

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



**"MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA EXPOSICIÓN
AL RIESGO LABORAL EN EL HOSPITAL SANTA MARIA
DEL SOCORRO, AÑO 2013 - 2014"**

TESIS
PARA OPTAR EL TITULO DE :
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR :

Bach. Enf. JURADO LENGUA, Wendy Lucero

Bach. Enf. SOLÍS JUNCHAYA, Silvia Solangs

Bach. Enf. SORIA QUISPE, Carolina Fiorella

ASESORA:

Dra. ISABEL NATIVIDAD URURE VELAZCO

ICA-PERU

2014

Agradezco a **Dios**, por ser el que me permitió llegar a concluir mi estudio y darme la entereza y la luz para direccionar mis actos.

À mis padres, **Pedro y Mercedes** que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento. À mi madre, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntas, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí.

Agradezco a mis abuelos, tíos y hermanos que de una u otra forma estuvieron conmigo, porque cada uno aportó con un granito de arena; y es por ello que a todos y cada uno de ustedes les dedico todo el esfuerzo, sacrificio y tiempo que entregué a esta tesis.

Wendy, Jurado L.

Dedico este trabajo principalmente a **Dios** por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

À mis padres, **Alfonso y Mercedes**, por su apoyo incondicional, quienes me sirvieron de fuente de inspiración y motivación, para el logro de esta meta propuesta gracias a ellos ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera, fue lo que me hizo llegar hasta el final lograr todos los objetivos en la vida.

À mi familia, a ustedes queridos abuelitos, tíos y hermanas **Cindy y Fiorella**, porque de una u otra forma, con su apoyo moral me han incentivado a seguir adelante, a lo largo de toda mi vida.

À mi padrino y a mi tía **Elizabet**, por incentivarme a seguir adelante, y llegar a mi meta.

Solangs, Solís J.

A **Dios** quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin desfallecer en el intento

A mis padres **Vicente y María** por su apoyo, consejos, comprensión y ayuda en los momentos difíciles. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi coraje para seguir con mis objetivos.

A mis hermanas **Yesica y María** por formar conmigo parte de esta historia y a mi novio **Darwin**, por siempre estar a mi lado en el cumplimiento de esta meta que tenemos juntos

A mis **maestros** que en este andar por la vida, influyeron con sus lecciones y experiencias en formarme como una persona de bien y preparada para los retos que pone la vida, a todos y cada uno de ellos les dedico cada una de estas páginas de mi tesis.

Carolina, Soria Q.

AGRADECIMIENTOS A:

- La Dra. Isabel Uruce Velazco, por su asesoría y orientación en la realización de nuestra tesis.
- La Mag. Susana Alvarado Alfaro, Presidenta de la comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Enfermería.
- La Mag. Flora Martha Huisacayna Díaz, Directora de Investigación de la Facultad de Enfermería.
- La Lic. Yolanda Aguilar Semino, Jefa de Enfermeras del Hospital Santa María del Socorro.
- La Mag. Rosario Campos Soto, Docente de la Facultad de Enfermería.
- La Mag. Luisa Pacheco Villagarcía, Docente de la Facultad de Enfermería.
- El Dr. Juan Jesús Soria Quijaite, por su asesoría y orientación en la realización de nuestra tesis.
- El Sr. Raúl Hernández Flores Personal Administrativo de la Biblioteca virtual de la Facultad de Enfermería.
- La Sra. Patricia García Tipacti, Personal Administrativo del Decanato de la Facultad de Enfermería.

I. RESUMEN

En el Hospital Santa María del Socorro se realizó una investigación no experimental, descriptiva correlacional que tiene como objetivo determinar las Medidas de Bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la Exposición al Riesgo Laboral. La muestra fue de 57 profesionales de enfermería, cuya relación se midió con un instrumento validado por juicio de expertos, el cual consistió de 3 partes: Datos generales, Medidas de bioseguridad y Exposición al riesgo laboral.

En cuanto a las Barreras de Protección que aplica el profesional de enfermería se ha encontrado que guarda una relación inversa baja con la Exposición al riesgo biológico, una relación inversa mínima con la exposición al riesgo físico y una relación directa moderada significativa con la exposición al riesgo químico.

También se ha encontrado que existe aplicación de Barreras físicas a menudo 42.11%, aplicación de Barreras Biológicas, respecto a la Vacuna de Hepatitis B con tres dosis 7.02% y la Vacuna Toxoide tetánico con tres dosis en un 7.02%, así mismo existe medidas de precaución estándar respecto al lavado de Manos Siempre en un 97.74% y respecto a la disponibilidad de desechos Siempre en un 71.93%. En cuanto a la exposición del riesgo laboral el 73.68% afirma haber estado expuesto al riesgo, siendo un pinchazo en el 59.65% el que pudo haber causado el accidente, así mismo se resalta que hubo un promedio de 12,56 puntos que afirma que a menudo existe un riesgo físico y 19.05 puntos que afirma que algunas veces existe un riesgo químico.

Se recomienda aplicar el manual de técnica y normas de bioseguridad según la normativa vigente del MINSA, suministrar los insumos de protección personal a todo el profesional de enfermería y brindar capacitaciones reforzando los temas más relevantes en la investigación.

Palabras claves: Bioseguridad, Riesgo, Exposición, Barrera, Relación.

ABSTRACT

In Santa María del Socorro Hospital nonexperimental research, correlational descriptive that aims to determine the Biosecurity Measures applying professional nursing and its relationship with the Labour Risk Exposure was performed. The sample consisted of 57 nurses, whose relationship was measured with a validated instrument expert judgment, which consisted of 3 parts: General information, Biosecurity and labor risk exposure.

Concerning the Protection Barriers applying nurse found keeping a low inverse relationship with biohazard exposure, minimal inverse relationship to exposure to physical risk and a significant moderate positive relationship with risk exposure chemical.

It has also been found that there is application of physical barriers often 42.11%, application of biological barriers, with respect to Hepatitis B Vaccine three doses 7.02% and tetanus toxoid vaccine with three doses in a 7.02%, also exists measures standard caution about washing hands always in 97.74% and compared to the availability of waste always a 71.93%. As for labor risk exposure the 73.68% reported having been exposed to risk, being a prick 59.65% which may have caused the accident, and it is emphasized that there was an average of 12.56 points states that there is often a physical risk and 19.05 points says that sometimes there is a chemical hazard.

We recommend applying the manual technique and biosafety standards under current regulations MINSA staff provide input protection for all nurse and provide training to strengthen the most important issues in the research.

Keywords: Biosafety, Risk, Exposure, Barrera, Relationship

II. ÍNDICE

	Pág.
I.- RESUMEN.....	05
II.- ÍNDICE.....	07
III.- INTRODUCCIÓN.....	09
3.1.- Formulación del Problema.....	12
3.2.- Hipótesis.....	12
3.3.- Objetivos.....	12
3.3.1.- Objetivo General.....	12
3.3.2.- Objetivos Específicos.....	13
IV.- ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	13
4.1.- Antecedentes Internacionales.....	13
4.2.- Antecedentes Nacionales.....	16
4.3.- Antecedentes Regionales.....	18
V.- MATERIAL Y MÉTODOS.....	19
5.1.- Método.....	19
5.2.- Población y Muestra.....	20
5.2.1.- Población.....	20
5.2.2.- Muestra.....	20
5.3.- Criterios de Selección.....	21

5.3.1.-Criterios de Inclusión.....	21
5.3.2.- Criterios de Exclusión.....	21
5.4.-Variables.....	21
5.5.-Procedimientos.....	22
5.5.1.-Técnica e instrumento de Recolección de datos.....	22
5.5.2.-Descripción de la Técnica e instrumento de recolección de datos...22	22
5.5.3.-Validez y confiabilidad.....	23
5.5.4.-Procedimiento y recolección de datos.....	23
5.5.5.-Descripción del área de estudio.....	24
5.5.6.-Procesamiento y presentación de datos.....	24
5.5.7.-Análisis e interpretación de datos.....	24
5.5.8.-Aspectos éticos.....	25
VI.- RESULTADOS Y COMENTARIOS.....	26
VII.- DISCUSIÓN.....	41
VIII.- CONCLUSIONES.....	48
IX.- RECOMENDACIONES.....	49
X.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	51
ANEXOS.....	56

III. INTRODUCCIÓN

La bioseguridad tuvo sus inicios en la guerra de Crimea, desarrollada entre 1854 -1856. Durante este conflicto bélico, el 21 de octubre de 1854, Florence Nightingale, fue enviada a la península de Crimea, por el secretario de guerra Sidney Hebert, para que junto a enfermeras voluntarias limpiaran y reformaran el hospital, logrando disminuir de esta manera, la tasa de mortalidad del 40% al 2%.⁽¹⁾

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), en el 2011 informa que alrededor de 337 millones de personas son víctimas de accidentes y enfermedades laborales cada año.⁽²⁾ Así mismo la OMS indica que los incidentes laborales más frecuentes son los accidentes que ocurren con el personal de salud, un tercio de todas las lesiones se presentan en el personal de enfermería debido al uso inadecuado de las medidas de bioseguridad.⁽³⁾

El protocolo de Bioseguridad, surgió a partir del Convenio sobre la Diversidad Biológica, firmado por gobiernos de todo el mundo en la Cumbre de la Tierra el 5 de junio de 1992 en Río de Janeiro.⁽⁴⁾

Los antecedentes internacionales en Venezuela concluyen que en las medidas de bioseguridad no son observadas por un porcentaje importante de la población estudiada evidenciándose que existe una importante incidencia de accidentes laborales por punciones percutáneas y cortaduras. Por otra parte no se sigue en la mayoría de los casos el protocolo ante accidentes laborales.⁽⁵⁾

En nuestro país el estudio realizado en Lima por Cárdenas, se llegó a la conclusión que las enfermeras tienen un nivel de conocimiento bajo sobre medidas de bioseguridad y la mayoría de las enfermeras no cumplen con las prácticas de las medidas de bioseguridad durante la atención de los pacientes.

⁽⁶⁾ En Ica, (2008-2011) un estudio realizado por Uribe C, concluyó que el Riesgo laboral está asociado a los factores psicosociales del personal asistencial y administrativo del Hospital Regional de Ica.⁽⁷⁾

La bioseguridad, como disciplina nace durante la década del 70, en respuesta operativa hacia los riesgos potenciales de los agentes biológicos modificados por Ingeniería Molecular. ⁽⁸⁾ La bioseguridad es el conjunto de medidas preventivas que tienen como objetivo proteger la salud y la seguridad del personal, de los pacientes y de la comunidad; frente a diferentes riesgos producidos por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos. ⁽⁹⁾

Según Benavides (1997), riesgo es todo objeto o sustancia, que se pueda construir o provocar un accidente de trabajo, agravar las consecuencias del mismo o producir, aun a largo plazo daños en la salud de los trabajadores, ^(10,11) y según Gonzales, R. 2005, es la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo. ⁽¹²⁾

Este estudio se realiza por iniciativa e interés de las investigadoras que durante las prácticas hospitalarias en dicha institución observaron que las enfermeras de los diferentes servicios, estuvieron en mayor exposición al manejo de fluidos biológicos y/o riesgo a enfermedades ocupacionales debido a los procedimientos que realizan y las condiciones laborales.

En tal sentido en el MINSA se percibe una escasa implementación con respecto a los equipos de bioseguridad. Además existe una gran demanda de pacientes que no cuentan con recursos económicos, asumiendo ellos mismos la obtención del material para el paciente y la protección de las enfermeras, algunos no adquieren todos los materiales, por ende los profesionales de enfermería no tienen una adecuada protección

Con esta investigación se busca que los resultados sean de utilidad para futuros estudiantes en esta línea de investigación y promover una conducta reflexiva en la prevención logrando un ambiente de trabajo ordenado, seguro y conduzca simultáneamente a mejorar la calidad de atención. Para la realización de esta tesis se determinó como objetivo general : Determinar las Medidas de Bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la

Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014 y como objetivos específicos: Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad de las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería con la exposición al riesgo biológico en el Hospital Santa María del socorro año 2013-2014, Identificar la relación entre las medidas de bioseguridad de las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería con la exposición al riesgo físico en el Hospital Santa María del socorro año 2013-2014 y Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad de las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería con la exposición al riesgo químico en el Hospital Santa María del socorro año 2013-2014.

Planteándose como Hipótesis General: Existe relación entre las Medidas de Bioseguridad que aplica el profesional de enfermería con la Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014

Esperamos con esta tesis determinar la relación que existe entre las variables para conocer qué porcentaje de la muestra en estudio que aplica las medidas de bioseguridad están expuestas al riesgo laboral y haciéndole llegar las conclusiones a las autoridades para que se establezca estrategias que disminuyan el riesgo laboral en el campo clínico y mejorar la calidad de atención, así mismo que sirva de marco de referencia para futuros trabajos de investigación.

Concluyendo que existe relación directa Moderada Significativa entre las barreras de protección que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo Químico, relación inversa baja pero no significativa entre las Barreras de Protección que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo biológico y relación inversa mínima pero no significativa entre las Barreras de Protección que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo físico.

3.1.- Formulación del Problema

3.1.1.- Problema General

¿Las Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería están relacionadas con la Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 - 2014?

3.2.- Hipótesis

3.2.1.- Hipótesis General

Existe relación entre las Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería con la Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014.

3.2.2.- Hipótesis Específicas

HE₀: Las Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería no están relacionadas con la Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014.

HE₁: Las Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería están relacionadas con la Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014.

3.3.- Objetivos

3.3.1.- OBJETIVO GENERAL:

Determinar las Medidas de Bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014.

3.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Determinar la relación entre las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería con la exposición al riesgo biológico en el Hospital Santa María del socorro año 2013-2014.
- Identificar la relación entre las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería con la exposición al riesgo físico en el Hospital Santa María del socorro año 2013-2014.
- Determinar la relación entre las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería con la exposición al riesgo químico en el Hospital Santa María del socorro año 2013-2014.

3.3.3 ANTECEDENTES

4.1.- Antecedentes Internacionales

Tesis ejecutada en ciudad bolívar – Venezuela en noviembre del 2010 por Becerra N. y Calojero E, titulado Aplicación de las Normas de Bioseguridad de los Profesionales de Enfermería, se realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, no experimental. Con el objetivo de los profesionales de enfermería de determinar la aplicación de las normas de bioseguridad, en la unidad de diálisis del Hospital Julio Criollo Rivas, la muestra estuvo conformada por 32 profesionales de enfermería. Como instrumento se utilizó una guía de observación que permitió verificar la aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería. Los resultados demostraron en cuanto a la aplicación de las normas de bioseguridad, que el 95,31% del personal realiza el lavado de manos antes de cada procedimiento, un 97,66% lo realiza después de cada procedimiento y un 89,06% aplica las técnicas adecuadas al momento de lavarse las manos, que un 99,22% hace uso correcto de guantes al momento de preparar el tratamiento, que un 0% utiliza protección ocular, que un 68,75% utiliza correctamente el tapabocas, tan solo un 20,31% utiliza botas desechables, solo el 39,84% usa el gorro, el 0% se coloca ropa impermeable,

un 100% del personal maneja el material punzocortante y separa adecuadamente los desechos sólidos del material punzocortante por lo que se concluye que sí se aplican las normas de bioseguridad.⁽¹³⁾

Tesis ejecutada en Ecuador en el año 2011 por **Miguez H, Yáñez X, Saltos D**, titulado **Riesgo Laboral del Personal de Enfermería relacionado con la Bioseguridad en el área de quirófano del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Cantón Guaranda provincia Bolívar, durante el periodo de octubre del 2010 a marzo del 2011.** Fue un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra se constituyó por el 100% de la muestra de 14 Enfermeras que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

Según los datos obtenidos podemos evidenciar que en su mayoría, se considera que los riesgos a los que se encuentran más expuestos el personal en el área del Centro Quirúrgico son los agentes físicos, el lavado de manos resulta ser prioritario, también dentro del área encuestada los tipos de muestra de mayor frecuencia manipulados por el Personal de Enfermería: muestras de Sangre y Biopsias.

Se evidencio que en su mayoría el personal encuestado afirman haber sufrido accidentes laborales en el Centro Quirúrgico de los que se destacan: salpicaduras y cortaduras. La mayoría del personal encuestado afirma no haber sido capacitado sobre las medidas a tomar en un accidente laboral.⁽¹⁴⁾

Tesis ejecutada en Venezuela en el año 2008 por **Télez J, Tovar M**, titulado **Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería y la Accidentabilidad Laboral en la Unidad Quirúrgica, Hospital "Dr. José María Vargas"**. Fue un estudio descriptivo de campo de corte transversal y contemporáneo. La población fue conformada por 93 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Quirúrgica. La muestra, la constituyó el

30% de la población objeto de estudio, decir, se trabajó con 41 profesionales de enfermería. Se concluyó que las medidas de bioseguridad los resultados indican que las mismas no son observadas por un porcentaje importante de la población estudiada, quienes no están inmunizadas, no hacen un buen manejo de desechos y no usan en las medidas de bioseguridad en general y en particular lo más alarmante referido a la no utilización de lentes protectores, de zapatos cerrados y uñas cortas. Se evidenció que existe una importante incidencia de accidentes laborales en la unidad quirúrgica la mayoría por punciones percutáneas y cortaduras. Por otra parte no se sigue en la mayoría de los casos el protocolo ante accidentes laborales. ⁽⁵⁾

Tesis ejecutada en Veracruz – México en el 2009 por **Gutiérrez Adoraim Ramón, titulada Riesgos Biológicos Laborales el Ejercicio de la Profesión de Enfermería Junio del 2009** cuyo objetivo del estudio fue determinar el tipo de exposición causante de riesgos biológicos laborales que intervienen en los accidentes del personal de Enfermería, el método fue descriptiva, transversal y estuvo constituida por 65 enfermeros (as). Los resultados obtenidos indican que el objeto que causó el accidente fue material contaminado y agujas. La ocurrencia de estos accidentes fueron las salpicaduras de fluidos y la manipulación de desechos. El tipo de líquido corporal con mayor exposición fue la sangre. Las principales exposiciones causantes de accidentes fueron el contacto con piel del paciente y pinchazos. Los hallazgos encontrados en este estudio revelan que la mayoría del personal no ha tenido accidentes, el tipo de exposición que predominó como causante de accidentes fue el contacto con piel y sangre del paciente, los objetos causantes de accidentes fueron las agujas y material contaminado. La mayor parte del personal de enfermería utiliza guantes para sus procedimientos ni notifica el suceso en un 89.2%. ⁽¹⁵⁾

Según el estudio realizado en Venezuela en el 2009 por Lozada M, Rodríguez G. y Tovar Y, titulado **Medidas para la Prevención de Riesgos Biológicos que aplica el Personal de Enfermería que labora en la Unidad de Emergencia del Hospital "Dr. Raúl Leoni Otero", San Félix, Estado Bolívar, primer trimestre 2009**, Es un estudio descriptivo, transversal y de campo; la muestra estuvo constituida por todo el personal de enfermería (46), que laboran en el área de la emergencia de adulto que constituyen la muestra. Los resultados obtenidos, señalan que El 69,6 % del personal de enfermería que labora en el área de emergencia de adulto conoce las barreras biológicas. El 100 % del personal de enfermería tiene cumplida la vacuna que inmuniza contra la Hepatitis B. El 45,7 % de los profesionales de enfermería cumple con el esquema de la vacuna que inmuniza contra la Hepatitis B (1era dosis, 2da dosis, 3era dosis más el refuerzo).

El 87,0 % del personal de enfermería tiene cumplida la vacuna que inmuniza contra el Tétano. El 100 % del personal de enfermería conoce las pruebas serológicas. El 67,4 % del personal de enfermería se realizó las siguientes pruebas: HIV, VDRL, Hepatitis B y se la realizan una vez al año. El 54,3 % del personal de enfermería conoce el manejo de materiales contaminantes. ⁽¹⁶⁾

4.2.- Antecedentes Nacionales

El estudio realizado en Lima - Perú en el 2010 por Celia Cárdenas Bravo, titulada **Relación entre el Nivel de Conocimiento y la Practica de las Medidas de Bioseguridad que Realizan los Profesionales de Enfermería que Laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa Mayo, 2009 - Enero, 2010**. UNMSM, el estudio es de tipo descriptivo, Correlacional de corte transversal. La población estuvo constituida por 30 enfermeras quienes cumplieron con los criterios de estudio. Que del total de profesional de enfermería, el (56.7%) con conocimiento bajo, no cumple las medidas de bioseguridad (63.3%) en el servicio de emergencia del Hospital.

Lo obtenido nos permite llegar a la conclusión que las enfermeras tienen un nivel de conocimiento bajo sobre medidas de bioseguridad, la mayoría de las enfermeras no cumplen con las prácticas de las medidas de bioseguridad durante la atención de los pacientes. Existen errores comunes como son: mal uso de guantes, menor frecuencia de lavado de manos, re encapuchado de las agujas, etc. ⁽⁶⁾

Estudio realizado en Lambayeque - Perú por Alarcón Bautista María y Rubiños Dávila Shirley, titulado Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén – Lambayeque, 2012. La presente investigación es una investigación cuantitativa, diseño Correlacional y de corte transversal, se realizó en el hospital provincial docente Belén de Lambayeque, tuvo como objetivo general, determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos en las enfermeras del hospital Belén. El estudio estuvo constituido por una población muestral de 43 enfermeras que laboran en diferentes servicios. Los resultados fueron analizados según la prueba de chi-cuadrado donde se concluyó que: No existe relación significativa entre conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del hospital Belén-Lambayeque. Con respecto al conocimiento de riesgos biológicos: Del 100% (43) de enfermeras que laboran en dicho nosocomio, 67.44% tienen un nivel de conocimiento regular y solo el 6.98% poseen un buen nivel de conocimiento en la prevención de riesgos biológicos; Según las prácticas en riesgos biológicos: El 4.65% de las enfermeras, tienen buena práctica y el 39.53% tienen una práctica deficiente en la prevención de riesgos biológicos ⁽¹⁷⁾.

Estudio realizado en Lima – Perú por Nayda Ancco Acuña, titulado Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del Servicio de Sala de Operaciones

del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima .2006. Tuvo como objetivo general: determinar cuáles son los factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el Profesional de Enfermería del Servicio de Sala de Operaciones. El método fue el descriptivo, prospectivo de corte transversal; la población estuvo conformada por 13 Profesionales de Enfermería. La técnica fue la entrevista e instrumento el cuestionario.

Los resultados fueron: 07 profesionales (53.8%) refieren que existen factores que desfavorecen la aplicación de medidas de bioseguridad: 2º especialización, Maestría, Doctorado, conocimientos de conceptos, uso de lentes protectores, mandil impermeable, dotación de material, ambientes y personal; y 06 profesionales (46.2%) que favorecen: Diplomado, capacitación, conocimiento de desecho de material punzocortante, uso de guantes-mascarilla. Las conclusiones fueron; El mayor porcentaje de los Profesionales de Enfermería señala que son factores institucionales los que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad: materiales adecuados y suficientes, ambientes apropiados y dotación suficiente de personal; disminuyendo así el riesgo a las enfermedades ocupacionales. ⁽¹⁸⁾

4.3.- Antecedentes Regionales

Tesis ejecutada en Ica – Perú en el año 2011 por Huamán Ventura Joselyn, Tipismana Ventura María y Zea Angulo Karina, titulada: Nivel de Conocimiento y Práctica de los Internos de Enfermería sobre Medidas de Bioseguridad en los Servicios de Hospitalización en el Hospital Regional de Ica Junio 2011. Los resultados señalan que el 63% de internos de enfermería tienen un nivel de conocimiento medio sobre las medidas de bioseguridad, el 34% tienen un alto nivel de conocimiento y el 3% tienen un bajo nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad. El 70% de internos de enfermería tienen una inadecuada práctica de medidas de bioseguridad y solo el 30% de los internos de enfermería tienen una adecuada práctica de las medidas de bioseguridad. ⁽¹⁹⁾

Tesis ejecutada en Ica Perú; por Cristina Esther Uribe Rosas Riesgo laboral asociado a factores psicosociales del personal asistencial y administrativo del hospital Regional de Ica 2008-2009. El tipo de investigación es analítico casos y controles prospectivos, cuya población fue de 528 trabajadores de 25-73 años de edad de ambos sexos, que laboran en los servicios administrativos y asistenciales. El grupo de estudios (muestra) estuvo conformado por 46 trabajadores asistenciales y 46 trabajadores administrativos.

Del Riesgo psicosocial 54 personas están expuestas y 38 personas no están expuestas los cuales fueron sometidos a casos y controles, comprobándose que el riesgo laboral está asociado a eventos traumáticos, que la asociación de riesgo laboral está asociado con eventos ergonómicos.

Por lo tanto el Riesgo laboral está asociado a los factores psicosociales del personal asistencial y administrativo del Hospital Regional de Ica .Los mismos que fueron sometidos a otra persona llamada Test de Odds Ratio, la cual fundamenta la asociación entre el riesgo laboral y los factores psicosociales quedando así validada la hipótesis de investigación. ⁽⁷⁾

V.- MATERIALES Y MÉTODO

5.1.- Método

E presenta estudio de investigación es de **Tipo no Experimental. Nivel de investigación: Descriptivo Correlacional.** ⁽²⁰⁾

5.2.- Población y Muestra

5.2.1.- Población.

Estuvo conformada por el 100% de los profesionales de enfermería del Hospital Santa María del Socorro durante el año 2013 – 2014, correspondiente al número de 70.

5.2.2.- Muestra.

Constituyen 57 Profesionales de enfermería, seleccionados de la siguiente manera:

- **Servicio de Medicina:**03 Profesionales de Enfermería
- **Servicio de Cirugía:**04 Profesionales de Enfermería
- **Servicio de Neonatología:** 05 Profesionales de Enfermería
- **Servicio de Atención al Recién Nacido:** 04 Profesionales de Enfermería
- **Servicio de Pediatría:** 05 Profesionales de Enfermería
- **Servicio de Centro Quirúrgico:** 08 Profesionales de Enfermería
- **Servicio de Emergencia:** 06 Profesionales de Enfermería
- **Servicio de UCI:** 03 Profesionales de Enfermería
- **Servicio de Ginecología:** 03 Profesionales de Enfermería
- **Servicio de Cámara Hiperbárica:** 03 Profesionales de Enfermería
- **Central de Esterilización:** 01 Profesionales de Enfermería
- **Estrategia de ESNI:** 02 Profesionales de Enfermería
- **Estrategia de CRED:** 04 Profesionales de Enfermería
- **Estrategia de PRONSA:** 01 Profesionales de Enfermería
- **Estrategia de CANCER:** 01 Profesionales de Enfermería
- **Estrategia de TBC:** 02 Profesionales de Enfermería
- **Estrategia de VIH-SIDA:** 01 Profesionales de Enfermería
- **Consultorio de Triage de Pediatría:** 01 Profesionales de Enfermería

5.3.- Criterios de Selección

5.3.1.- Criterios de Inclusión:

- Profesionales de Enfermería que laboren en el Hospital Santa María del Socorro de Ica.
- Profesionales de enfermería del Hospital Santa María del Socorro nombrados y contratados.
- Profesionales de enfermería del Hospital Santa María del Socorro que estén laborando como mínimo 6 meses en los diferentes servicios y consultorios.
- Profesionales de enfermería del Hospital Santa María del Socorro que acepten formar parte de nuestra investigación.

5.3.2.- Criterios de Exclusión:

- Profesionales de Enfermería del Hospital Santa María del Socorro que no acepten formar parte de nuestra investigación.
- Profesionales de Enfermería del Hospital Santa María del Socorro que estén laborando en el área de administración.
- Profesionales de Enfermería del Hospital Santa María del Socorro que se encuentren vacaciones y licencia.
- Profesionales de Enfermería que se encuentren laborando menos de 6 meses en el Hospital Santa María del Socorro

5.4.- Variables

5.4.1.- VARIABLE INDEPENDIENTE

Medidas de Bioseguridad

5.4.2.- VARIABLE DEPENDIENTE

Exposición al Riesgo Laboral

5.5.- Procedimientos

5.5.1.- Técnica e instrumento de recolección de datos:

El instrumento fue validado por tres jueces expertos de amplia trayectoria en metodología de la investigación: La Mg. Martha Huisacayna Díaz, La Mg. Rosario Campos Soto y La Mag. Luisa Pacheco Villagarcía, reestructurándose el instrumento, posteriormente se procedió a la aplicación de la prueba piloto al 20% de la muestra (no considerándose los 57 profesionales de enfermería sujetos a estudio) que permitió determinar las características finales del instrumento.

Finalmente se aplicó el instrumento considerándose a los profesionales de enfermería que laboran en los servicios y estrategias del Hospital Santa María del Socorro.

5.5.2 Descripción de la Técnica e instrumento de recolección de datos

El método de recolección de datos fue un cuestionario que consta de tres partes:

Primera parte del instrumento que consta de Datos generales.

Segunda parte del instrumento que estuvo conformado con preguntas para medir las Medidas de bioseguridad.

Tercera parte del instrumento que estuvo conformado por preguntas para medir la Exposición al riesgo laboral

El instrumento se aplicó a los profesionales de enfermería el cual consta de 51 reactivos estructurados, cerrados, dicotómicas, de opción múltiple y de escala Likert, utilizándose una escala de alternativas cuyas puntuaciones fueron:

- **NUNCA** (1 punto)
- **CASI NUNCA** (2 puntos)
- **ALGUNAS VECES** (3 puntos)
- **A MENUDO** (4 puntos)
- **SIEMPRE** (5 puntos)

5.5.3.- Validez y confiabilidad

Se tomó en cuenta la validez interna y externa, sometiendo el instrumento a juicio de expertos por profesionales de reconocida trayectoria en el campo de la investigación del área de Ciencias Médicas.

Para la confiabilidad del instrumento se aplicó la fórmula de Alfa de Cronbach, el cual es:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

En el tiempo según programación se realizó un cuestionario que se aplicó, a todos los Profesionales de Enfermería del Hospital Santa María del Socorro que se encuentren dentro de nuestros criterios de inclusión. Por lo tanto el instrumento es validado, **(Anexo 3)**

5.5.4.- Procedimientos y recolección de datos

La aplicación del cuestionario estuvo a cargo de los ejecutores de la presente investigación en conjunto con la asesora, quienes llevaron a cabo la recopilación de la información de acuerdo a los siguientes pasos, previa coordinación y permiso con la Jefa de enfermería del Hospital Santa María del Socorro, para acceder a los profesionales de enfermería sujetos a estudio.

En primer lugar se entregó el instrumento auto aplicable a cada profesional durante el cambio del turno para que sea desarrollado por ellos mismos.

En segundo lugar se recolectó los instrumentos entregados anteriormente al término de la jornada laboral del profesional de enfermería.

En tercer lugar se archivó y analizó los datos obtenidos.

5.5.5.- Descripción del área de estudio

El escenario fue el Hospital Santa María de Socorro de Ica ubicada en calle Castrovirreyna 759- Ica, el contexto del trabajo se situó en la biblioteca virtual de la Facultad de Enfermería ubicada en la ciudad universitaria, panamericana sur km 305 – Av. Os Maestros S/N y el Local Central de UNSLG- ICA ubicada en calle San Martín 1°cuadra.

5.5.6.- Procesamiento y presentación de datos

En el tratamiento de los datos se tuvo en cuenta siete archivos en Excel por dimensiones de la variable Medidas de Bioseguridad y la variable Exposición al Riesgo Laboral. Así mismo se obtuvieron siete archivos en el software SPSS y MINITAB para validar el instrumento usando el Alfa de Cronbach y el coeficiente de correlación $\rho(rho)$ de Spearman para relacionar la Variable Independiente con la Variable Dependiente. En la investigación se aplicó la técnica del muestreo aleatorio simple para relacionar la muestra representativa de los profesionales de enfermería que participan en la investigación.

Se aplicó un análisis de varianza (ANOVA) para analizar las correlaciones por indicadores en las Variables del estudio de investigación.

Además para la prueba de hipótesis Correlacional se utilizó la técnica de T-Student para la validación de la hipótesis de Investigación. Representándose luego en Tablas y Gráficos.

5.5.7.- Análisis e interpretación de datos

Para el análisis de los datos se usó tablas de Contingencia para cruzar la información por indicador de las variables de estudio mediante un Análisis Univariado. Además tuvimos la correlación Multivariada según nuestro diseño de investigación donde utilizamos la técnica de MANOVA y un análisis Multivariante para dimensiones en estudio.

Fueron tablas de dimensiones y luego se interpretó con la técnica usada en la prueba piloto de FISHER.

Se utilizó la estadística descriptiva correlacional como herramienta y posteriormente se presentó cuadros y gráficos para su descripción y análisis.

5.5.8.- Aspectos Éticos

En el presente estudio no se realizó experimentos ni evaluaciones en personas o animales. Se siguió los lineamientos de la declaración de Helsinki II, respetándose los principios de participación voluntaria, confidencialidad, justicia y responsabilidad. Se respetó la información que proporcionaran los profesionales de enfermería los cuales se recepcionarán y trataron en forma anónima, solo para uso de los investigadores.

VI.- RESULTADOS Y COMENTARIOS

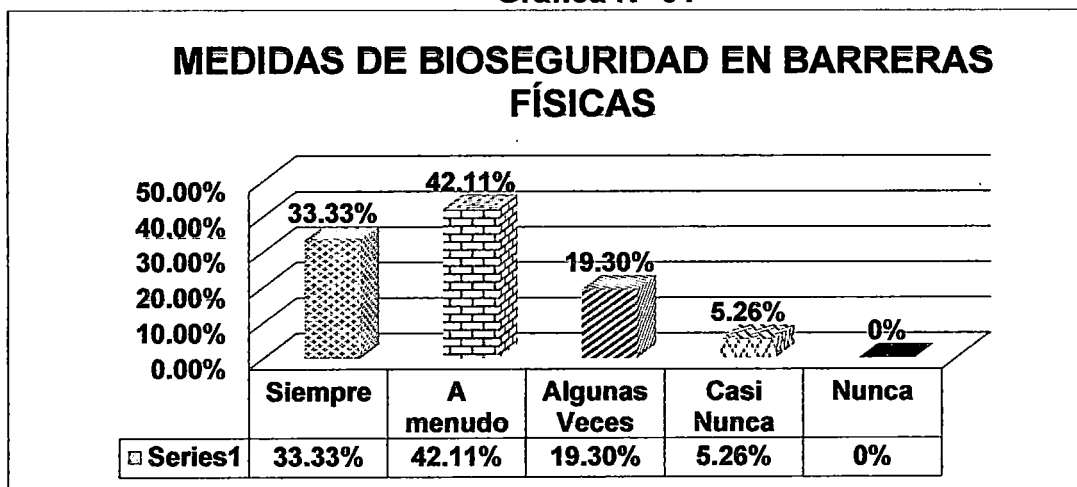
ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

1. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: BARRERAS FÍSICAS

Tabla N° 01

BARRERAS FÍSICAS	Puntuaciones I _j	Marca de clase X _i	Frecuencia absoluta N°	Frecuencia porcentual %
Siempre	<64-80]	72	19	33.33%
A menudo	<48-64]	56	24	42.11%
Algunas Veces	<32-48]	40	11	19.30%
Casi Nunca	<16-32]	24	3	5.26%
Nunca	[1-16]	8.5	0	0%
TOTAL			n=57	100%

Gráfica N° 01



Fuente: Cuestionario aplicado a los Profesionales de Enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica: Enero del 2014

Interpretación

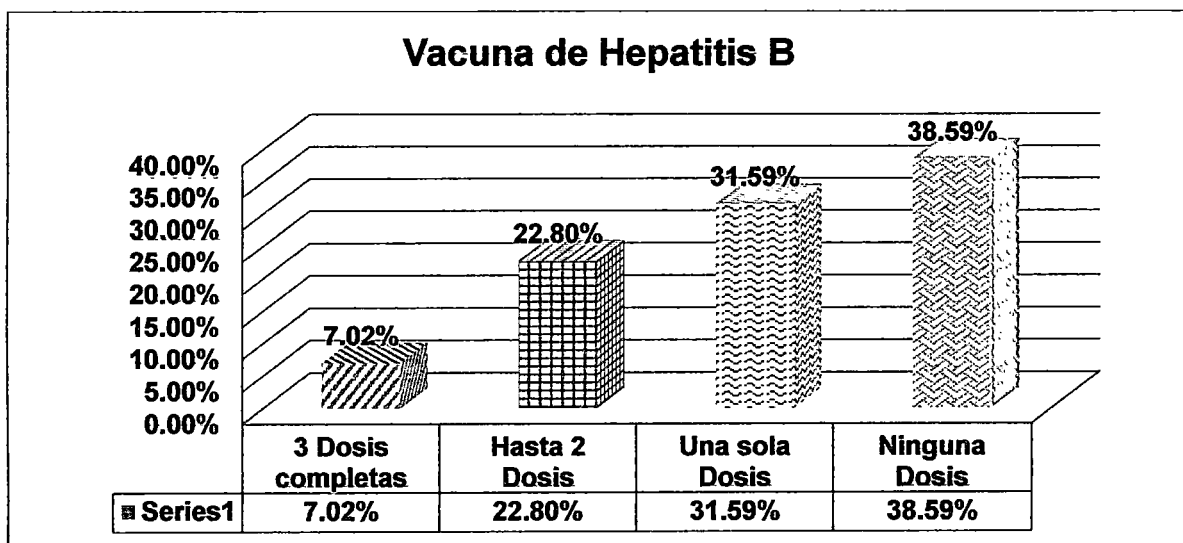
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 01, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de bioseguridad en Barreras físicas Siempre en un 33.33%, A menudo 42.11%, Algunas veces 19.30%, Casi nunca 5.26% y Nunca 0%. Además observamos que su media aritmética para estas puntuaciones es de 56.56 puntos, el cual permite concluir que en nuestra investigación a menudo hay medidas de Bioseguridad respecto a las Barreras Físicas.

2. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: BARRERAS BIOLÓGICAS

Tabla N° 02

Vacuna de Hepatitis B	Puntuaciones I_i	Marca de clase x_i	Frecuencia absoluta N_i	Frecuencia porcentual %
3 Dosis completas	<6-8]	7	4	7.02%
Hasta 2 Dosis	<4-6]	5	13	22.80%
Una sola Dosis	<2-4]	3	18	31.59%
Ninguna Dosis	[1-2]	1.5	22	38.59%
TOTAL			n=57	100%

Gráfica N° 02



Ídem

Interpretación

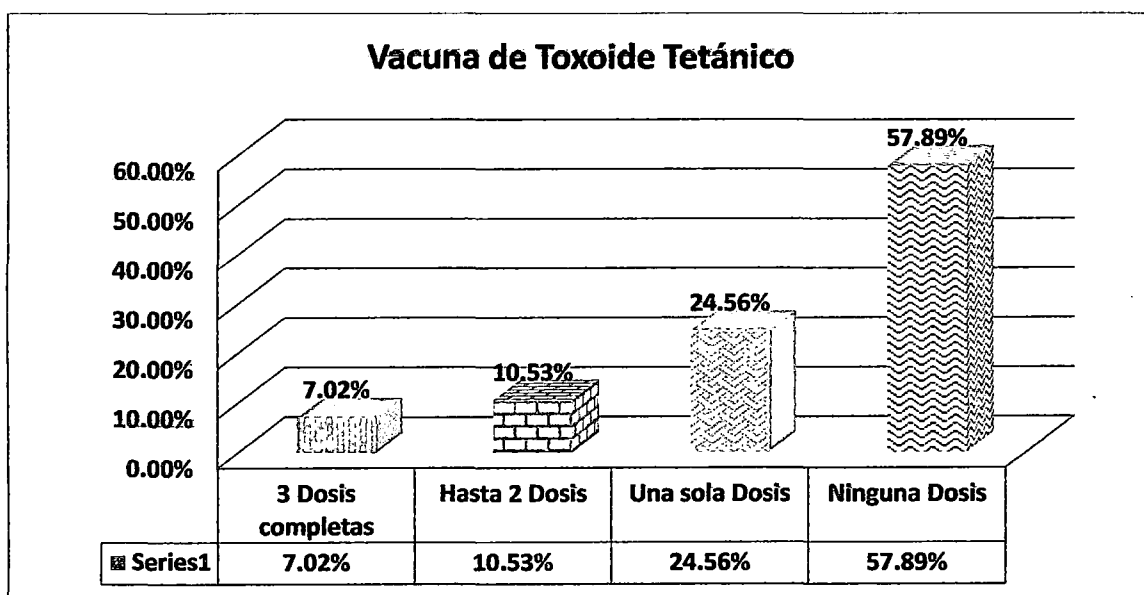
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 02, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de bioseguridad en Barreras Biológicas, respecto a la Vacuna de Hepatitis B con tres dosis completas en un 7.02%, Hasta dos dosis 22.80%, una sola dosis 31.59% y ninguna dosis 38.59%. Además observamos que su media aritmética para estas puntuaciones es de 3.16 puntos, el cual permite concluir que la Vacuna de Hepatitis B se ha aplicado una sola dosis.

2. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: BARRERAS BIOLÓGICAS

Tabla N° 03

Vacuna de Toxoide Tetánico	Puntuaciones I_j	Marca de clase x_j	Frecuencia absoluta N°	Frecuencia porcentual %
3 Dosis completas	<6-8]	7	4	7.02%
Hasta 2 Dosis	<4-6]	5	6	10.53%
Una sola Dosis	<2-4]	3	14	24.56%
Ninguna Dosis	[1-2]	1.5	33	57.89%
TOTAL			n=57	100%

Gráfica N° 03



Ídem

Interpretación

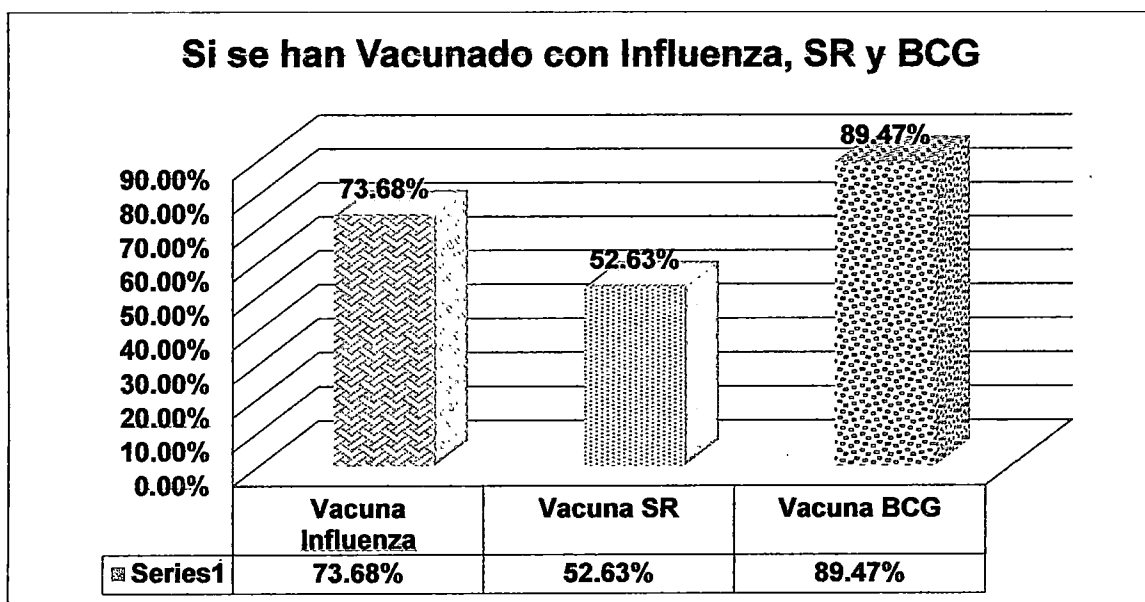
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 03, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de bioseguridad en Barreras Biológicas, respecto a la Vacuna de Toxoide tetánico con tres dosis completas en un 7.02%, Hasta dos dosis 10.53%, una sola dosis 24.56% y ninguna dosis 57.89%. Además observamos que su media aritmética para estas puntuaciones es de 2.62 puntos, el cual permite concluir que la Vacuna Toxoide tetánico se ha aplicado una sola dosis.

2. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: BARRERAS BIOLÓGICAS

Tabla N° 04

Vacunas de Influenza, SR y BCG	Ha recibido una dosis de vacuna	Frecuencia porcentual	Frecuencia absoluta N°	Frecuencia porcentual	TOTAL
	SI	%	NO	%	
Vacuna Influenza	42	73.68%	15	26.32%	n=57
Vacuna SR	30	52.63%	27	47.37%	n=57
Vacuna BCG	51	89.47%	6	10.53%	n=57
TOTAL	n=123	100%	n=48	100%	

Gráfica N° 04



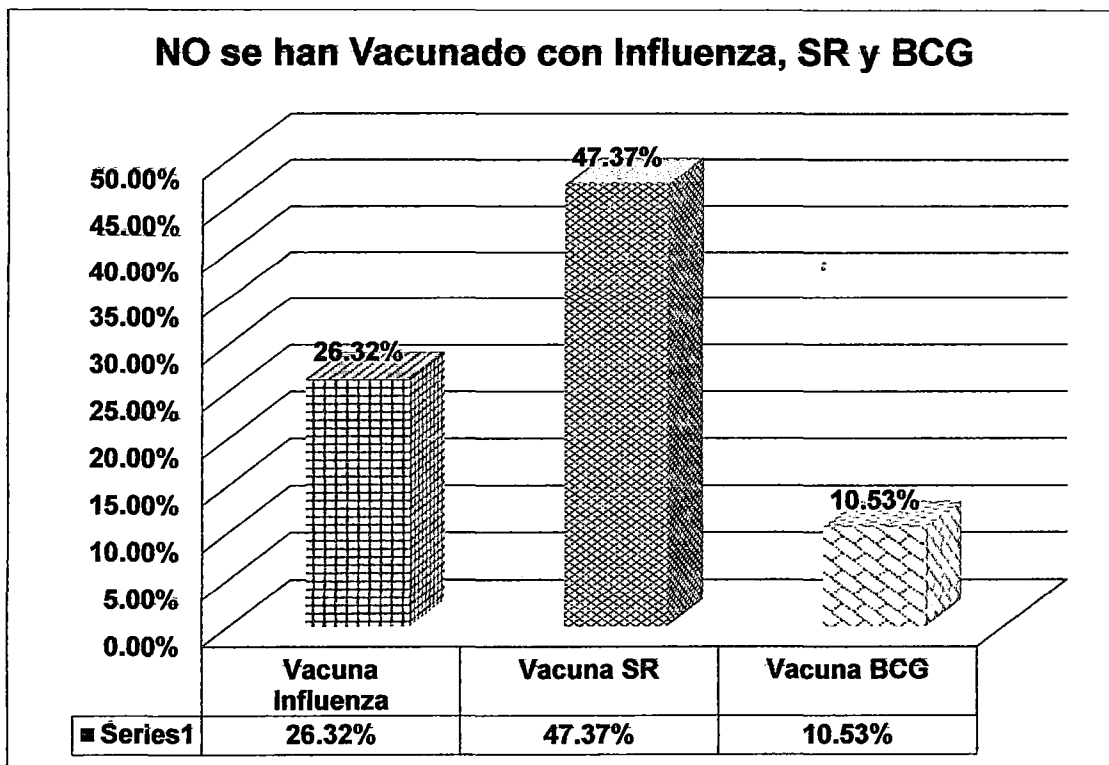
Ídem

Interpretación

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 04, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de bioseguridad en Barreras Biológicas, respecto a que Sí se han vacunado con Influenza es de 73.68%, Vacunas con SR un 52.63% y la vacuna BCG con un 89.47%. Además observamos que la vacuna más aplicada ha sido la vacuna BCG en un 89.47%.

2. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: BARRERAS BIOLÓGICAS

Gráfico N° 05



Ídem

Interpretación

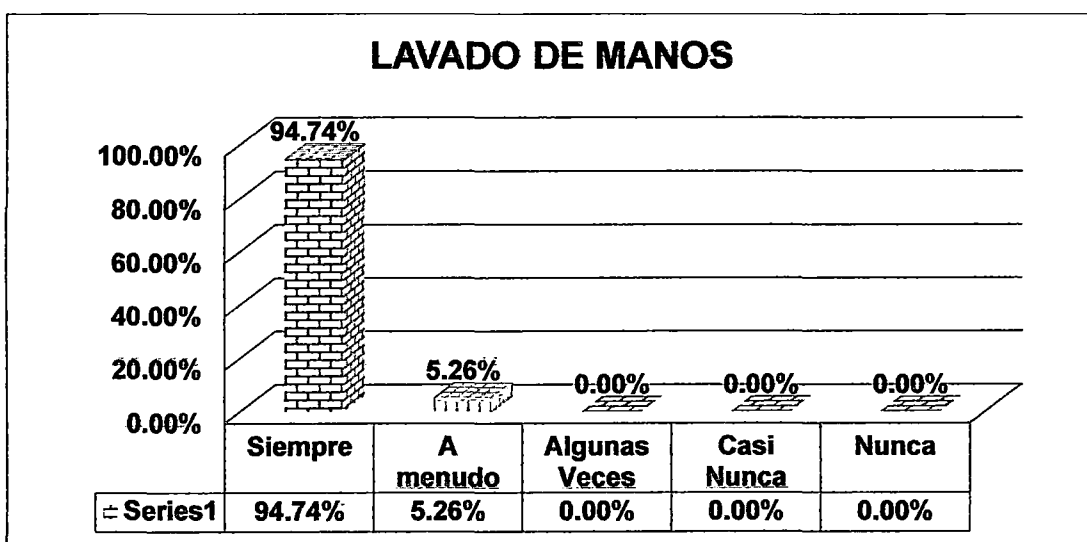
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 05, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de bioseguridad en Barreras Biológicas, respecto a que NO se han vacunado con Influenza es de 26.32%, NO se han Vacunado con SR un 47.37% y NO se han vacunado con la vacuna BCG un 10.53%. Además observamos que la vacuna que más no se ha aplicado ha sido la vacuna SR en un 47.37%.

3. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Tabla N° 06

LAVADO DE MANOS	Puntuaciones I_i	Marca de clase X_i	Frecuencia absoluta N^o	Frecuencia porcentual %
Siempre	<48-60]	54	54	94.74%
A menudo	<36-48]	42	3	5.26%
Algunas Veces	<24-36]	30	0	0.0%
Casi Nunca	<12-24]	18	0	0.00%
Nunca	[1-12]	6.5	0	0.00%
TOTAL			n=57	100%

Gráfico N° 06



Ídem

Interpretación

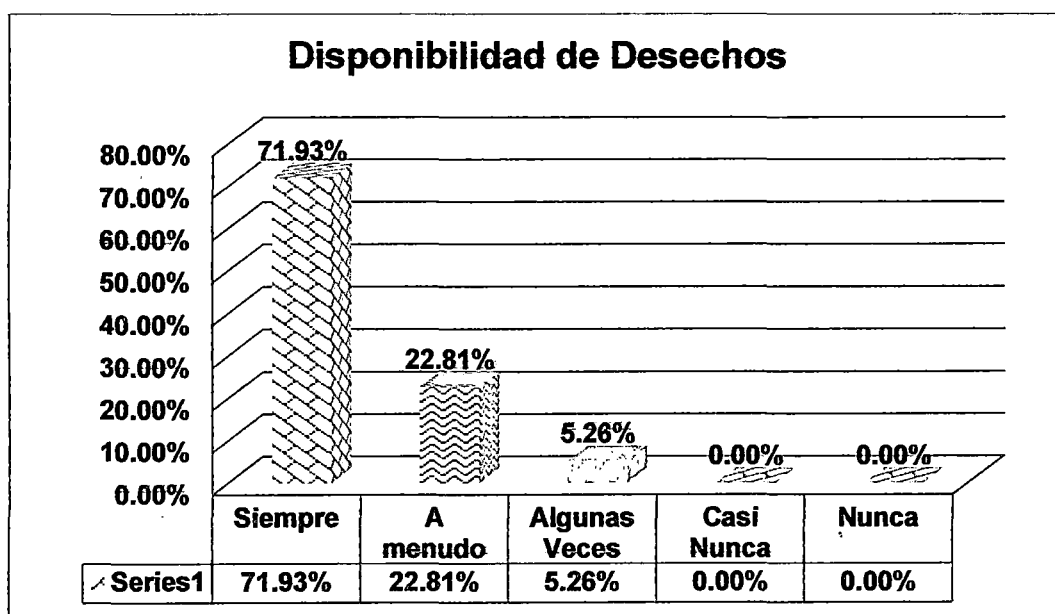
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 06, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de precaución estándar respecto al lavado de Manos Siempre un 97.74%, A menudo un 5.26%, Algunas veces 0.00% casi nunca 0.00% y nunca 0.00%. Además observamos que su media aritmética para estas puntuaciones es de 53.37 puntos, el cual permite concluir que el lavado de manos se ha aplicado Siempre.

3. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD: PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Tabla N° 07

DISPONIBILIDAD DE DESECHOS	Puntuaciones I_j	Marca de clase X_i	Frecuencia absoluta N°	Frecuencia porcentual %
Siempre	<16-20]	18	41	71.93%
A menudo	<12-16]	14	13	22.81%
Algunas Veces	<8-12]	10	3	5.26%
Casi Nunca	<4-8]	6	0	0.00%
Nunca	[1-4]	2.5	0	0.00%
TOTAL			n=57	100%

Gráfico N° 07



Ídem

Interpretación

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 07, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de precaución estándar respecto a la disponibilidad de desechos Siempre un 71.93%, A menudo un 22.81%, Algunas veces 5.26% casi nunca 0.00% y nunca 0.00%. Además observamos que su media aritmética para estas puntuaciones es de 16.67 puntos, el cual permite concluir que la disponibilidad de desechos se ha aplicado Siempre.

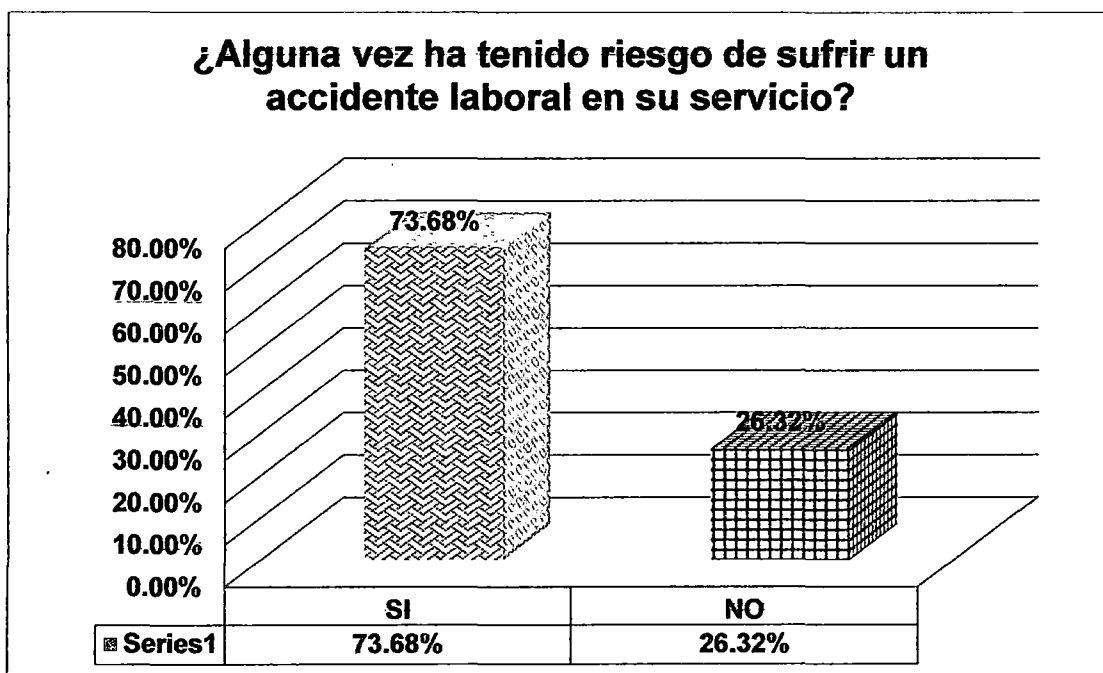
ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE

4. EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL

Tabla N° 08

EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL	SI	%	NO	%
¿Alguna vez ha tenido riesgo de sufrir un accidente laboral en su servicio?	42	73.68%	15	26.32%
TOTAL	n=42	100%	n=15	100%

Gráfico N° 08



Ídem

Interpretación

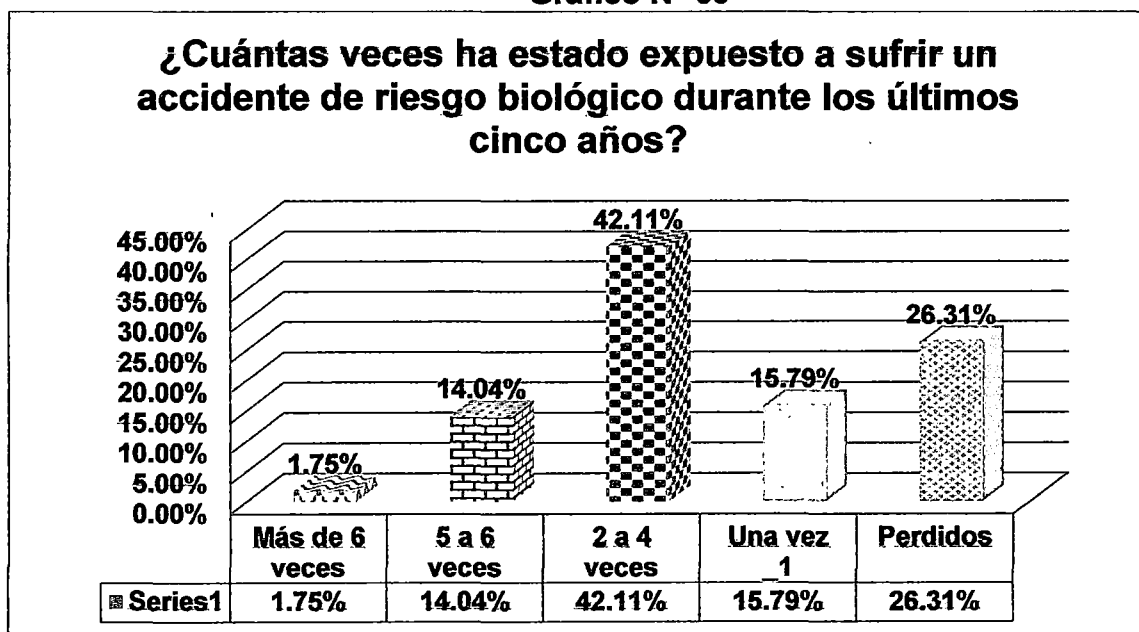
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 08, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo laboral: ¿Alguna vez ha tenido riesgo de sufrir un accidente laboral en su servicio? En el cual **SI** un 73.68% y **No** un 26.32%.

5. EXPOSICION AL RIESGO LABORAL: RIESGO BIOLÓGICO

Tabla N° 09

¿Cuántas veces ha estado expuesto a sufrir un accidente de riesgo biológico durante los últimos cinco años?	Frecuencia absoluta	Frecuencia porcentual
	fi	%
Más de 6 veces	1	1.75%
5 a 6 veces	8	14.04%
2 a 4 veces	24	42.11%
Una vez 1	9	15.79%
Perdidos	15	26.31%
TOTAL	n=57	100%

Gráfico N° 09



Ídem

Interpretación

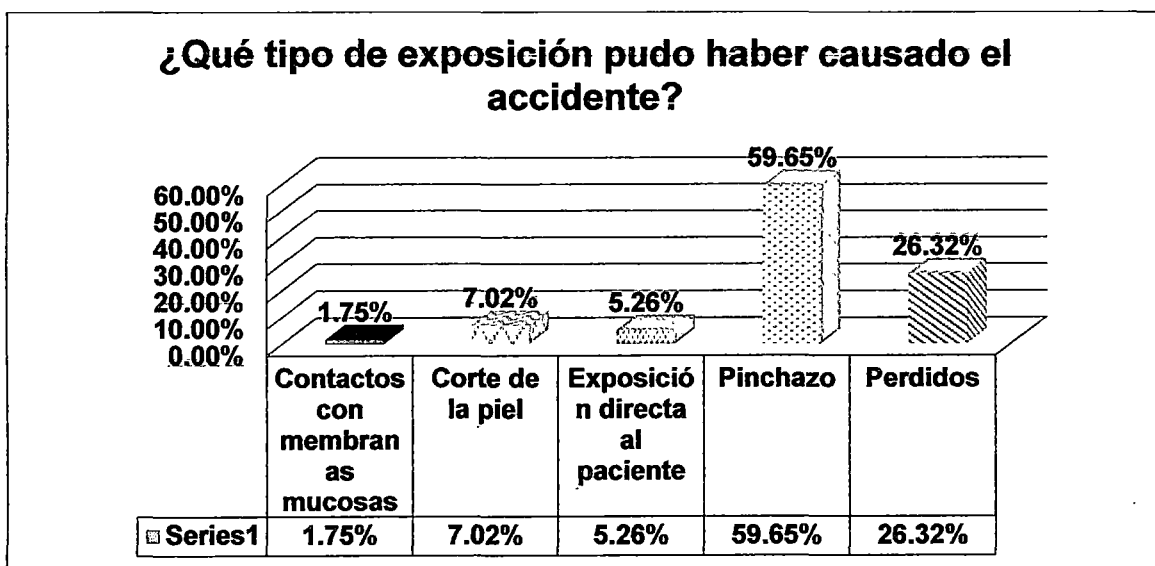
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 09, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo biológico ¿Cuántas veces ha estado expuesto a sufrir un accidente de riesgo biológico durante los últimos cinco años? En el cual más de 6 veces 1.75%, de 5 a 6 veces 14.04%, de 2 a 4 veces 42.11% y 1 vez 15.79%.

5. EXPOSICION AL RIESGO LABORAL: RIESGO BIOLÓGICO

Tabla N° 10

¿Qué tipo de exposición pudo haber causado el accidente?	Frecuencia absoluta	Frecuencia porcentual
	f _i	%
Contactos con membranas mucosas	1	1.75%
Corte de la piel	4	7.02%
Exposición directa al paciente	3	5.26%
Pinchazo	34	59.65%
Perdidos	15	26.32%
TOTAL	n=57	100%

Gráfico N° 10



Ídem

Interpretación

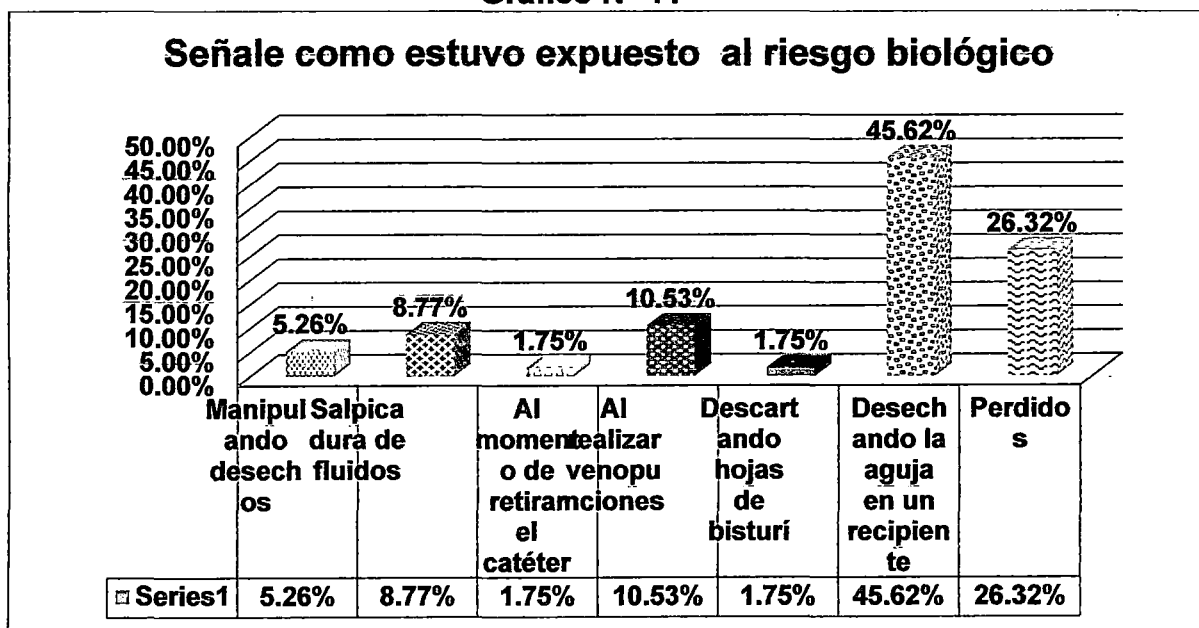
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 10, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo biológico ¿Qué tipo de exposición pudo haber causado el accidente? En el cual con membranas mucosas hubo 1.75%, Corte de piel 7.02%, Exposición directa al paciente un 5.26% y pinchazo un 59.65%. El cual se verifica que el pinchazo ha sido el de más exposición de haber causado el accidente.

5. EXPOSICION AL RIESGO LABORAL: RIESGO BIOLÓGICO

Tabla N° 11

Señale como estuvo expuesto al riesgo biológico	Frecuencia absoluta	Frecuencia porcentual
	Fi	%
Manipulando desechos	3	5.26%
Salpicadura de fluidos	5	8.77%
Al momento de retirar el catéter	1	1.75%
Al realizar venopunciones	6	10.53%
Descartando hojas de bisturí	1	1.75%
Desechando la aguja en un recipiente	26	45.62%
Perdidos	15	26.32%
TOTAL	n=57	100%

Gráfico N° 11



Ídem

Interpretación

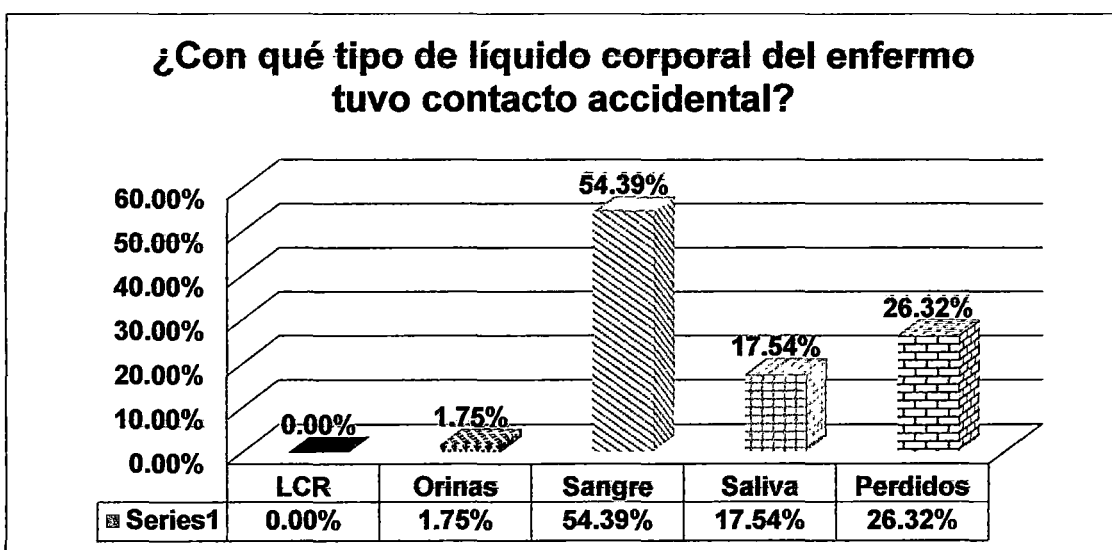
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 11, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo biológico ¿Cómo estuvo expuesto al riesgo biológico?, El cual consideran que manipulando desechos 5.26%, salpicadura de fluidos 8.77%, Al momento de retirar el Cateter 1.75%, al realizar venopunciones 10.53%, descartando hojas de bisturí un 1.75%, desechando la aguja en un recipiente 45.62%. Así mismo se observa que la exposición al riesgo biológico en su mayoría fue desechando la aguja en un recipiente con 45.62%.

5. EXPOSICION AL RIESGO LABORAL: RIESGO BIOLÓGICO

Tabla N° 12

¿Con qué tipo de líquido corporal del enfermo tuvo contacto accidental?	Frecuencia absoluta	Frecuencia porcentual
	fi	%
LCR	0	0.00%
Orinas	1	1.75%
Sangre	31	54.39%
Saliva	10	17.54%
Perdidos	15	26.32%
TOTAL	n=57	100%

Gráfico N° 12



Ídem

Interpretación

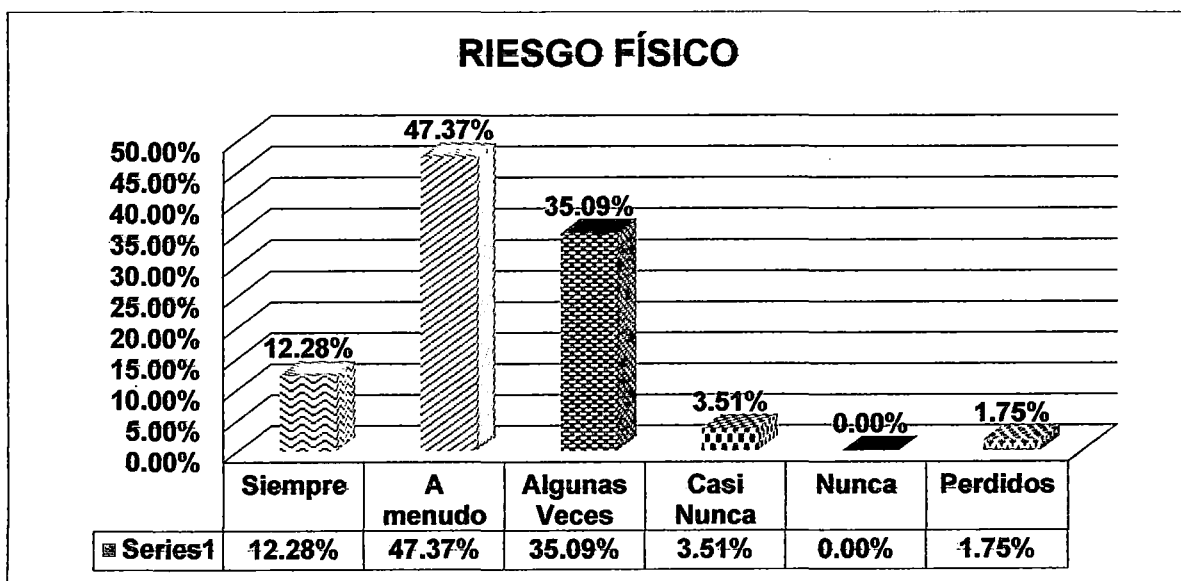
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 12, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo biológico ¿Con qué tipo de líquido corporal del enfermo tuvo contacto accidental?, El cual consideran que tuvieron contacto accidental con Orina un 1.75%, con sangre un 54.39%, con saliva un 17.54%. Así mismo se observa que el líquido con el que tuvieron más contacto accidental fue la sangre con 54.39%.

6. EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL: RIESGO FÍSICO

Tabla N° 13

Riesgo Físico	Puntuaciones I_i	Marca de clase X_i	Frecuencia absoluta N°	Frecuencia porcentual %
Siempre	<16-20]	18	7	12.28%
A menudo	<12-16]	14	27	47.37%
Algunas Veces	<8-12]	10	20	35.09%
Casi Nunca	<4-8]	6	2	3.51%
Nunca	[1-4]	2.5	0	0.00%
Perdidos			1	1.75%
TOTAL			n=57	100%

Gráfico N° 13



Ídem

Interpretación

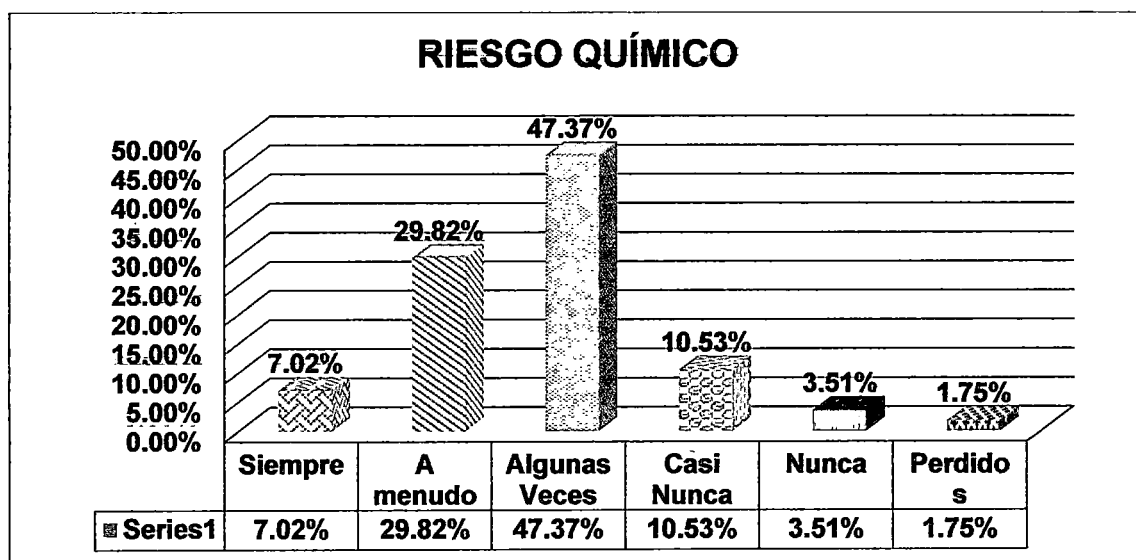
De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 13, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, considera respecto a la exposición al riesgo físico estar expuesto Siempre un 12.28%, A menudo un 47.37%, Algunas veces 35.09%, Casi nunca un 3.51% y nunca un 0.00%. Así mismo se resalta que tiene un promedio de 12,56 puntos el cual hace comprender que a menudo existe un riesgo físico.

7. EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL: RIESGO QUÍMICO

Tabla N° 14

Riesgo Químico	Puntuaciones I_j	Marca de clase X_i	Frecuencia absoluta N^o	Frecuencia porcentual %
Siempre	<28-35]	31.5	4	7.02%
A menudo	<21-28]	24.5	17	29.82%
Algunas Veces	<14-21]	17.5	27	47.37%
Casi Nunca	<7-14]	10.5	6	10.53%
Nunca	[1-7]	4	2	3.51%
Perdidos			1	1.75%
TOTAL			n=57	100%

Gráfico N° 14



Ídem

Interpretación

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 14, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo químico estar expuesto Siempre un 7.02%, A menudo un 29.82%, Algunas veces 47.37%, Casi nunca un 10.53% y nunca un 3.51%. Así mismo se resalta que tiene un promedio de 19,05 puntos el cual hace comprender que algunas veces existe un riesgo químico.

CORRELACIONES DE LAS VARIABLES EN ESTUDIO

➤ MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

X_1 : Barreras de protección

X_2 : Precauciones estándar en lavado de manos

X_3 : Precauciones estándar en disponibilidad de desechos

➤ EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL

Y_1 : Exposición al riesgo biológico

Y_2 : Exposición al riesgo físico

Y_3 : Exposición al riesgo químico

Tabla N° 15

INTERPRETACIÓN DE LA TABLA DE CORRELACIONES ENTRE LAS DIMENSIONES

Correlación	Barreras de Protección X_1	Precauciones Estándar en Lavado de Manos X_2	Precauciones Estándar en Disponibilidad de desechos X_3
Exposición al Riesgo Biológico Y_1	Rho Spearman -0,244 Sig=0,067 Correlación inversa baja	Rho Spearman -0,020 Sig=0,882 Correlación inversa mínima	Rho Spearman -0,261* Sig=0,050 Correlación inversa baja significativa
Exposición al Riesgo Físico Y_2	Rho Spearman -0,062 Sig=0,652 Correlación inversa mínima	Rho Spearman -0,187 Sig=0,167 Correlación inversa mínima	Rho Spearman -0,003 Sig=0,982 Correlación inversa mínima
Exposición al Riesgo Químico Y_3	Rho Spearman 0,442 Sig=0,001 Correlación directa moderada significativa	Rho Spearman 0,085 Sig=0,532 Correlación directa mínima	Rho Spearman 0,291* Sig=0,029 Correlación directa baja significativa

VII.- DISCUSIÓN

La Bioseguridad se encarga de mitigar el riesgo potencial de accidentes laborales en el manejo de los residuos patógenos, por ello se evaluó la relación entre medidas de Bioseguridad que aplican los profesionales de enfermería con la Exposición al riesgo laboral en el Hospital Santa María del Socorro, año 2013-2014, el cual conto con la participación de 57 profesionales de Enfermería de manera voluntaria, en base a un instrumento que consta de 51 ítems los que se distribuyen en dos variables estudiadas

En la tabla Nº 01, de acuerdo con los resultados, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, considera que existe medidas de bioseguridad en Barreras físicas Siempre en un 33.33%, A menudo 42.11%, Algunas veces 19.30%, Casi nunca 5.26% y Nunca 0%; mientras que **Teliez J, Tobar M**, en su investigación medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la unidad quirúrgica, Hospital " Dr. José maría Vargas", concluyó que las medidas de bioseguridad según resultados indican que no son observadas por un porcentaje importante y no usan las medidas de bioseguridad en general y en particular lo más importante está referido a la no utilización de lentes protectores.

Becerra N, Calojero E, en su investigación "Aplicación de las normas de bioseguridad de los profesionales de enfermería", encontró que el 99.22% hace uso correcto de guantes al momento de preparar tratamiento, que 0% utiliza protección ocular, que un 68% utiliza correctamente el respirador, tan solo un 20.32% utiliza botas desechables, solo el 39.84% usa gorro y el 0% se coloca ropa impermeable.

Celia C. en su investigación "Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad que realizan los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia del Hospital José Casimiro

Ulloa mayo 2009-enero 2010", encontró que al 63.33% no cumplen con las medidas de bioseguridad esto nos permite llegar a la conclusión que las enfermeras tienen un nivel de conocimiento bajo, existiendo errores como mal uso de guantes, re encapuchado de agujas y menor frecuencia de lavado de manos.

Naida A, en su investigación "Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del servicio de sala de operaciones del Hospital nacional dos de mayo lima 2006", encontrando que el 53.8% refieren que existen factores que desfavorecen la aplicación de medidas de bioseguridad como el uso de lentes protectores, mandil impermeable, materiales punzocortantes, uso de guantes y mascarillas, concluyendo que el mayor porcentaje de los profesionales de enfermería a los que intervienen en la aplicación de las medidas de bioseguridad.

En la tabla N° 2,3 y 4

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 02, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existe medidas de bioseguridad en Barreras Biológicas, respecto a la Vacuna de Hepatitis B con tres dosis completas en un 7.02%, de acuerdo con los resultados de la Tabla N° 03, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de bioseguridad en Barreras Biológicas, respecto a la Vacuna de Toxoide tetánico con tres dosis completas en un 7.02% y de acuerdo con los resultados de la Tabla N° 04, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran se han vacunado con Influenza el 73.68%, con SR un 52.63% y con la vacuna BCG un 89.47% de la muestra.

Tellez J, Tobar M, en su investigación "Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y la accidentabilidad laboral en la Unidad Quirúrgica,

Hospital Dr. José María Vargas”, según resultados indica que no son observadas por un porcentaje importante quienes no están inmunizadas, no hacen un buen manejo de desechos y no usan las medidas de bioseguridad en general

Lozada M, Rodríguez G, Tovar Y, en su investigación “medidas para la prevención de riesgos biológicos que Aplica el personal de enfermería que labora en la Unidad de emergencia del hospital “Dr. Raúl Leoni Otero”, san Félix, estado bolívar, primer Trimestre 2009”, en donde los resultados obtenidos, señalan que El 69,6 % del personal de enfermería que labora en el área de emergencia de adulto conoce las barreras biológicas. El 100 % del personal de enfermería tiene cumplida la vacuna que inmuniza contra la Hepatitis B. El 45,7 % de los profesionales de enfermería cumple con el esquema de la vacuna que inmuniza contra la Hepatitis B (1era dosis, 2da dosis, 3era dosis más el refuerzo). El 87,0 % del personal de enfermería tiene cumplida la vacuna que inmuniza contra el Tétano.

En la Tabla N° 6 y 7

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 06, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de precaución estándar respecto al lavado de Manos Siempre un 97.74%, A menudo un 5.26%, Algunas veces 0.00% casi nunca 0.00% y nunca 0.00%.

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 07, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que existen medidas de precaución estándar respecto a la disponibilidad de desechos Siempre un 71.93%, A menudo un 22.81%, Algunas veces 5.26% casi nunca 0.00% y nunca 0.00%.

Mientras que **Becerra N, Calojero E**, en su investigación concluyeron que el 95.31% del personal realiza el lavado de manos antes de cada procedimiento, un 97.66% los realiza después de cada procedimiento y un 89.06% aplica las técnicas adecuadas al momento de lavarse las manos, también concluye que el 100% del personal maneja el material punzocortante y separa adecuadamente los desechos sólidos del material punzocortante.

Según Míguez H, Yanez X, Saitos D, en su investigación, "Riesgo laboral del personal de enfermería relacionado con la bioseguridad en el área de quirófano del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Canton Guaranda provincia Bolívar, durante el periodo del 2010 a marzo del 2011", concluyen que para todo el grupo de encuestados el lavado de manos resulta ser prioritario, también todo el personal encuestado afirma ser prudente y cuidadoso en el manejo de desechos cortopunzantes, infecciones, comunes y especiales.

Según Tellez J, Tobar N, en su estudio concluyen que el profesional de enfermería sujeto a estudio no hace un buen manejo de desechos.

Lozada M, Rodríguez G, Tovar Y, concluyen en su investigación que el 54.3% del personal de enfermería conoce el manejo de materiales contaminantes.

En la Tabla N° 8, 9, 10, 11 y 12

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 08, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo laboral: ¿Alguna vez ha tenido riesgo de sufrir un accidente laboral en su servicio? El cual consideran que **SI** un 73.68% y que **NO** un 26.32%.

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 09, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo biológico: ¿Cuántas veces ha

estado expuesto a sufrir un accidente de riesgo biológico durante los últimos cinco años? El cual consideran que más de 6 veces 1.75%, de 5 a 6 veces 14.04%, de 2 a 4 veces 42.11% y 1 vez 15.79%.

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 10, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo biológico ¿Qué tipo de exposición pudo haber causado el accidente? El cual consideran que con membranas mucosas un 1.75%, Corte de piel 7.02%, Exposición directa al paciente un 5.26% y pinchazo un 59.65%.

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 11, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo biológico ¿Cómo estuvo expuesto al riesgo biológico?, El cual consideran que manipulando desechos un 5.26%, salpicadura de fluidos un 8.77%, Al momento de retirar el Cateter un 1.75%, al realizar venopunciones un 40.53%, descartando hojas de bisturí un 1.75% y desechando la aguja en un recipiente 45.62%.

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 12, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran respecto a la exposición al riesgo biológico ¿Con qué tipo de líquido corporal del enfermo tuvo contacto accidental?, El cual consideran tuvieron contacto accidental con orina un 1.75%, con sangre un 54.39% y con saliva un 17.54%.

Alarcón B, Rubiños S, en su investigación Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén Lambayeque, 2012, concluyo que no existe una relación entre conocimientos y prácticas en la prevención de riesgo biológicos.

Según Miguez H, Yanez X, Saltos D, en su investigación concluyo que con mayor frecuencia el personal de enfermería manipulan muestras de sangre y biopsias, se evidencio también que en su mayoría el personal encuestado afirma haber sufrido accidentes laborales en el centro quirúrgico de los que se destacan: salpicaduras y cortaduras.

Según Tellez J, Tobar N, en su investigación de evidencia que existe una importante incidencia de accidentes laborales en la unidad quirúrgica la mayoría por punciones percutáneas y cortaduras.

En la Tabla N° 13 y 14

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 13, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que la exposición al riesgo físico es Siempre un 12.28%, A menudo un 47.37%, Algunas veces 35.09%, Casi nunca un 3.51% y nunca un 0.00%.

De acuerdo con los resultados de la Tabla N° 14, se observa que el profesional de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica, consideran que la exposición al riesgo químico es Siempre un 7.02%, A menudo un 29.82%, Algunas veces 47.37%, Casi nunca un 10.53% y nunca un 3.51%.

Según Miguez H, Yanez X, Saltos D, en su estudio se evidencia que en su mayoría, se considera que los riesgos a los que se encuentra más expuesto el personal en el área del centro quirúrgico son los agentes físicos, también la mayoría del personal encuestado afirma no haber sido capacitado sobre las medidas a tomar en un accidente laboral.

Según Uribe C, en su investigación titulada "Riesgo laboral asociado a factores psicosociales del personal asistencial y administrativo del Hospital Regional de Ica 2008 - 2009", en su estudio se comprueba que el riesgo laboral está

asociado a eventos traumáticos, eventos ergonómicos y a los factores psicosociales del personal asistencial y administrativo de dicha institución.

VIII.- CONCLUSIÓN

- Así mismo como el rho de Spearman es $-0,244$ afirmamos que Existe relación inversa baja pero no significativa entre las medidas de Bioseguridad de las Barreras de Protección que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo biológico.
- Además como el rho de Spearman es $-0,062$ afirmamos que Existe relación inversa mínima pero no significativa entre las medidas de bioseguridad de las Barreras de Protección que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo físico.
- Existe relación directa Moderada Significativa entre las Medidas de Bioseguridad entre las barreras de protección que aplica el Profesional de Enfermería están relacionadas con la Exposición al Riesgo Químico con el rho de Spearman 0.442 .

IX.- RECOMENDACIONES

- 1. Aplicar las normas de bioseguridad según el manual técnico vigente del ministerio de salud; generando una cultura de prevención de riesgos laborales en todo el personal de enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica.**
- 2. Que las autoridades de la institución a través del Comité de Bioseguridad suministren los insumos de protección personal a todo el profesional de enfermería fortaleciendo y vigilando el uso de los insumos para salvaguardar la integridad de la persona.**
- 3. Que las autoridades a través de la unidad de capacitación establezcan un cronograma de charlas educativas sobre medidas de bioseguridad para disminuir la exposición al riesgo laboral al existir todavía una relación de exposición del profesional de enfermería.**

X.- LIMITACIONES

1. El financiamiento para llevar a cabo la investigación y la demanda de tiempo y recurso humano.
2. Escasos antecedentes regionales relacionados con el tema de investigación que no permiten obtener un marco de referencia de los posibles hallazgos.
3. La recopilación de la información en base del instrumento siendo a veces incompleta, por lo que se tuvo que seleccionar 57 instrumentos adecuadamente resueltos con el fin de evitar sesgos.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Becerra N, Calojero E. Aplicación de las Normas de Bioseguridad de los Profesionales de Enfermería (internet). (citado en mayo 2013) Disponible en : <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2198/1/15%20Tesis.%20QY9%20B389.pdf>
2. Moreno F, Godoy E. Riesgos Laborales un Nuevo Desafío para la Gerencia. (internet) 2012 Abril (citado en Junio 2013); 7(1):38-56. Disponible en : [http://www.spentamexico.org/v7-n1/7\(1\)38-56.pdf](http://www.spentamexico.org/v7-n1/7(1)38-56.pdf)
3. Núñez Z, Ramírez D. Características epidemiológicas de los accidentes laborales punzocortantes y de exposición mucocutánea en el personal asistencial de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren – Es salud. (Internet). (citado en mayo 2013) Disponible en: <http://www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037-42.pdf>
4. Gutiérrez S, Álvarez P. Protocolo de Bioseguridad (internet).(citado en junio 2013) Disponible en: <http://www.ambiente-ecologico.com/ediciones/073-08-2000/073-silvinagutierrez.html>
5. Téllez J, Tovar M. Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de enfermería y la Accidentabilidad Laboral en la Unidad Quirúrgica, Hospital "Dr. José María Vargas en el Segundo Semestre de 2007 (internet). (citado en julio 2013). Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos-pdf/accidentalidad-laboral-unidad-quirurgica/accidentalidad-laboral-unidad-quirurgica.pdf>

6. Cárdenas C. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de las medidas de bioseguridad que realizan los profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa. (internet); 2010. (citado en julio 2013). Disponible en:
http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/3607/1/Cardenas_Bravo_Celia_2010.pdf
7. Uribe C. Riesgo laboral asociado a factores psicosociales del personal asistencial y administrativo del hospital Regional de Ica 2008-2009 (Ica). [tesis] de Doctorado en salud pública. Ica, Perú. UNSLG, 2012.
8. **Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS. Manual de Bioseguridad** (internet); 2004 (citado en julio 2013). Disponible en:
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/pronahebas/MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD.pdf>
9. Suárez M. Manual de Bioseguridad del Hospital Nacional Hipólito Unanue. (internet). (citado en julio 2013). Disponible en:
<http://www.hnhu.gob.pe/CUERPO/EPIDEMIOLOGIA/SALA%20SITUACIONAL%202013/MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD%20Hnhu%202013%20Rev.pdf>
10. Lima V. **Relación de las normas de bioseguridad y riesgos laborales en el personal técnico en enfermería**(internet) .(citado en Agosto 2013) Disponible en:
<http://www.monografias.com/trabajos94/relacion-normas-bioseguridad-riesgos-laborales-personal-tecnico-enfermeria/relacion-normas-bioseguridad-riesgos-laborales-personal-tecnico-enfermeria2.shtml>

11. **Áreas P. Actitudes en la aplicación de medidas de bioseguridad en canalización de vía periférica por internos de enfermería. Universidad estatal península de Santa Elena. 2012-2013 (internet). (citado en Agosto 2013) Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:vQRoh8Uj7t4J:repositorio.upse.edu.ec:8080/bitstream/123456789/993/1/TESES%2520CRISTINA%2520ARIAS.pdf+%&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=pe>**
12. **Rojas I, Gómez J. Análisis de los Riesgos Ocupacionales y de la aplicación de las Normas de Bioseguridad en la Sala de Trauma Shock, USAV, USAC del Servicio de emergencia del Hospital Universitario "Dr. Luis Razetti (internet). (citado en Agosto 2013) Disponible en: <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2165/1/TESES.11009R73.pdf>**
13. **Becerra N, Calojero E. Aplicación de las Normas de Bioseguridad de los Profesionales de Enfermería (internet). (citado en Agosto 2013). Disponible en: <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2198/1/15%20Tesis.%20QY9%20B389.pdf>**
14. **Miguez H, Yanez X, Satos D. Riesgo Laboral del Personal de Enfermería relacionado con la Bioseguridad en el área de quirófano del Hospital Alfredo Noboa Montenegro Cantón Guaranda provincia Bolívar, durante el periodo de octubre del 2010 a marzo del 2011(internet). (citado en setiembre 2013) Disponible en: <http://www.biblioteca.ueb.edu.ec/bitstream/15001/423/2/TEXTO%20RIESGO%20LABORAL.pdf>**

15. **Gutiérrez R. Riesgos Biológicos Laborales en el Ejercicio de la Profesión de Enfermería Junio del 2009** (internet). (citado en Agosto 2013) Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:He95wv-hZ20J:cdigital.uv.mx/bitstream/123456789/29293/1/tesis13.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
16. **Lozada M, Rodríguez G, Tovar Y. Medidas para la prevención de riesgos biológicos que aplica el personal de Enfermería que labora en la unidad de emergencia del Hospital "Dr. Raúl Leóni Otero", San Félix, Estado Bolívar, primer trimestre 2.009** (Internet). (citado en Agosto 2013) Disponible en: <http://saber.ucv.ve/xmlui/bitstream/123456789/1147/1/TESIS%20ESPECIAL%20DE%20GRADO%20DE%20MERIDA.pdf>
17. **Alarcón M, Rubiños S. Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén – Lambayeque, 2012.** (internet). (citado en Agosto 2013) Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/131/1/TL_Alarcon_Bautista_Maria.pdf
18. **Ancco N. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad según el profesional de enfermería del Servicio de Sala de Operaciones del Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima .2006.** (internet). (citado en Agosto 2013) Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2510/1/ancco_an.pdf
19. **Huamán J, Tipismana M, Zea K. Nivel de Conocimiento y Práctica de los Internos de Enfermería sobre Medidas de Bioseguridad en los Servicios de Hospitalización en el Hospital Regional de Ica Junio**

2011. [Tesis]. de bachiller de Enfermería. Ica, Perú. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2012.

20. **Hernández R, Fernández C, Baptista M, METODOLÓGIA DE LA INVESTIGACION** 5ta Edición. México: The McGraw-Hill. 2010 p. 178-190.

ANEXOS

ANEXO 1

DATOS GENERALES: ANÁLISIS DEL GÉNERO Y EDAD

Cuadro N° 01

Género*Edad tabulación cruzada							
			Edad				Total
			<30 años	31 a 40 años	41 a 50 años	>51 años	
S E X O	Masculino	Recuento	2	2	2	1	7
		% dentro de Edad	12,5%	16,7%	11,8%	8,3%	12,3%
		% del total	3,5%	3,5%	3,5%	1,8%	12,3%
	Femenino	Recuento	14	10	15	11	50
		% dentro de Edad	87,5%	83,3%	88,2%	91,7%	87,7%
		% del total	24,6%	17,5%	26,3%	19,3%	87,7%
Total	Recuento	16	12	17	12	57	
	% dentro de Edad	100%	100%	100%	100%	100%	
	% del total	28,1%	21,1%	29,8%	21,1%	100%	

Interpretación

En el cuadro N° 01, se observa que en nuestra investigación han participado 7 varones que representa el 12,3% de la muestra, en la que 16,7% están en la edad de 31 a 40 años. Así mismo observamos que hay 50 enfermeras mujeres que representan el 87,7% en la que el 91,7% se encuentran en la edad mayor de 51.

DATOS GENERALES: ANÁLISIS DEL GÉNERO Y TIEMPO DE SERVICIO

Cuadro N° 02

Tiempo de servicio*Género tabulación cruzada					
			Sexo		Total
			Masculino	Femenino	
Tiempo de servicio	6 Meses a 1 año	Recuento	2	5	7
		% del total	3,5%	8,8%	12,3%
	1 a 2 años	Recuento	1	9	10
		% del total	1,8%	15,8%	17,5%
	3 a 5 años	Recuento	1	7	8
		% del total	1,8%	12,3%	14,0%
	6 a 10 años	Recuento	0	3	3
		% del total	0,0%	5,3%	5,3%
	11 a 20 años	Recuento	0	13	13
		% del total	0,0%	22,8%	22,8%
	21 a 30 años	Recuento	2	11	13
		% del total	3,5%	19,3%	22,8%
	Más de 30 años	Recuento	1	2	3
		% del total	1,8%	3,5%	5,3%
	Total	Recuento	7	50	57
		% del total	12,3%	87,7%	100,0%

Interpretación

En el cuadro N° 02 se observa que en nuestra investigación han participado 7 varones que representa el 12,3% de la muestra, en la que 3,5% tienen 6 meses a 1 año de servicio. Así mismo observamos que hay 50 enfermeras mujeres que representan el 87,7% en la que el 22,8% tienen un tiempo de servicio de 11 a 20 años.

ANEXO 2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES	FUENTE
¿Las Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería están relacionadas con la Exposición	Determinar las Medidas de Bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la Exposición al Riesgo Laboral en el	-Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad de las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería con la exposición al riesgo biológico en el Hospital Santa María del socorro año 2013-2014. -Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad de las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería con la exposición al riesgo	Existe relación entre las Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería con la Exposición al Riesgo Laboral en el	Variable Independiente: Medidas de Bioseguridad	Medidas de barrera de protección	Barreras Físicas: -Uso de Guantes -Uso de Respirador -Uso de Protector Ocular -Uso de Botas -Uso de Gorro Barreras Biológicas: -Vacuna Toxoide Tetánico -Vacunas Hepatitis -Vacuna BCG -Vacunas SR -Vacuna Influenza	Elaboración Propia

al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 - 2014?	Hospital Santa María de Socorro, año 2013 - 2014.	físico en el Hospital Santa María del socorro año 2013-2014. -Determinar la relación entre las medidas de bioseguridad de las barreras de protección que aplica el profesional de enfermería con la exposición al riesgo químico en el Hospital Santa María del socorro año 2013-2014.	Hospital Santa María de Socorro, año 2013 - 2014.		Lavado de Manos	- Técnica - Pasos - Momentos
					Disponibilidad de Desechos	- Identificación -Clasificación -Disposición - Almacenamiento
				Variable Dependiente: Exposición al Riesgo Laboral	Riesgo Biológico	Residuos Sanitarios
					Riesgo Físico	Ergonómicos
				Riesgo Químico	Sustancias Químicas	

ANEXO 3

PRUEBA DE HIPOTESIS

Hipótesis General

Existe relación entre las Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería con la Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014.

H_0 : Las Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería No están relacionadas con la Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014.

H_1 : Las Medidas de Bioseguridad que aplica el Profesional de Enfermería están relacionadas con la Exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014.

HIPÓTESIS ESTADÍSTICAS

$$\begin{cases} H_0 : \rho_{\text{Medidas de Bioseguridad, Riesgo Laboral}} = 0 & (\text{No hay correlación}) \\ H_1 : \rho_{\text{Medidas de Bioseguridad, Riesgo Laboral}} \neq 0 & (\text{Hay correlación}) \end{cases}$$

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE CRONBACH

I. VARIABLE INDEPENDIENTE: MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Cuadro N° 03

Dimensión	N° Ítems	Alfa - Cronbach	Confiabilidad
Barreras Físicas	16	0.706	Alta
Barreras Biológicas	5	0.194	Muy Baja
Lavado de manos	12	0.777	Muy Alta
Manejo de Desechos	4	0.761	Muy Alta
Todas (en conjunto)	37	0.798	Muy Alta

II. VARIABLE DEPENDIENTE: EXPOSICION AL RIESGO LABORAL

Cuadro N° 04

Dimensión	N° Ítems	Alfa - Cronbach	Confiabilidad
Riesgo Biológico	7	0.228	Muy Baja
Riesgo físico	4	0.549	Moderada
Riesgo Químico	7	0,336	Baja
Todas (en conjunto)	18	0.688	Alta

III. VARIABLE INDEPENDIENTE Y DEPENDIENTE

Cuadro N° 05

Dimensión	N° Ítems	Alfa - Cronbach	Confiabilidad
Barreras Físicas	16	0.706	Alta
Barreras Biológicas	5	0.194	Muy Baja
Lavado de manos	12	0.777	Muy Alta
Manejo de Desechos	4	0.761	Muy Alta
Riesgo Biológico	7	0.228	Muy Baja
Riesgo físico	4	0.549	Moderada
Riesgo Químico	7	0.336	Baja
Todas (en conjunto)	55	0.880	Muy Alta

ANEXO 4

Cuadro de Correlación N° 06

		Correlaciones				
			Barreras de Protección	Exposición al Riesgo Biológico	Exposición al Riesgo Físico	Exposición al Riesgo Químico
Rho de Spearman	Barreras de Protección	Coefficiente de correlación	1,000	-0,244	-0,062	0,442**
		Sig. (bilateral)		0,067	0,652	0,001
		N		57	57	56
	Exposición al Riesgo Biológico	Coefficiente de correlación	-0,244	1,000	0,125	-0,195
		Sig. (bilateral)	0,067		0,357	0,149
		N	57		57	56
	Exposición al Riesgo Físico	Coefficiente de correlación	-0,062	0,125	1,000	0,173
		Sig. (bilateral)	0,652	0,357		0,202
		N	56	56		56
	Exposición al Riesgo Químico	Coefficiente de correlación	0,442**	-0,195	0,173	1,000
		Sig. (bilateral)	0,001	0,149	0,202	
		N	56	56	56	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

INTERPRETACIÓN:

Los resultados del cuadro N° 06, se interpreta que existe una correlación lineal inversa baja entre las barreras de protección y la exposición al riesgo químico ya que el coeficiente de correlación de Spearman es 0.442. Además como el sig. Bilateral es igual a 0.001 y es menor que el nivel de significancia $\alpha=0.05$; entonces, rechazamos la hipótesis nula H_0 y aceptamos la hipótesis alterna H_1 .

Además, aplicando el estadístico t de Student, tenemos:

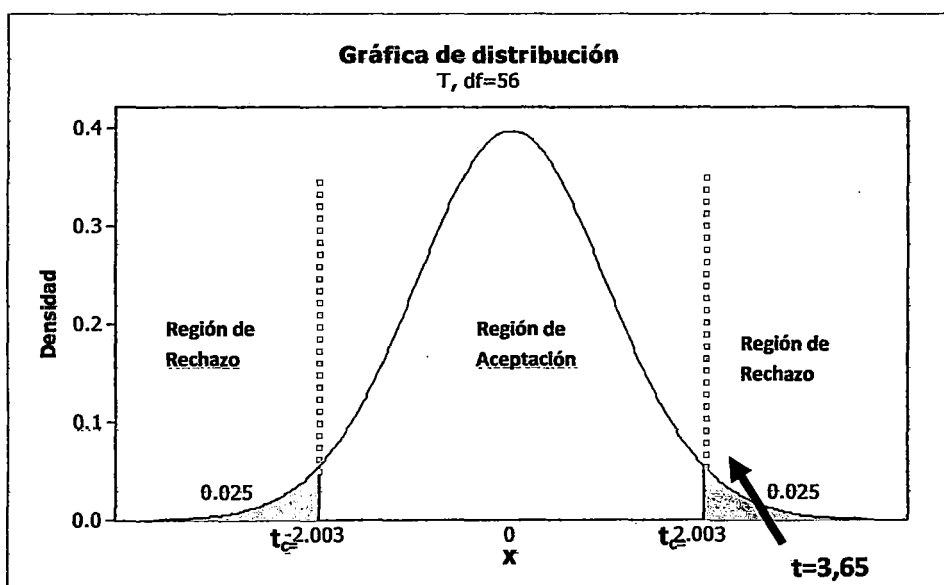
$$t = \rho \cdot \sqrt{\frac{n-2}{1-\rho^2}}$$

Remplazando Valores.

$$t = 0,442 \cdot \sqrt{\frac{57-2}{1-0,442^2}} = 3.65429736$$

$$t \approx 3,65$$

Graficando los Resultados:



INTERPRETACIÓN

- Como el valor de $t=3,65 > t_c=2,003$ entonces se rechaza la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis Alternativa H_1 . Además como el sig. Bilateral $=0,001$ es menor al nivel de significancia que es el 5% por lo tanto estamos demostrando con el rho de Spearman 0.442 que existe relación directa Moderada Significativa entre las Medidas de Bioseguridad entre las barreras de protección que aplica el Profesional de Enfermería están relacionadas con la Exposición al Riesgo Químico en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 – 2014.
- Así mismo como el rho de Spearman es $-0,244$ afirmamos que Existe relación inversa baja pero no significativa entre las medidas de Bioseguridad de las Barreras de Protección que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo biológico en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 - 2014.
- Además como el rho de Spearman es $-0,062$ afirmamos que Existe relación inversa mínima pero no significativa entre las medidas de bioseguridad de las Barreras de Protección que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo físico en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 - 2014.

Cuadro de Correlación N° 07

Correlaciones							
			Exposición al Riesgo Biológico	Exposición al Riesgo Físico	Exposición al Riesgo Químico	Precauciones Estándar en Lavado de Manos	Precauciones Estándar en Disponibilidad de desechos
Rho de Spearman	Exposición al Riesgo Biológico	Coefficiente de correlación	1,000	0,125	-0,195	-0,020	-0,261*
		Sig. (bilateral)		0,357	0,149	0,882	0,050
		N		57	56	56	57
	Exposición al Riesgo Físico	Coefficiente de correlación	0,125	1,000	0,173	-0,187	-0,003
		Sig. (bilateral)	0,357		0,202	0,167	0,982
		N	56		56	56	56
	Exposición al Riesgo Químico	Coefficiente de correlación	-0,195	0,173	1,000	0,085	0,291*
		Sig. (bilateral)	0,149	,202		0,532	0,029
		N	56	56		56	56
	Precauciones Estándar en Lavado de Manos	Coefficiente de correlación	-0,020	-0,187	0,085	1,000	0,285*
		Sig. (bilateral)	0,882	0,167	0,532		0,032
		N	57	56	56		57
	Precauciones Estándar en Disponibilidad de desechos	Coefficiente de correlación	-0,261*	-0,003	0,291*	0,285*	1,000
		Sig. (bilateral)	0,050	0,982	0,029	0,032	
		N	57	56	56	57	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

INTERPRETACIÓN:

- Los resultados del cuadro N° 07, se interpretan que existe una correlación lineal directa baja entre las medidas de Bioseguridad de las precauciones estándar en disponibilidad de desechos y la exposición al riesgo químico ya que el coeficiente de correlación de Spearman es 0.291. Además como el sig. bilateral es igual a 0.029 y es menor que el nivel de significancia $\alpha=0.05$; entonces, rechazamos la hipótesis nula H_0 y aceptamos la hipótesis alterna H_1 .

Además, aplicando el estadístico t de student, tenemos:

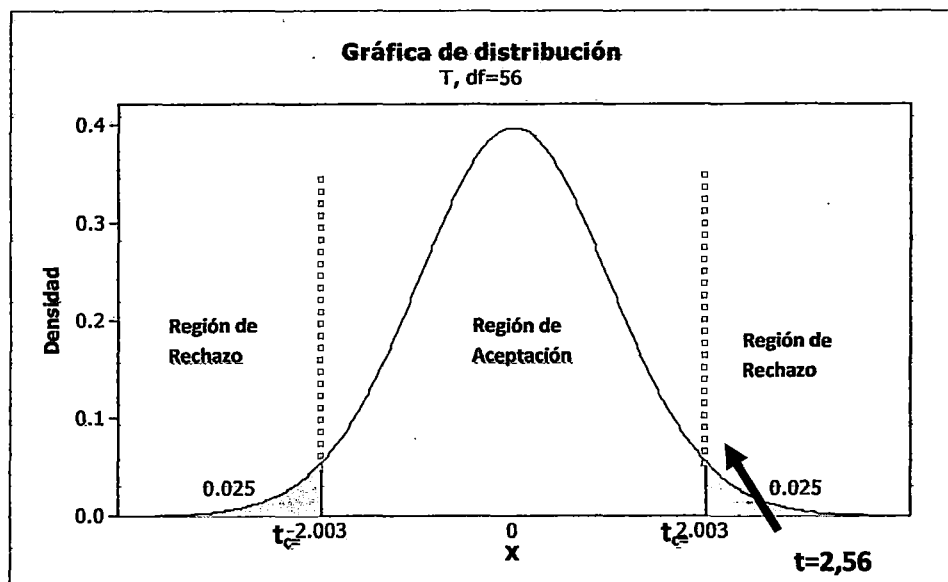
$$t = \rho \cdot \sqrt{\frac{n-2}{1-\rho^2}}$$

Remplazando Valores:

$$t = 0,291 \cdot \sqrt{\frac{57-2}{1-0,291^2}} = 2,255735081$$

$$t \approx 2,56$$

Graficando los Resultados:



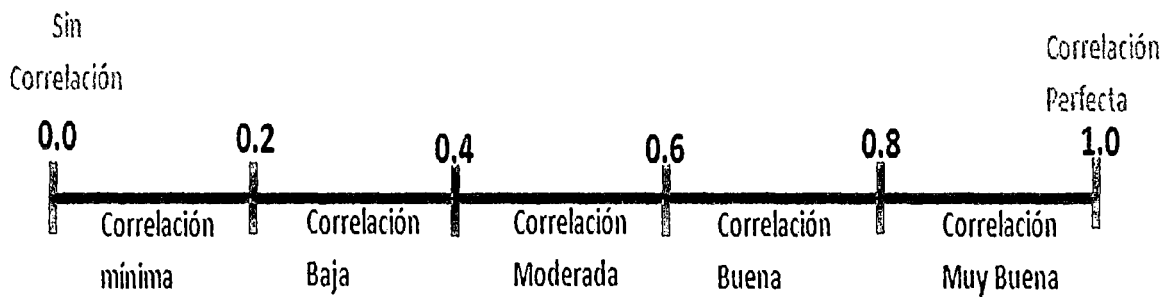
INTERPRETACIÓN

- Como el valor de $t=2,56 > t_c=2,003$ entonces se rechaza la hipótesis nula H_0 y se acepta la hipótesis Alternativa H_1 . Además como el $\text{sig.bilateral}=0,029$ es menor al nivel de significancia que es el $0,05=5\%$ entonces afirmamos que Existe relación entre las medidas de Bioseguridad de las Precauciones estándar en disponibilidad de desechos que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo Químico en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 - 2014.
- Así mismo como el rho de Spearman es $-0,261$ afirmamos que Existe relación inversa baja pero no significativa entre las medidas de Bioseguridad de las precauciones estándar en disponibilidad de desechos que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo biológico en el Hospital Santa María de Socorro, año 2013 - 2014.

ANEXO 4

Coefficiente Rho de Spearman

El coeficiente de correlación ρ (rho) de Spearman varía entre 0 y 1, pudiendo ser positivo o negativo. El valor numérico indica la magnitud de la correlación



Correlaciones									
			Barreras de Protección X ₁	Precauciones Estándar en Lavado de Manos X ₂	Precauciones Estándar en Disponibilidad de desechos X ₃	Exposición al Riesgo Biológico Y ₁	Exposición al Riesgo Físico Y ₂	Exposición al Riesgo Químico Y ₃	
Rho de Spearman	Barreras de Protección X ₁	Coefficiente de correlación	1,000	,429**	1,000	,298*	-,244	-,062	,442**
		Sig. (bilateral)		,001		,024	,067	,652	,001
		N		57		57	57	56	56
	Precauciones Estándar en Lavado de Manos X ₂	Coefficiente de correlación	,429**	1,000	1,000	,285*	-,020	-,187	,085
		Sig. (bilateral)	,001			,032	,882	,167	,532
		N	57			57	57	56	56
	Precauciones Estándar en Disponibilidad de desechos	Coefficiente de correlación	,298*	,285*	1,000	1,000	-,261*	-,003	,291*
		Sig. (bilateral)	,024	,032			,050	,982	,029
		N	57	57			57	56	56

X₃								
Exposición al Riesgo BiológicoY1	Coeficiente de correlación	-,244	-,020	-,261*	1,000	,125	-,195	
	Sig. (bilateral)	,067	,882	,050		,357	,149	
	N	57	57	57		57	56	56
Exposición al Riesgo FísicoY2	Coeficiente de correlación	-,062	-,187	-,003	1,000	,125	,173	
	Sig. (bilateral)	,652	,167	,982		,357	,202	
	N	56	56	56		56	56	56
Exposición al Riesgo QuímicoY3	Coeficiente de correlación	,442**	,085	,291*	1,000	-,195	,173	
	Sig. (bilateral)	,001	,532	,029		,149	,202	
	N	56	56	56		56	56	56
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).								
* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).								

- Oncológica ()
- Centro Quirúrgico y Central de Esterilización ()
- Nefrología ()
- Administración y Gestión en los Servicios de Salud ()
- Cardiológica ()
- Emergencias y Desastres ()
- Enfermería Intensivista ()
- Salud Mental y Psiquiatría ()
- Salud Pública. ()
- Cuidados en Gastroenterología, Endoscopia y Procedimientos especiales ()
- Otros:

❖ **Ha tenido Cursos de capacitación sobre Medidas de Bioseguridad :**

SI () NO ()

II.-MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

1. **BARRERAS FÍSICAS: (marque con un aspa su respuesta a las siguientes preguntas)**

Ítems	Actividades relacionadas					
		Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
A.	USO DE GUANTES					
1.	Me protejo con guantes para atender al paciente con enfermedad infecto contagiosa.					
2.	Utilizo guantes al momento de preparar el tratamiento.					
3.	Durante los procedimientos invasivos utilizo guantes para manipular sangre y sus derivados.					
4.	Pongo en práctica las técnicas establecidas para la colocación de guantes estériles.					
5.	Pongo en práctica las técnicas establecidas para el retiro de guantes contaminados.					

B.	USO DE RESPIRADORES	Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
6.	Me cubro con respirador cuando atiendo a los pacientes.					
7.	Utilizo respirador N95 para realizar los procedimientos que requieran de su uso: como aspiración de secreciones.					
8.	Me coloco el respirador correctamente cumpliendo los pasos en forma correcta, cubriendo nariz y boca.					
C.	USO DE PROTECTOR OCULAR	Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
9.	Uso protector ocular en los procedimientos invasivos.(solo si su respuesta es NUNCA, continúe con el ítems 11)					
10.	El protector ocular que uso está en buenas condiciones.					
D.	USO DE MANDILÓN	Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
11.	Utilizo mandilón en el desenvolvimiento de mis labores con pacientes infectados.					
12.	Me coloco el mandilón correctamente cumpliendo los pasos en forma correcta con la abertura hacia atrás.					
E.	USO DE GORROS	Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
13.	Utilizo gorro durante mis					

	actividades en el servicio.					
14.	Me coloco el gorro correctamente cumpliendo los pasos en forma correcta cubriendo completamente el cabello.					
F.	USO DE BOTAS	Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
15.	Hago uso de botas cuando ejecuto mis labores en ambientes especiales donde se requiere su uso.					
16.	Me coloco las botas correctamente cumpliendo con los pasos de forma correcta.					

2. BARRERAS BIOLÓGICAS

17. VACUNA: Hepatitis B (marque con un aspa su respuesta)

- Ninguna Dosis ()
- He recibido solo la 1ra dosis ()
- He recibido solo hasta la 2da dosis ()
- He recibido las 3 dosis completas ()

18. VACUNA: Toxoide Tetánico (marque con un aspa su respuesta)

- Ninguna Dosis ()
- He recibido solo la 1ra dosis ()
- He recibido solo hasta la 2da dosis ()
- He recibido las 3 dosis completas ()

19. VACUNA: Influenza (marque con un aspa su respuesta)

- He recibido 1 dosis de esta vacuna en los últimos 12 meses:
SI () NO ()

20. Vacuna: SR (marque con un aspa su respuesta)

- He recibido mi única dosis de vacuna SR: SI () NO ()

21. Vacuna: BCG (marque con un aspa su respuesta)

- He recibido mi única dosis de vacuna BCG: SI () NO ()

3. PRECAUSIONES ESTANDAR: (marque con un aspa su respuesta a las siguientes preguntas)

A.		LAVADO DE MANOS				
Ítems	Actividades relacionadas	Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
22.	Utilizo jabón antiséptico para realizar el lavado de manos.					
23.	Me lavo las manos antes de realizar un procedimiento a un paciente.					
24.	Me lavo las manos después de realizar un procedimiento a un paciente.					
25.	Me lavo las manos correctamente cumpliendo con los 10 pasos para el correcto lavado de manos.					
26.	Me lavo las manos antes de preparar los tratamientos.					
27.	Me lavo las manos después de preparar los tratamientos.					
28.	Me lavo las manos antes de comer.					
29.	Me lavo las manos después de comer.					
30.	Me lavo las manos antes de usar los servicios higiénicos.					

31.	Me lavo las manos después de usar los servicios higiénicos.					
32.	Me lavo las manos al ingresar a mi servicio.					
33.	Me lavo las manos al retirarme de mi servicio.					

B.	DISPONIBILIDAD DE DESECHOS	Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
34.	Dispongo de recipientes correctos y en buen estado para eliminar los desechos.					
35.	Clasifico los desechos en el recipiente que le corresponde según su origen					
36.	Los recipientes de desechos se encuentran ubicados en zonas estratégicas en mi servicio.					
37.	Identifico el color de recipiente que debo usar para eliminar los desechos.					

III EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL

38. ¿Alguna vez ha tenido riesgo de sufrir un accidente laboral en su servicio? (Si la respuesta es SI pase a las siguientes preguntas)

Si () No ()

1. RIESGO BIOLÓGICO (marque con un aspa su respuesta a las siguientes preguntas)

39. ¿Cuántas veces ha estado expuesto a sufrir un accidente de riesgo biológico durante los últimos cinco años?.....

40. ¿Qué tipo de exposición pudo haber causado el accidente? (puede marcar varias opciones)

- Pinchazo ()
- Exposición directa al paciente ()
- Corte de la piel ()
- Contacto con membranas mucosas ()
- Contacto de la piel ()
- Contacto con conjuntiva ()
- Otros (especificar):.....

41. Señale como estuvo expuesto al riesgo biológico (Puede marcar varias opciones):

- Desechando la aguja en un recipiente ()
- Descartando hojas de bisturí ()
- Al realizar venopunciones ()
- Al momento de retirar el catéter ()
- Salpicadura de fluidos ()
- Manipulando desechos ()
- Otros (especificar):.....

42. ¿Con qué tipo de líquido corporal del enfermo tuvo contacto accidental?

- Saliva ()
- Sangre ()
- Orinas ()
- LCR ()
- Otros (especificar):.....

B. RIESGO FÍSICO (marque con un aspa su respuesta a las siguientes preguntas)

Ítems	Actividades relacionadas	Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
43.	Mi trabajo requiere de posturas prolongadas como: permanecer parado el 75% de mi jornada laboral.					
44.	Dentro de mis funciones manipulo cargas pesadas.					
45.	Durante mi jornada laboral adopto posturas que me generan molestias y/o dolor muscular.					
46.	Dentro de mi jornada laboral tomo algún tiempo para realizar un descanso.					

C. RIESGOS QUÍMICOS: (marque con un aspa su respuesta a las siguientes preguntas)

Ítems	Actividades relacionadas	Siempre (5)	A Menudo (4)	Algunas Veces (3)	Casi nunca (2)	Nunca (1)
47.	Recibo capacitación sobre manipulación de sustancias tóxicas.					
48.	En mi servicio me expongo a contaminantes químicos.					
49.	En mi servicio estoy					
	49.1 Alcoholes					

	expuesto a productos químicos como:	49.2 Aldehídos					
		49.3 Residuos sanitarios					
50.	En mi servicio las sustancias químicas tienen un lugar de almacenamiento.						
51.	Los envases que contienen sustancias químicas están adecuadamente etiquetados.						

**Gracias por su colaboración
Autoras.**

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Me dirijo a usted con un cordial saludo, augurando éxitos en sus labores diarias durante su jornada de trabajo, a la vez solicito su colaboración como participante en nuestra investigación, que lleva por título **"MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DE SOCORRO, AÑO 2013 - 2014"**.

Para llevar a cabo este trabajo es necesaria su participación y colaboración, sin ella sería imposible ejecutar la investigación. Cabe resaltar que las consideraciones éticas pertinentes serán tomadas en cuenta, como la omisión del nombre y servicio al que pertenece, garantizando así el derecho a la privacidad de su digna persona.

De ante mano me despido contando con su colaboración y participación.

Atentamente.

- JURADO LENGUA, Wendy
- SOLÍS JUNCHAYA, Silvia
- SORIA QUISPE, Carolina

ANEXO 7

Validación del Instrumento



CERTIFICACIÓN DE VALIDEZ

YO, Luisa Antonia Pacheco Villagarcía en mi carácter de experto en la Especialidad de Centro Quirúrgico por medio de la presente, certifico que he leído y validado el instrumento para la recolección de datos que desarrollaron las estudiantes: Jurado Lengua Wendy, Solís Junchaya Silvia y Soria Quispe Carolina, he realizado las observaciones y sugerencias que permitan mejorar el Trabajo de Investigación que lleva por título:

“MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DE SOCORRO, AÑO 2013 - 2014”

Firma



CERTIFICACIÓN DE VALIDEZ

YO, **Martha Huisacayna Díaz** en mi carácter de experto en la Especialidad de Centro Quirúrgico por medio de la presente, certifico que he leído y validado el instrumento para la recolección de datos que desarrollaron las estudiantes: Jurado Lengua Wendy, Solís Junchaya Silvia y Soria Quispe Carolina, he realizado las observaciones y sugerencias que permitan mejorar el Trabajo de Investigación que lleva por título:

"MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DE SOCORRO, AÑO 2013 - 2014"

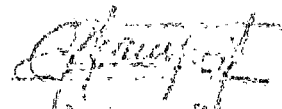
Firma



CERTIFICACIÓN DE VALIDEZ

YO, Rosario Campos Soto en mi carácter de experto [por medio de la presente, certifico que he leído y validado el instrumento para la recolección de datos que desarrollaron las estudiantes: Jurado Lengua Wendy, Solís Junchaya Silvia y Soria Quispe Carolina, he realizado las observaciones y sugerencias que permitan mejorar el Trabajo de Investigación que lleva por título:

"MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DE SOCORRO, AÑO 2013 - 2014"

firmas: 
CCT 13348