



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**“FACTORES RIESGO LABORAL ASOCIADOS A LAS  
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DEL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL RENE  
TOCHE GROPPA II – 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS  
Y DESASTRES**

**AUTOR:**

**LIC. PISCONTE FAJARDO, JUANA EULALIA**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3782-7322>**

**ASESOR:**

**MG. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR**

**ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, PISCONTE FAJARDO JUANA EULALIA, con DNI 40697385, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentado para optar el Título ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESATRES, de título "FACTORES RIESGO LABORAL ASOCIADOS A LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL RENE TOCHE GROppo II - 2022", AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 15% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de mayo del año 2023.

(PISCONTE FAJARDO JUANA EULALIA)  
(40697385)

(FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR)  
(25697604)

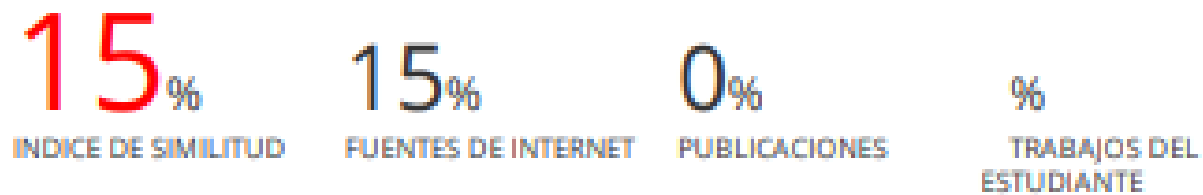
<sup>1</sup> Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

# Juana Pisconte

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---



## FUENTES PRIMARIAS

---

1	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	8%
2	<a href="http://repositorio.upagu.edu.pe">repositorio.upagu.edu.pe</a> Fuente de Internet	7%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN .....	6
ABSTRACT .....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIAL Y MÉTODOS .....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	23
ANEXOS .....	29

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES .....</b>	<b>29</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>31</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>33</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores de riesgo asociados con las medidas de bioseguridad en el personal de servicio de emergencia en el Hospital Rene Toche Groppo II. **Materiales y métodos:** Metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo, y de diseño no experimental y correlacional. La población constará de 30 profesionales en enfermería dividido entre técnicos y licenciados de las distintas áreas del servicio de emergencia. Como técnica e instrumento de recolección de datos se utilizará un cuestionario y una lista de cotejo dirigido previa autorización y consentimiento informado de los participantes. **Resultados:** Los resultados serán presentados posteriormente en tablas y gráficos de estadística, utilizando las medidas de tendencia central para realizar un análisis cuantitativo. **Conclusiones:** El presente trabajo de investigación nos brindará datos sobre diversos factores de riesgo que se encuentren asociados a medidas de bioseguridad en el servicio de emergencia para así mitigar ciertos factores y poder mejorar el servicio de emergencia tanto para los pacientes como para el personal de salud.

**Palabras Clave:** Factores de riesgo, bioseguridad, personal de enfermería, pacientes.

## ABSTRACT

Objective: To determine the risk factors associated with biosecurity measures in emergency service personnel at Rene Toche Groppo II Hospital. **Materials and methods:** Methodology of quantitative approach, descriptive, and experimental design and cross-sectional. The population will consist of 30 nursing professionals divided between technicians and graduates from the different areas of the emergency service. As a data collection technique and tool, a questionnaire and a checklist shall be used, with prior authorization and informed consent of the participants. **Results:** The results will be presented later in statistical tables and graphs, using the central trend measures to perform a quantitative analysis. **Conclusions:** This research work will provide us with data on various risk factors associated with biosecurity measures in the emergency service to mitigate certain factors and improve the emergency service for both patients and health personnel. **Keywords:** Risk factors, biosecurity, nursing personnel, patients.

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial del sector público los accidentes de trabajos son muy frecuentes ya que cada trabajador pierde la vida más de 180 mil trabajadores ya sea por accidente de trabajo y otros 110 millones de trabajadores por lesiones, así mismo los profesionales de salud deben de tener las prácticas de medidas preventivas para disminuir los daños de riesgo ya sea químicos, físicos, biológicos y psicosociales (1).

De acuerdo con esta problemática, la OMS (Organización Mundial de la salud), señala que las estrategias primarias implican reducir los diversos riesgos, y que, entre estas estrategias, debemos utilizar todo el conocimiento que tenemos sobre las normas de bioseguridad para reducir el número de muertes entre el personal y los pacientes en varias naciones. (2).

Según la OMS hay 5 tipos de riesgos que afectan al personal de salud ya que en el año 2016 declara que millones de trabajadores de salud están expuestos por riesgos biológicos, percutáneos como (hepatitis c, b y el VIH) según la OIT en el 2014 hubo una gran cantidad de trabajadores con accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, aunque nadie puede expresar el gran dolor de las familias del personal de trabajo (3).

EU-OSHA, indica que los empleados que realizan tareas específicas en la industria de la salud deben hacer frente a una variedad de actividades que podrían suponer un riesgo grave para su salud y/ o sus puestos de trabajo, según ciertos estudios si no se realizan las medidas de prevención respectivas se afectara la salud y seguridad (4).

Una de las tantas consecuencias está ubicada en los accidentes por pinchazos, y hay una gran cantidad de casos sin contar que algunos trabajadores no reportan lo sucedido, pudiendo ocasionar enfermedades crónicas hasta llegar a la muerte. Son muy diversos los riesgos en el ámbito laboral, y se dividen en amplios grados de probabilidad e impacto de ocurrencia. Van desde una probabilidad muy baja de tener una dolencia menor hasta el riesgo de fallecer por algún incidente o enfermedades relacionadas con la carrera profesional (5-6).



Sin embargo, aun con las medidas de bioseguridad presentes en el área de trabajo, se presencia aún los riesgos; y esto se debe a las consecuencias de la falta de insumos, falta de supervisión, capacitación, etc. Cabe recalcar que el personal profesional de enfermería tiene que tomar cartas en el asunto, realizando las distintas medidas de bioseguridad con el fin de minorizar riesgos que relacionen con el paciente durante su atención médica (7).

Para disminuir los riesgos del sistema de salud hay que tener prevención, aunque el riesgo de impacto es mínimo, ya que la bioseguridad son actitudes y conductas que nos dirigen a minorizar riesgos ante agentes biológicos, virus y bacterias evitando así las infecciones relacionadas al sector de salud (8-9).

Sin ir muy lejos, en esta reciente pandemia nos hizo concientizar sobre la gran importancia del uso correcto de las medidas de bioseguridad, ya que, debido al inminente riesgo de contagio de los trabajadores, se deben de tener ciertas recomendaciones con respecto a niveles de riesgos de exposición, con la finalidad de que el personal de enfermería disminuye el porcentaje de enfermarse de cualquier tipo de virus o bacterias, fuera y dentro del establecimiento de trabajo (10). Es irrefutable la gran importancia de realizar un trabajo excelente siempre que se vincule con la salud de las demás personas. El personal de trabajo debe estar en su servicio en óptimas condiciones, y se requiere el correcto uso de los EPP de tal manera que el trabajador este sometido a un porcentaje mínimo de riesgos (11).

En nuestro país se ha realizado muchas investigaciones sobre los factores de riesgos, que perjudican a todos los profesionales de salud entre ellos el personal de enfermería. En otros estudios se obtuvieron datos de que más del 50% del personal se exponía a riesgos biológicos, el otro 50% sufre de riesgos físicos, menos del 40% riesgo ergonómico, y aproximadamente un 20% sufren de riesgo psicosocial (12).

El personal de enfermería se expone a distintos riesgos laborales por la estructura inadecuada, lo que le da una carga mayor de trabajo que en muchas ocasiones da a lugar la omisión del uso de equipos de protección y el correcto lavado de manos. Al excusarse dicen: “Cuando comencé a trabajar tenía muchos estornudos y presentaba alergias respiratorias y solicité mi cambio de área” “en algún momento

tuve un tropezón en el servicio de emergencias mientras cumplía mis deberes, pero no lo reporté para no perder tiempo en mi trabajo”, así entre más expresiones (13).

A través del curso de la historia el concepto de riesgo se ha ido modificando junto con los avances de la tecnología y con ello su importancia, especialmente en el ambiente de la salud laboral. Por lo tanto, el riesgo es el enfoque moderno de la moderación y control de los resultados a futuro de las acciones del ser humano (14). Según la OIT se especifica que el riesgo es la posibilidad de que suceda un acontecimiento de peligro que podría ocasionar un enorme daño con consecuencias a gran duración (15). Según la ley N.º 29783, la ley de seguridad y salud en el trabajo conceptualiza al riesgo laboral como “la posibilidad de que la exhibición a un factor o proceso peligroso en el trabajo que ocasione padecimiento o perjuicio”. Por consiguiente, los factores de riesgo “son todas las circunstancias de trabajo que pueden llegar a ser peligrosas para la salud de los funcionarios de trabajo” (16) y se van a clasificar de la siguiente forma: factores de riesgo que originan de las condiciones de seguridad, factores de riesgo procedentes de los indoles medioambientales, factores de riesgo ergonómicos y también factores de riesgo psicosociales. Entonces un riesgo se definirá como la verosimilitud de que un evento suceda; la probabilidad de un efecto desfavorable mayormente; y la probabilidad de que exista una consecuencia a la salud luego de que una persona se exponga a un determinado peligro (17).

El riesgo de contagio por incumplimiento de las normas de bioseguridad en áreas hospitalarias se aplica no solo a los trabajadores de la salud, sino también a los auxiliares de limpieza y usuarios. También hay que tener en cuenta que los trabajadores sanitarios que tengan relación directa con los pacientes en cualquier lugar asistencial se exponen a una cadena de riesgos específicos. Enfrentan el riesgo de contaminarse no solo el personal sanitario si no el mismo personal de emergencia ya que al sostener, levantarlos o movilizarlos a los pacientes que atienden pueden sufrir lesiones musculoesqueléticas (18).

Es imprescindible que antes de ejecutar un método se cumpla con varias medidas que son ineludibles de hacer, para llevar a cabo de la mejor manera y así evitar

riesgos de contraer una infección o daño no deseado. A lo largo de las labores auxiliares no se deben tener puesto pulseras, anillos, y relojes independientemente del material que este compuesto. Ni tampoco emplear esmalte de uñas porque siempre debe estar libre de cualquier sustancia y de tamaño pequeño (19).

Las medidas de bioseguridad se van a definir como una recopilación de medidas científicas y administrativas utilizadas para proteger a los miembros del servicio, la comunidad, y el medio ambiente de los diversos riesgos asociados con el trabajo con agentes biológicos o con la liberación de organismos en el medio ambiente con el objetivo de minimizar los efectos que pueden verse claramente y rápidamente erradicar sus efectos persistentes en caso de contaminación, efectos negativos o pérdidas. (20).

El elemento más fundamental de la bioseguridad es el riguroso cumplimiento de los métodos y procedimientos adecuados, así como el uso eficiente de los materiales y equipos, que es la primera barrera a nivel de seguridad para el personal de tabletas para prevenir la propagación de enfermedades. Para asegurar la bioseguridad en un instituto hospitalario; es necesario que exista una organización de seguridad que valore los riesgos y las sugerencias donde la comisión encargada, modere y asegure el cumplimiento de las medidas de bioseguridad (21).

Independientemente de que todos los servicios conozcan o no la serología del paciente, deben tomarse medidas para todos los pacientes. Todos los profesionales de la salud deben tomar precauciones estándar regularmente para evitar el contacto de la piel y las mucosas en cualquier situación que pueda provocar un accidente, ya sea el contacto con la sangre del paciente o con cualquier otro fluido corporal (22).

Llapa y colaboradores (23) realizaron un estudio con el objetivo; de analizar a los especialistas de enfermería en unidades de cuidados intensivos para su comprensión de las recomendaciones de bioseguridad. Consiguiendo los siguientes resultados; de 145 profesionales del área enfermería, el 87.3% mantenían conocimiento alto en bioseguridad el cual fue conseguido mediante

modernizaciones en su contenido curricular, de aquel total el 56.2% exploraron actualización por intermedio de lecturas en revistas científicas, estudios por internet y por medio de cursos, conferencias, simposios; mientras que a la protección por inmunizaciones el 76.9% contaron haber sido inmunizados solamente contra la Hepatitis B, con tres dosis; referente a la higiene de las manos con agua y jabón, el 97.8% anunció hacerlo antes y después del contacto con el paciente y antes y después de retirarse los guantes estériles y/o de métodos, conforme al uso de los equipos de protección personal, la gran parte afirmó tener entendimiento sobre el uso de EPP, habiendo sido la fundamental dificultad la falta de disposición de estos equipos en las unidades; llegando a la conclusión por último, de que la gran parte de los profesionales de enfermería argumentaron tener intelecto sobre bioseguridad, aun así; este conocimiento no garantiza el cumplimiento de los estándares por parte de los expertos.

Ruiz de Somocurcio, (24) en su artículo tiene como objetivo Determinar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad entre el personal profesional del Hospital Nacional Hipólito Unanue, logrando los siguientes resultados donde persisten notables diferencias en el nivel de conocimiento a través de las variables de grupo ocupacional, En conclusión, el conocimiento del personal hospitalario profesional de las medidas de bioseguridad es insuficiente, Lo que crea una situación de alto riesgo biológico tanto para el proveedor de atención médica como para el paciente, donde hay una alta probabilidad de proporcionar capacitación en bioseguridad dirigida a los grupos más vulnerables, además de mejorar su exposición y calidad.

Mesones y colaboradores (25) Ambos llevaron a cabo un estudio con el objetivo de dilucidar los riesgos profesionales a los que se ve sometido el personal de enfermería al prestar atención a los pacientes en los servicios de internamiento. Su investigación descriptiva fue elemental en este trabajo. Había 27 personal de enfermería entre enfermeros y enfermeras del Hospital General de Jaén entre la población. Se utilizó el método de encuesta y el cuestionario sirvió de instrumento para reunir datos. Y se llegó a diversas conclusiones como, por ejemplo; Las

condiciones de trabajo de las enfermeras incluyen iluminación artificial, ventilación deficiente, exposición a la contaminación acústica y conexiones eléctricas rotas. Sin embargo, una parte significativa de los profesionales experimenta cansancio emocional y fatiga como resultado de los peligros psicológicos a los que están expuestos. No hay peligros químicos conocidos que sean perjudiciales para su salud. Los índices físicos y biológicos denotan un mayor riesgo que los factores psico-ocupacionales, químicos o ergonómicos.

Duarte (26) en su estudio que realizó sobre la ejecución de las medidas de bioseguridad por los trabajadores de enfermería que trabajan en el servicio de Emergencia del Hospital Básico de Baeza, se halló que el porcentaje total del personal realiza de forma precisa el empleo del material punzo cortante, el 79% ejecuta el correcto lavado de manos sin embargo el 21% de los trabajadores no lo hace; el 77% realiza el uso de barreras y el 23% no lo ejecuta porque la situación no merecía la pena y el 100% obedece de manera eficiente la eliminación de los desechos de infección.

Vargas, R (27) En su tesis, "Principios de Bioseguridad y su Aplicación en el Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Cajamarca, 2019" Llegó a la conclusión de que el personal de enfermería en el área del Centro Quirúrgico no implementa completamente los principios de bioseguridad y que el uso de barreras es el objeto más aplicado en esta área.

Huamán (28) en su estudio llegó a la conclusión de que el 54% de enfermeras lograron un grado de entendimiento intermedio, el 46% llegó a un nivel alto y no se halló ningún indicio de grado bajo de conocimiento sobre las aplicaciones de bioseguridad; sin embargo, el 71% de las enfermeras hicieron excelentes prácticas de todas las medidas de bioseguridad y el 29% no tomaron buenas precauciones de bioseguridad.

Este estudio aborda la necesidad de determinar los numerosos factores de riesgo experimentados por el personal de enfermería que cumple con sus obligaciones en el área de emergencia del hospital. El desarrollo del trabajo del personal de

enfermería está sujeto al área y servicio en donde labora; sin embargo, el grado de responsabilidad es similar a excepción del área de emergencia donde el nivel de peligrosidad, riesgo es más alto, por ende, los factores de riesgo laboral también son diversos. Por ello una actividad esencial para el cuidado tanto del personal de enfermería como el paciente es la utilización de medidas de bioseguridad y el uso adecuado de las mismas. Este estudio también es influyente en las áreas de gestión, administración del hospital para precaución, seguimiento y vigilancia de los riesgos causados por la falta de empleo de las medidas de bioseguridad, aportando al descenso de riesgo tanto al paciente como al personal de enfermería.

Por tanto, el objetivo del presente estudio es identificar los factores de riesgo laboral asociados a las medidas de bioseguridad en el personal del servicio de emergencia en el hospital de Chincha.

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

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

El presente estudio será de enfoque Cuantitativo de tipo Descriptivo, correlacional. El método descriptivo se utilizará para identificar, dentro del personal especializado de Enfermería, el uso de medidas de bioseguridad en relación con los factores de riesgo ocupacional y los métodos transversales. se harán mediante la recopilación de información hecha en un corte durante un período de 5 meses, por consecuente esto concederá responder al problema en esta investigación. El diseño metodológico fue una investigación no experimental, porque las variables se mostraron en su estado actual, y se observan los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos, por lo tanto, no hubo manejo de las variables de estudio por parte del investigador (29).

### **2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO.**

La población está formada por 30 profesionales en enfermería dividido entre técnicos y licenciados que trabajan en los servicios de Shock trauma, área de observación de emergencia y área de tópico de emergencia en el servicio de emergencias del Hospital RENE TOCHE GROPO II. Las muestras seleccionadas deben elegirse a propósito, convenientemente o pueden ser muestras aleatorias. El tamaño de la muestra tendrá en cuenta al porcentaje total del universo.

#### **Criterios de inclusión:**

- Personal Lic. de Enfermería que laboran en el servicio de Emergencia de la institución con convenio o nominación.
- Personal Lic. de Enfermería que otorguen atención directa o inmediata al paciente.
- Personal técnico de enfermería que tenga 1 año o más de servicio.
- Personal licenciado en enfermería que tenga 1 año o más de servicio.

### **Criterios de exclusión:**

- Personal Lic. de Enfermería que no anhelan colaborar en el estudio y opten por retirarse en el transcurso de la aplicación de la encuesta.
- Personal de Enfermería que se ocupen en la labor gerencial o administrativa exclusivamente.
- Personal técnico de enfermería que tenga 1 año o menos de servicio.
- Personal Lic. de Enfermería que tenga 1 año o menos de servicio.

## **2.3 VARIABLES DE ESTUDIO**

### ***Factores de riesgo laboral***

En este estudio se presentan diferentes variables de riesgo ocupacional, según su naturaleza, es una variable cuantitativa y su escala de medición es por intervalos.

**Definición conceptual:** Toda aquellas características o particularidad perceptible de un grupo o persona que relacione con un aumento en la posibilidad de contraer, padecer, desenvolver o estar singularmente expuesto a una enfermedad o daño.  
(30)

**Definición operacional:** El cuestionario se utiliza para determinar los riesgos laborales para los profesionales de la salud.

### ***Medidas de bioseguridad***

Para la variable medidas de bioseguridad es cuantitativa y su escala de medición es ordinal.

**Definición conceptual:** Grupo de habilidades basadas en la experiencia que el personal utiliza para salvaguardar su propia salud y la del paciente, mientras proporciona atención y durante los numerosos tratamientos que llevan a cabo. (31)

**Definición operacional:** Es establecer la manera en que el personal de enfermería ejecuta las medidas de bioseguridad de conformidad con los principios de universalidad mediante la erradicación de patógenos o materiales contaminados, y esta variable será medida a través de una lista de cotejo o guía de observación.



## 2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

El cuestionario se utilizará como instrumento y como técnica la encuesta, distribuida a enfermeras y técnicas de enfermería en sus respectivos turnos de trabajo, para medir el nivel del factor de riesgo ocupacional asociado con las medidas de bioseguridad. Este instrumento será contestado durante el desarrollo o al final de cada turno de trabajo, dentro de las instalaciones del servicio, en un tiempo no superior a 20 minutos, y se llevará a cabo preferiblemente por la tarde o por la noche. El cuestionario consta de 10 preguntas con alternativas de SI y NO.

La herramienta se obtuvo de un proyecto de investigación diferente. Flores creó, verificó y llevó a cabo el cuestionario que se utilizaría para medir la prevalencia de las variables de riesgo ocupacional (32). Este cuestionario fue validado por 5 jueces expertos. Para la confiabilidad se ejecutó la prueba piloto del instrumento aplicando luego la prueba estadística alfa de Cronbach dando como resultado 0,901, lo que confirma una solidez interna alta del instrumento.

Para la calificación de la variable factor de riesgo laboral asociados a las medidas de bioseguridad se utilizó la escala de stanones, el cual su categorización es de la siguiente manera:

Nivel alto: de 4 a más puntos positivos.

Nivel Bajo: de 4 a más puntos negativos.

Se hará uso del instrumento lista de cotejo a través de la técnica de observación directa para verificar todas las medidas de bioseguridad con respecto a los factores de riesgo. El instrumento fue creado por Carmen Jacqueline, Pardo Moreno y Panimboza Cabrera y Luis Xavier, obteniendo una confiabilidad de 0.738 según el coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach (33).

Para la calificación de la variable medidas de bioseguridad se utilizó la escala de stanones, el cual su categorización es de la siguiente manera:

Si lo aplica: 6 - 7 pts.

No lo aplica: 1 - 3 pts.

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para el desarrollo de trabajo de campo se solicitará a la Dirección general de la Universidad María Auxiliadora una carta de manifestación o presentación, con dicho documento se gestionará el permiso de acceso al Hospital RENE TOCHE GROppo II para el área de emergencia con el propósito de ejecutar los instrumentos propuestos tanto a las/os licenciadas/os como a las técnicas de enfermería.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

Para la recolección de datos se realizará en el mes de noviembre del presente año, esta actividad se realizará en 7 días hábiles a cada trabajador del área de emergencia entre licenciados y técnicos de enfermería, explicándoles previamente los objetivos del estudio a realizar, consiguiente se invita cordialmente, así mismo se le hace entrega el consentimiento informado para su debida participación. El relleno del cuestionario consta de un periodo no mayor a 20 minutos en donde se responderá con SI o NO respectivamente y consta de 10 preguntas.

En el caso del segundo instrumento que es la lista de cotejo o guía de observación, de igual manera se realizará en el mes de noviembre donde tendrá un promedio de 1 Hora por cada trabajador, de tal forma que se irá haciendo sucesivamente en diferentes turnos previa a la coordinación con el jefe del servicio.

## **2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

Posterior a la recolección de datos, estos serán tabulados en una base de datos con el apoyo de la herramienta de Microsoft Excel y para los cuadros y gráficos serán procesados por el software estadístico SPSS vs 25. Para el análisis estadístico adecuado, se utilizará una tabulación simple utilizando frecuencias y proporciones sencillas.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se considerarán cuatro principios y aspectos básicos de la bioética: los aspectos bioéticos de la autonomía, la no maleficencia, la beneficencia y la justicia. Todo esto ayudará a proteger a los participantes en este estudio y también se utilizará el consentimiento informado. En cuanto a los principios de la bioética, tenemos:

### **Principio de autonomía**

Se refiere a la capacidad racional de una persona para elegir lo que es más conveniente, sobreponiendo las presiones y circunstancias externas. Este principio será puesto en práctica en este estudio puesto que a cada personal de enfermería se le dará la información completa recalcando que la participación es voluntaria, así mismo se les hará entrega del consentimiento informado de tal forma que garantice que la información dada será privada.

### **Principio de Beneficencia**

Se refiere al deber de velar por el bienestar de la sociedad. Como resultado, uno está moralmente obligado a actuar de manera benevolente y objetiva en beneficio de los demás, lo que va mucho más allá de tener una buena disposición o estar dispuesto a actuar en el mejor interés de alguien más. Los participantes estarán bien informados sobre los beneficios y mejoras para un bien mayor sobre el conocimiento de factores de riesgo laboral y así mismo el mejoramiento de todas las medidas de bioseguridad.

### **Principio de no maleficencia**

Se refiere al deber de una persona de no dañar intencionalmente a ningún ser vivo en su profesión o conducta diaria. Se brindará información a cada uno de los participantes de que su participación no tiene ningún maleficio ni riesgo contra su salud ni contra la población.

## **Principio de justicia**

En general, esto dicta que debemos considerar los beneficios y los riesgos en pie de igualdad antes de realizar una investigación científica. Los principios de justicia se refieren a lo que se debe a las personas, con lo que les pertenece o les conviene de algún modo. En todo momento los participantes tendrán un trato equitativo sin preferencia alguna, y con total respeto, cordialidad, manteniendo la ética en todo momento y respetando sus derechos.

### III. ASPECTO ADMINISTRATIVO

#### 3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																															
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Identificación del Problema			X	X																												
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X																								
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X																								
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X																								
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X	X	X																					
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación													X	X	X	X																
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo																	X	X	X	X												
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección dedatos																			X	X	X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos																					X	X	X									
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos deanálisis de información																					X	X	X									
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																						X	X	X								
Elaboración de los anexos																						X	X									
Revisión del proyecto																									X	X						
Aprobación del proyecto																										X	X					
Trabajo de campo																									X	X						
Redacción del trabajo académico																											X	X				
Sustentación dl trabajo académico																												X				

### 3.2 RECURSOS FINANCIEROS

(Presupuesto y recursos humanos)

MATERIALES	2022							Total
	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	S/.
<b>Equipos</b>								
1 laptop	S/.1500							S/.1500
USB	S/.30							S/.30
<b>Útiles de escritorio</b>								
Lapiceros	S/.3							S/.3
Lápiz								S/.10
Tableros								S/.30
Hojas bond A4		S/.10						S/.10
<b>Material Bibliográfico</b>								
Libros	S/.60	S/.60	S/.20	S/.20				S/.160
Fotocopias	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.60
Impresiones	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10		S/.60
<b>Otros</b>								
Movilidad	S/.30	S/.20	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.100
Alimentos	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.15	S/.105
Llamadas	S/.20	S/.20	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.10	S/.90
<b>Recursos Humanos</b>								
Digitadora	S/.50							S/.50
<b>Imprevistos*</b>		S/.100		S/.100				S/.200
<b>TOTAL</b>	S/.1728	S/.245	S/.75	S/.175	S/.55	S/.55	S/.35	<b>S/.2368</b>

### III REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Soto L, Melara M. Riesgos laborales del personal de enfermería en el servicio de infectología del hospital nacional de niños benjamín Bloom de mayo -septiembre de 2017. Universidad de el Salvador Facultad de Medicina Maestría en Gestión Hospitalaria. Marzo 2018. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/02/1148066/237.pdf>
- 2- Huatuco J, Molina M, Meléndez K. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el servicio de emergencia del hospital arzobispo loayza. 2014 feb;123(2):364. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1408>
- 3- Limaylla D. Riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la clínica internacional. Lima – 2017. Universidad San Martín de Porres. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USMP\\_d8de8ce036ff89ac43939c5ca7448f20/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USMP_d8de8ce036ff89ac43939c5ca7448f20/Details)
- 4- Molineros M. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo – julio 2013. Universidad Rafael Landívar. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molineros-Maria.pdf>
- 5- Jiménez Paneque R, Pavés Carvajal JR. Occupational hazards and diseases among workers in emergency services: a literature review with special emphasis on Chile. 2015;15(7):e6239. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/RevisionTemas/6239>
- 6- Galíndez L, Rodríguez Y. Riesgos Laborales de los Trabajadores de la Salud. Salud Trab - Postgrado Salud Ocup Hig Ambiente Labor Univ Carabobo [Internet]. 2007 [citado el 26 de mayo de 2023];15(2):67–9. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1315-01382007000200001](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382007000200001)

- 7- Riojas D. Nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en el servicio de emergencia, Hospital Sergio E. Bernales Comas, noviembre a diciembre 2018. Universidad de San Martín de Porres; 2019. Disponible en:  
[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5107/Riojas\\_%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5107/Riojas_%20Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 8- Figueroa A, Hernández J. Hospital security. A vision of multidimensional security. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2021 [citado el 26 de mayo de 2023];21(1):154–63. Disponible en:  
<https://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol21/iss1/21/>
- 9- Arévalo G, Idrugo N. Nivel de conocimiento y medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital regional Docente de Cajamarca, 2020. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello; 2021. Disponible en:  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1479>
- 10- Domínguez R, Zelaya S, Gutiérrez M, Castellanos E. Medidas de protección en personal de salud para disminución de riesgo de contagio de COVID-19 [Internet]. Bvsalud.org. [citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1087768/medidas-de-proteccion-de-bioseguridad-p-de-salud-17ago20.pdf>
- 11- Lozano D, Imelda R. Nivel de conocimiento acerca de medidas de prevención en riesgos laborales del personal de salud en emergencia del hospital regional. 2015 [citado el 26 de mayo de 2023]; Disponible en:  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC\\_af9daa7387d99388ee578ecea174ece/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_af9daa7387d99388ee578ecea174ece/Details)
- 12- Centeno E. Factores de riesgo laboral del profesional de enfermería en el servicio de emergencia. 2021 [citado el 26 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11531>
- 13- Jurado K. El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017.. Lima -



- Perú 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7344>
- 14- Vera R, Navas Y, Guales I. Principales factores de riesgo labores que afectan a los trabajadores de la salud. Dominio Las Cienc [Internet]. 2017 [citado el 26 de mayo de 2023];3(2):105–30. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5889728>
- 15- Oficina de la OIT para los Países andinos. Metodología para la identificación de peligros, evaluación, y valoración de los riesgos de SST. 1º ed. Colombia: 29.OIT; 2020. Disponible en: [https://www.ilo.org/lima/publicaciones/WCMS\\_752788/lang--es/index.htm](https://www.ilo.org/lima/publicaciones/WCMS_752788/lang--es/index.htm)
- 16- Caldas M, Castellanos A, Hidalgo M. Formación y Orientación Laboral. 1º ed. España: Editorial Editex; 2016. 299p. Disponible en: <https://marketingycomercio.files.wordpress.com/2012/09/formacic3b3n-y-orientacic3b3n-laboral.pdf>
- 17- Alcaraz J, Pascual Q, Montiel S, Rivas Estrada R, Arroyo Jerez A. FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL [Internet]. Gob.es. [citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.interior.gob.es/opencms/pdf/archivos-y-documentacion/documentacion-y-publicaciones/publicaciones-descargables/instituciones-penitenciarias/Formacion\\_y\\_orientacion\\_laboral\\_126170809\\_web.pdf](https://www.interior.gob.es/opencms/pdf/archivos-y-documentacion/documentacion-y-publicaciones/publicaciones-descargables/instituciones-penitenciarias/Formacion_y_orientacion_laboral_126170809_web.pdf)
- 18- Mager J, Warshaw J. Asistencia sanitaria: Naturaleza y Problemas de Salud en el Trabajo. Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo. OIT. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/161971/Sumario+del+Volumen+III.pdf/657d0608-26d1-4ab6-9491-33a78383b1ac?t=1526457368117>
- 19- Anaya V, Conde N. Conocimiento del personal de enfermería sobre infecciones nosocomiales, prevención y práctica de medidas de seguridad e higiene. Rev Enferm IMSS [Internet]. 2009 [citado el 26 de mayo de 2023];17(3):133–8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=24973>

- 20- Prens M. Conceptos básicos de bioseguridad en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- IPS. Bioseguridad Hospitalaria. Disponible en:  
<https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>
- 21- Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad. Guía de Bioseguridad para los profesionales sanitarios. Madrid: Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad; 2015, p. 138. Disponible en:  
<https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/saludAmbLaboral/docs/guiabioseg.pdf>
- 22- Vidal G, Vílchez J. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Centro del Perú-2017. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2018p. 75. Disponible en:  
<https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/41/browse?value=Aplicaci%C3%B3n&type=subject>
- 23- Llapa E, Gomes G, Lopes D, Pontes M, Tavares C, Miyar L. Medidas para la adhesión a las recomendaciones de bioseguridad para el equipo de enfermería. *Enferm Glob* [Internet]. 2017 [citado el 26 de mayo de 2023];17(1):36. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412018000100036](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100036)
- 24- Ruiz de Somocurcio Bertocchi JA, Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana. Lima, Perú. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. *Horiz méd* [Internet]. 2017 [citado el 26 de mayo de 2023];17(4):53–7. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2017000400009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009)
- 25- Mesones V, Domínguez A. Exposición a riesgos laborales en el personal de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento de un Hospital Público Jaén 2017. Universidad Nacional de

- Cajamarca; 2017. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/1057>
- 26- Duarte E. Medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en el área de emergencia del hospital básico de Baeza-Napo 2016([tesis pregrado). Ecuador-Universidad Técnica Del Norte; 2016. Disponible en:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/5621>
- 27- Vargas R. Principios de Bioseguridad y su aplicación en el Centro Quirúrgico. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 p. 89. Disponible en:  
[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2834/T016\\_40830455\\_%20S.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2834/T016_40830455_%20S.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- 28-Huamán R. “Nivel de Conocimientos y Prácticas de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de medicina del hospital Belén de Trujillo”. TESIS para optar el Grado Bachiller en Enfermería Universidad Privada Antenor Orrego Perú –2014. Disponible en:  
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/561>
- 29-Flores J. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el servicio de emergencia del hospital San Juan de Lurigancho -2020 tesis para optar el título profesional de licenciado [Internet]. Edu.pe. [citado el 26 de mayo de 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/298/CONOCIMIENTO%20Y%20APLICACION%20DE%20MEDIDAS%20DE%20BIOSEGURIDAD%20EN%20EL%20PERSONAL%20DE%20ENFERMER%20EN%20EL%20SERVICIO%20DE%20EMERGENCIA%20DEL%20HOSPITAL%20SAN%20JUAN%20DE%20LURIGANCHO%20e2%80%93%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 30- Senado Dumoy J. Los factores de riesgo. Rev Cuba Med Gen Integral [Internet]. 1999 [citado el 26 de mayo de 2023];15(4):446–52. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21251999000400018](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400018)

- 31- Zabalegui Yárnoz A. El rol del profesional en enfermería. Aquichan [Internet]. 2003 [citado el 26 de mayo de 2023];3(1):16–20. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972003000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004)
- 32- Cruz R. Factores de riesgos laborales del personal de enfermería en la unidad de emergencia del Hospital Regional II-2. Tumbes, 2015. Disponible en: <http://www.repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/36/1/RAQUEL%20IMELDA%20DEL%20ROSARIO%20CRUZ%20LOZANO%20-%20RIESGOS%20LABORALES%20DEL%20PERSONAL%20EN%20EMERGENCIA.pdf>
- 33- Valladolid D. Nivel de cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en el servicio de emergencia, Hospital Sergio E. Bernales Comas, noviembre a diciembre 2018. Universidad de San Martín de Porres; 2019. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5107>

## ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
FACTORES DE RIESGO LABORAL	Tipo de variable según su naturaleza:  Cualitativa  Escala de medición:  Intervalos	Cualquier característica o circunstancia detectable de una persona o grupo de personas que se sabe asociada con un aumento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar especialmente expuesto a una enfermedad.	Se determinan los riesgos laborales del personal de salud, por medio del cuestionario.	Riesgo biológico	Bacterias Virus Hongos Parasitos	Alto
				Riesgo químico	Medicamentos Gases tóxicos Vapores Detergentes	Bajo
				Riesgo psicosocial	Agresión física Accidente laboral Estrés Carga mental	

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	Tipo de variable según su naturaleza:	Conjunto de habilidades, destrezas adquiridas por medio de la experiencia; que emplea el personal de enfermería, para proteger su salud y la del paciente durante su cuidado y en los diversos procedimientos que realiza	Es determinar como el personal de enfermería aplica las medidas de bioseguridad cumpliendo los principios de universalidad mediante una apropiada eliminación de agentes patógenos o residuos contaminados, y esta variable será medida a través de una lista de cotejo o guía de observación.	Lavado de manos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes y después de cada atención al paciente.</li> <li>- Después de manipular muestras biológicas.</li> </ul>	Si aplica (6 – 7 puntos)
	Protección			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uso correcto de los EPP</li> </ul>	No aplica (1 – 3 puntos)	
	Manejo de residuos sólidos			<ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de residuos punzocortante</li> <li>Manejo de residuos contaminados</li> </ul>		
	Cuantitativa					
	Escala de medición:					
	Ordinal					

## ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE LOS FACTORES DE RIESGO LABORAL

El siguiente cuestionario se realiza con el objetivo de determinar los factores de riesgo laboral asociados con las medidas de bioseguridad en el personal del servicio de emergencia en el Hospital RENE TOCHE GROPPPO II.

Instrucciones: Marcar con un aspa(x) la respuesta que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad las siguientes preguntas. Sus respuestas serán confidenciales y se agradece de ante mano su colaboración.

Nº	PREGUNTAS	SI	NO
01	¿En el desarrollo de sus actividades laborales, el equipo de protección personal tiene algún déficit, ante la probabilidad de riesgos de pinchazos, salpicaduras, cortes, y otros?		
02	¿Está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis?		
03	¿En sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones, o desechos peligrosos?		
04	¿Está expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos, ¿otros?		
05	¿En su área laboral, los desechos sólidos que se almacenan y depositan en bolsas y contenedores están expuesto al aire libre?		
06	¿En su puesto de trabajo, está expuesto a agresión física por parte del paciente como: patadas, arañazos, bofetadas, puñetazos, estirón de cabello, ¿y otros?		
07	¿En el desempeño de sus labores, ha sufrido alguna lesión física como cortes, contusiones pequeñas, irritación de los ojos, y otros?		
08	¿En su área laboral, ha sufrido alguna enfermedad o lesión, como: heridas, quemaduras, luxaciones, trastornos músculo – esquelético, ¿que implique suspensión laboral?		
09	¿En su área laboral, ha sufrido alguna enfermedad o lesión que le ocasionó secuelas, o invalidez?		
10	¿En su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga de trabajo físico o mental que le produzca fatiga, u otros síntomas?		

## GUIA DE OBSERVACIÓN O LISTA DE COTEJO

**INSTRUCCIONES:** El presente es una lista de cotejo donde se observará las acciones ejecutadas tanto de las/los licenciados en enfermería como los técnicos en enfermería durante sus diferentes actividades laborales en el área de emergencia. El objetivo de este mismo es de poder contribuir de guía para la recolección de datos sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad.

La observación será realizada por la misma investigadora que se marcará en el cuadro inferior con un aspa (X) aquellas acciones observadas

### I. DATOS INFORMATIVOS:

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

### II. PROCEDIMIENTOS:

N°	PREGUNTAS	SI	NO
01	¿Utiliza guantes en procedimientos invasivos en contacto con fluidos corporales?		
02	¿Luego de realizar algún procedimiento al paciente, desecha los guantes o algún epp?		
03	¿La enfermera (o) observado utiliza los recursos adecuados para el lavado de manos (jabón antiséptico y agua)?		
04	¿Hace la limpieza de objetos contaminados con algún desinfectante?		
05	Inmediatamente después de haber tenido contacto con sangre, saliva, LCR u otras secreciones, ¿realiza el lavado de manos?		
06	¿Al descartar el material usado la enfermera (o) observado separa los desechos sólidos del material corto punzante?		
07	¿Realiza el lavado antes y después de atender a cada paciente?		
08	¿Para prevenir de enfermedades respiratorias utilizan mascarilla KN95 durante algún inyectable o transfusiones?		
09	¿Eliminan los residuos sólidos en bolsas o contenedores indicados para cada tipo de residuo?		
10	¿El recipiente para descartar solo el material punzocortante se encuentra en un lugar cerca del lugar de atención y no sobrepasa los 3/4 partes?		



## ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

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

**Título del proyecto:** Factores riesgo laboral asociados a las medidas de bioseguridad en el personal del servicio de emergencia.

**Nombre del investigador principal:** PISCONTE FAJARDO JUANA EULALIA.

**Propósito del estudio:** Determinar los factores de riesgo laboral asociados a las medidas de bioseguridad en el personal del servicio de emergencia.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

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

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a PISCONTE FAJARDO JUANA EULALIA autora del trabajo (teléfono móvil N.º 912892686) o al correo electrónico: mdj\_15@hotmail.com

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

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:**

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
JUANA EULALIA PISCONTE FAJARDO	
Nº de DNI	
40697385	
Nº teléfono móvil	
912892686	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

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

..... Firma del participante