



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD**  
**OCUPACIONAL**

**Trabajo Académico**

Riesgos ocupacionales y cumplimiento de medidas de bioseguridad de  
enfermeras de un instituto de salud, Lima 2025

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Salud Ocupacional

**Presentado por:**

**Autora:** Rojas Santos, Gladys Camelia


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0004-7046-6743>

**Asesora:** Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

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

**Lima – Perú**

**2026**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 03/04/2026</b>

Yo, **GLADYS CAMELIA ROJAS SANTOS**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Ocupacional** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“RIESGOS OCUPACIONALES Y CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE ENFERMERAS DE UN INSTITUTO DE SALUD, LIMA 2025”** Asesorado por el docente: Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero DNI: N° 40625205 con código ORCID: [https:// 0000-0002-7611-8158](https://0000-0002-7611-8158) tiene un índice de similitud de **20% (VEINTE %)** con código oid: :14912:574642068 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)  
 Rojas Santos, Gladys Camelia  
 DNI N° 40374263



.....  
 Firma  
 Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero  
 DNI: 40625205

Lima, 03 de abril del 2026

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En

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

caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

### **justificación del Alto Porcentaje de Similitud en Fuentes Primarias 8 %**

Por medio de la presente, me permito someter a su consideración la justificación técnica y metodológica respecto al porcentaje de similitud en fuentes primarias detectado en el trabajo de investigación presentado por la Lic. GLADYS CAMELIA ROJAS SANTOS

Durante el proceso de revisión con el software Turnitin, se identificó un 20 % de similitud total, de los cuales un 8 % corresponde a fuentes primarias, superando levemente el límite permitido del 4%. Este informe tiene como objetivo explicar las razones de dicho resultado y detallar las acciones tomadas para mitigar esta situación.

#### **Análisis del Contenido Revisado**

Se identificó que el 4 % de la similitud proviene del resumen del proyecto. Esta sección presenta una descripción general de la pesquisa y, por su naturaleza, tiende a coincidir con otros trabajos similares. Su redacción responde a la necesidad de comunicar de manera concisa los elementos clave del estudio.

#### **Plantillas Utilizadas:**

- **Redacción de Hipótesis:** Las hipótesis fueron formuladas empleando plantillas académicas estandarizadas, utilizadas comúnmente para asegurar claridad, coherencia y precisión conceptual.
- **Diseño Metodológico:** fue redactado siguiendo una estructura predeterminada.

Esto permite mantener la replicabilidad del estudio y cumplir con criterios metodológicos aceptados en la comunidad científica. El uso de estas plantillas contribuyó al aumento del porcentaje de similitud.

#### **Conclusión:**

La similitud detectada en fuentes primarias se debe principalmente al uso de estructuras académicas formales y plantillas metodológicas ampliamente aceptadas. No se ha detectado plagio intencional ni copia de contenido sustancial sin atribución.

Atentamente

Mg. Leslie Elizabeth Peña Guerrero  
 Asesora

## **DEDICATORIA**

A mi Dios que me da la fuerza, sabiduría y me acompaña siempre. A mi querido esposo e hija por el amor y apoyo incondicional. A mis amados padres, por su inquebrantable amor y respaldo permanente.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco profundamente a Dios por permitirme realizar esta especialidad. A mi familia cuya presencia y apoyo constante fue muy importante para mí, en especial a mi hermana Inés, su ayuda fue clave en este proceso. A mis padres por su aliento y amor incondicional, a mi esposo Nick por su respaldo permanente, y a Amy, mi hijita adorada y mi mayor inspiración.

**JURADO:**

Presidente : Mg. Elsa Magaly Yaya Manco  
Secretario : Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia  
Vocal : Mg. María Rosario Mocarro Aguilar

## INDICE

DEDICATORIA .....	3
AGRADECIMIENTO .....	4
RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
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 .....	15
1.3. Objetivos de la investigación .....	16
1.3.1 Objetivo General.....	16
1.3.2 Objetivos Específicos .....	16
1.4. Justificación de la investigación.....	17
1.4.1 Teórica .....	17
1.4.2 Metodológica .....	18
1.4.3 Práctica.....	18
1.5. Delimitación de la investigación .....	19
1.5.1. Temporal.....	19
1.5.2. Espacial.....	19
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	19
2. MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. Antecedentes .....	20
2.1.1. Internacionales.....	20
2.1.2. Nacionales.....	22
2.2. Bases teóricas .....	25
2.2.1. Concepto de Riesgos ocupacionales .....	25
2.2.2. Cumplimiento de medidas de bioseguridad.....	29
2.3. Formulación de hipótesis .....	34

2.3.1 Hipótesis General.....	34
2.3.2 Hipótesis Específicos.....	34
3. METODOLOGÍA.....	36
3.1 Método de Investigación.....	36
3.2 Enfoque de Investigación.....	36
3.3 Tipo de Investigación.....	36
3.4 Diseño de Investigación.....	37
3.5 Población, muestra y muestreo.....	37
3.6. Operacionalización de las Variables.....	39
3.7. Técnica e Instrumentos de recolección de datos.....	41
3.7.1 Técnica.....	41
3.7.2 Descripción de Instrumentos.....	41
3.7.3 Validación.....	43
3.7.4 Confiabilidad.....	43
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	44
3.8.1 Procedimiento de recolección de datos.....	44
3.9. Aspectos Éticos.....	45
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	47
4.1 Cronograma de Actividades.....	47
4.2 Presupuesto.....	49
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
ANEXOS.....	64
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	65
ANEXO 2: INSTRUMENTOS.....	67
ANEXO 3: CONSENTIMIENTOS INFORMADOS.....	73
ANEXO 4: INFORME DEL ASESOR DEL TURNITIN.....	75

## RESUMEN

**Objetivo General:** “Determinar la relación existente entre los riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras”. **Materiales y métodos:** en este estudio se empleó el método hipotético-deductivo y un diseño de carácter observacional, prospectivo, transversal, descriptivo y correlacional. Se empleará un enfoque del tipo cuantitativo, dado que se realizará la recopilación y la evaluación de datos de naturaleza numérica y estadística. La población censal está compuesta por: 30 enfermeras del servicio de Cirugía de un instituto nacional de salud. Se llevará a cabo un protocolo de recopilación de datos que se fundamentará en el uso de dos instrumentos, los mismos que han sido previamente validados mediante un exhaustivo proceso de comprobación y credibilidad. La comprobación del instrumento estuvo a cargo de jueces experimentados. Se alcanzó un nivel de concordancia significativo, evidenciado por un coeficiente V de Aiken de 0.89 ( $p < 0.05$ ), lo que confirma la validez del cuestionario para su aplicación en el estudio. Para demostrar la confiabilidad del instrumento, obtuvo como resultado 0,804 de alfa de Cronbach, demostrando ser un instrumento confiable para la aplicación del estudio de investigación.

**Resultados:** Se procederá a codificar los cuestionarios y las fichas de observación, se ingresarán toda la información recolectada, a una base de datos y cuyo estudio estadístico será llevada a cabo empleando el software SPSS "Statistical Package for the Social Sciences". El procesamiento estadístico será efectuado utilizando métodos descriptivos, así como frecuencias presentadas en cuadros y representaciones gráficas.

**Palabras clave:** “Atención a la salud”, “personal de salud”, “enfermedades profesionales”, “estrés laboral”, “asma ocupacional”, “heridas y lesiones”. (DeCS).

## ABSTRACT

**General Objective:** “To determine the relationship between occupational risks and compliance of nurses' biosafety measures.” **Materials and Methods:** This study employed the hypothetical-deductive method and an observational, prospective, cross-sectional, descriptive and correlational design were used. A quantitative approach will be applied, as numerical and statistical data were collected and evaluated. The census population consisted of 30 nurses from the Surgery Department of a national health institute. A data collection protocol was implemented based on two instruments that had been previously validated through a rigorous verification and reliability process. Instrument validation was conducted by expert judges. A significant level of agreement was achieved, evidenced by an Aiken's V coefficient of 0.89 ( $p < 0.05$ ), confirming the validity of the questionnaire for use in this study. To demonstrate the instrument's reliability, a Cronbach's alpha of 0.804 was obtained, proving it to be a reliable instrument for the application of the research study. **Results:** The questionnaires and observation forms will be coded, all collected information will be entered into a database, and statistical study will be carried out using the SPSS software (Statistical Package for the Social Sciences). The statistical processing will be carried out using descriptive methods, as well as frequencies presented in tables and graphical representations.

Keywords: “Health care,” “health personnel,” “occupational diseases,” “work stress,” “occupational asthma,” “wounds and injuries.” (MeSH).

## **1. EL PROBLEMA:**

### **1.1. Planteamiento del Problema:**

Actualmente, la mayoría de enfermedades infecciosas representan ser un desafío para la salud pública en relación con las significativas cifras de mortalidad a nivel global. Se estima que cada año, alrededor de 300,000 trabajadores en todo el mundo pierden la vida debido a la exposición a enfermedades infecciosas provocadas por agentes biológicos (1).

En ASIA, específicamente al norte de Arabia Saudita, en un estudio multicéntrico de 438 trabajadores de salud en los años 2022–2023 se encontró que los casos de riesgos biológicos, el 34,5 % reportó haber sufrido pinchazos con aguja, mientras que para riesgos no biológicos el 69,6 % reportó estrés laboral. Además, se encontró que algunos factores de riesgo estaban asociados con mayor exposición: lugar de trabajo, por ejemplo, centros de salud primarios y menor tiempo de sueño estaban relacionados con mayores probabilidades de exposición biológica; para riesgos no biológicos, también el tabaquismo y el sueño insuficiente fueron factores significativos (2).

En ÁFRICA, en el 2024 en Camerún, se llevó a cabo una investigación cuyo propósito fue analizar las prácticas de bioseguridad y la frecuencia de exposición a fluidos biológicos entre el personal de salud. Los resultados mostraron que un 59% de los trabajadores de salud, incluidas las enfermeras, habían experimentado al menos

un episodio de exposición accidental a sangre o fluidos corporales. De estos casos, el 96% se atribuyó principalmente a salpicaduras. No obstante, únicamente el 48% de los incidentes fue notificado a las autoridades competentes. El estudio evidenció que, a pesar de la existencia de normativas de seguridad, su aplicación práctica resultaba deficiente, o que demuestra la necesidad ineludible de consolidar la preparación del personal como los mecanismos de reporte de eventos (3).

En EUROPA, un estudio prospectivo transversal llevado a cabo en Estonia, publicado en 2025 a partir de una encuesta realizada en 2024; analizó a 211 enfermeras y reveló que el 57,1 % había experimentado al menos una lesión por objeto punzocortante en los últimos diez años. Las situaciones más frecuentes en las que ocurrieron estas lesiones al realizar la eliminación de materiales cortopunzantes fueron un 33 % y al manipular jeringas un 72 %. Tras la exposición, el 84 % de las profesionales afectadas lavó la zona con agua y jabón, el 80 % utilizó desinfectantes con base de alcohol, y el 69 % notificó el incidente. Sin embargo, un 20,6 % no lo reportó por considerarlo irrelevante o por la ausencia de seguimiento, un 14,7 % desconocía la obligación de hacerlo, y un 8,8 % no sabía a quién debía informar. Estos hallazgos evidencian deficiencias en los procesos de notificación de exposiciones biológicas, así como la necesidad de fortalecer la formación del personal y establecer protocolos de reportes más claros (4).

En Norte América, durante el periodo 2022-2023, se desarrolló un estudio con cobertura nacional en Estados Unidos, mediante una encuesta anónima dirigida a profesionales de la salud, incluyendo a las enfermeras. Los resultados revelaron que las enfermeras representaron el grupo con mayor incidencia de lesiones causadas por objetos punzocortantes, alcanzando un 71% entre quienes reportaron este tipo de accidente. Asimismo, se evidenció que muchas de estas lesiones no son notificadas. Las principales razones para no hacerlo fueron: 1) la percepción de que el riesgo de infección es bajo según los antecedentes clínicos del paciente, 2) el temor al juicio de sus colegas, y 3) la creencia de que el reporte no genera ningún beneficio (5).

En América Latina, específicamente en Ecuador-Ambato, se encontró que solo el 13% de enfermeras, siempre utilizan guantes para canalizar una vía, el 42% a veces y 45% nunca. Cada día, alrededor de 6.300 personas pierden la vida por causas relacionadas con accidentes laborales o enfermedades ocupacionales, siendo alrededor de 2,3 millones de decesos anuales (6).

Similares resultados se encontraron con otro estudio, quien concluyó que, a consecuencia de inadecuadas medidas de bioseguridad, encontró alta prevalencia de riesgos biológicos destacando la exposición a bacterias con un 29.73% y virus 47.30%, siendo la enfermedad más relevante el Covid-19 con un 78.38%, además riesgos psicológicos como ansiedad con un 24.32% (7).

En un estudio realizado en la localidad de Chosica se evidenció que el 51.4% de participantes manifestó percibir un alto nivel de riesgo en el trabajo. Dentro de las categorías evaluadas, el riesgo biológico destacó con un 78.4% siendo la mayor proporción de percepción alta, mientras que el riesgo ergonómico y el psicosocial alcanzaron el 56.8% y 51.4% respectivamente (8).

De acuerdo a los estudios mencionados, existe una gran necesidad de realizar el presente estudio, porque a pesar de las medidas de bioseguridad que se aplican en el ámbito hospitalario y con mayor énfasis en la ciudad de Lima, que alberga a 10,292 habitantes, siendo el 10% del total de la población, se ha observado que no todos los profesionales de enfermería lo aplican y están expuestos a diversos riesgos ocupacionales (9).

Además, poniendo en peligro a la población vulnerable que acuden a hospitales de este nivel, trayendo graves consecuencias, al adquirir infecciones nosocomiales y otros problemas de salud (10).

En los hospitales especializados que contamos en el Perú sobre todo en la ciudad de Lima, uno de ellos es el principal centro de referencia para la atención oncológica en el país, sin embargo, en este entorno, las enfermeras enfrentan una alta exposición a riesgos ocupacionales derivados del contacto con fluidos corporales, manipulación

de medicamentos citotóxicos, radiaciones ionizantes, uso de material punzocortante y sobrecarga laboral (11).

Aunque existen normas y protocolos de bioseguridad, en la práctica se evidencian limitaciones en su cumplimiento debido a factores como insuficiente capacitación, escasez de insumos de protección, falta de supervisión y una cultura organizacional que prioriza la productividad sobre la prevención. Estas condiciones generan vulnerabilidad en las enfermeras y afectan la calidad y seguridad del cuidado brindado al paciente (12).

Por ello, resulta necesario hacer un análisis sobre riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras en un instituto de salud de Lima.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General**

“¿De qué manera se relaciona los riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras de un Instituto Nacional de Salud, Lima 2025?”

### **1.2.2. Problemas Específicos:**

- ¿De qué manera se relaciona los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo biológico con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?
- ¿De qué manera se relaciona los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo químico con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?
- ¿De qué manera se relaciona los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo físico con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?
- ¿De qué manera se relaciona los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo ergonómico con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?
- ¿De qué manera se relaciona los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo psicosocial con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?

### **1.3. Objetivos de la investigación:**

#### **1.3.1 Objetivo General:**

“Determinar la relación existente entre los riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras”.

#### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo biológico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.
- Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo químico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.
- Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo físico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.
- Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo ergonómico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.
- Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo psicosocial y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.

## **1.4. Justificación de la investigación:**

### **1.4.1 Teórica:**

En este trabajo se destaca la importancia del trabajo de las enfermeras, quienes enfrentan riesgos constantes por su exposición a agentes biológicos, químicos, físicos y psicosociales en el entorno hospitalario. Al estar en la primera línea de atención, su labor implica contacto frecuente con fluidos corporales, microorganismos, materiales cortopunzantes y situaciones de alta exigencia emocional y física.

Este estudio es relevante porque proporcionará nuevos datos que ayudarán a analizar mediante la Teoría del Dominó de Heinrich el por qué se suscitan los accidentes laborales, demostrando así en el contexto de la enfermería cómo la falta de cumplimiento de medidas de bioseguridad (acto inseguro) puede desencadenar una cadena de eventos que culminen en accidentes o enfermedades ocupacionales. Lo mismo al plantearse el Modelo de Reason sobre errores humanos, aplicado a la enfermería, este modelo explica cómo deficiencias organizacionales (falta de capacitación, recursos insuficientes) se combinan con errores individuales (uso incorrecto de guantes, manejo inadecuado de material cortopunzante), generando incidentes que comprometen la seguridad laboral y clínica.

#### **1.4.2 Metodológica:**

La elección del método Hipotético deductivo en esta investigación responde a la necesidad de comprender la vinculación existente entre los riesgos en el entorno laboral y los protocolos de bioseguridad del personal de enfermería de un Instituto Nacional de Salud, desde una perspectiva empírica y sistemática.

#### **1.4.3 Práctica:**

El manejo de los riesgos ocupacionales resulta crucial para proteger la salud física y mental del personal, especialmente de las enfermeras. Cumplir con las medidas de bioseguridad reduce los riesgos en el trabajo, aumenta la seguridad en el entorno de trabajo, mejora el bienestar físico y emocional del personal y fortalece su desarrollo profesional.

Respetar las normas de bioseguridad reducirán las infecciones intrahospitalarias, el paciente se sentirá más seguro, tendrá confianza y su recuperación será más rápido. Los familiares de los pacientes sentirán tranquilidad y confianza de tener menor riesgo de contagio comunitario y tendrán mejor experiencia de acompañamiento. La institución de salud se sentirá mejor motivado de hacer cumplir las normativas, esto permitirá reducir los costos, habrá mayor productividad y mejorará la imagen institucional. Todos los peruanos salimos beneficiados cuando respetamos las normas de

bioseguridad, porque habrá menos carga sanitaria, se logrará una mejor cultura de prevención, el impacto económico para el país será positivo y se contribuirá al bienestar social.

## **1.5. Delimitación de la investigación:**

### **1.5.1. Temporal**

El periodo de tiempo de aplicación es de enero a diciembre del 2025.

### **1.5.2. Espacial**

Será llevada a cabo en el Servicio de Cirugía del Instituto Nacional de Salud, situado en la Av. Angamos 2520, distrito de Surquillo, provincia Lima.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Participará el personal de enfermería del servicio de Cirugía.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Internacionales:**

Mersal et al. (13), en el año 2025, en Arabia Saudita, realizó una pesquisa con el objetivo de “Explorar los riesgos ocupacionales de salud y las medidas de control entre enfermeras y jefes de enfermería en hospitales gubernamentales”. Estudio descriptivo, transversal, cuantitativo. Como instrumento se aplicó un cuestionario estructurado a 222 participantes, entre enfermeras y jefes de enfermería. Los resultados mostraron que 20.3% reportaron alto riesgo ergonómico, 17.1% riesgos biológicos, 14.9% riesgos químicos, 14.4% riesgos físicos, y 34.2% problemas psicológicos moderados. Concluyeron que las enfermeras si enfrentan una variedad de riesgos ocupacionales como: ergonómicos, físicos, químicos, biológicos y psicológicos.

Prakash (14), en el 2025, en India, realizó una pesquisa con el objetivo de “Evaluar el conocimiento sobre medidas de salud y seguridad ocupacional entre el personal de enfermería en hospitales seleccionados de Bangalore”. Estudio descriptivo transversal. Como instrumento se aplicó un cuestionario estructurado a una muestra de 50 enfermeras. Los resultados mostraron que un 20% del personal de enfermería tenía buen conocimiento; el 56% tenía un conocimiento promedio y el 24% tenía un conocimiento deficiente sobre salud y seguridad ocupacional. Concluyeron que hay una significativa conexión entre la edad y el grado de conocimiento sobre seguridad.

Mousa et al. (15), en el 2024, en Egipto, realizó una pesquisa con el objetivo de “Evaluar los riesgos ocupacionales y las medidas de seguridad entre el personal de enfermería en el hospital Egypt Air Hospital for Research and Treatment”. Estudio descriptivo, transversal, cuantitativo. Como instrumento se aplicaron dos instrumentos: un cuestionario autoadministrado y una lista de verificación observacional a 185 enfermeras. Los resultados mostraron que 87.5% de las enfermeras estuvieron expuestas a riesgos físicos, 78.9% a riesgos biológicos, 77.8% a riesgos químicos, 78.0% a riesgos sociales, 57.8% a riesgos psicológicos y sobre protocolos de bioseguridad, el 51% de las enfermeras aplicaba prácticas apropiadas de medidas de bioseguridad, mientras que 49% las tenía inadecuadas. Concluyeron que hubo una correlación positiva débil y estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica, mientras que no hubo una relación con significancia estadística entre la edad del personal de enfermería y sus conocimientos y prácticas.

Opoku et al. (16), en el 2023, en Ghana, realizó una pesquisa con el objetivo de “Evaluar los riesgos ocupacionales y de seguridad y salud laboral experimentados por los trabajadores de la salud en dos hospitales de la región Bono”. Estudio descriptivo, transversal, de enfoque cuantitativo. Como instrumento se aplicó un cuestionario estructurado a 200 trabajadores de salud. Los resultados mostraron que el 70.5% de los participantes presentaron cortes y heridas, el 28% estuvo expuesto a patógenos contagiosos, y el 26% reportó irritación por desinfectantes como riesgos biológicos. En cuanto a riesgos no biológicos, el 49,5% manifestó dolor lumbar, el 43% refirió presión extrema por el trabajo, el 40,5% sufrió agresiones verbales, y el 27% presentó caídas, resbalones o tropiezos.

Concluyeron que más de la mitad del personal de salud estuvo expuesto a riesgos ocupacionales.

Maza A. (17), 2021, en Ecuador, realizó una pesquisa con el objetivo de “Determinar la relación entre riesgo laboral y medidas de bioseguridad en personal de enfermería de un hospital de Guayaquil”. Estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional. Como instrumento se aplicó una encuesta a 234 individuos. Los resultados mostraron que el personal de enfermería mantuvo niveles medios de riesgo laboral con 79.1% y niveles altos de medidas de bioseguridad con 83.8%. Concluyeron que la ausencia de medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería genera el incremento de exposición hacia los riesgos laborales.

### **2.1.2. Nacionales:**

Arones R (18), 2025, en Lima realizó una pesquisa con el objetivo de “Determinar la relación entre los riesgos ocupacionales y las prácticas de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico de un hospital nacional, Lima”. Estudio correlacional, cuantitativo. Como instrumento se aplicó un cuestionario estructurado sobre riesgos ocupacionales y escala de prácticas de bioseguridad a una muestra de 80 enfermeras de centro quirúrgico. Los resultados mostraron que el 72% reportó exposición frecuente a riesgos biológicos; el 65% mostró cumplimiento alto de medidas de bioseguridad; el 28% tuvo cumplimiento medio; y el 7% bajo. Concluyeron que se halló una conexión de relevancia estadística entre la percepción de riesgos ocupacionales

y el grado de cumplimiento de medidas de bioseguridad.

Gutiérrez L (19), en el año 2024, en Lima, realizó una pesquisa con el objetivo de “Analizar el riesgo laboral y el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en un hospital nacional de Lima”. Descriptivo-correlacional, cuantitativo. Como instrumento se aplicó una encuesta a 100 enfermeras de diferentes servicios hospitalarios. Los resultados mostraron que el 60% de las enfermeras presentó riesgo laboral moderado; el 30% riesgo alto; y el 10% riesgo bajo. Concluyeron que existe una correlación positiva entre mayor riesgo en el trabajo y menor cumplimiento de disposiciones de bioseguridad.

Ayme C (20), en el año 2024, en Arequipa, realizó una pesquisa con el objetivo de “Determinar la relación de los riesgos laborales con las medidas de bioseguridad en el personal que labora en el área de hospitalización de la clínica San Juan de Dios de Arequipa, 2024”. Metodología que se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de carácter básico, con nivel correlacional y diseño no experimental. Como instrumento se aplicaron dos cuestionarios estructurados a 78 trabajadores. Los resultados evidenciaron que una proporción importante del personal presentó niveles moderados a altos de riesgos laborales, destacando riesgos biológicos y ergonómicos. Concluyeron que se evidencia una relación positiva y destacada, lo cual indica que, conforme se fortalecen las medidas de bioseguridad, los riesgos laborales tienden a reducirse.

Ramos F (21), en el año 2022, en Lima, realizó una pesquisa con el objetivo de “Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad y riesgo laboral en el personal de enfermería de un hospital nacional de Lima, 2022”. Método cuantitativo, hipotético - deductivo, del tipo aplicada, no experimental, correlacional y transversal. Los instrumentos que fueron utilizados, fueron dos cuestionarios, a una población de 85 profesionales de enfermería. Los resultados mostraron que en la variable sobre medidas de bioseguridad impera el bajo nivel con 42,4% y con respecto a la variable sobre riesgo laboral, también impera el bajo nivel con 37,6. Concluyeron que hay una correlación de significancia estadística entre las medidas de bioseguridad y el riesgo en el trabajo con el personal asistencial de enfermería.

Salazar Y. (22), en el año 2022, en Lima, realizó una pesquisa con el objetivo de “Determinar la relación entre el riesgo ocupacional y la aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022”, Estudio fue de carácter básico o sustantivo, con un nivel descriptivo y un diseño no experimental de tipo correlacional. Como instrumento se aplicó una encuesta a 40 profesionales de enfermería. Los resultados evidenciaron que un 8% tienen riesgo bajo, un 33% en riesgo regular y un 60% en riesgo alto. Concluyeron que hay una relación significativa entre los riesgos ocupacionales y la implementación de medidas de bioseguridad en áreas críticas de la clínica analizada.

## 2.2. Bases teóricas

### 2.2.1. Concepto de Riesgos ocupacionales:

**Riesgo:** Se refiere a la probabilidad de ocurrencia de un evento asociado a consecuencias generalmente desfavorables, como: pérdidas humanas, lesiones, daños materiales o interrupciones en actividad económica, derivadas de fenómenos naturales específicos y de los elementos de riesgo vinculados a ellos (23).

**Riesgos Ocupacionales:** Se define como cualquier situación que pueda comprometer la integridad física o psicológica y la salud del personal dentro de una organización, afectando potencialmente su desempeño. Dichos riesgos pueden originarse en diversas fuentes y su impacto sobre la salud de los empleados resulta incierto (24).

#### **Dimensiones:**

Los riesgos ocupacionales se clasifican en varias categorías, dependiendo de su origen y del tipo de daño que pueden causar:

- a) **Riesgos biológicos:** Es la exposición que un trabajador corre y sufre daño al tener contacto con un agente biológico (bacterias, virus y hongos) (25).
- b) **Riesgos químicos:** Es la exposición a sustancias en cualquiera de sus formas (líquidos, polvos, sólidos, vapores y gases tóxicos), el cual está expuesto el trabajador (26).

- c) **Riesgos físicos:** Los riesgos físicos más frecuentes son: ruido, vibraciones, iluminación intensa, temperaturas extremas y radiación, a los que cualquier trabajador puede estar expuesto en su centro laboral (27).
- d) **Riesgos ergonómicos:** Estos peligros se relacionan con posturas inadecuadas, cargar objetos demasiado pesados, realizar movimientos repetitivos o continuos, así como emplear las herramientas de manera incorrecta (28).
- e) **Riesgos psicosociales:** Los riesgos psicosociales en el trabajo provienen de una mala organización y de un entorno social negativo, afectando la salud física, mental y social de los empleados, con manifestaciones como estrés, monotonía, fatiga, tensión y presión laboral (29).

### **Teorías que sustentan la variable Riesgos Ocupacionales:**

- **Teoría de la Causalidad de los Accidentes:** Se basa en analizar las causas y efectos de los accidentes laborales. El modelo Heinrich, menciona que “los accidentes son el resultado de una cadena de eventos”, comenzando con un 88% por causas subyacentes (factores sociales y ambientales), seguida un 10% de actos inseguros de las personas y un 2% por “voluntad de Dios”, culminando en el accidente y las lesiones (30).
- **Teoría del Dominó:** Según WH Heinrich, autor de la teoría del dominó, postula que “los accidentes son el resultado de una serie de eventos en

cadena, como fichas de dominós cayendo, provocando la caída del siguiente”. Eliminando una “ficha” clave, se puede prevenir el accidente (31).

- **Teoría de la Causalidad Múltiple:** Según la teoría de la causalidad múltiple se presentan como consecuencia de la teoría del dominó, pero postula que para que se presente un accidente puede haber muchos factores que van a contribuir, a su vez con causas y subcausas. Esta categoría abarca aspectos relacionados directamente con el trabajador, como una actitud inadecuada, carencia de conocimientos, insuficiencia de destrezas y condiciones físicas o mentales poco apropiadas (32).
- **Teoría del Azar Puro:** En esta teoría del azar puro, todos los trabajadores de cualquier grupo dado tienen la misma posibilidad de verse involucrados en un accidente. no existe un único patrón discernible de eventos que conduzca a un accidente. En esta teoría, todos los accidentes consideran como “voluntad de Dios”, según Heinrich, y se sostiene que no existen intervenciones para prevenirlos (33).
- **Teoría de la Responsabilidad Sesgada:** Esta teoría sostiene que, cuando un trabajador participa en un accidente, la probabilidad de que vuelva a verse implicado en incidentes similares en el futuro tiende a incrementarse o disminuyen en comparación con el resto de los trabajadores. Esta teoría

contribuye muy poco, si es que se va desarrollar acciones preventivas para evitar accidentes (34).

- Frank Bird, un científico estadounidense, que también contribuyó al ámbito de la seguridad industrial y la prevención de riesgos en el trabajo, desarrollando conceptos relacionados con lesiones laborales. Bird, sostiene que la principal causa de pérdidas, ya sean humanas, materiales, en los procesos o que afecten al medio ambiente, es la falta de control. Además, menciona que para que se produzca un accidente o alguna pérdida, es necesario que ocurran una serie de eventos, por lo que resulta fundamental analizar los factores, los cuales dependen principalmente de la responsabilidad por parte de la administración a través del supervisor de los procesos o tareas. Este modelo se distingue principalmente por su enfoque en identificar el origen de los accidentes (35).

La Pirámide de Bird conocida también como “teoría de la pirámide de accidentalidad”, “pirámide de Frank Bird” y también llamada “pirámide de Heinrich”, es la representación gráfica que evidencia que tras un accidente fatal subyacen advertencias previas (36).

### **2.2.2. Cumplimiento de medidas de bioseguridad**

- **Concepto de medidas de bioseguridad**

Consiste en un conjunto de acciones preventivas, aceptadas a nivel internacional, que buscan garantizar la salud y la seguridad tanto del personal como del entorno en el que se desempeñan. Además, contemplan regulaciones destinadas a minimizar los riesgos asociados a la exposición a agentes físicos, químicos y mecánicos (37).

#### **Dimensiones:**

- Precauciones universales

Las precauciones universales representan la estrategia esencial para prevenir riesgos laborales relacionados a microorganismos transmitidos por la sangre. Su fundamento principal establece que la sangre y demás fluidos corporales deben asumirse como potencialmente infecciosos (38).

Se debe reconocer que el riesgo no está en los pacientes, sino en las maniobras o procedimientos realizados. Por ello, es indispensable aplicar medidas de protección mediante el uso de barreras adecuadas en todas aquellas intervenciones en las que pueda existir exposición a sangre o fluidos corporales, ya sea por contacto con la piel o con las mucosas (39).

Por cuanto, el empleo sistemático de barreras de protección, junto con la implementación de distintas técnicas, garantiza un ambiente estéril y libre de contaminantes. Entre estas acciones se incluyen las siguientes:

### **Lavado de manos**

La higiene de manos se debe realizar de manera obligatoria antes y después de interactuar con el paciente, tras la exposición a fluidos corporales y al manipular equipos o superficies, sin importar el uso de guantes. Se recomienda jabón neutro líquido, detergente antimicrobiano o antisépticos según la situación. Ante la ruptura de guantes, ambos deben retirarse, lavarse las manos con agua y detergente, y colocarse un nuevo par. Las manos representan el medio más frecuente de propagación de infecciones cruzadas, por lo que los guantes actúan como una eficaz barrera mecánica. (40).

### **Guantes:**

Se consideran como parte del Equipo de Protección Personal y son de uso obligatorio en procedimientos que impliquen exposición a fluidos corporales o materiales contaminados. Los guantes de protección deben garantizar impermeabilidad, resistencia, flexibilidad y sensibilidad máxima (41).

### **Bata descartable:**

La bata descartable es una medida de protección frente a salpicaduras en procedimientos médicos, recomendándose el uso adicional de sobretúnica en

intervenciones invasivas; debe estar confeccionada en material impermeable o algodón poliéster, con mangas largas, puños elásticos ajustados y cuello redondo, además de carecer de bolsillos o pliegues que acumulen contaminantes, con una longitud que llegue aproximadamente al tercio medio de la pierna, y tras retirarla es obligatorio realizar higiene de manos mediante lavado adecuado (42).

**Tapaboca o mascarilla:**

El uso de mascarillas confeccionadas con material impermeable resulta indispensable para garantizar la protección de las membranas mucosas de ojos, nariz y boca frente a la exposición generada durante procedimientos clínicos que implican riesgo de salpicaduras o formación de aerosoles provenientes de sangre u otros fluidos corporales. Asimismo, este tipo de barrera respiratoria contribuye a minimizar la inhalación de vapores derivados de sustancias químicas con potencial tóxico, irritante o alérgico (43).

**Protector ocular:**

Los protectores oculares deben contar con un diseño amplio y un ajuste hermético al rostro para asegurar una cobertura completa que evite traumatismos e infecciones por salpicaduras, aerosoles o microgotas, ya que el tejido ocular, debido a su baja vascularización y limitada respuesta inmunológica, es altamente vulnerable a lesiones microscópicas y agentes patógenos. (44).

**Zapatos o botas:**

Son botas limpias, no estériles, que ayudan a cuidar la piel de salpicaduras de algunas sustancias o fluidos contaminados. Ayudan a prevenir la suciedad de la ropa durante los procedimientos que puedan producir salpicaduras y aerosoles de fluidos corporales. Realizar el lavado de manos después de sacarse los zapatos (45).

**Uso adecuado de los recolectores:**

El manejo seguro de material cortopunzante exige su descarte inmediato en contenedores de bioseguridad, evitando prácticas riesgosas como reencapsular, doblar, fracturar o manipular agujas, recomendándose el uso de pinzas para reducir la exposición; dichos recipientes deben cumplir con normas específicas —color amarillo, símbolo de riesgo biológico y leyenda de advertencia— y ubicarse próximos al área de trabajo para prevenir accidentes laborales y asegurar una eliminación adecuada (46).

**Manejo de Residuos Sólidos:**

La gestión integral de residuos comprende las etapas de recolección, traslado, tratamiento y disposición final de los desechos derivados de las actividades humanas. Este proceso constituye un componente crítico de las políticas de saneamiento ambiental, ya que permite mitigar la contaminación de los recursos suelo y agua, además de minimizar los riesgos asociados a la salud pública mediante prácticas seguras y reguladas (47).

## **Teorías que sustentan la variable Cumplimiento de Medidas de Bioseguridad:**

- **Teoría de la Prevención de Riesgos (Risk Management Theory):**

La teoría se centra en identificar, analizar y priorizar riesgos, para luego asignar recursos que permitan disminuir, controlar y monitorear tanto su probabilidad como sus posibles consecuencias negativas. Las prácticas de medidas de bioseguridad son una estrategia clave dentro de la gestión de riesgos para prevenir la propagación de enfermedades y contaminantes (48).

- **Teoría del Comportamiento Planificado (Theory of Planned Behavior):**

Formulada por Icek Ajzen, esta teoría sostiene que el comportamiento humano está influenciado por actitudes, normas subjetivas y control percibido sobre el comportamiento. Aplicada a la bioseguridad, sugiere que la adopción de medidas de bioseguridad puede estar determinada por las actitudes de las personas hacia estas prácticas, las expectativas de otros y la percepción de su capacidad para implementar las medidas de manera efectiva (49).

- **Teoría de la Acción Razonada (Theory of Reasoned Action):**

Esta teoría es similar a la Teoría del Comportamiento Planificado, esta teoría de Martin Fishbein y Icek Ajzen sugiere que las intenciones de comportamiento están determinadas por actitudes y normas subjetivas. La implementación de medidas de bioseguridad puede estar influenciada por la

intención de proteger la salud y cumplir con las expectativas sociales y profesionales (50).

### **2.3. Formulación de hipótesis:**

#### **2.3.1 Hipótesis General:**

Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras de un Instituto de Salud Lima, 2025.

#### **Hipótesis Nula:**

No existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras de un Instituto de Salud Lima, 2025.

#### **2.3.2 Hipótesis Específicos:**

**HiE1:** Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo biológico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.

**HiE2:** Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo químico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.

**HiE3:** Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo físico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.

**HiE4:** Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo ergonómico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.

**HiE5:** Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo psicosocial y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.

### **3. METODOLOGÍA:**

#### **3.1 Método de Investigación:**

El método hipotético-deductivo se constituye en el enfoque científico seleccionado, dado que posibilita la formulación de hipótesis a partir de la observación de fenómenos y su posterior verificación mediante deducciones lógicas y experimentación. Este procedimiento integra la racionalidad teórica con la práctica empírica, favoreciendo tanto la construcción como la validación de teorías (51).

#### **3.2 Enfoque de Investigación:**

Adoptará un enfoque del tipo cuantitativo, dado que se procederá a realizar un levantamiento de datos y su respectivo análisis de carácter numérico y estadístico. La información obtenida se fundamenta en los resultados derivados de la aplicación rigurosa del instrumento, específicamente el cuestionario, el cual permitió recoger las respuestas necesarias para la investigación (52).

#### **3.3 Tipo de Investigación:**

Su naturaleza será aplicada, dado que está basada en los resultados de investigaciones puras, las cuales están orientadas en resolver problemas sociales específicos, en lugar de ampliar el conocimiento teórico (53).

### 3.4 Diseño de Investigación:

Se basa en un diseño de carácter observacional, prospectivo, transversal, descriptivo y correlacional.

- Es Observacional, porque el investigador observa y analiza sin necesidad de intervenir activamente en las variables o el entorno de ellas (54).
- Es Descriptivo porque se va centrar en describir todas las características de una población o fenómeno en estudio (55).
- Es Correlacional porque se va evaluar la relación entre dos o más variables y estas no van a variar, pero a la vez no establecerá causalidad (56).
- Es Prospectivo, porque tiene como objetivo recopilar los datos hacia adelante en el tiempo, ósea desde el presente hacia el futuro (57).
- Es Transversal, El estudio es de tipo transversal, ya que la variable fue observada y analizada dentro de un periodo de tiempo previamente definido, recolectando la información en una circunstancia determinada y bajo un contexto definido (58).

### 3.5 Población, muestra y muestreo:

- **Población:** Se considera a 30 enfermeras que desempeñan sus funciones en el servicio de Cirugía del INEN.

**Criterios de Inclusión:**

- Enfermeras que decidan participar de manera voluntaria en el llenado del instrumento, después de firmar el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:**

- Enfermeras que estén en periodo de vacaciones o con licencia por motivos de salud.

### 3.6. Operacionalización de las Variables:

<b>Variable Independiente: RIESGOS OCUPACIONALES</b>					
<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (Niveles o rangos)</b>
Es un suceso que pone en peligro a las personas de acuerdo a su carrera profesional. Este acontecimiento puede resultar de condiciones de trabajo directas o indirectas, o también fusionadas, capaces de causar perturbación a la salud (59)	Es un acontecimiento que pone en peligro al profesional de Enfermería de un Instituto de Enfermedades neoplásicas, que será determinado por medio de un instrumento orientado a analizar las dimensiones de Riesgo biológico, físico, químico, psicosocial y ergonómico (60)	<p>Riesgo Biológico</p> <p>Riesgo Químico</p> <p>Riesgo Físico</p> <p>Riesgo Ergonómico</p> <p>Riesgo Psicosocial.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Infección: SIDA, hepatitis, TBC, etc.</li> <li>- Contacto con fluidos corporales, sangre y otros.</li> <li>- Uso de antisépticos: Yodopovidona, Alcohol, etc.</li> <li>- Manipulación de medicinas tóxicas</li> <li>- Exposición a ruido, iluminación y ventilación inadecuada, etc.</li> <li>- Movimientos repetitivos, posturas prolongadas, carga pesada.</li> <li>- Sobrecarga laboral, fatiga mental, dolores de cabeza</li> <li>- Exposición a maltrato físico y verbal por pacientes y sus familiares</li> </ul>	<b>Ordinal</b>	<p>Alto: (93 - 125)</p> <p>Medio: (59 - 92)</p> <p>Bajo: (25 - 58)</p>

**Variable Dependiente: CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**

<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (Niveles o rangos)</b>
Se refiere a las acciones que se aplican durante los procedimientos de enfermería, que permitirán cumplir con las medidas de bioseguridad. (61).	Conjunto de acciones que aplican durante los procedimientos, todos profesionales de enfermería, en un Instituto de Enfermedades neoplásicas, el cual será medido por medio de una encuesta que va evaluar las dimensiones como: Lavado de manos, uso de barreras (guantes, mascarilla, bata descartable y lentes), manejo de instrumental punzocortante y manejo de residuos sólidos (62)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado de Manos</li> <li>• Uso de barreras (guantes, mascarilla, bata descartable y lentes)</li> <li>• Manejo de Instrumental Punzocortante</li> <li>• Manejo de Residuos Sólidos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Retirarse accesorios (anillos, reloj, etc.)</li> <li>- Tiempo mínimo de 5 min</li> <li>- Uso de guantes, gorros, mandil, mascarilla, botas, descartables.</li> <li>- Contar con contenedores para material punzocortante</li> <li>- Identificar los tachos con uso de bolsas negras y rojas.</li> </ul>	<b>Ordinal</b>	<p>Alto: (17 - 20)</p> <p>Medio: (12 - 16)</p> <p>Bajo: (0- 11)</p>

### **3.7. Técnica e Instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica:**

La técnica que se empleará en este estudio es la encuesta, para la variable “Riesgos Ocupacionales”, mediante la cual se utiliza un instrumento de recopilación de datos compuesto por una serie de preguntas o ítems diseñados con el propósito de obtener información objetiva y verificable de una población específica seleccionada como muestra (63).

Para la variable “Cumplimiento de Medidas de Bioseguridad”, el método que será empleado es la Observación, método que consta de recopilar datos mediante la observación directa o indirecta de fenómenos, comportamientos o eventos (64).

#### **3.7.2 Descripción de Instrumentos:**

##### **Instrumento 1:**

Para esta variable se ha tomado de referencia el instrumento “Riesgos Ocupacionales”, instrumento adaptado por Jiménez K. (65), en el año 2021.

El instrumento tiene 25 ítems en total, distribuidos en 5 dimensiones: “riesgo biológico” (5 ítems), “riesgo químico” (4 ítems), “riesgo físico” (4 ítems), el riesgo ergonómico (4 ítems), “riesgo psicosocial” (8 ítems).

Para la calificación de las respuestas, se empleará en el cuestionario la escala Likert, con los siguientes 5 niveles como alternativa de respuesta:

1 = Nunca, 2 = Casi nunca, 3 = A veces, 4 = Casi siempre y 5 = Siempre.

La variable será categorizada utilizando la escala de evaluación que se detalla a continuación:

- Riesgos ocupacionales alto 93-125 pts.
- Riesgos ocupacionales medio 59-92 pts.
- Riesgos ocupacionales bajo 25-58 pts.

### **Instrumento 2: Cumplimiento de Medidas de Bioseguridad**

Para la medición de esta variable, se ha tomado de referencia, este instrumento adaptado en el año 2023 por Soto L.(66).

El instrumento tiene 20 items en total, distribuidos en 4 dimensiones: “lavado de manos” (4 items), “uso de barreras” (7 items), “manejo de instrumentos punzocortantes” (4 items), manejo y eliminación de residuos (5 items).

En este cuestionario según escala de Likert se calificará en 2 escalas:

1 = Siempre 2 = A veces

La variable será categorizada utilizando la escala de evaluación que se detalla a continuación:

- Cumplimiento de medidas de bioseguridad alto 17 - 20 pts.
- Cumplimiento de medidas de bioseguridad medio 12 - 16 pts.
- Cumplimiento de medidas de bioseguridad bajo 0 - 11 pts.

### **3.7.3 Validación:**

#### **INSTRUMENTO 1:**

La validación fue realizada a través del juicio de 3 expertos, obteniendo la categoría de aplicable (65).

#### **INSTRUMENTO 2:**

El instrumento fue validado mediante la evaluación de jueces expertos, conformados por profesionales especializados en el área de posgrado. El análisis de concordancia arrojó un resultado significativo, obteniéndose un coeficiente V de Aiken de 0.89 ( $p < 0.05$ ), lo que confirma la validez del cuestionario para su aplicación en el presente estudio (66).

### **3.7.4 Confiabilidad:**

#### **INSTRUMENTO 1:**

Se identificó la confiabilidad mediante el coeficiente Alpha de Cronbach de 0.812 (65).

## **INSTRUMENTO 2:**

Obtuvo como resultado 0,804 de alfa de Cronbach, demostrando ser un instrumento confiable (66).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **3.8.1 Procedimiento de recolección de datos**

Se llevará a cabo la recolección de datos, con la aprobación del Comité de ética de la Universidad Norbert Wiener y con el permiso concedido por la Jefatura de Enfermería y del área de Capacitación del Instituto Nacional de Salud y el consentimiento informado del profesional de enfermería del servicio de Cirugía, respetando la parte ética que dirige la investigación, considerando los criterios definidos para inclusión y exclusión.

Después de obtener el permiso institucional, se llevará a cabo la implementación de los instrumentos auto administrados relacionados con riesgos ocupacionales y cumplimiento de medidas de bioseguridad, los cuales serán aplicados mediante formularios impresos y también enviados vía correo electrónico o WhatsApp.

#### **Procesamiento estadístico y análisis de datos**

Para procesar toda la información y realizar el análisis de los datos:

- Se procederá a codificar tanto cuestionarios, como fichas de observación.

- Se ingresarán toda la información de los instrumentos (respuestas) ya sean impresos o virtuales, a la base de datos creada previamente.
- El análisis y procesamiento estadístico de los datos se efectuará mediante el software SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), herramienta especializada en la gestión y tratamiento de información.
- El tratamiento estadístico de los datos se efectuará empleando técnicas de análisis descriptivo, complementadas con la presentación de frecuencias relativas expresadas en porcentajes.
- Los datos obtenidos serán sometidos a análisis estadístico de acuerdo con su distribución, empleando pruebas paramétricas, entre ellas la correlación de Pearson, o pruebas no paramétricas, como lo es la correlación de Spearman (Rho).

### **3.9. Aspectos Éticos:**

Para realizar este trabajo de investigación se tuvo los aspectos éticos que se detallan a continuación: beneficencia, justicia, autonomía, no maleficencia.

- La autonomía, entendida desde este principio, implica el reconocimiento y respeto hacia las decisiones, opiniones y valores de los demás. (67)
- Beneficencia, pues se promueve al encuestado el conocimiento para mejorar la gestión de bioseguridad. (68)
- El aspecto de no maleficencia está relacionado con la responsabilidad de garantizar que la investigación científica no genere perjuicios al sujeto de estudio, y se

garantizará su privacidad. Respetando la confidencialidad y protegiéndole de cualquier perjuicio física o moral. (69)

- El principio de justicia se fundamenta en garantizar igualdad de trato para todos, con el propósito de favorecer el bienestar colectivo. En este sentido, se asegura que los participantes reciban respeto, igualdad y anonimato durante el proceso de aplicación de la encuesta (70).

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1 Cronograma de Actividades:

ACTIVIDADES	2025									2026		
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR
Identificación del problema												
Revisión bibliográfica												
Elaboración de la situación problemática. Formulación del problema.												
Elaboración de los objetivos												
Elaboración de la justificación												
Elaboración de la delimitación de la investigación (Temporal, espacial y recursos)												
Elaboración del marco teórico												
Elaboración de la hipótesis												
Elaboración de la metodología												
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.												
Elaboración de los aspectos éticos.												
Elaboración de los aspectos administrativos												



#### 4.2 Presupuesto:

**Tabla de Presupuesto Detallada:**

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
<b>Servicios</b>	Impresiones	Hoja	500	1.50	750.00
	Encuadernación	Unidades	06	30.00	180.00
	Refrigerio	Unidad	06	10.00	60.00
	<b>Sub Total</b>				<b>990.00</b>
<b>Material</b>	Papel bond	Millar	01	30.00	30.00
	Lapiceros	Unidades	12	2.00	24.00
	Archivadores	Unidades	05	15.00	75.00
	Memoria USB	Unidad	01	45.00	45.00
	Otros				100.00
<b>RR.HH.</b>	<b>Estadístico</b>	Unidad	01	600.00	600.00
	<b>Sub Total</b>				<b>874.00</b>

**Tabla de Presupuesto Global:**

N°	ITEM	COSTO (S/.)
<b>1</b>	<b>Servicios</b>	<b>990.00</b>
<b>2</b>	<b>Recursos Materiales y Humanos</b>	<b>874.00</b>
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>		<b>S/.1864.00</b>

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cobos D. Bioseguridad en el contexto actual. Rev Cuba Hig Epidemiol [Internet]. 2021;58:e192. [Consultado el 11 de diciembre de 2025];58. Disponible en: <https://revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/192>
2. Thirunavukkarasu A, Hossin K, Al-Hazmi A, Dar U, ALruwaili B, Mallick A, et al. Prevalence and Risk Factors of Occupational Health Hazards among Health Care Workers of Northern Saudi Arabia: A Multicenter Study. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2021;18(21):11489. [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8583691/>
3. Lekeumo F, Enjema E, Takougang I. Standard precautions perception and practice among health workers in the obstetrics-gynecology department of a referral hospital in Cameroon. BMC Health Serv Res [Internet]. 2025;25(1):1165. [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12913-025-13448-4>
4. Parm Ü, Põiklik T, Tamm A. Understanding Needlestick Injuries Among Estonian Nurses: Prevalence, Contributing Conditions, and Safety Awareness. Nurs Rep [Internet]. 2025;15(5):169. [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2039-4403/15/5/169>
5. Yun J, Umemoto K, Wang W, Vyas D. National Survey of Sharps Injuries Incidence Amongst Healthcare Workers in the United States. Int J Gen Med [Internet]. 2023;16:1193–1204. [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en:

[https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37041800/#:~:text=Healthcare%20workers%20in%20surgical%20fields,the%20most%20frequently%20\(71%25](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37041800/#:~:text=Healthcare%20workers%20in%20surgical%20fields,the%20most%20frequently%20(71%25)

6. Barrera T. Aplicación de normas de bioseguridad en el personal de enfermería en tiempos de pandemia en el hospital Básico Pelileo en el periodo marzo - noviembre 2020. [Artículo Científico para optar por el Título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/server/api/core/bitstreams/5897a1b1-050d-4730-a6ec-5721726067c9/content>
7. Figueroa C, Castillo S, Carranza F, Cerezo B, Montenegro C. Riesgos psicosociales ante la amenaza infecciosa en personal de enfermería en un centro de salud de Ecuador 2020. Rev Ecuador Salud Ocup [Internet]. 2021;LXI(1):54-61. [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1177562/art-4-i-2021.pdf>
8. Rosadio J. Riesgo laboral al que se expone el personal de enfermería del servicio de emergencia - Hospital José Agurto Tello, Chosica – 2019. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39680/Rosadio\\_CJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39680/Rosadio_CJO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Coronado C, Paredes E, Zúñiga C. Actitud del enfermero sobre normas de bioseguridad en el servicio de emergencia de un hospital nacional, noviembre - diciembre, 2018. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4386/Actitud\\_CoronadoCalixto\\_Christian.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4386/Actitud_CoronadoCalixto_Christian.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. Rojas J, Carminina L. Incumplimiento de las normas de bioseguridad por personal de salud aún en tiempos de la Covid 19. Rev Med Hered [Internet]. 2021;32(1):59-60. [Consultado el 17 de diciembre de 2025] Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2021000100064](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2021000100064)
11. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). Resolución Jefatural N°. 039-2018-J/INEN: Oficializan el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo del INEN para el año 2018 [Internet]. 2018. [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en:  
<https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2018/02/RJ-039-2018.pdf>
12. World Health Organization. Riesgos ocupacionales en el sector de la salud [Internet]. 2025. [Consultado el 9 de diciembre de 2025]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/tools/occupational-hazards-in-health-sector#:~:text=Las%20lesiones%20comunes%20entre%20los,descargas%20el%C3%A9ctricas%20explosiones%20e%20incendios.>
13. Mersal F, Alenezi I, Abd El Sattar Ali R, Alanazi F. Occupational Health Hazards and Control Measures in Government Hospitals: A Cross-Sectional Survey of Nurses' and Nurse Managers' Perspectives. J Nurs Manag [Internet]. 2025;2025:6657959. [Consultado el 11 de diciembre de 2025] Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/390175133\\_Occupational\\_Health\\_Hazards\\_and\\_Control\\_Measures\\_in\\_Government\\_Hospitals\\_A\\_Cross-Sectional\\_Survey\\_of\\_Nurses%27\\_and\\_Nurse\\_Managers%27\\_Perspectives](https://www.researchgate.net/publication/390175133_Occupational_Health_Hazards_and_Control_Measures_in_Government_Hospitals_A_Cross-Sectional_Survey_of_Nurses%27_and_Nurse_Managers%27_Perspectives)

14. Chortiy P, Ajeea M, A N, Shameel M. Assessment of knowledge regarding occupational health & safety measures among staff nurses at selected Hospital, Bangalore. RV J Nurs Sci [Internet]. 2025;4(2):32-36. [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://rvjns.rvcn.edu.in/wp-content/uploads/2025/05/7-Prakash-Chortiy.pdf>
15. Mousa H, Fakhry S, Hassan H. Assessment of the Occupational Hazards and Safety Measures among Staff Nurses. Egypt J Health Care [Internet]. 2024;15(1):554-564. [Consultado el 9 de diciembre de 2025]. Disponible en: [https://journals.ekb.eg/article\\_342606\\_9f21c97eb31ff3d99611845dae507bf4.pdf](https://journals.ekb.eg/article_342606_9f21c97eb31ff3d99611845dae507bf4.pdf)
16. Opoku S, Yeboah C, Ampon-Wireko S, Hinneh R. Occupational Health and Safety Hazards Experienced by Healthcare Workers at Two Hospitals in Suyani, Bono Region, Ghana. Occup Dis Environ Med [Internet]. 2023;11:122-136. [Consultado el 9 de diciembre de 2025]. Disponible en: [https://www.scirp.org/pdf/odem\\_2023052315171375.pdf](https://www.scirp.org/pdf/odem_2023052315171375.pdf)
17. Maza A. Riesgo Laboral y Medidas de Bioseguridad en el Personal de Enfermería de un Hospital de Guayaquil, 2021. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la salud]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78611/Maza\\_CAT\\_SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78611/Maza_CAT_SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Arones, R. Riesgos ocupacionales y su relación con las prácticas de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico de un hospital nacional, Lima - 2024 [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2025. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5bc8c177-208a-4de9-b215-e9f6aa254492/content>

19. Gutiérrez, L. Riesgo laboral y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería de un Hospital Nacional. [Trabajo Académico para optar por el Título de Especialista en Enfermería en Salud Ocupacional]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024. Disponible en:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16633/Riesgo\\_Gutierrez\\_Huillca\\_Lighia.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16633/Riesgo_Gutierrez_Huillca_Lighia.pdf?sequence=1)

20. Ayme C, Llerena C. Riesgos laborales y su relación con las medidas de bioseguridad del personal que labora en el área de hospitalización de la clínica San Juan de Dios de Arequipa, 2024. [Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2024. Disponible en:

<https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2921/1/13-TEISIS%20-%20AYME%20HUARCA%20-%20LLERENA%20CHIRE.pdf>

21. Ramos, F Medidas de bioseguridad y riesgo laboral en el personal de enfermería de un Hospital Nacional de Lima, 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de: Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/a113aa05-0de9-4207-873b-9e282e33c17c/content>

22. Salazar Y. Riesgos ocupacionales y aplicación de normas de bioseguridad en áreas críticas en una Clínica, Lima 2022. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/101840/Salazar\\_CYM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/101840/Salazar_CYM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Echemendía B. Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones. Rev Cuba Hig Epidemiol [Internet]. 2011;49(3):470-481. [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en:  
[https://www.researchgate.net/publication/262442875\\_Definiciones\\_acerca\\_del\\_riesgo\\_y\\_sus\\_implicaciones](https://www.researchgate.net/publication/262442875_Definiciones_acerca_del_riesgo_y_sus_implicaciones)
24. Odebrecht J. Riesgos ocupacionales: qué son y cómo prevenirlos [Internet]. 2025 [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en:  
<https://es.checklistfacil.com/blog/riesgos-ocupacionales/>
25. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST). Riesgos biológicos en el trabajo [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en:  
<https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-biologicos>
26. SafetyCulture Ltd. Riesgos químicos en el trabajo [Internet] 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://safetyculture.com/es/temas/riesgos-quimicos-en-el-trabajo/>
27. Junta de Castilla y León. Riesgos físicos en el trabajo [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en:  
<https://www.saludcastillayleon.es/es/saludjoven/salud-laboral/1-riesgos-puedo-encontrar-trabajo/1-2-riesgos-fisicos>
28. Universidad Internacional de La Rioja (UNIR). Tipos de riesgos laborales [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en:  
<https://colombia.unir.net/actualidad-unir/tipos-riesgos-laborales/>

29. Quirónprevención. ¿Cuáles son los principales riesgos psicosociales en el trabajo? [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.quironprevencion.com/blogs/es/prevenidos/cuales-principales-riesgos-psicosociales-trabajo>
30. International Labour Organization. Theory of Accident Causes. Encycl OIT Prev Accidents [Internet]. 2011 [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://iloencyclopaedia.org/es/part-viii-12633/accident-prevention/item/894-theory-of-accidentcauses>
31. TeoriaOnline.com Teoría del Dominó de Heinrich [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://teoriaonline.com/teoria-domino-heinrich/>
32. PRL Ámbito Docente. Teoría de la causalidad múltiple [Internet]. 2011 [Consultado el 9 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://prlambitodocente.blogspot.com/2011/02/teoria-de-la-causalidad-multiple.html>
33. HSE India Blog. Pure Chance Theory [Internet]. 2025 [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://hseindia.wordpress.com/tag/pure-chance-theory/>
34. Studocu. Accidentalidad laboral [Internet]. 2025 [Consultado el 9 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.studocu.com/co/document/universidad-del-quindio/seguridad-y-salud-en-el-trabajo/accidentalidad-laboral/51981849>
35. Prevencionar.com. La teoría de la causalidad de Frank Bird. [Internet]. 2020 [Consultado el 10 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://prevencionar.com/2020/08/18/la-teoria-la-causalidad-frank-bird/>
36. Pirámide de Bird. [Internet]. Wikipedia. [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en:

[https://es.wikipedia.org/wiki/Pir%C3%A1mide\\_de\\_Bird#:~:text=Desarrollada%20por%20Frank%20Bird%20en%201969%20basado%20en,presenten%20demasiados%20incidentes%20va%20a%20presentar%20graves%20accidentes](https://es.wikipedia.org/wiki/Pir%C3%A1mide_de_Bird#:~:text=Desarrollada%20por%20Frank%20Bird%20en%201969%20basado%20en,presenten%20demasiados%20incidentes%20va%20a%20presentar%20graves%20accidentes)

37. Pulso Salud. Bioseguridad: qué es, principios y medidas [Internet]. 2025 [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en:

<https://pulsosalud.com/pe/blog/bioseguridad>

38. Studylib. Norma precauciones universales con sangre y fluidos corporales [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en:

<https://studylib.es/doc/7089900/norma-precauciones-universales-con-sangre-y-fluidos-corporales?p=4>

39. Hospital San Francisco de Pucón. RH-4.2 Protocolo personal expuesto a fluidos corporales de riesgo, 2ª edición 2022 [Internet]. 2022 [Consultado el 9 de diciembre de 2025]. Disponible en:

<https://www.hospitalsanfranciscodepucon.cl/wp-content/uploads/2023/04/RH-4.2-PROTOCOLO-PERSONAL-EXPUESTO-A-FLUIDOS-CORPORALES-DE-RIESGO-2%C2%B0-edicio%CC%81n-2022.pdf>

40. Centers for Disease Control and Prevention. About Hand Hygiene for Patients in Healthcare Settings [Internet]. 2024 [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en:

<https://www.cdc.gov/clean-hands/about/hand-hygiene-for-healthcare.html>

41. Asociación de Enfermería de Alicante. Guía de uso de guantes: recomendaciones y precauciones [Internet]. 2020 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en:

<https://www.enferalicante.org/Documentos/Recursos/coronavirus/guia%20GUANTES.pdf>

42. Dym Desechables. Cómo y cuándo usar batas desechables en procedimientos médicos [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://dymdesechables.com/contenido/como-y-cuando-usar-batas-desechables-en-procedimientos-medicos>
43. Medline ES. Selección y uso de mascarillas quirúrgicas y de protección respiratoria FFP [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.medline.eu/es/seleccion-y-uso-de-mascarillas-quirurgicas-y-de-proteccion-respiratoria-ffp>
44. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST). Protección ocular y facial [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.insst.es/materias/equipos/epi/proteccion-ocular-y-facial>
45. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de Enfermería en los cuidados a los pacientes [Internet]. 2013 Nov 23 [Consultado el 9 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/medidas-de-bioseguridad-que-aplica-el-personal-de-enfermeria-en-los-cuidados-los-pacientes/10/>
46. Sanz S, Castillo A, Alcaine B, Torres E, Casares F, Gracia L. Manejo del material sanitario. Rev Ocronos [Internet]. 2023;6(2):138. [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://revistamedica.com/formas-manejo-material-sanitario/>
47. SGS Société Générale de Surveillance. Gestión de residuos sólidos: un enfoque responsable para un futuro sostenible [Internet]. 2023 Sep 04 [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.sgs.com/es-pe/noticias/2023/09/gestion-residuos-solidos>

48. IENstitu. Risk management theory explained [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: [Risk Management Theory Explained | IENSTITU](#)
49. Ajzen I. The theory of planned behavior. Organ Behav Hum Decis Process [Internet]. 1991;50(2):179-211. [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/074959789190020T>
50. Teoría de la acción razonada. [Internet]. Wikipedia. [Consultado el 11 de Diciembre de 2025]. Disponible en: [https://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa\\_de\\_la\\_acci%C3%B3n\\_razonada](https://es.wikipedia.org/wiki/Teor%C3%ADa_de_la_acci%C3%B3n_razonada)
51. Tesis Doctorales Online. ¿En qué consiste el método hipotético deductivo? [Internet]. 2025 [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://tesisdoctoralesonline.com/en-que-consiste-el-metodo-hipotetico-deductivo/>
52. Técnicas de investigación cuantitativas “Tema: La Encuesta”. Grado en Criminología. [Internet]. 2015 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/47792/1/La%20Encuesta%20Grado%202014-2015%201a%20Parte.pdf?form=MG0AV3>
53. Lifeder. Investigación aplicada [Internet]. 2018 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-aplicada/>
54. Rodríguez J. Observación: qué es y para qué sirve en una investigación [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.jaimerodriguez.mx/proyectos-de-investigacion/observacion-que-es-y-para-que-sirve-en-una-investigacion/?form=MG0AV3>
55. Paredes E. Riesgo Ocupacional y desempeño laboral del personal de enfermería en el contexto del Covid-19, Hospital Uldarico Rocca, Lima-2021. [Tesis para optar el grado

- académico de Maestra en Administración de Servicios de Salud]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8291/UNFV-EUPG-Paredes-Pacahuala-Elida-Doris-Maestra-2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
56. Deza A, Espinoza A. Factores asociados al desarrollo de anemia ferropénica en niños menores de 3 años del E.S. Víctor Raúl, Piura-2023. [Tesis para obtener el Título Profesional de: Licenciada de Enfermería]. Piura: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133727/Deza\\_MAB-Espinoza\\_JAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133727/Deza_MAB-Espinoza_JAM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
57. Probabilidad y Estadística. Estudio prospectivo [Internet]. 2025 [Consultado el 11 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://www.probabilidadyestadistica.net/estudio-prospectivo/>
58. Arango R, Carhuapoma E. Nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad en tiempos de pandemia Covid-19 de enfermeros del Hospital Departamental de Huancavelica, 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de: Licenciada en Enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/12852a9c-f68d-42ae-9bf7-fb802154520e/content>
59. Leiva H. Factores de riesgo relacionados con enfermedades ocupacionales y ausentismo laboral en profesionales de enfermería del Hospital Regional Docente de Cajamarca – 2022. [Tesis para optar el Grado Académico de Doctor en Ciencias mención: Salud].

- Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/6650/Tesis%20Hermelinda%20Leiva.pdf?sequence=1>
60. Luna P. Relación entre riesgos ocupacionales y desempeño laboral en personal de enfermería del Hospital II EsSalud Moquegua, 2019. [Tesis para optar el Grado Académico de: Maestro en Salud Ocupacional y del Medio Ambiente]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6a91401e-78bb-4f18-9af1-85626dec0458/content>
61. Ayala Y. Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en licenciados de enfermería del servicio de emergencia. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f997352f-576b-4bf5-9485-8e134ae0fe38/content>
62. Sivipaucar J. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería frente a los riesgos biológicos en el servicio de sala de operaciones. [Trabajo Académico para optar por el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico Especializado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10101/Medidas\\_SivipaucarQuilluya\\_Jacqueline.pdf](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10101/Medidas_SivipaucarQuilluya_Jacqueline.pdf)
63. Recolección de Información Investigación. Técnicas e instrumentos de recolección de información [Internet]. 2018 Sep 03 [Consultado el 10 de diciembre de 2025]. Disponible

- en: <https://recolecciondeinformacioninvestigacion.blogspot.com/2018/09/tecnicas-e-instrumentos-de-recoleccion.html>
64. Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Técnicas de investigación de campo [Internet]. 2017 [Consultado el 9 de diciembre de 2025]. Disponible en: <https://uapa.cuaed.unam.mx/sites/default/files/minisite/static/0fec888-6a3f-4b31-b704-a2d94e3eed72/U000308176506/index.html>
65. Jiménez K. Riesgos ocupacionales y medidas preventivas del personal profesional de enfermería de un Instituto de Salud del Niño de Lima 2021. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87117/Jimenez\\_AKA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87117/Jimenez_AKA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
66. Soto L. Nivel de conocimiento y práctica sobre las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en un hospital del Callao, 2023. [Trabajo Académico/Tesis para obtener el Título de Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b7e4a235-59f9-493f-be31-086e63031a3f/content>
67. Mafaldo R. Riesgos ocupacionales y su relación con el estrés laboral en trabajadores de mantenimiento de una Universidad Privada de Lima, 2022. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Salud Ocupacional]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/505303b3-f4f8-4eca-a864-c0d2e7dd712b/content>

68. Huamaní, M. Riesgos ocupacionales y desempeño laboral en enfermeros de un hospital de Essalud de Lima, 2022. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Salud Ocupacional]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/36df789b-dfe7-4bb5-a979-dc4ce2c46ce1/content>

69. Quiroz E. Percepción del adulto mayor sobre su proceso de envejecimiento relacionado a cuidados de enfermería establecimiento penitenciario Huaraz 2014. [Tesis para obtener el grado de Doctor en Enfermería]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo”; 2017. Disponible en:

<https://repositorio.unasam.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/33e3fc55-60d5-4499-8486-35c627b98a76/content>

70. Yallico L. Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica de Lima - 2023. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en:

<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/16ac2da1-616c-4f3c-9c41-43f5d49c54a3/content>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;"><b>GENERAL</b></p> <p>“¿De qué manera se relaciona los riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras de un Instituto Nacional de Salud, Lima 2025?”</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo biológico con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?</li> <li>2. ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo químico con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?</li> <li>3. ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo físico con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?</li> <li>4. ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo ergonómico con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><b>GENERAL</b></p> <p>“Determinar la relación existente entre los riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras”.</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo biológico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.</li> <li>2. Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo químico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.</li> <li>3. Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo físico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.</li> <li>4. Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo ergonómico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><b>GENERAL</b></p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras de un Instituto de Salud Lima, 2025.</p> <p><b>Hipótesis Nula:</b></p> <p>No existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras de un Instituto de Salud Lima, 2025.</p> <p><b>ESPECÍFICOS:</b></p> <p><b>HiE1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo biológico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.</p> <p><b>HiE2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo químico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.</p>	<p><b>V.I. RIESGOS OCUPACIONALES</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Riesgo Biológico</li> <li>2. Riesgo Químico</li> <li>3. Riesgo Físico</li> <li>4. Riesgo Ergonómico</li> <li>5. Riesgos Psicosocial</li> </ol> <p><b>VD. CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lavado de Manos</li> <li>2. Uso de barreras (guantes, mascarilla, bata descartable y lentes).</li> <li>3. Manejo de Instrumental punzocortante</li> <li>4. Manejo de residuos sólidos.</li> </ol>	<p><b>Tipo:</b> Aplicada</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Método:</b> Hipotético deductivo</p> <p><b>Diseño:</b> Observacional, descriptivo, correlacional, transversal, prospectivo.</p> <p><b>Población:</b> 30 Licenciadas en enfermería, No habrá muestra</p> <p><b>Técnica: Encuesta e Instrumento:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuestionario: Riesgos Ocupacionales.</li> <li>2. Guía de Observación: Cumplimiento de Medidas de Bioseguridad.</li> </ol>

<p>5. ¿De qué manera se relacionan los riesgos ocupacionales en su dimensión de riesgo psicosocial con el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras?</p>	<p>5. Identificar la relación existente entre riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo psicosocial y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermeras.</p>	<p><b>HiE3:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo físico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.</p> <p><b>HiE4:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo ergonómico y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.</p> <p><b>HiE5:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los riesgos ocupacionales en su dimensión riesgo psicosocial y el cumplimiento de medidas de bioseguridad de enfermería.</p>		
--	--	---	--	--

## ANEXO 2: INSTRUMENTO N°1: RIESGOS OCUPACIONALES

### INSTRUMENTO 1

#### ESCALA PARA MEDIR EL RIESGO OCUPACIONAL DEL PERSONAL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Este cuestionario es estrictamente confidencial y anónimo y será para uso exclusivo del investigador. El resultado obtenido será de gran importancia para este estudio. Por supuesto, agradezco su cooperación.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se presenta una serie de enunciados a los cuales usted deberá responder marcando con un aspa.

Datos generales:

1. Edad:  
a) De 18 a 30 años b) De 31 a 40 años c) De 41 a 50 años d) De 51 a 60 años e) De 61 a más.
2. Sexo:  
a) Masculino ( ) b) Femenino ( )
3. Grupo ocupacional: Lic. Enfermería ( )
4. Condición laboral: a) Contratado(a) ( ) b) Nombrada (o) ( )
5. Tiempo que labora en el área de Hospitalización:  
Menos de 1 año   
1 – 5 años   
6 – 10 años   
11 – 15 años   
16 más años

Cuadro de valores por cada respuesta:

Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
-------	------------	---------	--------------	---------

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

<b>1. Dimensión: Riesgo Biológico</b>		Nunca	Casi nuc	A veces	Casi siemp	Siempre
N°	Preguntas	1	2	3	4	5
1	¿Considera Ud. que durante su actividad laboral está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas como SIDA, hepatitis, tuberculosis, meningitis?					
2	¿Percibe que en la realización de sus actividades laborales está en contacto con fluidos corporales como sangre, orina, secreciones y otros?					
3	¿Cree que su ambiente laboral dispone de contenedores apropiados para el desecho de objetos punzocortantes como; agujas, hojas de bisturí, jeringas, ¿etc. permanentemente?					
4	¿Considera Ud. que el personal de enfermería en sus actividades diarias realiza el lavado de mano antes y después de la atención de cada paciente?					
5	¿Observa que, en su área laboral, los desechos sólidos contaminados y no contaminados se descartan en bolsas y contenedores adecuados de acuerdo a las normas de bioseguridad?					
<b>2. Dimensión: Riesgo Químico</b>						
6	Considera que durante la atención que brinda al paciente se utilizan antisépticos como yodopovidona, alcohol, etc.					
7	Cree que durante el desempeño de sus actividades laborales está expuesto al Uso de agentes desinfectantes de alto y bajo nivel durante la limpieza del área de trabajo.					
8	Percibe Ud. que el uso de antisépticos (clorhexidina al 2% o 4%) o alcohol gel en el lavado de manos produce lesiones.					
9	¿Considera Ud. que realiza la manipulación adecuada en el uso de medicamentos Tóxicos durante el desempeño de su actividad laboral?					
<b>3. Dimensión: Riesgo Físico</b>						
10	¿Percibe niveles de ruido constante producidos por equipos biomédicos (monitores, ventiladores) que le genere molestias?					

11	¿Considera que la iluminación artificial del área donde labora, es adecuada en todos los ambientes?					
12	¿Considera que el sistema de ventilación del aire es la adecuada en el área donde labora?					
13	¿Cree que está expuesto a radiaciones Ionizantes (rayosX) en el área donde labora?					
<b>4. Dimensión: Riesgo Ergonómico</b>						
14	¿Considera que en el desarrollo de sus actividades de trabajo permanece de pie por periodos prolongados?					
15	¿Percibe que está expuesto a tareas o posturas prolongadas que le genere problemas musculares?					
16	¿Cree que realización movimientos repetitivos y adoptar posturas forzadas le puedan provocar lesiones?					
17	¿Considera que, durante su desarrollo laboral, está expuesto a la manipulación de cargas pesadas o de pacientes?					
<b>5. Dimensión: Riesgo Psicosocial</b>						
18	¿Considera que en su puesto de trabajo existe riesgo de sobrecarga de trabajo físico o mental que le produzca fatiga, dolor de cabeza u otros síntomas?					
19	¿Observa en su jornada de trabajo la realización de pausas, descansos y/o recesos que le permitan reponer sus energías físicas y mentales?					
20	¿Considera sentirse muy cansada (o) cuando termina su jornada laboral?					
21	¿Cree que en el desarrollo de sus actividades laborales existe riesgo de agresión o amenazas por parte de la jefa de enfermeras hacia el personal de enfermería?					
22	¿Percibe que está expuesto a situaciones que impliquen agresión verbal como insultos, amenazas, intimidación, y otros, por parte de otros profesionales, pacientes y familiar?					
23	¿Considera que, en su área de trabajo, está expuesto a sufrir agresión física por parte del paciente y familiar como: patadas, arañazos, jalón de cabello, bofetadas, empujones, puñetazos y otros?					

24	¿Percibe Ud. buenas relaciones interpersonales en su área de trabajo dando lugar a trabajar en equipo?					
25	¿Considera que los turnos de horario programados en los que trabaja son turnos rotativos?					

## INSTRUMENTO 2

### CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### I. INSTRUCCIONES

La presente es una guía de observación de las acciones realizadas por el profesional de enfermería durante sus actividades laborales en servicio de cirugía. Cuyo objetivo es identificar la aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del profesional que labora en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de Lima.

#### II. DATOS ESPECÍFICOS:

<b>GUIA DE OBSERVACION</b>			
N°	ITEMS A OBSERVAR	SIEMPRE	A VECES
<b>LAVADO DE MANOS</b>			
<b>1</b>	Antes de cada procedimiento		
<b>2</b>	Después de cada procedimiento		
<b>3</b>	Inicialmente después de haber tenido contacto con sangre, saliva y otras secreciones de haberse presentado el caso		
<b>4</b>	Emplea ente 40 a 60 segundos para el lavado de manos		
<b>USO DE BARRERA</b>			
<b>Uso de guantes:</b>			
<b>5</b>	Utiliza los guantes al momento de administrar el tratamiento		
<b>6</b>	Utiliza las técnicas establecidas para la colocación de guantes estériles		
<b>7</b>	Descartan los guantes inmediatamente después de su uso		
<b>Uso de mascarillas:</b>			
<b>8</b>	Durante la atención directa al paciente		
<b>9</b>	Para realizar los procedimientos que requieran de su uso.		
<b>Uso de bata descartable:</b>			
<b>10</b>	Para la atención directa del paciente		
<b>11</b>	Ante procedimientos con fluidos corporales de Pacientes		

<b>MANEJO DE INSTRUMENTOS PUNZOCORTANTE</b>			
<b>12</b>	Elimina las agujas si colocar el protector		
<b>13</b>	Manejo adecuado de agujas o material punzocortante en recipientes adecuados		
<b>14</b>	Los objetos punzocortantes no sobrepasan los $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor.		
<b>15</b>	El recipiente para descartar el material punzocortante, se encuentra cerca del lugar de atención.		
<b>MANEJO Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS</b>			
<b>16</b>	Elimina los residuos sólidos en bolsas o contenedores indicados.		
<b>17</b>	Elimina el material punzo cortante en recipiente resistentes		
<b>18</b>	Manipula la ropa contaminada de manera adecuada		
<b>19</b>	Ingiere alimentos y bebidas en el área de trabajo.		
<b>20</b>	El área de trabajo cuenta con señalizaciones de bioseguridad		

### ANEXO 3

#### **Formato de Consentimiento informado para participar del proyecto de investigación.**

El presente documento contiene toda la información necesaria para poder decidir si acepta o no participar en la aplicación del proyecto de investigación titulado “Riesgos ocupacionales y cumplimiento de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería”, de esta manera también debe comprender el objetivo de este presente estudio, si en caso tuviera alguna duda podrá comunicarse con el investigador vía telefónica o por correo electrónico que figura en este documento hasta que sus dudas sean despejadas.

**Institución:** Universidad Privada Norbert Wiener.

**Nombre del investigador principal:** Lic. Enf. Gladys Camelia Rojas Santos

**Título del proyecto:** Riesgos ocupacionales y cumplimiento de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería

**Propósito del estudio:** Determinar la relación existente entre los riesgos ocupacionales con el cumplimiento de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería.

**Participantes:** Profesionales de enfermería del Servicio de cirugía de un Instituto Nacional de Salud

**Participación:** Si

**Participación voluntaria:** Si

**Beneficios por participar:** Ninguna

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguna

**Costo por participar:** Ninguno

**Remuneración por participar:** Ninguno

**Confidencialidad:** Si

**Renuncia:** No aplica

**Consultas posteriores:** Si

**Contacto con el investigador:** celular 958503381. Email: gladysrosan2022@gmail.com

Declaración de consentimiento

Yo declaro haber leído y comprendido la información brindada, así también tengo conocimiento del propósito y objetivo del presente proyecto de investigación, así también como la confidencialidad de mi identidad. Por tal motivo doy mi consentimiento para la participación del presente proyecto de investigación y como prueba de mi conformidad, firmo este consentimiento informado:

Nombre y Apellidos: .....

D.N.I: .....

## **ANEXO 4**

### **Informe del Asesor del Turnitin**




# 20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 17%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 18% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 17% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	8%
2	Internet	www.iloencyclopaedia.org	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-03-16	1%
4	Internet	www.coursehero.com	<1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-10-15	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-02-10	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-07-30	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-15	<1%
10	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2023-11-09	<1%