciones concretas de trabajo que pueden romper el equilibrio entre los estados físico, mental y social de las personas (OMS, 2021)	El riesgo laboral es toda aquella probabilidad de sufrir algún daño en base a algún riesgo biológico, físico y/o psicosocial.	Riesgo biológico	Exposición a bacterias, virus, hongos y/o parásitos	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o residuos peligrosos?	Likert Ordinal  1= TD 2= ED 3= IN 4= DA 5= TA	4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, etc.?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos como bacteria, virus, protozoos, hongos, etc.?		4	4	4		
			Riesgos físicos	Ruido	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de Ruido?		4	4	4		
					Temperatura		¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de Temperatura fuera de los parámetros normales?	4	4	4	
							Humedad	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?	4	4	4
					Exposición a radiación		¿En su centro de trabajo, se encuentra expuesto a niveles elevados de radiación?	4	4	4	
			Riesgos Psicosociales	Clima Laboral	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a graves conflictos con sus compañeros?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a agresiones físicas por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?		4	4	4		
				Relaciones interpersonales	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales como insulto, amenaza, intimidación, etc.?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a agresión física por parte de los pacientes como arañazos, bofetadas, puñetazos, etc.?		4	4	4		
				Trastornos mentales	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga laboral ya sea físico o mental que le genere fatigas o diferentes síntomas?		4	4	4		
					¿Ha tenido depresión a causa de las funciones desempeñadas en su puesto laboral?		4	4	4		
					¿Ha sufrido ansiedad a causa de las actividades realizadas en su centro de trabajo?		4	4	4		
¿Ha presentado depresión a causa del desarrollo de sus funciones laborales?	4	4	4								

## Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

**Conclusión de la Validación:** Revisado el instrumento de cuestionario de riesgos laborales, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. Fátima del Carmen Bernal Corrales  
DNI 17447478

**JUEZ 2**  
**VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE**  
**EXPERTOS**

Chiclayo, 26 de mayo del 2022

Señor(a): Mag. Calvo Neira Yris Del Pilar

Chiclayo. -

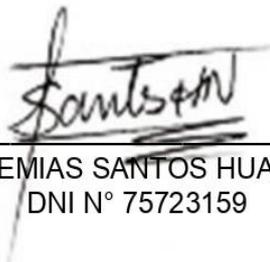
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario de Riesgos Laborales", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Riesgo Laboral

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



---

NEHEMIAS SANTOS HUAMAN  
DNI N° 75723159

## Ficha técnica del instrumento

**8. Nombre del instrumento:**

Cuestionario de Riesgo Laboral

**9. Variable a medir:**

Riesgo Laboral

**10. Estructura:** El instrumento se elaboró en base a tres (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensiones	Ítem
Riesgo biológico	1,2,3
Riesgos físicos	4,5,6,7
Riesgos Psicosociales	8,9,10,11,12,13,14,15,16

**11. Forma de administración:**

Se aplica al personal asistencial de un hospital público de Lambayeque, de forma individual bajo un contexto adecuado como tiempo disponible, predisposición, en un lugar sin ruido, etc.

**12. Tiempo de aplicación:**

Se considero para responder las preguntas un tiempo de 15 minutos.

**13. Calificación:**

Se califica en base a un puntaje entre 1 y 5 puntos para cada pregunta. La suma del total de los puntos obtenidos genera el Puntaje Directo, obteniendo el nivel de la variable Riesgo Laboral y sus dimensiones.

**14. Población a evaluar:**

Personal asistencial, 60 trabajadores.

# Instrumento de recolección de información

Se muestra el instrumento de recolección de información desarrollado:



Instrumento de recolección de datos



Nro.

## Cuestionario sobre riesgo laboral Dirigido al personal asistencial de un hospital público-Lambayeque

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre riesgo laboral en un hospital público, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

(1) TED	EDA	IND	DAC	TDA
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Variables y sus dimensiones / Escala		TED	EDA	IND	DAC	TDA
VARIABLE 2: Riesgo Laboral		1	2	3	4	5
Dimensión: Riesgo biológico						
1	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o residuos peligrosos?					
2	¿Se encuentra expuesto a enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, etc.?					
3	¿Se encuentra expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos como bacterias, virus, protozoos, hongos, etc.?					
Dimensión: Riesgo físico						
4	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de Ruido?					
5	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de Temperatura fuera de los parámetros normales?					
6	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?					
7	¿En su centro de trabajo, se encuentra expuesto a niveles elevados de radiación?					
Dimensión: Riesgo psicosociales						
8	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a graves conflictos con sus compañeros?					
9	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?					
10	¿Se encuentra expuesto a agresiones físicas por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?					
11	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales como insulto, amenaza, intimidación, etc.?					
12	¿Se encuentra expuesto a agresión física por parte de los pacientes como arañazos, bofetadas, puñetazos, etc.?					
13	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga laboral ya sea físico o mental que le genere fatigas o diferentes síntomas?					
14	¿Ha tenido depresión a causa de las funciones desempeñadas en su puesto laboral?					
15	¿Ha sufrido ansiedad a causa de las actividades realizadas en su centro de trabajo?					
16	¿Ha presentado depresión a causa del desarrollo de sus funciones laborales?					

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022

## Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

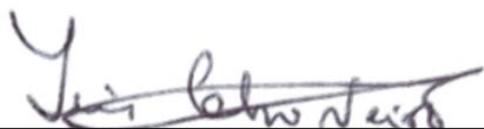
Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones	
Variable dependiente: Riesgo Laboral	Situaciones concretas de trabajo que pueden romper el equilibrio entre los estados físico, mental y social de las personas (OMS, 2021)	El riesgo laboral es toda aquella probabilidad de sufrir algún daño en base a algún riesgo biológico, físico y/o psicosocial.	Riesgo biológico	Exposición a bacterias, virus, hongos y/o parásitos	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o residuos peligrosos?	Likert Ordinal  1= TD 2= ED 3= IN 4= DA 5= TA	4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, etc.?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos como bacteria, virus, protozoos, hongos, etc.?		4	4	4		
			Riesgos físicos	Ruido	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de Ruido?		4	4	4		
					Temperatura		¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de Temperatura fuera de los parámetros normales?	4	4	4	
							Humedad	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?	4	4	4
					Exposición a radiación		¿En su centro de trabajo, se encuentra expuesto a niveles elevados de radiación?	4	4	4	
			Riesgos Psicosociales	Clima Laboral	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a graves conflictos con sus compañeros?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a agresiones físicas por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?		4	4	4		
				Relaciones interpersonales	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales como insulto, amenaza, intimidación, etc.?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a agresión física por parte de los pacientes como arañazos, bofetadas, puñetazos, etc.?		4	4	4		
				Trastornos mentales	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga laboral ya sea físico o mental que le genere fatigas o diferentes síntomas?		4	4	4		
					¿Ha tenido depresión a causa de las funciones desempeñadas en su puesto laboral?		4	4	4		
					¿Ha sufrido ansiedad a causa de las actividades realizadas en su centro de trabajo?		4	4	4		
			¿Ha presentado depresión a causa del desarrollo de sus funciones laborales?		4		4	4			

## Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

**Conclusión de la Validación:** Revisado el instrumento de cuestionario de riesgos laborales, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. Yris Del Pilar Calvo Neira  
DNI 1814098

## JUEZ 3

### VALIDACIÓN DE CONTENIDO DE UN INSTRUMENTO VÍA JUICIO DE EXPERTOS

Chiclayo, 26 de mayo del 2022

Señor(a): Mg. Vega Racchumí Karen Adriana

Chiclayo. -

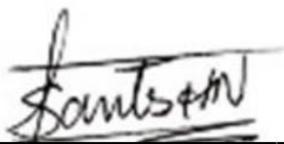
Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Cuestionario de Riesgos Laborales", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque".

Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable Riesgo Laboral

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- *Ficha técnica del instrumento.*
- *Instrumento de recolección de información*
- *Ficha de validación de juicio de expertos.*
- *Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



---

NEHEMIAS SANTOS HUAMAN  
DNI N° 75723159

## Ficha técnica del instrumento

**8. Nombre del instrumento:**

Cuestionario de Riesgo Laboral

**9. Variable a medir:**

Riesgo Laboral

**10. Estructura:** El instrumento se elaboró en base a tres (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

Dimensiones	Ítem
Riesgo biológico	1,2,3
Riesgos físicos	4,5,6,7
Riesgos Psicosociales	8,9,10,11,12,13,14,15,16

**11. Forma de administración:**

Se aplica al personal asistencial de un hospital público de Lambayeque, de forma individual bajo un contexto adecuado como tiempo disponible, predisposición, en un lugar sin ruido, etc.

**12. Tiempo de aplicación:**

Se considero para responder las preguntas un tiempo de 15 minutos.

**13. Calificación:**

Se califica en base a un puntaje entre 1 y 5 puntos para cada pregunta. La suma del total de los puntos obtenidos genera el Puntaje Directo, obteniendo el nivel de la variable Riesgo Laboral y sus dimensiones.

**14. Población a evaluar:**

Personal asistencial, 60 trabajadores.

# Instrumento de recolección de información

Se muestra el instrumento de recolección de información desarrollado:



Instrumento de recolección de datos



Nro.

## Cuestionario sobre riesgo laboral Dirigido al personal asistencial de un hospital público-Lambayeque

Señor (ra) (ita): El objetivo del presente cuestionario es recopilar datos sobre riesgo laboral en un hospital público, por lo que le agradecería anticipadamente conteste las preguntas marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

(1) TED	EDA	IND	DAC	TDA
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

Variables y sus dimensiones / Escala		TED	EDA	IND	DAC	TDA
VARIABLE 2: Riesgo Laboral		1	2	3	4	5
Dimensión: Riesgo biológico						
1	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o residuos peligrosos?					
2	¿Se encuentra expuesto a enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, etc.?					
3	¿Se encuentra expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos como bacterias, virus, protozoos, hongos, etc.?					
Dimensión: Riesgo físico						
4	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de Ruido?					
5	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de Temperatura fuera de los parámetros normales?					
6	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?					
7	¿En su centro de trabajo, se encuentra expuesto a niveles elevados de radiación?					
Dimensión: Riesgo psicosociales						
8	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a graves conflictos con sus compañeros?					
9	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?					
10	¿Se encuentra expuesto a agresiones físicas por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?					
11	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales como insulto, amenaza, intimidación, etc.?					
12	¿Se encuentra expuesto a agresión física por parte de los pacientes como arañazos, bofetadas, puñetazos, etc.?					
13	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga laboral ya sea físico o mental que le genere fatigas o diferentes síntomas?					
14	¿Ha tenido depresión a causa de las funciones desempeñadas en su puesto laboral?					
15	¿Ha sufrido ansiedad a causa de las actividades realizadas en su centro de trabajo?					
16	¿Ha presentado depresión a causa del desarrollo de sus funciones laborales?					

Muchas gracias por su colaboración  
Chiclayo-2022

## Ficha de validación de juicio de expertos

**Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla**

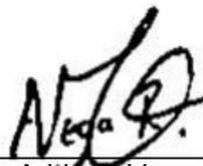
Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones	
Variable dependiente: Riesgo Laboral	Situaciones concretas de trabajo que pueden romper el equilibrio entre los estados físico, mental y social de las personas (OMS, 2021)	El riesgo laboral es toda aquella probabilidad de sufrir algún daño en base a algún riesgo biológico, físico y/o psicosocial.	Riesgo biológico	Exposición a bacterias, virus, hongos y/o parásitos	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o residuos peligrosos?	Likert Ordinal  1= TD 2= ED 3= IN 4= DA 5= TA	4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis, etc.?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos como bacteria, virus, protozoos, hongos, etc.?		4	4	4		
			Riesgos físicos	Ruido	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de Ruido?		4	4	4		
					Temperatura		¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de Temperatura fuera de los parámetros normales?	4	4	4	
							Humedad	¿En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad?	4	4	4
					Exposición a radiación		¿En su centro de trabajo, se encuentra expuesto a niveles elevados de radiación?	4	4	4	
			Riesgos Psicosociales	Clima Laboral	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a graves conflictos con sus compañeros?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a agresiones físicas por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?		4	4	4		
				Relaciones interpersonales	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales como insulto, amenaza, intimidación, etc.?		4	4	4		
					¿Se encuentra expuesto a agresión física por parte de los pacientes como arañazos, bofetadas, puñetazos, etc.?		4	4	4		
				Trastornos mentales	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga laboral ya sea físico o mental que le genere fatigas o diferentes síntomas?		4	4	4		
					¿Ha tenido depresión a causa de las funciones desempeñadas en su puesto laboral?		4	4	4		
					¿Ha sufrido ansiedad a causa de las actividades realizadas en su centro de trabajo?		4	4	4		
			¿Ha presentado depresión a causa del desarrollo de sus funciones laborales?	4	4		4				

## Leyenda de la Escala valorativa de ítems

CATEGORÍA	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1=No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2=Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3=Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4=Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1=No cumple con el criterio	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene una relación alejada de la dimensión.
	3=Moderado nivel	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4=Alto nivel	El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1=No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2=Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3=Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4=Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

**SUGERENCIAS:** (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario).

**Conclusión de la Validación:** Revisado el instrumento de cuestionario de riesgos laborales, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable, procedo a **confirmar su validez de contenido**.



Mg. Karen Adhiana Vega Racchumí  
DNI 72763717

## Anexo 4

### Validez, confiabilidad y normalidad de los datos

**Tabla 11**

*Validez del instrumento sobre bioseguridad (V. de Ayken)*

Dimensiones	Claridad			Coherencia			Relevancia		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
Lavado de manos	0.96	0.65	1.00	1.00	0.70	1.00	1.00	0.70	1.00
Uso de equipamiento adecuado	0.96	0.65	1.00	1.00	0.70	1.00	0.93	0.61	0.99
Manejo de materiales	1.00	0.70	1.00	1.00	0.70	1.00	0.89	0.57	0.98
Manejo de residuos	0.96	0.65	1.00	1.00	0.70	1.00	0.96	0.65	1.00
Desinfección y esterilización	0.96	0.65	1.00	1.00	0.70	1.00	1.00	0.70	1.00
Instrumento por Criterio	0.97	0.66	1.00	1.00	0.70	1.00	0.96	0.64	1.00
Instrumento Global	0.98	0.667	0.999						

**Tabla 12**

*Validez del instrumento sobre riesgo laboral (V. de Ayken)*

Dimensiones	Claridad			Coherencia			Relevancia		
	V	Li	Ls	V	Li	Ls	V	Li	Ls
D1: Riesgo biológico	0.93	0.61	0.99	0.96	0.65	1.00	0.96	0.65	1.00
D2: Riesgo físico	1.00	0.70	1.00	0.97	0.66	1.00	1.00	0.70	1.00
D3: Riesgos psicosociales	0.96	0.65	1.00	0.98	0.67	1.00	0.98	0.67	1.00
Instrumento por Criterio	0.97	0.65	1.00	0.97	0.66	1.00	0.98	0.67	1.00
Instrumento Global	0.97	0.664	0.998						

## Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

**Tabla 13**

*Confiabilidad del instrumento sobre Bioseguridad*

Alfa de Cronbach	N de elementos	Casos	
		N	%
0.979	14	60	100

**Tabla 14**

*Confiabilidad del instrumento sobre Riesgo Laboral*

Alfa de Cronbach	N de elementos	Casos	
		N	%
0.972	16	60	100

**Tabla 15**

*Normalidad de los datos*

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Bioseguridad	0.212	60	0.000
Riesgo Laboral	0.166	60	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

## Anexo 5

### Determinación de la población y muestra

La población se ha determinado en base a las metas asignadas por el dato del INEI, correspondiendo a 70 trabajadores asistenciales de un hospital público de Lambayeque (ver anexo adjunto).

En virtud de la aplicación de la fórmula para determinar la muestra para la población finita:

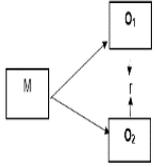
$$= \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{NE^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

#### Desarrollo

Tamaño de la muestra	<b>n</b>	60
Nivel de confianza	<b>Z</b>	1.96
Variabilidad positiva	<b>p</b>	0.5
Variabilidad negativa	<b>q</b>	0.5
Tamaño de la población	<b>N</b>	<b>70</b>
Precisión o el error	<b>E</b>	0.05
Muestra	<b>n</b>	<b>60</b>

## Anexo 6

### Matriz de consistencia

Formulación Del Problema	Objetivos de la Investigación	Hipótesis	Variables	Población y Muestra	Enfoque / Tipo / Diseño	Técnica/ Instrumento
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	V1: Bioseguridad	UNIDAD DE ANÁLISIS  Personal asistencial de un hospital público.  POBLACIÓN  70 trabajadores asistenciales.	Enfoque: Cuantitativo (Busetto et al., 2020)  Tipo: Básica (Rutberg & Bouikidis, 2018)  Diseño: No experimental (Bauer & Scheim, 2019)	Técnica: Encuesta  Instrumento: Cuestionario de bioseguridad  Cuestionario de riesgo laboral
¿De qué manera se relaciona la bioseguridad y el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque?	Determinar la relación entre la bioseguridad y el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque	La Bioseguridad se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.				
Problemas Específicos:	Objetivos Específicos:	Hipótesis Específicas:				
¿De qué manera se relaciona el lavado de manos con el riesgo laboral en el personal asistencial en un hospital público de Lambayeque?	Determinar la relación del lavado de manos con el riesgo laboral en el personal asistencial en un hospital público de Lambayeque.	El lavado de manos se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.				
¿De qué manera se relaciona el uso de equipamiento adecuado con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque?	Identificar la relación del uso de equipamiento adecuado con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.	El uso de equipamiento adecuado se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.	V2: Riesgo laboral	MUESTRA  60 trabajadores asistenciales	 <p>M = muestra O<sub>1</sub> = Bioseguridad O<sub>2</sub> = Riesgo laboral r = relación</p>	
¿De qué manera se relaciona el manejo de materiales con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque?	Establecer la relación del manejo de materiales con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.	El manejo de materiales se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.				
¿De qué manera se relaciona el manejo de residuos con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque?	Demostrar la relación del manejo de residuos con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.	El manejo de residuos se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.				
¿De qué manera se relaciona la desinfección y esterilización con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque?	Identificar la relación de la desinfección y esterilización con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.	La desinfección y esterilización se relaciona con el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.				
¿De qué manera la propuesta de un plan de bioseguridad reducirá la mitigación de riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque?	Diseñar la propuesta de un plan de bioseguridad para la mitigación de riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque.	La propuesta de un plan de bioseguridad permitirá reducir la mitigación de riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque.				

## Anexo 7

### Consentimiento informado

#### Consentimiento informado

Yo, .....,personal asistencial del hospital .....

Reconozco que la información otorgada por el investigador para dicho estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Así mismo, reconozco haber sido informado(a) de manera clara, precisa y oportuna por el investigador Nehemias Santos Huaman, de la finalidad de la presente investigación titulada:

“Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque”

Teniendo como objetivo:

Analizar la relación entre la bioseguridad y el riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público de Lambayeque.

Por lo expuesto, otorgo mi consentimiento a que se me realice el presente cuestionario.

<input type="checkbox"/>	ACEPTO
<input type="checkbox"/>	NO ACEPTO

---

Firma del profesional de la salud

**Anexo 8**  
**Continuación de la propuesta**

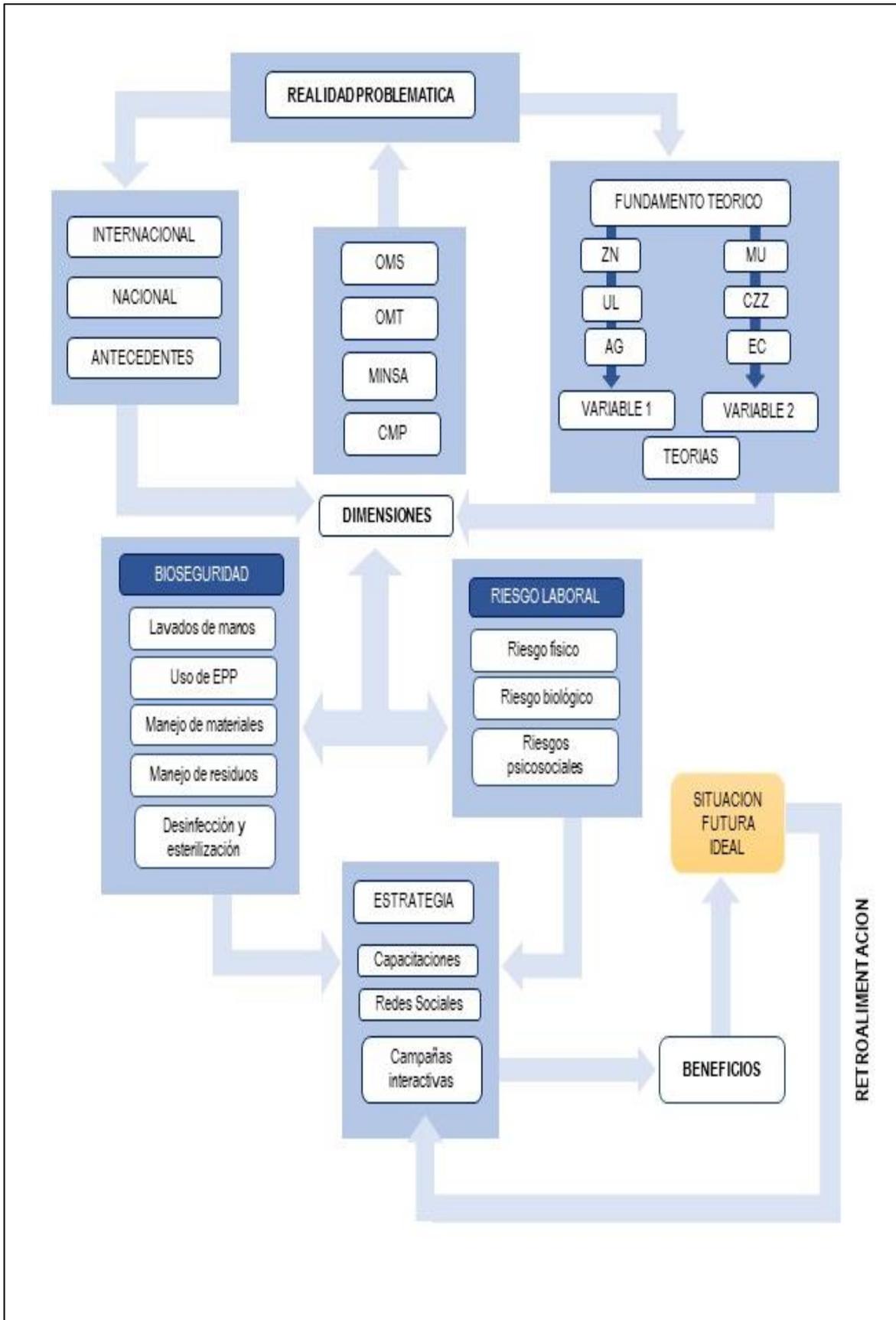
**8.7 Estrategia**

**Tabla 16**

*Estrategia para implementar el modelo*

Ord	Objetivo	Problema existente	Estrategia	Beneficios	Beneficiarios	Materiales	Tiempo	Fecha
1	Concientizar al personal asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia del no lavado de las manos	Un 28.3% del personal asistencial presenta un nivel bajo en la dimensión de Lavado de manos	Charla sobre la importancia de la práctica	Reducir el alto porcentaje que cumple un nivel bajo en la dimensión lavado de manos	El personal asistencial y demás trabajadores del hospital.	Celulares Videos Zoom Facebook Laptop Proyector	40 min	Ago 1ra sem
			Capacitación sobre las formas correctas de realizar dicha práctica					
2	Concientizar al personal asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia de no usar el equipo del equipamiento adecuado	Un 31.7% del personal asistencial presenta un nivel bajo en la dimensión de Usos de EPP	Charla sobre la importancia de la práctica	Reducir el alto porcentaje que cumple un nivel bajo en la dimensión uso de EPP	El personal asistencial y demás trabajadores del hospital.	Celulares Videos Zoom Facebook Laptop Proyector	40 min	Ago 2da sem
			Capacitación sobre las formas correctas de realizar dicha práctica					
3	Concientizar al personal asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia del manejo de materiales	Un 26.7% del personal asistencial presenta un nivel bajo en la dimensión de manejo de materiales	Charla sobre la importancia de la práctica	Reducir el alto porcentaje que cumple un nivel bajo en la dimensión de manejo de materiales	El personal asistencial y demás trabajadores del hospital.	Celulares Videos Zoom Facebook Laptop Proyector	40 min	Ago 3ra sem
			Capacitación sobre las formas correctas de realizar dicha práctica					
4	Concientizar al personal asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia del manejo de residuos	Un 26.7% del personal asistencial presenta un nivel bajo en la dimensión de manejo de residuos	Charla sobre la importancia de la práctica	Reducir el alto porcentaje que cumple un nivel bajo en la dimensión de manejo de residuos	El personal asistencial y demás trabajadores del hospital.	Celulares Videos Zoom Facebook Laptop Proyector	40 min	Ago 4ta sem
			Capacitación sobre las formas correctas de realizar dicha práctica					
5	Concientizar al personal asistencial del mencionado hospital sobre los riesgos laborales existentes como consecuencia de una deficiente desinfección y esterilización	Un 30.0% del personal asistencial presenta un nivel bajo en la dimensión de desinfección y esterilización	Charla sobre la importancia de la práctica	Reducir el alto porcentaje que cumple un nivel bajo en la dimensión desinfección y esterilización	El personal asistencial y demás trabajadores del hospital.	Celulares Videos Zoom Facebook Laptop Proyector	40 min	Sep 1ra sem
			Capacitación sobre las formas correctas de realizar dicha práctica					

## 8.8 Diseño de propuesta



## 8.9 Evaluación de la propuesta

La presente propuesta surge de la realidad alarmante que los datos estadísticos correlacionales y descriptivos nos han revelado. En ese sentido, tiene por fin que con la aplicación de esta propuesta integral se pueda dar una adecuada prevención y mitigación de los riesgos laborales. Para que la presente propuesta pueda ser ejecutada debidamente se hace necesaria la contratación de personal a cargo de llevarla a cabo y de llevar un control semanal, en ese sentido, se procede a detallar el presupuesto y cronograma pertinente.

## 8.10 Presupuesto

**Tabla 17**

*Presupuesto de la propuesta*

Orden	Estrategia	Cantidad	Precio unitario	Parcial
1	Charla sobre la importancia del lavado de manos Campaña sobre las formas adecuadas de lavarse las manos	5	3200	16000
2	Charla sobre la importancia del uso de EPP Campaña sobre las formas adecuadas del uso de EPP	5	3200	16000
3	Charla sobre la importancia del adecuado manejo de materiales Campaña sobre las formas adecuadas para manejar materiales	5	3200	16000
4	Charla sobre la importancia del adecuado manejo de residuos Campaña sobre las formas adecuadas para manejar residuos	5	3200	16000
5	Charla sobre la importancia de la desinfección y esterilización Campaña sobre las formas adecuadas realizar la desinfección y esterilización	5	3200	16000
			Total	64000

## 8.11 Cronograma de ejecución

**Tabla 18**

*Cronograma de actividades*

Orden	Estrategia	Actividad	Mes/semana				
			1 agosto	2 agosto	3 agosto	4 agosto	1 setiembre
1	Charla sobre la importancia del lavado de manos	Taller dirigido	■				
	Campaña sobre las formas adecuadas de lavarse las manos	Taller dirigido					
2	Charla sobre la importancia del uso de EPP	Taller dirigido		■			
	Campaña sobre las formas adecuadas del uso de EPP	Taller dirigido					
3	Charla sobre la importancia del adecuado manejo de materiales	Taller dirigido			■		
	Campaña sobre las formas adecuadas para manejar materiales	Taller dirigido					
4	Charla sobre la importancia del adecuado manejo de residuos	Taller dirigido				■	
	Campaña sobre las formas adecuadas para manejar residuos	Taller dirigido					
5	Charla sobre la importancia de la desinfección y esterilización	Taller dirigido					■
	Campaña sobre las formas adecuadas realizar la desinfección y esterilización	Taller dirigido					

## Anexo 9

### Fichas técnicas validadas de la propuesta

#### FICHA TÉCNICA

##### Para validar la propuesta por expertos

#### I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: **Mag. Bernal Corrales Fátima del Carmen**

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada “Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque”, me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

##### 1.1. Datos generales del experto encuestado:

1.1.1. Especialidad : Gerencia en Servicios de Salud

1.1.2. Grado académico : Maestra

##### 1.2. Test de autoevaluación del experto

1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									x

1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Bajo	Medio	Alto
Análisis teóricos realizados por usted			x
Su propia experiencia			x
Trabajos de autores nacionales			x
Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio			x
Su intuición			x

#### II. Evaluación de la propuesta por el experto

Nombres y apellidos del experto	Fátima del Carmen Bernal Corrales
---------------------------------	-----------------------------------

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el “Bioseguridad para la mitigación de los riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque”.

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: Bioseguridad y riesgo laboral

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

(I)	(PA)	(A)	(BA)	(MA)
Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Bastante adecuado	Muy de acuerdo

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

### 2.1. Aspectos generales

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					<b>x</b>
2	Secciones que comprende					<b>x</b>
3	Nombre de estas secciones					<b>x</b>
4	Elementos de cada una de sus secciones				<b>x</b>	
5	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio				<b>x</b>	

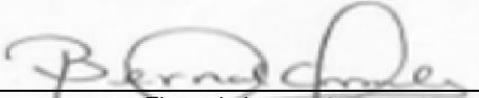
### 2.2. Contenido

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					<b>x</b>
2	Coherencia entre el título y la propuesta					<b>x</b>
3	Guarda relación el programa con el objetivo general					<b>x</b>
4	El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos					<b>x</b>
5	Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar					<b>x</b>
6	El tema tiene relación con la propuesta					<b>x</b>
7	La fundamentación tiene relación con la propuesta					<b>x</b>
8	El modelo contiene viabilidad en su estructura					<b>x</b>
9	La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio					<b>x</b>
10	La propuesta está insertada en la investigación					<b>x</b>
11	La propuesta cumple con los requisitos				<b>x</b>	

### 2.3. Valoración integral de la propuesta

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Pertinencia				<b>x</b>	
2	Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación					<b>x</b>
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación					<b>x</b>
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación					<b>x</b>
5	Consistencia					<b>x</b>
6	Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado					<b>x</b>
7	El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta				<b>x</b>	
8	Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros				<b>x</b>	

Chiclayo, 01 de julio del 2022

  
 Firma de la experta  
 Mag. Bernal Corrales Fátima del Carmen  
 DNI N° 17447478  
 Celular: 978449859

## FICHA TÉCNICA

### Para validar la propuesta por expertos

#### I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: **Mag. Calvo Neira Yris del Pilar**

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada "Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque", me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

#### 1.1. Datos generales del experto encuestado:

1.1.1. Especialidad : Gestión Pública

1.1.2. Grado académico : Magister

#### 1.2. Test de autoevaluación del experto

1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X

1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Bajo	Medio	Alto
Análisis teóricos realizados por usted			X
Su propia experiencia			X
Trabajos de autores nacionales			X
Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio			X
Su intuición			X

#### II. Evaluación de la propuesta por el experto

Nombres y apellidos del experto	Yris del Pilar Calvo Neira
---------------------------------	----------------------------

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el "Bioseguridad para la mitigación de los riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque".

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: Bioseguridad y riesgo laboral

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

(I)	(PA)	(A)	(BA)	(MA)
Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Bastante adecuado	Muy de acuerdo

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

### 2.1. Aspectos generales

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					X
2	Secciones que comprende					X
3	Nombre de estas secciones					X
4	Elementos de cada una de sus secciones					X
5	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio					X

### 2.2. Contenido

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					X
2	Coherencia entre el título y la propuesta					X
3	Guarda relación el programa con el objetivo general					X
4	El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos					X
5	Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar					X
6	El tema tiene relación con la propuesta					X
7	La fundamentación tiene relación con la propuesta					X
8	El modelo contiene viabilidad en su estructura					X
9	La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio					X
10	La propuesta está insertada en la investigación					X
11	La propuesta cumple con los requisitos					X

### 2.3. Valoración integral de la propuesta

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Pertinencia					X
2	Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación					X
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación					X
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación					X
5	Consistencia					X
6	Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado					X
7	El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta					X
8	Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros					X

Chiclayo, 01 de julio del 2022

Firma de la experta  
Mag. Calvo Neira Yris del Pilar  
DNI N° 18140986  
Celular: 952631246

## FICHA TÉCNICA

### Para validar la propuesta por expertos

#### I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: **Mag. Vega Racchumi Karen Adriana**

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada "Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque", me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

##### 1.1. Datos generales del experto encuestado:

1.1.1. Especialidad : Gestión de los Servicios de la Salud

1.1.2. Grado académico : Maestra

##### 1.2. Test de autoevaluación del experto

1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
							x		

1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

Fuentes de argumentación	Grado de influencia en las fuentes de argumentación		
	Bajo	Medio	Alto
Análisis teóricos realizados por usted			x
Su propia experiencia			x
Trabajos de autores nacionales		x	
Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio			x
Su intuición			x

#### II. Evaluación de la propuesta por el experto

Nombres y apellidos del experto	Karen Adriana Vega Racchumi
---------------------------------	-----------------------------

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el "Bioseguridad para la mitigación de los riesgos laborales de un hospital público de Lambayeque".

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: Bioseguridad y riesgo laboral

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

(I)	(PA)	(A)	(BA)	(MA)
Inadecuado	Poco adecuado	Adecuado	Bastante adecuado	Muy de acuerdo

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

### 2.1. Aspectos generales

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					X
2	Secciones que comprende					X
3	Nombre de estas secciones					X
4	Elementos de cada una de sus secciones					X
5	Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio					X

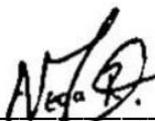
### 2.2. Contenido

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Nombre del programa					X
2	Coherencia entre el título y la propuesta					X
3	Guarda relación el programa con el objetivo general					X
4	El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos					X
5	Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar					X
6	El tema tiene relación con la propuesta					X
7	La fundamentación tiene relación con la propuesta					X
8	El modelo contiene viabilidad en su estructura					X
9	La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio					X
10	La propuesta está insertada en la investigación					X
11	La propuesta cumple con los requisitos					X

### 2.3. Valoración integral de la propuesta

N°	Aspectos a evaluar	I	PA	A	BA	MA
1	Pertinencia					X
2	Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación					X
3	Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación				X	
4	El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación					X
5	Consistencia					X
6	Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado					X
7	El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta					X
8	Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros					X

Chiclayo, 01 de julio del 2022



Firma de la experta  
Mg. Vega Racchumi Karen Adriana  
DNI N° 72763717  
Celular: 939393272

## Anexo 10

### Base de datos del Excel para realizar el procesamiento estadístico y barimación

	¿Cuándo desarrolla sus funciones laborales, usa Epp's ante la probabilidad de algún riesgo?	¿Utiliza EPP para la eliminación de residuos contaminantes?	¿Su centro de trabajo le brinda EPP necesarios para su puesto de trabajo?	¿Cada material, instrumento y/o equipo tiene definido su lugar de almacenamiento?	¿Tiene procedimientos de manejo de materiales, instrumentos y/o equipos?	¿Los residuos se almacenan y depositan en contenedores acordados al tipo de desechos?	¿Los recipientes para desechos están rotulados?	¿El centro de trabajo cuenta con protocolos frente a los derrames de fluidos biológicos y/o especialistas?	¿Desinfecta todas las superficies después de atender a los pacientes?	¿Desinfecta todas las superficies después de utilizar los instrumentos o equipos médicos?	¿Se esterilizan los instrumentos y/o equipos utilizados?	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones o residuos peligrosos?	¿Se encuentra expuesto a enfermedades infecciosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, punzocorte, meningitis, etc.?	encuentra expuesto a manipulaciones y contacto con microorganismos patógenos como bacterias, virus, hongos,	¿En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de Ruido?	¿En su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura fuera de los parámetros normales?	¿En su área laboral, está expuesto a los niveles de humedad?	¿En su centro de trabajo, se encuentra expuesto a graves conflictos con sus compañeros?	¿Se encuentra expuesto a agresiones verbales por parte de sus jefes o compañeros de trabajo?	¿Se encuentran expuestos a agresiones físicas por parte de sus compañeros de trabajo?	¿Se encuentran expuestos a agresiones verbales como insultos, amenazas, intimidaciones, etc.?	¿Se encuentran expuestos a agresiones físicas por parte de los pacientes como arañazos, bofetadas, puñetazos, etc.?	¿En su puesto de trabajo existen riesgos de sobrecarga laboral ya sea físico o mental que le genere fatigas o diferentes síntomas?	¿Ha tenido ansiedad a causa de las funciones desempeñadas en su puesto laboral?	¿Ha sufrido de depresión a causa de las actividades realizadas en su centro de trabajo?	¿Ha presentado depresión a causa del desarrollo de sus funciones laborales?	
2	5	4	5	4	4	3	5	3	5	4	5	5	5	5	4	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	1	
3	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
4	4	4	3	3	3	5	4	2	4	4	4	4	5	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
5	5	5	5	4	5	3	3	2	2	2	5	3	5	5	3	3	5	5	5	4	1	3	3	3	4	4	2
6	4	4	3	4	5	4	3	5	3	4	3	5	5	5	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	
7	5	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
8	5	4	5	5	5	5	3	2	5	5	4	5	5	5	2	4	4	2	2	2	2	2	4	2	2	2	
9	4	5	4	4	4	2	3	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	2	2	1	1	2	3	3	3	
10	5	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	3	5	4	2	2	1	1	2	2	4	2	2	1
11	5	4	5	4	5	3	2	5	5	4	4	5	5	4	2	1	1	2	3	3	4	4	4	5	4	3	2
12	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	1	2	2	1	1	2	2	4	2	1
13	5	5	5	5	4	3	5	4	4	4	5	5	4	5	4	4	4	2	1	1	2	1	2	2	2	1	
14	5	4	5	5	5	2	4	3	5	5	5	4	4	5	4	4	4	2	2	2	1	1	1	2	4	4	5
15	5	4	5	4	4	3	5	5	4	4	5	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
16	4	4	5	4	4	1	4	3	4	4	4	5	5	5	1	1	2	1	1	1	2	1	3	1	1	1	
17	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	3	5	5	5	5	1	1	3	3	1	1	2	5	5	5	5	
18	4	3	4	5	4	5	4	3	5	5	5	5	5	5	3	4	3	3	3	1	1	1	1	4	1	1	
19	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	
20	5	5	5	4	4	4	5	3	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	1	3	4	5	4	5	3	
21	5	4	5	4	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
22	5	4	5	5	4	5	4	3	5	4	5	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
23	4	5	5	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	
24	5	5	4	5	5	5	4	3	4	4	5	5	4	4	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1
25	5	4	5	4	3	5	5	5	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	3	2	2	4	4	4	1
26	5	5	5	4	4	5	5	3	5	5	5	5	4	4	4	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	1	
27	4	5	5	4	3	5	4	3	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	1	1	
28	4	4	5	4	4	2	5	2	5	5	5	4	4	4	2	3	2	2	2	2	2	4	2	1	1	1	
29	5	4	5	4	4	5	2	4	5	4	5	5	5	4	3	4	1	2	2	2	2	4	3	2	1	1	
30	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	4	4	4	2	4	2	2	1	2	2	2	3	2	1	1	
31	5	1	5	4	4	3	5	5	5	5	5	4	4	4	1	5	4	1	2	2	1	2	2	1	2	1	
32	2	4	4	4	4	4	4	3	5	2	3	4	4	3	3	3	4	2	2	2	5	2	4	3	3	4	
33	3	2	3	5	4	2	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	2	4	3	3	2	2	3	4	2	3

34	3	4	5	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	
35	4	4	3	5	5	5	4	4	4	5	3	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	1	3	4	5	4	5	3	
36	5	4	5	5	4	5	4	4	3	3	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
37	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	3	5	4	5	4	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
38	5	5	5	4	5	5	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4
39	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	3	4	4	5	5	4	4	3	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	
40	5	4	5	5	4	5	4	3	5	5	5	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	3	2	2	4	4	4	1	
41	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5	3	5	5	5	5	4	4	4	4	2	1	4	2	2	2	4	4	2	2	1	
42	5	5	5	4	5	5	4	3	5	4	3	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	1	1	1	
43	4	4	5	4	4	5	4	4	2	5	2	5	5	5	4	4	4	2	3	2	2	2	2	2	4	2	1	1	1	1	
44	5	5	5	5	4	5	4	4	5	2	4	5	4	5	5	5	4	3	4	1	2	2	2	2	4	3	2	1	1	1	
45	5	4	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	5	5	4	4	4	2	4	2	2	1	2	2	2	3	2	1	1	1	
46	5	4	5	5	1	5	4	4	3	5	5	5	5	5	4	4	4	1	5	4	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	
47	3	5	5	2	4	4	4	4	4	4	3	5	2	3	4	4	3	3	3	4	2	2	2	5	2	4	3	3	3	4	
48	4	4	5	3	2	3	5	4	2	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	2	4	3	3	2	2	3	4	2	3	
49	3	4	1	3	4	2	4	3	2	4	4	3	3	4	4	3	2	3	3	2	3	4	4	3	2	3	4	4	4	3	
50	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	5	3	5	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	
51	4	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	5	5	5	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
52	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	5	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	
53	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	5	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	4	5	4	5	4	
54	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	
55	5	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	
56	4	4	5	5	3	3	3	4	5	2	4	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	
57	3	5	4	5	4	3	5	5	4	5	3	5	3	5	2	2	1	1	1	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	
58	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	5	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	3	5	4	5	4	
59	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	4	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	
60	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	5	4	5	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	

**Tabla 19***Barimación de la variable Bioseguridad y sus dimensiones*

Bioseguridad	
Nivel bajo	14-42
Nivel medio	43-56
Nivel alto	57-70
Lavado de manos	
Nivel bajo	3-9
Nivel medio	10-12
Nivel alto	13-15
Uso de equipamiento adecuado	
Nivel bajo	3-9
Nivel medio	10-12
Nivel alto	13-15
Manejo de materiales	
Nivel bajo	2-6
Nivel medio	7-8
Nivel alto	9-10
Manejo de residuos	
Nivel bajo	3-9
Nivel medio	10-12
Nivel alto	13-15
Desinfección y esterilización	
Nivel bajo	3-9
Nivel medio	10-12
Nivel alto	13-15

**Tabla 20***Barimación de la variable Riesgo laboral y sus dimensiones*

Niveles	Riesgo laboral	Riesgo biológico	Riesgo físico	Riesgo psicosocial
Nivel bajo	16-48	3-9	4-12	9-27
Nivel medio	49-64	10-12	13-16	28-36
Nivel alto	65-80	13-15	17-20	37-45





**Anexo 11**  
**Autorización de la empresa**

**POSGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

NIT: 1948-2022-0402

Chiclayo, 24 de mayo del 2022

SEÑOR: Dr. Oscar Alfredo Celis Rodríguez  
Director del Hospital I Agustín Arbulu Neyra, Ferreñafe



Ciudad.

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación  
REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 24 de mayo de 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Chiclayo, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Santos Huamán Nehemias
- 2) Programa de estudios : Posgrado - Gestión de los Servicios de la Salud.
- 3) Mención : Maestría
- 4) Ciclo de estudios : III
- 5) Título de la investigación : **Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque.**
- 6) Asesor : Mg. Pérez Arboleda Pedro Antonio

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,

Mg. Yosip Ibrahin Mejia Diaz

JEFE EPG-UCV-CH

arp (CI).

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

NIT: 1948-2022-0402

Chiclayo, 24 de mayo del 2022

**SOLICITO CARTA PARA AUTORIZACIÓN  
REALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN**

Mgtr. Yosip Ibrahin Mejía Díaz  
Jefe encargado de la Escuela de Posgrado  
de la Universidad César Vallejo-Chiclayo



Yo, Nehemias Santos Huamán, con DNI N° 75723159, domiciliado en calle Sicuani 265 Pj. Ampliación Túpac Amaru, provincia de Chiclayo, ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Soy estudiante del programa de Maestría, con mención en Gestión de los Servicios de la Salud, III Ciclo de estudios de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, Filial Chiclayo.

Para efectos de obtener el Grado Académico de Magister, debo realizar un trabajo de investigación en la forma siguiente:

Título de la Investigación: **Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque.**

- 1) Nombres y Apellidos del Hospital : Essalud Hospital I Agustín Arbulu Neyra, de la Provincia de Ferreñafe
- 2) La dirección de la institución es : Av. Tacna 595, Ferreñafe
- 3) Teléfono de la institución : 074 - 286800

Por lo expuesto, solicito atender a mi petición.

Firma



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, PEREZ ARBOLEDA PEDRO ANTONIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Bioseguridad y riesgo laboral en el personal asistencial de un hospital público-Lambayeque", cuyo autor es SANTOS HUAMAN NEHEMIAS, 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.

CHICLAYO, 05 de Agosto del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
PEREZ ARBOLEDA PEDRO ANTONIO <b>DNI:</b> 16456428 <b>ORCID</b> 0000-0002-8571-4525	Firmado digitalmente por: PAPERENZA el 18-08-2022 19:48:12

Código documento Trilce: TRI - 0393799