



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Medidas de bioseguridad y riesgo laboral del profesional de enfermería del
servicio de emergencia en un hospital público de Ica, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Tataje Fernández, Rita Lily


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-4834-5286>

Asesora: Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7611-8158>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, **TATAJE FERNANDEZ RITA LILY**, con numero ORCID **0009-0003-4834-5286** Egresada(o) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Enfermería, **Especialidad Cuidado Enfermero en Emergencia y Desastres**, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado **“MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Y RIESGO LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE ICA, 2025”**

Asesorado por el Docente **PEÑA GUERRERO LESLIE ELIZABETH**, DNI 40625205, ORCID0000-0002-7611-8158, tiene un índice de similitud de 17 (DIECISIETE) %. Con oid:14912:465755929, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
TATAJE FERNANDEZ RITA LILY
 DNI / CE N° 72678439



.....
 Firma del Asesor
PEÑA GUERRERO, LESLIE ELIZABETH
 DNI N° 40625205

Lima, 11 de junio del 2025

DEDICATORIA

A Dios que me cuida en toda la vida y me mantiene con salud para lograr mis objetivos.

AGRADECIMIENTO

A mis familiares por estar a mi lado en cada etapa de mi vida y ayudarme a seguir estudiando y lograr mis objetivos.

JURADO

Presidente	: Mg. Barrios Cabello, Lucimar
Secretario	: Mg. Ramiro Enriquez Mendoza
Vocal	: Mg. Jauregui Cardenas, Jocelynn Lisset

ÍNDICE

Dedicatoria	03
Agradecimiento	04
Índice de contenido	06
Resumen	08
Abstract	09
1. EL PROBLEMA	10
1.1 Planteamiento del problema	10
1.2 Formulación del problema	14
1.2.1 Problema general	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3 Objetivos de la investigación	15
1.3.1 Objetivo general	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4 Justificación de la investigación	16
1.4.1 Teórica	16
1.4.2 Metodológica	15
1.4.3 Práctica	16
1.5 Delimitaciones de la investigación	18
1.5.1 Temporal	18
1.5.2 Espacial	18
1.5.3 Población o unidad de análisis	18
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1 Antecedentes	19
2.2 Bases teóricas	22
2.3 Formulación de hipótesis	27
2.3.1 Hipótesis general	27
2.3.2 Hipótesis específicas	27
3. METODOLOGÍA	29
3.1 Método de la investigación	29

3.2	Enfoque de la investigación	29
3.3	Tipo de investigación	29
3.4	Diseño de la investigación	29
3.5	Población, muestra y muestreo	30
3.6	Variables y operacionalización	31
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1	Técnica	33
3.7.2	Descripción de instrumentos	33
3.7.3	Validación	34
3.7.4	Confiabilidad	34
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9	Aspectos éticos	35
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1	Cronograma	36
4.2	Presupuesto	37
5.	REFERENCIAS	38
	ANEXOS	47
	Anexo 1: Matriz de consistencia	48
	Anexo 2: Instrumentos	50
	Anexo 3: Formato de consentimiento informado	51
	Anexo 4: Informe de Turniting	52

Resumen

Objetivo: “Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia” Metodología: El estudio será hipotético deductivo, de naturaleza cuantitativa, se trabajará con una población de 60 enfermeros. Luego se recolectarán datos y serán codificados y tabulados en una matriz de datos, mediante el programa Spss 25.0 se trabajará la prueba estadística, a través de la prueba de Spearman que servirá para evaluar la hipótesis planteada.

Palabras claves: “bioseguridad”, “riesgo”, “enfermero”

Abstract

Objective: "To determine the relationship between biosafety measures and occupational risk of emergency service nursing professionals." Methodology: The study will be hypothetical-deductive, quantitative in nature, and will work with a population of 60 nurses. Data will then be collected, coded, and tabulated in a data matrix. Statistical testing will be performed using the Spearman test, which will be used to evaluate the proposed hypothesis, using the SPSS 25.0 program.

Keywords: "biosafety", "risk", "nursing"

1.EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El área de emergencias es un ámbito crítico donde existe una gran demanda de asistencia médica que requiere atención rápida, compleja y de asistencia continua, así como también tratamiento directo a pacientes con diversas patologías y en situaciones críticas donde la vida del paciente corre peligro y está relacionado con el tiempo oportuno de la atención, esta condición conlleva al incremento de accidentes laborales (1).

Así mismo, el tipo de accidente más común en los enfermeros es el contacto con sangre y fluidos, que simboliza la tercera parte de todos los accidentes de trabajadores de salud, este tipo de sucesos conlleva a que más del 90% de las lesiones sean producidas en la zona de la mano, sumando un gran porcentaje de enfermeros infectados (2).

La Organización Mundial de la Salud, informó que los enfermeros han sufrido lesiones por objetos punzocortantes, debido a que las jeringas no son eliminadas correctamente y los enfermeros practican la técnica de reencapuchar las agujas que utilizaron. Asimismo, los profesionales expuestos a enfermedades por riesgo biológico en un 40% por Hepatitis B y C, un 12% por VIH, además, hubo un 90% de notificaciones por accidentes punzocortantes en América y Europa (3).

La Organización Panamericana de la Salud, estimó que la enfermedad por

exposición es del 40%, un 15% de accidentes tipo biológicos, esta situación alteró la salud física y su integridad personal, el mayor riesgo es sufrir accidente con objetos punzocortantes (4).

En España, un 13% de enfermeros reportaron accidentes de tipo biológico y fueron infectados por virus, también un 7% reportaron patologías en su salud física a consecuencia de hincarse con agujas utilizadas. En cambio, en Nigeria, los riesgos laborales en el 33% aumentaron por la falta de acceso a equipos de protección, en el 27% varió el comportamiento del personal y el desempeño laboral fue bueno en el 18% (5).

En Estados Unidos más de 80 000 profesionales fallecen por año a consecuencia de diferentes tipos de infecciones intrahospitalarias, esta situación genera una carga económica para el país, además esta situación se puede evitar con el cumplimiento de normas de bioseguridad, identificación oportuna de riesgos y uso adecuado de equipos de protección personal (6).

Es imprescindible destacar que en Cuba encontraron factores que afectan la aplicación de las medidas de bioseguridad en ellos enfermeros incluyen la edad joven, falta de especialización en bioseguridad (7). Por otro lado, en Colombia encontraron acontecimientos relevantes a nivel biológico como la exposición a lesiones cutáneas, por

pinchazos. Esto se atribuye a la falta de concientización y falta de uso de equipo de protección (8).

El Ministerio de Salud, indica que los riesgos laborales están relacionados en su mayoría con las probabilidades de generarse ciertos daños por agentes biológicos, generando consecuencias negativas en la persona; motivo por el cual, es importante el adecuado manejo de la bioseguridad (9).

De igual manera, un estudio nacional demostró que el uso de equipos para protección, es una medida preventiva primordial en enfermeros. Esta medida preventiva debe superar el 70% de uso, en la escala de evaluación, esto significaría una adecuada comprensión de la utilidad y su procedimiento, lo cual obliga a los enfermeros a concientizarse sobre la aplicación adecuada de los principios de bioseguridad (10).

En otro estudio en enfermeros en Lima, reportaron cerca del 57% tenía moderado riesgo biológico, respecto al riesgo físico, el 50% tuvo nivel moderado, en relación el riesgo químico, el 93% tuvo riesgo bajo, finalmente en los riesgos ergonómicos, el 98% reportó riesgo bajo y el 2% riesgo moderado. (11).

En la región de Ica, las autoridades sanitarias no tienen un enfoque en capacitación y actualización con relación a las normas de bioseguridad, porque no están programando capacitaciones dirigidas al personal de salud, para disminuir los riesgos laborales, en cada una de las áreas de los establecimientos de salud, así mismo, no hay información de seguimiento y evaluación de los riesgos laborales de los trabajadores. (12)

En el Hospital Regional de Ica, hay carencia de insumos y EPP para poner en práctica las adecuadas medidas de bioseguridad, ya que la institución sólo le brinda un kit de protección para un bloque de dos turnos de 12 horas, siendo la emergencia un área de elevado riesgo laboral que requiere insumos diarios. Los insumos de protección para el personal son entregados en mínimas cantidades y se acaban rápidamente, los EPP son insuficientes para cubrir las necesidades de protección ante los agentes patógenos, el enfermero tiene lamentablemente que comprarse sus propios EPP para poder estar protegido durante sus turnos y trabajar adecuadamente en las mejores condiciones, papel toalla, jabón, son algunos de los materiales de aseo que también carecen, muchos de ellos olvidan adquirirlos y asisten a laborar sin ellos, en otros casos como por ejemplo a la falta de jabón líquido, este es reemplazado con alcohol medicinal como desinfectante para las manos en el momento que laboran en emergencia. La situación en la que se trabaja es realmente preocupante, ya que la institución debería proteger la salud del trabajador, en este caso de los enfermeros, quienes prestan cuidado y atención a pacientes, en un área donde no existe ningún tipo de distinción o de categorización inmediata por el riesgo de vida en la que se

encuentran.

1.2.-Formulacion del problema

1.2.1 Problema general

¿Cómo se relaciona las medidas de bioseguridad y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia en un Hospital público de Ica, 2025?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cómo se relacionan las medidas de bioseguridad en su dimensión medidas sanitarias y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia?
- ¿Cómo se relacionan las medidas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia?
- ¿Cómo se relacionan las medidas de bioseguridad en su dimensión protección personal y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia.

1.3.2 Objetivos específicos

- Establecer la relación entre las medidas de bioseguridad en su dimensión medidas sanitarias y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia.
- Evaluar la relación entre las medidas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia.
- Identificar la relación entre las medidas de bioseguridad en su dimensión protección personal y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La presente pesquisa se fundamenta en la teoría de Florencia Nightingale porque sustenta la importancia del cuidado para mantener una adecuada calidad de vida y equilibrio en el manejo del paciente en el área de emergencia, cada elemento forma parte constituyente del medio ambiente y al mismo tiempo necesarios para la subsistencia del enfermero en el área de trabajo de alto riesgo, estas medidas o conductas sanitarias deben formar parte de los estilos de vida adecuado. Además, se sustenta en la teoría de Nola Pender porque enfatiza la adopción de ciertas actitudes para alcanzar el bienestar, mediante la toma de decisiones para el autocuidado.

1.4.2 Metodológica

El estudio se basa en un método hipotético deductivo, porque se requiere identificar la correlación entre la variable medidas de bioseguridad y riesgo laboral en enfermeros, método cuantitativo porque los resultados se reportaran en cantidades cuantificables, no experimental porque no se intervendrá ni manipulará ninguna de las variables, aportará información innovadora con la aplicación de un cuestionario confiable y valido que permite medir las medidas de bioseguridad en un área crítica como es la emergencia.

1.4.3 Práctica

A nivel práctico va a beneficiar al enfermero con la implementación y uso adecuado de acciones para evitar los accidentes laborales, al conocer las medidas de bioseguridad y los tipos de riesgos al que se expone, optará por la correcta aplicación de ellas, como por ejemplo utilizando adecuadamente el equipo de protección personal, lavado de manos correcto, desinfección de materiales utilizados en cada procedimiento realizado en los pacientes, lo que disminuirá el riesgo de sufrir algún accidente laboral o contagio debido a la existencia de agentes patógenos, la práctica de estas acciones no sólo beneficia al enfermero sino también al paciente, ya que su tiempo de estancia hospitalaria será sólo el necesario para recibir el tratamiento indicado, efectivizándose una mejora en la calidad de atención, los gastos hospitalarios de cada paciente van a ser los necesarios porque el paciente se recuperará más rápido de sus afecciones, los enfermeros trabajarán y brindarán sus cuidados en condiciones óptimas, así mismo se disminuye el ausentismo laboral y beneficiará a la institución al disminuir el uso de presupuesto alternativo por falta de personal en los turnos hospitalarios, también contribuirá a que el sistema de salud continúe prestando de manera adecuada sus servicios, conforme a la demanda de atención generada en la región. Finalmente, mediante el uso correcto de las medidas de bioseguridad como el uso adecuado del EPP, se protege al personal enfermero mediante el concepto de universalidad y también al paciente de las infecciones intrahospitalarias ya que los gérmenes del hospital son más agresivos que los de la comunidad.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Se ejecutará entre Abril y Junio del 2025.

1.5.2 Espacial

Se desarrollará en el Hospital Regional de Ica, ubicado en la Av. Prolongación Ayabaca pertenece a la región Ica, provincia y distrito de Ica.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Enfermeros del servicio de emergencia.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Plúa (13) el año 2022 en Ecuador, desarrolló un estudio con el objetivo de “demostrar la asociación entre el riesgo laboral y las medidas de bioseguridad en enfermeros en emergencia”. El tipo de estudio no experimental, cuantitativo y descriptivo. La muestra fue de 45 enfermeros. Los resultados demostraron que un 65% presentan riesgo laboral alto por problemas en infraestructura, falta de EPP, con relación a la medida de bioseguridad se encuentra en nivel medio con un 69%. Concluyeron que los enfermeros se encuentran en riesgo laboral alto por las condiciones inadecuadas y la falta de insumos.

Hernández et al (14) el año 2022 en México, desarrollaron una pesquisa con el propósito de “demostrar el riesgo laboral relacionado a las medidas de bioseguridad en enfermeros del área quirúrgica de un hospital”. El estudio fue correlacional y transversal. La muestra 50 enfermeros. En los resultados el riesgo laboral fue regular en el 80%, el biológico fue en el 90% alto; el 78% practica adecuada de medidas de bioseguridad. Concluyen que la bioseguridad es aplicada regularmente, y el riesgo es regular en enfermeros.

Roca (15) en año 2022 en España, tuvo como objetivo “determinar la asociación del riesgo laboral y medidas de bioseguridad en enfermería de un hospital de España” con un diseño no experimental, cuantitativo y correlacional, la muestra fue 134 enfermeros. Los

resultados demostraron que en el riesgo laboral un 85% de enfermeros tuvo nivel alto y medidas de bioseguridad regular en un 45%. Concluyeron que, hay relación entre la variable medida de bioseguridad y riesgo laboral.

Abarca (16) el año 2021 en Ecuador, elaboró una tesis y tuvo como propósito “conocer las medidas de bioseguridad y su asociación con el riesgo laboral en enfermeros”. El estudio fue correlacional y no experimental, la muestra 40 enfermeros. Los resultados identificados arrojaron que un 70% presentan riesgo laboral alto por falta de EPP, con relación a la medida de bioseguridad se encuentra en nivel medio con un 72%. Concluye que los enfermeros se encuentran en riesgo laboral alto por la falta de insumos.

Ramírez et al (17) el año 2021 en Colombia, tuvieron como objetivo “establecer la asociación entre la bioseguridad y riesgo laboral del enfermero en el Hospital”. El diseño no experimental, cuantitativo y correlacional, la muestra fue de 92 enfermeros que laboran en UCI y emergencia. Teniendo como resultado que el 60% tiene riesgo laboral elevado y el 65% aplican las medidas de bioseguridad parcialmente. Concluyen que, a mayor conocimiento del enfermero, mejor aplicación de medidas de bioseguridad en los procedimientos.

Antecedentes nacionales

Mallqui et al (18), el año 2023 en Huaraz, cuyo objetivo fue “conocer la relación de los riesgos laborales y las prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeros del Hospital” El diseño fue cuantitativo, correlacional y transversal; la muestra de 196 enfermeros entre varones y mujeres que laboran en emergencia. Los resultados fueron que más del 50% de enfermeros, realizaba adecuadas prácticas de bioseguridad. Como conclusión, obtuvieron que, a mayor conocimiento sobre la bioseguridad, mejor será el desarrollo de éstas mismas.

Ramos (19), el año 2022 en Lima, tuvo como objetivo “establecer la asociación entre la bioseguridad y riesgo laboral en enfermeros de un Hospital”. El diseño del estudio fue no experimental, correlacional y cuantitativo. La muestra fue de 170 enfermeros que laboran en emergencia. Por resultado encontró un elevado riesgo laboral. En el 72% de enfermeros y hay deficiencias en las medidas de bioseguridad. Concluyeron que existe asociación en las variables.

Tuesta (20), el año 2021 en Loreto, tuvo por objeto “Demostrar la asociación entre bioseguridad y los riesgos laborales en enfermeros”. La pesquisa fue no experimental, correlacional y transversal, incluyeron a 152 enfermeros de UCI y emergencia. El resultado las enfermeras desarrollan prácticas de bioseguridad regular en el 67% y los riesgos laborales son altos en el 70%. Concluyeron que por falta de una adecuada implementación de elementos de protección personal u otros insumos, se ven expuestos a sufrir riesgos laborales.

Merlín (21), el año 2021 en Lima, elaboró una investigación con el objetivo de “determinar las medidas de bioseguridad y su relación con el riesgo laboral en enfermeros del Hospital Santa Rosa”. El estudio fue cuantitativo, correlacional. La muestra 12 enfermeros. Teniendo por resultados un 90% tuvo nivel medio en cuanto a las medidas de bioseguridad y un 66% nivel medio en riesgos laborales. concluye que existe relación entre las variables del estudio.

Rivera (22), el año 2020 en Lima, desarrolló una investigación para “demostrar la asociación entre riesgo laboral y medidas de bioseguridad del enfermero en un Hospital Público”. El estudio fue cuantitativo y correlacional. La muestra 100 enfermeros. Los resultados demostraron que en el riesgo laboral un 75% tuvo nivel alto y medidas de bioseguridad regular en un 45%. Concluyeron que hay relación entre las variables del estudio.

2.2. Bases teóricas

Medidas de Bioseguridad

Son los procedimientos estandarizados para evitar, disminuir y eliminar cualquier tipo de riesgo que amenace al trabajador y su bienestar, que también pueda afectar a su entorno (23).

El enfermero debe utilizar adecuadamente la bioseguridad, el problema no radica en la

falta de conocimiento sobre el uso del equipo de protección, pero si radica en la falta concientización sobre la importancia del uso del equipo, el exceso de confianza, los enfermeros no aplican las medidas de bioseguridad por que trabajan de prisa, porque no les brindan en el hospital, etc (24).

1. Dimensión medidas sanitarias

Para mantener las adecuadas medidas sanitarias de los enfermeros de emergencia, el profesional debe estar constantemente en capacitaciones para que pueda concientizarse sobre la gran importancia de la aplicación de las medidas de bioseguridad, no solo el conocimiento que pueda tener, sino que sea aplicado para que haya un efecto preventivo y evitar cualquier contagio. (25)

2. Dimensión: Lavado de manos

El profesional de enfermería conoce el procedimiento de lavado de manos y su importancia, pero muchas veces no lo ponen en práctica porque refieren que ya están usando los guantes de protección y como se encuentran trabajando muy de prisa no es da tiempo para lavarse las manos, siendo un procedimiento básico y rutinario después de cada procedimiento realizado, el profesional de emergencia debe concientizarse que el calzado de guantes solo sirve para protegerse de los fluidos mas no sustituye la práctica del lavado de manos continuo, ya que este procedimiento es quien garantiza la protección.(26)

3. Dimensión protección personal

El profesional de salud debe optar por mantener una actitud positiva y responsable en el uso correcto de los equipos de protección personal, ya que según lo que se ha evidenciado en el Hospital, el enfermero de emergencia no usaba los guantes para los procedimientos cortos como la canalización de vía periférica, así mismo no utilizan las mascarillas de protección básica, ya que según los enfermeros deducen que no se van a contagiar en un día. Por otro lado, el uso de mandilones ha quedado de lado ya que el enfermero siente calor y no puede trabajar con mandilón, siendo un equipo de protección frente a las salpicaduras de fluidos y sangre del paciente. (27)

Teoría de enfermería Florencia Nightingale

Su teoría se basó en el ambiente, explicó minuciosamente la definición de ventilación, temperatura, iluminación, alimentación, ducha y ruido. Nightingale protegía la acción fundamental del lavado de manos, la desinfección de los hospitales y la capacitación de enfermeros profesionales. También se ponía de lado de la limpieza de casas, como aspecto principal para evitar contagios. (28)

RIESGO LABORAL

Es la probabilidad de sufrir algún accidente en el personal de salud a consecuencia de sus actividades de tipo laboral. Si el accidente se produce muy pronto podría generar un daño con secuelas en el enfermero. (29)

El riesgo laboral de tipo físico aumenta con las variaciones ambientales ya que el área de

emergencia es considerada como un servicio altamente contaminado y de elevado riesgo, ejerciendo un efecto perjudicial en el enfermero y puede ocasionar una falta de equilibrio en la salud general (30).

1.Dimensión Riesgo biológico:

El enfermero en emergencia se encuentra expuesto a microorganismos patógenos presentes en todo el ambiente y en los fluidos de los pacientes, también están expuestos a accidentes punzocortantes. La exposición se da cuando el enfermero no usa el EPP, incumpliendo las prácticas de asepsia y antisepsia adecuada. (31)

2.Dimensión Riesgo químico:

El riesgo químico al que está expuesto la enfermera en el área de emergencia es a la manipulación de fármacos cito tóxicos, exposición al látex, agentes de limpieza y desinfectantes. La exposición de los enfermeros en el área de emergencia mayormente es a sustancias sintéticas, estos causan efectos perjudiciales en el enfermero como las alergias e irritabilidad, muchos de los enfermeros preparan los tratamientos sin guantes y tienen contacto directo de la piel con el fármaco. (32)

3.Dimensión Riesgo físico:

El enfermero en emergencia se expone diariamente a problemas de ruidos, problemas de temperatura por el calor en el área, en muchos casos hay problemas con la iluminación. El enfermero en emergencia sufre de poca ventilación en esa área por la cantidad de afluencia

de pacientes y el riesgo se eleva aumentando la contaminación.

Los efectos que mayormente se presenten en enfermeros es la irritación en las vías respiratorias. (33)

4. Dimensión Riesgo psicosocial:

En el riesgo psicosocial el enfermero en emergencia está sometido a nivel de estrés elevado durante su turno porque deben trabajar bajo presión ya que regularmente acuden pacientes críticos y con problemas cardiológicos como los infartos y el enfermero debe actuar de manera inmediata y constante. El estrés en el enfermero interfiere en el bienestar del profesional. También influyen los turnos no programados, sin aviso con tiempo, la sobrecarga del trabajo. (34)

5. Dimensión Riesgo ergonómico:

El enfermero de emergencia tiene alta incidencia de problemas ergonómicos ya que se encuentra de pie durante casi todo su turno laboral, las posturas y esfuerzo que debe tener para la atención inmediata del paciente en muchos casos conlleva a que los enfermeros sufran de lumbalgias. Este tipo de exposición se da en base a las circunstancias de frecuencia y duración. (35)

Teoría de enfermería de Nola Pender

Este modelo es muy identificado por el abordaje a la conducta que presenta el ser humano, también sus reacciones y motivaciones en relación al autocuidado e intervienen en la

prevención de conductas riesgosas y promoción de bienestar. Hace énfasis en la importancia de mejorar el comportamiento. (36)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las medidas de bioseguridad y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia en un Hospital público de Ica, 2025

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre las medidas de bioseguridad y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia en un Hospital público de Ica, 2025

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe relación estadísticamente significativa entre las medidas de bioseguridad en su dimensión medidas sanitarias y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia.

- Existe relación estadísticamente significativa entre las medidas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia.
- Existe relación estadísticamente significativa entre las medidas de bioseguridad en su dimensión protección personal y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Hipotético deductivo porque surge de los resultados obtenidos, basándose en datos verificados y hechos que comprueban su veracidad (37).

3.2 Enfoque de la investigación

Es cuantitativo ya que se medirá y cuantificará los resultados de cada variable en base a cantidades y permitirá recolectar y medir los datos para que finalmente sean analizados (38).

3.3 Tipo de investigación

Es de tipo aplicada porque persigue ampliar el conocimiento e información en base a los datos reunidos mediante los cuestionarios aplicados (39).

3.4 Diseño de la investigación

El estudio es no experimental porque no se intervendrá en ninguna variable de investigación (40).

Es correlacional porque se relacionará las variables riesgos laborales y normas de bioseguridad (41).

Es de corte transversal ya que los instrumentos se aplicarán una sola vez y se

identificarán los resultados. (42)

Es prospectivo ya que se recolectará la información mediante cuestionarios en tiempo presente (43).

3.5 Población, muestra y muestreo

La población es censal y se consideraran a 60 enfermeros de emergencia, por ser población finita no se contará con muestra.

Criterios de Inclusión

- ✓ Enfermeros de emergencia.
- ✓ Enfermeros que deseen ser parte del estudio.

Criterios de Exclusión

- ✓ Enfermeros en vacaciones, de licencia o de descanso medico prolongado
- ✓ Enfermeros que opten no ser parte de la pesquisa.

3.6 Variables y Operacionalización

Variable 1: Medidas de Bioseguridad

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Son las actitudes básicas que tienen que ser empleadas por los profesionales de salud para disminuir y eliminar los contagios. (44)	Son las actividades que deben tener en cuenta los enfermeros sobre las medidas de bioseguridad. (45)	1. Medidas sanitarias 2. Lavado de manos 3. Protección personal	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación • Infecciones • Aplicación • Uso de guantes • Contacto con paciente • Contacto con secreciones • Insumos • Guantes • Mascarillas • Gafas y botas • Utensilios • Protección contra riesgos 	Ordinal	Rango alto: 22-33 Rango medio: 11-21 Rango bajo: 0-10

Variable 2: Riesgo Laboral

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
Es la condición de poder sufrir un daño y está relacionado con los aspectos biológicos, físicos y otros (46)	Es la información que tiene el enfermero en relación al riesgo laboral al que se encuentra expuesto. (47)	1. biológico	<ul style="list-style-type: none"> • Contacto con fluidos • Contacto con microorganismos • Patógenos • Almacenamiento 	Ordinal	Rango alto: 42-63 Rango medio: 22-41 Rango bajo: 0-21
		2. químico	<ul style="list-style-type: none"> • Exposición a químicos • Intoxicaciones por gases • Manipulación de sustancias 		
		3. físico	<ul style="list-style-type: none"> • Ruidos • Circulación • Iluminación • Temperatura 		
		4. psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> • Estrés laboral • Interacción • Fatiga 		
		5. ergonómico	<ul style="list-style-type: none"> • Movimientos • Mobiliario • Posturas prolongadas 		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Como técnica es la encuesta, se aplicará de manera presencial.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1:

Se utilizará un instrumento elaborado y validado por Zeballos (45) en Perú en el 2022, comprende 11 preguntas y 3 dimensiones: medidas sanitarias con 3 ítems, lavado de mano con 4 ítems y protección personal con 4 ítems, con tres posibilidades de respuesta en una escala de tipo Likert, “1= nunca, 2 a veces y 3 siempre”. Para la calificación final se considerará el rango global: alto (22-33), medio (11-21), bajo (0-10)

Instrumento 2:

Se utilizará el instrumento elaborado y validado por Maza (47) en Perú en el 2020, el instrumento incluye 21 preguntas y 5 dimensiones: riesgo biológico tiene 4 ítems, químico 3 ítems, físico 4 ítems, psicosocial 6 ítems y ergonómico 4 ítems, con tres posibilidades de respuesta en una escala Likert, “1= nunca, 2 a veces y 3 siempre”. Para la puntuación final se considerará el rango global: alto (42-63), medio (22-41), bajo (0-21)

3.7.3. Validación

Instrumento 1:

Fue evaluado a través de V de Aiken fueron 0.95 en promedio, siendo un instrumento válido. (45)

Instrumento 2:

Fue evaluado a través de V de Aiken fueron de 0.96 en promedio, siendo un instrumento válido. (47)

3.7.4. Confiabilidad**Instrumento 1:**

Se aplicó “Alfa de Cronbach” y el valor observado fue de 0,733 siendo moderadamente confiable (45)

Instrumento 2:

Se aplicó “Alfa de Cronbach” y el valor observado fue de 0,984 siendo altamente confiable. (47)

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Se utilizará la estadística descriptiva e inferencial en el programa SPSS 25. Los datos se tabularán en una plantilla de Excel.

Los resultados se presentarán en tablas y gráficos, luego de realizar la interpretación correspondiente para que finalmente se pueda realizar la discusión con los resultados y antecedentes.

3.8 Aspectos éticos

La presente pesquisa fundamentara sus principios éticos del código deontológico del colegio de enfermeros del Perú. (48)

Autonomía: Los enfermeros decidirán voluntariamente de participar en el estudio y también dejar de participar a pesar de haber firmado el consentimiento informado.

Beneficencia: Luego de obtener las encuestas, serán aplicadas a los enfermeros y ellos se beneficiarán mediante las capacitaciones que serán brindadas luego de socializar los resultados.

Justicia: Los enfermeros en su totalidad pueden participar del estudio sin restricciones, ni discriminación de religión, raza, etc.

No maleficencia: Los enfermeros no sufrirán ningún riesgo de exposición ya que la información obtenida será confidencial y bajo estrictas medidas de seguridad de la información.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

Actividades	2025							
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Revisión Bibliográfica								
Fundamentación y planteamiento del problema								
Justificación de la Investigación								
Planteamiento de objetivos e hipótesis								
Presentación del Proyecto								
Aprobación								
Procesamiento de Datos								
Presentación del informe final								
Sustentación								

Actividades realizadas
 Actividades por realizar

4.2 Presupuesto

<u>EGRESOS:</u>		
01. Bienes de Consumo.		
<u>Materiales.</u>		
10 lapiceros	1.00	10.00
04 CD	2.00	8.00
04 Papel Bond A-4	10.00	40.00
Sub-Total	S/ 58.00
02. Gastos de Transporte.		
Pasajes	50.00	70.00
Sub-Total	S/ 70.00
03. Otros Servicios.		
Copias x4	5.00	20.00
Encuadernación x4	3.00	12.00
Empastado x4	10.00	40.00
Luz	70.00	70.00
Internet	90.00	90.00
Sub-Total	S/ 232.00
04. Otros Gastos	S/ 90.00
Total		S/. 426.90

5. REFERENCIAS

1. Panunzio P. Accidentes laborales en enfermería. Rev. Enfermería investiga [internet].2021 [citado el 7 de enero del 2025]; 5(2):1-3. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/866/821>
2. Sinchi M. Bioseguridad en el sistema de salud pública, protección a pacientes y colaboradores. Rev. Publicando[internet]. 2020 [citado el 7 de enero del 2025]; 7(25): 39-48. Disponible en: <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/2083>
3. Organización Mundial de la Salud. Desechos de las actividades de atención sanitaria. Ginebra. 2022 [Citado el 7 de enero del 2025] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>
4. World Health Organization. Reporte general. Ginebra, Suiza. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-22-sheets/detail/health-care-waste>
5. Prieto B. Riesgo biológico en personal sanitario de laboratorio en España. Revista Cubana de Salud y Trabajo. [Internet]. 2022; 23(1): p. 8. Disponible en: <https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/267>
6. Organización Mundial de la Salud. La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI). 2022. <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-oninfection-prevention-and-control>
7. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2021

[Citado el 2 de marzo del 2025]; 36(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en:
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3348>

8. García L. Riesgos biológicos en los trabajadores de la salud. una revisión documental. Colombia. [Tesis] 2021 [Citado el 2 de marzo del 2025] Disponible en: https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/4908/6/52621643_2020.pdf
9. Ministerio de Salud. Manual de bioseguridad y biocustodia del Instituto Nacional de Salud Lima, Perú: Instituto Nacional de Salud; 2022.
<https://hdl.handle.net/20.500.14196/1512>
10. Cordova G, Hurtado C, Puma N, Giraldo E. Knowledge of biosafety standards in surgical center nurses at beginning of the COVID-19 pandemic in Andahuaylas, Peru. An. Fac. med. [Internet]. 2020 [Citado el 2 de enero del 2025]81(3): 370-371. Disponible en:
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000300370&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000300370&lng=es)
11. Palomares R. Riesgos laborales con mayor incidencia para el profesional de Enfermería en hospitalización del Hospital Regional de Huacho 2019-2020. [Tesis de titulación]. 2020 [Citado el 2 de enero del 2025]. Disponible en:<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3957/tesis-de-riesgolaboral-2019-2020-ULTIMO-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Acharte W. Relación entre nivel de conocimiento y aplicación de normas de bioseguridad en personal de salud de dos departamentos del Hospital Regional De Ica, 2020. [Online].; 2020 [cited 2025 Enero. Available from:
repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5813/Relación_Nivel%20

de%20conocimiento_Aplicación_Normas%20de%20bioseguridad.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

13. Plúa L. Riesgo laboral y medidas de bioseguridad en el personal de enfermería. [Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de Magister en Gestión del Cuidado]. Disponible en:
<http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/4150/1/PROYECTO%20DE%20TITULACION...pdf>
14. Hernández A, Gómez M, Fajardo M., González G, Salgado J. Riesgo del personal de enfermería del área quirúrgica de un hospital de tercer nivel. Rev Enferm Neurol.2022;20(3):pp.197-206. Disponible en:
<https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/340/415>
15. Roca M. Riesgos laborales y aplicación de las medidas de bioseguridad en quirófano. 2022 disponible en:
<https://minerva.usc.es/entities/publication/49df1fb6-d038-46f6-b6cc-caad7364dbb5>
16. Abarca E. Protocolos de bioseguridad y su relación con el riesgo laboral en enfermeros del hospital básico. [Trabajo de fin de carrera para la obtención del título de: Especialista en Toxicología Laboral] Universidad de Internacional de Ecuador. Disponible en:
<https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/4365/1/Abarca%20Cabrera%20Efr%C3%A9n%20Inicio.pdf>
17. Ramírez M. Bioseguridad relacionado a riesgos laborales en personal asistencial de la E.S.E Hospital Francisco Canossa de Pelaya, Cesar. [Online].; 2021 [citado

- 2025 enero 21. Available from:
<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/38578/2021RamirezMargarita.pdf?s>.
18. Venegas L. Aplicación y conocimientos sobre medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en UCI. [Online].; 2020 [citado 2025 Enero 11. Available from: <https://revistamedica.com/aplicacion-conocimientos-medidas-bioseguridad-enfermeria/>.
19. Ramos F. Medidas de bioseguridad y riesgo laboral en el personal de enfermería. [Online].; 2022 [citado 2025 enero 21. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9424/T061_43769511_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
20. Tuesta P. Prácticas de bioseguridad y su relación con los riesgos ocupacionales para los profesionales de enfermería de emergencia del Hospital Regional De Loreto, Perú 2021. [Online].; 2021 [citado 2025 enero 20. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5416/T061_46892928_S.pdf?sequence=2&isAllowed=y.
21. Merlin D. Medidas de bioseguridad y riesgo laboral del personal de salud del Hospital Santa Rosa 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72239>
22. Rivera, A. Riesgo laboral y aplicación de medidas de bioseguridad del personal en la Atención de pacientes en un Hospital Público, Callao. 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49880>
23. Vera D, Castellanos E, Rodríguez P, Mederos T. Efectividad de Guía de Buenas

- Prácticas en la bioseguridad hospitalaria. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2017 Mar [citado 19 de enero de 2025]; 33(1): 40-51. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000100006&lng=es.
24. Calderón R, Damián R. Conocimiento y su relación con las prácticas de bioseguridad en internos de enfermería del Hospital Belén de Trujillo, 2019. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34662>
25. Flores D. Conocimiento y Prácticas Sobre Normas de Bioseguridad en el Personal Asistencial del Hospital Regional de Moquegua - 2018. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28738>
26. Universidad del Desarrollo Chile. Definición de Bioseguridad. Facultad de Medicina CAS – UDD. [Internet]. Universidad del Desarrollo de Chile; 2018 [citado 19 de enero de 2025] Disponible en: <https://medicina.udd.cl/sobre-la-facultad/comite-institucional-de-bioseguridad/definicion-de-bioseguridad/#:~:text=La%20bioseguridad%20es%20un%20conjunto,potencialmente%20infecciosos%20o%20con%20cargas>
27. Somocurcio J, Ruiz E. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en el personal de salud. Horiz. Medicina. [Internet]. octubre de 2017 [citado el 23 de enero de 2025]; 17(4): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400009&lng=es.

28. Bautista U. Modelo teórico: Florence Nightingale. [Online].; 2014 [cited 2025 01 enero. Available from: <https://ucmb.edu.py/novedades/modelo-teorico-florence-nightingale/>
29. Alonzo D. Condición de trabajo y riesgo laborales en Enfermería en área de Intermedios Neonatal en un Instituto de salud Lima 2020. Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/52041/Alonzo_RD_M-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Quispe E, Centeno J. Identificación de los riesgos laborales y sus efectos en la salud ocupacional en los trabajadores administrativos de la Caja Arequipa - Agencia La Pampilla, 2017. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4728>
31. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Peligros y riesgos laborales. España. [Internet]. 2014 [citado 2025 enero 20]. Disponible en: <https://www.insst.es/materias/riesgos>
32. Prensa USO. ¿Qué son los riesgos ergonómicos y cómo evitarlos en nuestro trabajo? [Internet]. Sindicato USO. Unión Sindical Obrera; 2019 [citado el 23 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.uso.es/que-son-riesgos-ergonomicos-y-como-evitarlos-en-nuestro-trabajo/>
33. Dirección General de Salud. ¿Qué son los riesgos psicosociales? [Internet]. 2018 [citado 2025 enero 23]. Disponible en: <http://www.digesa.minsa.gob.pe/DSO/SALUD%20OCUPACIONAL%20TRIP TICOS/TRIPTICO%20PREVENCION%20R%20PSICOSOCIALES.pdf>

34. Garate D. Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y riesgo laboral del personal de salud del servicio de obstetricia del Hospital de Chancay, 2016. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2296>
35. Solorzano O. Manual de conceptos de Riesgos y Factores de Riesgo Para Análisis de Peligrosidad. [Internet]. 2014 [citado 2025 enero 23]. Disponible en: <http://www.mag.go.cr/sgmag/6E60.pdf>
36. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2025 enero 14]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
37. DzuL M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2018 [citado el 13 de enero de 2025]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
38. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
39. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 13 de enero de 2025]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
40. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas

cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

41. Cohen N y Gómez G. Metodología de la investigación, ¿Para qué? [Internet]. Argentina: Editorial Teseo; 2019. 1–27 p. Disponible en: <https://www.teseopress.com/metodologiadelainvestigacion/>
42. Hernández D, Fernández A y Batpista. Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. Interamericana Editores SAdCV, editor. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2017. disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
43. Monje A. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. 2016; 9-87. Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guiadidactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
44. Diestra J. Riesgo laboral y conocimiento de bioseguridad en el personal de enfermería de un Centro de Aislamiento de COVID-19, Lima. [Online].; 2022 [cited 2025 enero 21. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77604/Diestra_DJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
45. Zeballos K. Riesgo laboral y prácticas de medidas de bioseguridad del personal de enfermería de un centro quirúrgico Hospital Nacional, Lima, 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/73c9a2fe-244d-4bdb-b757-86dee6293b02>

46. Jurado K. El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7344>
47. Maza A. Riesgo Laboral y Medidas de Bioseguridad en el Personal de Enfermería del área de emergencia de un Hospital de Guayaquil, 2021. [Online].; 2021 [citado 2025 Enero 20. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78611/Maza_CAT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
48. Código de ética y deontología del Perú. Disponible en: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño / metodológico
<p>Problema General ¿Cómo se relaciona las medidas de bioseguridad y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia en un Hospital público de Ica, 2025?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia.</p>	<p>Hipótesis General H1: Existe relación estadísticamente significativa entre las medidas de bioseguridad y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia</p>	<p>Variable 1: Medidas de bioseguridad Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medidas sanitarias • Lavado de manos • Protección personal 	<p>Método de investigación: Hipotético – deductivo.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se relacionan las medidas de bioseguridad en su dimensión medidas sanitarias y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia? • ¿Cómo se relacionan las medidas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia? • ¿Cómo se relacionan las medidas de bioseguridad en su dimensión protección personal y el riesgo laboral 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación entre las medidas de bioseguridad en su dimensión medidas sanitarias y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia. • Identificar la relación entre las medidas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia. 	<p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación estadísticamente significativa entre las medidas de bioseguridad en su dimensión medidas sanitarias y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia. • Existe relación estadísticamente significativa entre las medidas de bioseguridad en su dimensión lavado de manos y el riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia. 	<p>Variable 2: Riesgo laboral Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • biológico • químico • físico • psicosocial • ergonómico 	<p>Tipo: Aplicada.</p> <p>Alcance: Correlacional.</p> <p>Diseño: No experimental, transversal y descriptivo.</p> <p>Población: todos los profesionales de enfermería de emergencia</p> <p>Muestra: 60 enfermeros de</p>

del profesional de enfermería
del servicio de emergencia?

emergencia

**Técnicas e
instrumentos:**

Encuesta y
cuestionario sujeto a
validación.

ANEXO 2: INSTRUMENTO

Introducción: Estimada(o) por medio del presente solicito tu participación para recolectar información sobre las medidas de bioseguridad y el nivel de riesgo laboral en enfermeros de emergencia.

Datos generales:

Edad:

Sexo:

Situación laboral:

Turno:

Instrucciones: Coloque una X en las alternativas que considere.

INSTRUMENTO PARA EVALUAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

N	Enunciados			
	Medidas sanitarias	Siempre	A veces	Nunca
1	Recibe capacitaciones de Bioseguridad			
2	Recibe capacitaciones sobre Infecciones Intrahospitalarias			
3	El enfermero aplica correctamente la bioseguridad en su servicio			
	Lavado de manos	Siempre	A veces	Nunca
4	Se realiza antes y después de usar guantes			
5	Se realiza antes y después del contacto con el paciente			
6	Se realiza después del contacto con secreciones			
7	Hay insumos para el lavado de manos			
	Protección personal	Siempre	A veces	Nunca
8	Utiliza guantes en la atención			
9	Utiliza mascarillas en la atención			
10	Utiliza gafas y botas			
11	Utiliza equipos de protección personal			

INSTRUMENTO PARA EVALUAR RIESGO LABORAL

N	Enunciados			
	Riesgo Biológico	Siempre	A veces	Nunca
1	¿Utiliza equipo de protección personal?			
2	¿Se encuentra en contacto con fluidos corporales?			
3	¿Tiene contacto con microorganismos?			
4	¿Los desechos son almacenados en contenedores correctos?			
	Riesgo químico	Siempre	A veces	Nunca
5	Se encuentra expuesto a detergentes, materiales de limpieza y antisépticos.			
6	Existe riesgo de intoxicaciones por gases tóxicos y sustancias químicas.			
7	Ha sufrido algún accidente por exposición a sustancias químicas.			
	Riesgo físico	Siempre	A veces	Nunca
8	¿Está expuesto a ruidos que afecten su tranquilidad?			
9	¿La circulación del aire en el ambiente laboral es adecuada?			
10	¿La iluminación, es adecuada?			
11	¿Está expuesto a bajos o elevados niveles de temperatura?			
	Riesgo psicosocial	Siempre	A veces	Nunca
12	¿Su trabajo genera estrés?			
13	¿Mantiene buena interacción con sus compañeros de trabajo?			
14	¿Tiene sobrecarga laboral que le genera síntomas negativos?			
15	¿Existe riesgo de agresión o amenazas por parte del Jefe?			
16	¿Existe agresión verbal por los paciente o familiares?			
17	¿Se encuentra emocionalmente agotado por el trabajo?			
	Riesgo Ergonómico	Siempre	A veces	Nunca
18	¿Necesita mantener posturas forzadas que le puedan generar lesiones?			
19	¿Está expuesto a equipos de cómputo por largos periodos?			
20	El mobiliario es adecuado para su persona.			
21	¿Está expuesto a posturas prolongadas que le ocasione problemas musculares?			

ANEXO 3:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante este documento se le invita a usted a participar en la esta pesquisa. Antes de brindar una respuesta sobre su participación o no, tiene que considerar los siguientes enunciados.

Título de proyecto: “Medidas de bioseguridad y riesgo laboral del profesional de enfermería del servicio de emergencia en un Hospital público de Ica, 2025”.

Nombre de la investigadora: Licenciada Tataje Fernández Rita Lily

Propósito: “Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad y riesgo laboral del profesional de enfermería”. La participación en esta investigación es totalmente gratuita, no recibirá, ni realizará ningún pago, no existe riesgos que afecte al profesional de manera personal, ni mucho menos de manera laboral, será de carácter anónimo, y se mantendrá de manera confidencial, en cualquier momento del proceso puede prescindir del llenado de la encuesta, no está obligado a participar. Puede realizar la consulta en cualquier momento del proceso. Hay disponibilidad de parte del director del comité de ética para las dudas que tenga. Su participación debe ser voluntaria, sin exigencias.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber leído el presente documento las cuales fueron explicadas oportunamente, no he sido influenciada indebidamente a participar de la investigación y acepto participar en el proyecto.

_____	_____	_____
Nombres del participante	DNI	firma

_____	_____	_____
Nombres de la investigadora	DNI	firma

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	Universidad Wiener on 2024-05-25 Submitted works	2%
3	uwiener on 2024-08-15 Submitted works	2%
4	uwiener on 2023-02-12 Submitted works	1%
5	uwiener on 2024-01-09 Submitted works	<1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2023-11-06 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2025-05-27 Submitted works	<1%