



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO RIESGO DE  
ENFERMEDADES LABORALES EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO EN EL  
HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO  
QUIRÚRGICO**

**AUTOR:**

**LIC. CORNEJO GONZALES, ELIZABETH VERONIKHA**

**<https://orcid.org/0000-0002-9455-0630>**

**ASESOR:**

**Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY**

**<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN .....	01
ABSTRACT .....	02
I. INTRODUCCIÓN .....	03
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	13
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	20
ANEXOS .....	25

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>26</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>27</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO .....</b>	<b>31</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD.....</b>	<b>33</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento riesgo de enfermedades laborales en el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico del hospital regional de Arequipa año 2021. **Materiales y métodos:** Este estudio será de enfoque cuantitativo y el diseño metodológico es no experimental - descriptivo - transversal. La población estará conformada por 40 profesionales enfermeros que laboran en el área de Centro Quirúrgico del Hospital Regional III de Arequipa. En la recolección de datos se empleará la técnica de encuesta y los instrumentos de medición serán Cuestionario de nivel Conocimiento sobre los riesgos laborales del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico, que se aplicó en un Hospital Nacional, esta consta de 15 reactivos que evalúan el nivel de conocimiento de los factores de riesgo laboral presentes en Centro Quirúrgico, evalúa los factores químicos, Físicos, Biológicos y Ergonómicos a través preguntas con alternativa múltiple; donde se estima si el personal conoce o no los factores de riesgo laboral. **Resultados:** Los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** La presente investigación otorgará datos para disminuir la exposición a factores de riesgo laboral en centro quirúrgico.

**Palabras clave:** Conocimiento, Riesgos Laborales, Quirófano, Enfermeras. (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** Determine the level of knowledge risk of occupational diseases in the nursing staff that works in the surgical center of the regional hospital of Arequipa in the year 2021. **Materials and methods:** This study will have a quantitative approach and the methodological design is non-experimental - descriptive - cross-sectional. The population will be made up of 40 nursing professionals who work in the area of the Surgical Center of the Regional Hospital III of Arequipa. In the data collection, the survey technique will be used and the measurement instruments will be Knowledge level questionnaire about the occupational risks of the nursing professional in the Surgical Center, which was applied in a National Hospital, this consists of 15 reagents that evaluate the level of knowledge of the labor risk factors present in the Surgical Center, evaluates the chemical, physical, biological and ergonomic factors through questions with multiple alternatives; where it is estimated whether or not the staff knows the occupational risk factors. **Results:** The results will be presented in tables and statistical graphs, using the measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** This research will provide data to reduce exposure to occupational risk factors in a surgical center.

**Keywords:** Knowledge, Occupational Risks, Operating Room, Nurses. (MeSH)

## I. INTRODUCCIÓN

El 20 de agosto de 2011 se publicó la Ley 29783 que regula la Seguridad y Salud en el Trabajo. Que tiene como finalidad asegurar la una cultura de prevención en el ambiente laboral, en colaboración estrecha entre los empleadores, los sindicatos y el Estado. El establecimiento de las políticas adecuadas que permitan gestionar la integridad del trabajador en casos de accidentes laborales, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales (1). En concordancia con esta norma se estableció en el MINSA el Sistema de Vigilancia de Accidentes de Trabajo, a través del cual se gestiona los accidentes de trabajo del personal que labora en el Ministerio de Salud. Pero las políticas que se establecen dentro la institución no son ampliamente difundidas.

Dentro los diferentes campos de acción de las profesionales de enfermería, como en toda profesión, estamos expuestas a diferentes riesgos laborales. Esta situación de riesgo que se encuentran descritas a todo nivel y en todo el mundo. Como muestra en el año 2020 en Turquía se describe los riesgos laborales que enfrentan los enfermeros de Centro Quirúrgico. Aquí se encontró que están expuestas a varios riesgos ocupacionales, como radiación, implementos afilados, largas horas de trabajo y trabajar de pie. Además, informaron haber experimentado niveles de ansiedad por encontrar en el futuro, varios problemas de salud asociados con estos riesgos (2).

Los ambientes laborales inadecuados son detonadores de alteración en la actuación profesional del personal de salud. El personal de enfermería no está exento de desarrollar estas alteraciones, como fue evidenciado en España donde el 40% del personal de enfermería presentó cansancio emocional, un aumento de la despersonalización y una disminución de la realización personal. Situación que debe evitarse, ya que influye en la calidad asistencial de los cuidados que se ofrece a los pacientes. El estudio se realizó en el año 2017, por lo que ante la situación de salud actual no dudamos que se haya incrementado este porcentaje de alteraciones emocionales (3).

Además, debemos tener en cuenta la gran responsabilidad que sobrelleva el personal de Centro quirúrgico, donde el bienestar, la seguridad y la salud, del paciente son conceptos que el equipo de salud de centro quirúrgico tiene en mente de manera permanente. Hay que tener presente, que el enfermo se encuentra en un momento de temor, por lo que se debe tener una gran empatía con la persona con la que nos encontramos, ya que desde el punto de vista del paciente, se siente indefenso, debido a que está pasando por un momento de tensión e incertidumbre, lo que conlleva una pérdida de control ante la situación a la que se ve expuesto (4).

La presencia de riesgo laborales es una constante en todas las actividades del ámbito de la salud, pero en especial en los ambientes hospitalarios, en el 2019 se realizó un estudio en España, donde se verifica la presencia de trastornos musculoesqueléticos (TME) en personal que labora en un hospital, donde se demostró que más del 57% de los evaluados tenían conocimiento de los riesgos de lesiones por fallas ergonómicas, 51.4 % del personal presentó dolencias por presentar TME, por lo que se puede inferir que no basta tener el conocimiento de los riesgos laborales para evitar que estos se traducen en enfermedad laboral (5).

A nivel latinoamericano una de los primeros estudios respecto a las condiciones laborales de centro quirúrgico y su impacto en el personal se realizó en Cuba en el 2008. Aquí se describe la complejidad del desarrollo de la labor del personal de salud, así como las carencias en las condiciones ambientales, Psicológicas y laborales las cuales se describieron en 5 ítems dentro de su mapa de riesgo. Microclima laboral, Contaminantes ambientales (físicos, químicos y biológicos), Carga Física, Carga mental y Condiciones de Seguridad. Se describe dentro del perfil de salud-enfermedad percibido corresponde a alteraciones vinculadas a la visión, irritación de piel y mucosas, cuadros alérgicos y problemas osteoarticulares. Como proceso mórbido poco definido pero frecuente se encontró el cansancio. En cuanto a las lesiones agudas se destacaron los accidentes con objetos corto-punzantes y los traumatismos. Lo que nos alerta sobre el amplio

abanico de los riesgos laborales en el desarrollo de las actividades en centro quirúrgico (6).

En el 2018 se describió el nivel de afectación en la salud del personal de centro quirúrgico de un hospital de Ecuador encontrándose que la sintomatología músculo esquelética tenía la mayor prevalencia de molestias una incidencia del 44.74 % en la zona lumbar, seguido de cuello con un 15.79 %. Además se evaluó el nivel de conocimiento, donde un 52.63% del personal encuestado si conocía los riesgos ergonómicos referidos a su actividad profesional. Al mismo tiempo, el 26.32% refiere que la aparición de sus molestias es debido a su trabajo en mala postura y 28.95% por el estrés laboral. Por lo que podemos asumir que el personal que labora en centro quirúrgico de este Hospital tiene alta probabilidad de desarrollar trastornos músculo esquelético reforzando la presencia de estos riesgos ergonómicos como causantes de enfermedad laboral (7).

Parte de la evaluación de los riesgos por movilización de pacientes en una unidad hospitalaria se realiza mediante el método MAPO (Movilización Asistencial de Pacientes Hospitalizados). En el año 2015 en Ambato Ecuador, este estudio encontró que el 93% del personal de enfermería que labora en centro quirúrgico presentaba molestias relacionadas con la movilización de pacientes. Se encontró en esta población un nivel de Riesgo Medio de 3,32, lo que conlleva la necesidad de intervenir a mediano y largo plazo en la dotación de equipos de ayuda, vigilancia sanitaria y capacitación de los trabajadores”. Lo que refuerza la necesidad la formación de los trabajadores así como la implementación de ayudas ergogénicas para el desarrollo de su labor (8)

Es importante notar que la mayoría de estudios de enfermedad laboral en el ámbito de la práctica de la enfermería están relacionados con el cuidado del paciente hospitalizado, pero hay que tomar en cuenta que existe mayor variedad de riesgos en centro quirúrgico, como se deja ver en el estudio realizado en Quito el año 2020, donde son encuestados los médicos anestesiólogos, reconociendo el 59.5% al riesgo físico como el más frecuente, dentro del cual el de mayor conocimiento fue la radiación no ionizante con 80.5 %, el riesgo biológico con



49.2% siendo la infección por hepatitis B de predominio en este grupo con un 79.5 %, y por último el riesgo químico con 41.8 %, de este la exposición a metacrilato de metilo es el más frecuente con un 48.9 % (9).

Las áreas denominadas críticas son percibidas a la vez como las que tienen los mayores riesgos laborales, esa percepción general es compartida por el personal que labora allí, como se demuestra en el estudio realizado en Urgencias, UCI y Centro Quirúrgico en el año 2016 en Colombia. Donde el 98.3% reconoce riesgos laborales biológicos y el 93.3% los riesgos psicológicos de origen laboral. Teniendo en cuenta la especial formación del personal que labora en estos servicios así como el alto costo de las enfermedades profesionales o accidentes de trabajo que ocurran en estos servicios se hace indispensable disminuir el discomfort, deserción, agotamiento y estrés laboral. Y de esta manera poder seguir brindando calidad de servicios y así mismo la rentabilidad y el progreso mediante el cumplimiento de objetivos organizacionales (10).

En el ámbito nacional los alcances legales de las enfermedades profesionales se encuentran regulados a través del Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, aprobado por el Decreto Supremo No. 005-2012-TR. Aquí se define en términos jurídicos, la enfermedad profesional u ocupacional y la forma como es concebida por nuestra legislación preventiva. Quedando definida como aquella alteración de la salud contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo relacionados al trabajo. Así lo establece para fines de seguridad y salud en el trabajo el Glosario de Términos contenido en mencionada norma (11).

Además, de las características especiales arriba descritas en lo que respecta al personal que labora en centro quirúrgico, también es importante determinar el coste de las enfermedades laborales; alcanzan las enfermedades ocupacionales. El MINSA utiliza como referencia las cifras de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), quien estima que, en países en vías de

desarrollo como el nuestro, el costo anual de los accidentes y enfermedades ocupacionales está entre el 2% al 11% del Producto Bruto Interno (PBI), por lo que, los riesgos laborales se han convertido en el peligro más frecuente al que se enfrentan los trabajadores y que es posible de disminuir con acciones preventivo promocionales de bajo costo e inversión (12).

En la ciudad de Trujillo en el año 2017 se realizó un estudio para determinar los factores de riesgo así como la salud ocupacional del personal que labora en Centro Quirúrgico; mencionado como factores de riesgo los físico, químico, biológico, psicosocial y ergonómico. Presentándose como un resultado parcial que el personal de enfermería presenta mayor porcentaje de deterioro de su salud, (37.5% del personal de enfermería, frente al 35% del personal médico). Siendo el principal daño evaluado el ergonómico con un 64% en nivel alto (13).

Ya en el ámbito nacional, en el ejercicio de la labor de Enfermería también se reconocen los riesgos laborales, los que son similares en características a los reportados a nivel latinoamericano o mundial. En Tacna el año 2019, el personal reconoce la presencia de diversos tipos de riesgos como psicosociales, físicos, biológicos, ergonómicos y químicos; así como la mayor exposición a ellos del personal que labora en Centro quirúrgico donde se determinó que el 40.8% tienen un nivel de exposición de riesgo alto, frente un 41.7% de exposición a riesgo moderado en Hospitalización del Servicio de Cirugía (14).

La percepción de niveles de riesgo laboral en Centro quirúrgico, por parte del personal de enfermería, en su gran mayoría es medio o alto y está percepción se va incrementando conforme el personal tiene más tiempo de servicio. Es lo que deja constancia el estudio realizado en Lima el año 2017. Dónde la precaución general de riesgo laboral medio fue de 88.8%, siendo mayor la prevalencia en el personal con tiempo de labor entre 5 y 7 años (38.8%). En el mismo estudio la mayor percepción del riesgo laboral referido fue el riesgo biológico con 87.5%, seguido del riesgo físico con 86.3%. Vale aclarar que en este último ítem se considera como factores: Ruido, Ventilación, Iluminación, Temperatura y Radiación Ionizante (15).

Por este motivo y tomando en cuenta la importancia de la permanencia de personal altamente calificado en el servicio de Centro Quirúrgico, así como la presencia de diferentes factores que pueden determinar enfermedades laborales en mencionado grupo de especialistas, es de suma importancia determinar cuáles son estos factores y cómo afectan el normal desarrollo de las actividades dentro de este importante servicio.

Centro Quirúrgico es un área potencialmente expuesto a diferentes peligros, donde se realizan cirugías programadas y de emergencia brindando una atención directa a los pacientes, implicando así el contacto directo o indirecto de manera continua con residuos orgánicos, gástricos, intestinal, órganos, tejidos, etcétera (16). Entre las enfermedades más comunes que pueden causar este tipo de contacto tenemos; VIH, Hepatitis B, tuberculosis, tétanos, encefalitis aguda, entre otros (17).

Mientras que los riesgos químicos son considerados como sustancias naturales o sintéticas, orgánicas e inorgánicas, presentándose en diferentes estados físicos dentro del ambiente laboral, resultando tóxicos o asfixiantes, irritantes y corrosivos, en proporciones que pueden ser dañinos para la integridad de los colaboradores que entran en contacto con estas (18).

Las sustancias químicas se encuentran inmersas en el quehacer diario del personal de salud, la manipulación, gestión y el almacenamiento de sus residuos implican diferentes riesgos que pueden alterar severamente la salud del personal. La exposición a productos químicos nocivos, se caracteriza por ser de mínima intensidad, pero es de larga data, comprendiendo la mayor parte o muchas veces en su totalidad de la vida laboral de un trabajador, estos podrían causar consecuencias que se presenten a largo plazo. Pudiendo generar enfermedades crónico-degenerativas, con periodos de latencia extensos, manifestándose en la tercera edad, como los diversos tipos de cáncer causados por agentes químicos y sustancias peligrosas o la encefalopatía toxica por disolventes (19).

En cuanto a los peligros físicos, significan un cambio violento de energías entre el trabajador y el campo de trabajo, en una medida significativa a la que el mismo

organismo puede tolerar, entre los más considerables se encuentran la temperatura, ruido, iluminación, vibración, ventilación, humedad, iluminación, presión, radiaciones ionizantes como rayos x, alfa, beta, gamma, radiaciones no ionizantes como ultravioletas, infrarrojos, baja frecuencia. El sector sanitario continuamente se encuentra expuesto a una serie de dichos agentes empleados en radiología intervencionista, en radiodiagnóstico y radioterapia, utilizados también en cirugías, esterilización de material clínico, entre otros, para la cual debería haber un control médico y atención epidemiológica de la muestra con la finalidad de determinar las consecuencias a mediano y largo plazo (20).

Los problemas ergonómicos se encuentran ligados principalmente a lesiones osteomusculares, considerándose como la primera causa de invalidez permanente y las enfermedades profesionales más comunes. Las alteraciones musculo esqueléticas comprenden diversas lesiones en tendones, músculos, articulaciones, ligamentos, nervios, generalmente ubicadas en el cuello, los 6 hombros, la espalda, codos y muñecas. Pueden ser ocasionadas por un accidente de trabajo o por enfermedades relacionadas con las actividades realizadas en el trabajo originando un conjunto de enfermedades ocupacionales (21).

Tagle (22), en EEUU el año 2020 en su estudio titulado: **Reducción del Humo Quirúrgico en el Quirófano**, cuyo objetivo fue recopilar evidencias que apoyen la implementación de estrategias que promuevan la adopción de un quirófano libre de humo. De diseño transversal, correlacional. Conto con una muestra de 65 profesionales de enfermería. Se realizó una comparación con el humo del cigarrillo. Y se encontró que la exposición a humos quirúrgicos puede potencialmente tener un impacto perjudicial en la vida personal y profesional de una persona y puede provocar hasta 20% de ausentismo laboral; por tanto, es importante tomar medidas para reducir el riesgo; por lo que invoca a tener más precauciones en el uso del electrocauterio, de la misma manera compara las capacidad de alterar la salud de este humo con el humo del cigarrillo, proponiendo que es equivalente a 12 cigarrillos.

En Egipto en el 2020, Saleh y col. (23), en su estudio **Evaluación de Riesgos de Riesgos Laborales de Enfermeras que Trabajan en Quirófanos**, que tiene como objetivo Identificar los riesgos laborales potenciales en los quirófanos, evaluar el riesgo de efectos adversos para la salud entre enfermeras de quirófano relacionados con estos riesgos y recomendar medidas de prevención y control para protegerlos. De diseño transversal correlacional. La muestra fue de 167 mujeres, enfermeras que laboraban en quirófano Analiza todas las probables afectaciones de salud a los que se ve expuesta el personal de sala de operaciones, en especial las enfermeras, en el continente africano en especial en la zona sub sahariana, encontrando que el 84% presentaron alguna alteración de su salud relacionada con riesgos laborales. El riesgo de exposición era alto para la radiación, las enfermedades de transmisión sanguínea y la contractura muscular nosocomial. El riesgo fue significativo de exposición a fármacos y gases anestésicos, alergia al látex y dolor muscular debido a posiciones corporales incómodas.

Bahare M, y Col. (24), el año 2020 en Egipto, titulado **Investigando los riesgos laborales del quirófano y las causas de su ocurrencia en las enfermeras de quirófano del Centro Médico al-Zahra**. Que tiene como objetivo determinar la evaluación de los riesgos laborales del quirófano y las causas de los mismos. Estudio transversal, descriptivo. Contó con una muestra de 45 enfermeras de quirófano. Describe que de las enfermeras encuestadas la gran mayoría, si tiene conocimiento de los diferentes riesgos laborales a los que están expuestos. Siendo los más reconocidos en sala de operaciones, los peligros a exposición de productos químicos 26.09%, los peligros ergonómicos por el tiempo de exposición 10.83% y la exposición a situaciones accidentales 10.44%. Lo que demuestra que el personal de Centro Quirúrgico si se encuentra consciente de los diferentes tipos de riesgo laboral al que está expuesto.

En lo que respecta a antecedentes nacionales el estudio de Camacuari (25), en el año 2019, **Factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería del centro quirúrgico hospital nacional dos de mayo**; cuyo objetivo fue Determinar la relación entre los factores de riesgo

laboral y las enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico de dicho hospital. Estudio descriptivo transversal, aplicado a 30 profesionales de enfermería. Se aplicó un instrumento tipo cuestionario con una validez verificada estadísticamente. El personal identificó que factores de riesgo laborales están presentes 66,7% (20/30) y ausentes 33,3% (10/30); según dimensiones biológico están presentes 66,7% (20/30) y ausentes 33,3% (10/30), y ergonómico están presentes 70,0% (21/30) y ausentes 30,0% (09/30)

También, Carbajal (26), en el año 2018 en su tesis titulada: **Factores de riesgos laborales frente a peligros ocupacionales en el profesional de Enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Antonio Lorena del Cusco**. Cuyo objetivo determinar la relación directa y significativa entre los factores de riesgo laborales y los peligros ocupacionales en el profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico de dicho hospital. Estudio Transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 25 enfermeras. Se aplicó un cuestionario de respuestas cerradas con validez verificada estadísticamente. En sus resultados se evidencia que el 100% del personal está capacitado en prevención de riesgos laborales en quirófano, pero a pesar de ello el 85% de ellas sufrió accidentes laborales.

Finalmente, Estrada (27) en el 2018 en su tesis **Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital Regional. Cusco 2017**, donde se concluye que las medidas de bioseguridad son aplicadas por la población de estudio, sin embargo, hay un porcentaje significativo de profesionales de enfermería que no están aplicando, hasta un 47% en algunos ítems evaluados; algunas de las medidas de bioseguridad como son: el adecuado uso de gorro en la jornada laboral, cambio de mascarilla entre cirugía y cirugía (27%), supervisión de selección de material contaminado(10%), entre otros; lo cual favorece la aparición de infecciones intrahospitalarias en el usuario de este área, en una época donde se habla en demasía sobre la seguridad del paciente, debiendo de existir cero errores en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Siendo el Centro Quirúrgico una de las áreas críticas de cualquier centro de atención de salud, ya que de su adecuado funcionamiento depende la capacidad de salvar la vida de los pacientes que sean admitidos en este servicio. Este adecuado funcionamiento depende tanto de las adecuadas instalaciones como de la presencia de personal idóneo, adecuadamente capacitado así como una perfecta correlación entre el ambiente y el personal que allí labora (28). En este sentido el cuidado de las condiciones en las que se labora en mencionada área crítica es esencial para ya que el paciente que ingresa se encuentra en dependencia absoluta de las acciones que realiza el personal altamente calificado que aquí labora es por esto que la prevención de riesgos laborales debería ser una prioridad en este servicio tomando en cuenta las posibles pérdidas económicas, laborales y lo que sería más lamentable, la pérdida de salud. La prevención de enfermedades profesionales es un deber conjunto tanto del empleador como del empleado. Pero no se puede evitar las situaciones de riesgo que no se tienen presentes.

La ejecución del presente estudio beneficiara al profesional de enfermería que desarrolla su labor en centro quirúrgico, que en aplicación de la teoría del autocuidado proveería mejoras en la jornada laboral de centro quirúrgico (29).

El presente trabajo sigue los pasos método científico, así como instrumentos de evaluación previamente validados en la realidad nacional. También debería tener un impacto en el ambiente hospitalario, ya que prevendría las limitaciones de personal en la programación de las metas institucionales.

El objetivo general será Determinar el nivel de conocimiento riesgo de enfermedades laborales en el personal de enfermería del centro quirúrgico en un hospital regional de Arequipa año 2021

## **II. MATERIALES Y MÉTODOS**

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

El enfoque a utilizar en el presente estudio será cuantitativo, ya que se hace uso de la estadística para responder a la pregunta de investigación. El diseño será no experimental ya que las variables no serán manipuladas, transversal porque medirá la variable en un momento determinado. Finalmente es descriptivo, porque sólo se buscará la observación del comportamiento de la variable (30).

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

La población a la que va dirigido el presente estudio es el personal de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Arequipa en el mes de julio 2022. Según el rol de asistencia del servicio de Centro quirúrgico de dicho hospital que es un número de 40 profesionales.

#### **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Personal que firme el consentimiento informado.
- Personal de Enfermería con vinculación laboral vigente en Centro Quirúrgico, del Hospital Regional donde se aplicará el estudio (Nombrado, D.S. 276, CAS, CAS COVID).
- Personal que tenga especialidad en centro quirúrgico.

#### **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Personal de enfermería que no labora formalmente en centro quirúrgico, que se encuentre realizando prácticas sean internas y/o segunda especialidad.
- Personal que se encuentre o con descanso médico o licencia laboral o vacaciones.
- Personal en Formación: pasantías, Prácticas pre profesionales o Prácticas de Especialidad.
- Personal que no complete la encuesta.



## **MUESTRA:**

La muestra en el presente estudio es la totalidad de la población que es personal que labora en el servicio de Centro Quirúrgico siendo un número de 40 profesionales.

Al utilizarse toda la población no es necesario realizar muestreo.

## **2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN.**

**DEFINICIÓN CONCEPTUAL:** Riesgo Laboral Se define como riesgo laboral a toda aquella presencia que tiene un gran potencial de generar un daño o peligro a la salud del trabajador. Aquel riesgo es una condición de trabajo que quiebra totalmente el equilibrio mental, físico y social de los individuos (31).

**DEFINICIÓN OPERACIONAL:** Riesgo Laboral Es el conjunto de riesgos o peligros ya sea en la dimensión biológica, física o mental a la que está expuesto el personal del Hospital Regional Honorio Delgado que labora en el servicio del centro quirúrgico.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica a utilizarse durante la recolección de datos será la encuesta (32), mediante una ficha de recolección de datos, la cual se aplicará en la población elegida. Mencionada encuesta consta de dos partes. La primera que toma datos de orden sociodemográfico y la segunda que consta del cuestionario de Calderón (33), que consta de 15 reactivos y evalúa el nivel de conocimiento sobre riesgos laborales intra institucionales.

El cuestionario de Calderón, evalúa a través de sus 15 reactivos las cuatro dimensiones de riesgo laboral. Las 3 primeras consultan sobre riesgos biológicos, las 6 siguientes los riesgos físicos, los reactivos del 10 al 12 los riesgos químicos y los 3 últimos los riesgos ergonómicos. Dicho Instrumento fue validado por juicio de expertos, además de aplicarse la prueba R de Pearson con un valor menor de 0.20; también se evaluó la confiabilidad con Kuder-Richardson de 0,77. Lo que dio conformidad de su validez y confiabilidad. Evaluación que le

dio validez al mencionado cuestionario. Inicialmente se aplicó en personal de centro quirúrgico en el Hospital Nacional Dos De Mayo de la ciudad de Lima en el año 2014

Se califica un punto a la respuesta correcta y 0 en la incorrecta. El puntaje máximo obtenido sería 15 y el mínimo 0. Utilizándose como valores límites de evaluación. Riesgo Biológico 1, Físicos 3, químicos 1 Ergonómicos 1. Y en evaluación general 7 puntos.

Se solicitará a los participantes la autorización pertinente, a través de un consentimiento informado, donde se garantice el anonimato y los principios de autonomía, donde se explicarán las motivaciones del estudio.

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

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

Para el desarrollo del trabajo de campo se solicitará a la Dirección General de la Universidad María Auxiliadora una carta de presentación, con dicho documento se solicitará la autorización a la Jefatura del Servicio de Enfermería, a través de la Dirección del Hospital, el acceso al personal de enfermería de la Unidad de Centro Quirúrgico. Una vez obtenida dicha autorización se coordinará con la Jefatura del Departamento de Enfermería y la Jefatura de Enfermeras del Servicio de Centro Quirúrgico.

Para la recolección de datos se procederá a entrevistar al personal de enfermería con el cuestionario estructurado los días lunes miércoles y viernes luego de la entrega de turno de la mañana.

### **2.5.2, Aplicación de instrumentos de recolección de datos.**

Para la toma de datos se pedirá la participación del personal de Enfermería que labora en el centro quirúrgico. Dicha actividad se realizará de acuerdo al cronograma establecido en el presente. La participación del personal de enfermería de Centro Quirúrgico en el presente estudio, se realizará previa invitación y explicación de los objetivos y alcances del mismo. Además, se les

entregará un formulario de consentimiento informado, el cual una vez firmado dejará constancia de la participación voluntaria en el estudio.

Luego de lo cual se procederá a la aplicación de los instrumentos a través de la técnica de entrevista al personal, dicha entrevista tendrá una duración aproximada de 40 minutos.

Luego de terminar el trabajo de campo se procederá a verificar la calidad del llenado de cada una de las fichas. Luego se procederá a calcular la suma de los puntajes independientes de los instrumentos aplicados.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Los datos obtenidos se colectaran como base datos en una hoja de cálculos en Excel donde se realizara un control de calidad a los datos obtenidos, luego de lo cual se analizará en SPSS 26 donde se extraerán los resultados de la estadística descriptiva pertinente. Media, Modo, Mediana  $\chi^2$ .

Luego del análisis se tablas y figuras para un mejor entendimiento

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se tomará en cuenta los cuatro principios básicos de la bioética, los aspectos a mencionar son: Aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia (34). Todo ello nos servirá para dar protección a los participantes de este estudio, así mismo se aplicará el consentimiento informado brindando una información previa de forma clara a todos los participantes.

En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

### **Principio de Autonomía**

Viene a ser la capacidad de cada ser humano de deliberar sobre sus propósitos personales y de actuar según a las decisiones que puede tomar. Cada persona debe ser tratada con un ser autónomo y tienen derecho a la protección. Este principio será aplicado en esta investigación al abordar al participante; el consentimiento informado, será el documento que formalice el involucramiento de los participantes (35).

### **Principio de no maleficencia**

Este principio se refiere a no producir daño y a prevenir un posible daño; no provocar dolor, ni sufrimiento, no producir incapacidades. A cada participante se le explicará la forma de participación y no implicará ningún riesgo hacia su salud (36).

### **Principio de beneficencia**

Este principio se refiere a realizar el bien, la obligación moral de realizar los actos en beneficio de todos. Curar el daño y promover el bienestar. Se les brindará información a los participantes de los beneficios y mejoras en favor de los pacientes que se obtendrán como resultado en esta investigación (37).

### **Principio de justicia**

Este principio nos da a conocer si una investigación es o no ética, desde el punto de vista de justicia, valorar si cada acto es equitativo. Los participantes de este estudio serán tratados por igual sin preferencia alguna, con un trato de cordialidad y respeto; manteniendo la ética necesaria (38).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021-2022																			
	setiembre				octubre				noviembre				diciembre				enero			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de: Situación problemática, marco teórico y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de: aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

### 3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2021				TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	S/.
<b>Equipos</b>					
1 pc	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lápices	3				3
Hojas		10			10
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		100		100	200
<b>TOTAL</b>	1430	270	30	170	1800

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ley 29783, Ley de seguridad y salud en el trabajo. Lima Congreso de la República; Diario El Peruano 2011 Disponible en: <https://diariooficial.elperuano.pe/pdf/0052/ley-seguridad-salud-en-el-trabajo.pdf>
2. Ulfiye, C. Qualitative determination of occupational risks among operating room nurses. The Australian Journal of Advanced Nursing. [Internet] 2020 [Consultado 02-jul-2021]. 38(1) 27-35 Disponible en <https://search.informit.org/doi/abs/10.3316/informit.723946850455635>
3. Gomez E, Melendez A. Mindfulness, prevención y control del síndrome de desgaste profesional en la enfermería española, Revista Enfermería del Trabajo [Internet] 2017. [Citado 12 julio 2021]; 7(3):70-75. Disponible <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112220>
4. Velazco P, Rodriguez C y Roza R. El papel de la Enfermería en el Bloque Quirúrgico, Revista Electrónica Portales Medicos. [Internet] Dic 2017. [Citado 12 julio 2021] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/papel-enfermeria-bloque-quirurgico/>
5. Venegas C., Cochachin J. Nivel de conocimiento sobre riesgos ergonómicos en relación a síntomas de trastornos músculo esqueléticos en personal sanitario. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet]. 2019 [citado 2021 Jul 23];28(2): 126-135. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-62552019000200005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000200005&lng=es).
6. Tomasina B, Chaves E, Pucci F. Impacto de las condiciones laborales en la salud de trabajadores de un centro quirúrgico. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2008 Jun [citado 2021 Jun 18]34( 2 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662008000200008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000200008&lng=es).
7. Chacón, M. Riesgos ergonómicos del personal sanitario del servicio de centro quirúrgico del hospital San Luis de Otavalo 2018. [Tesis de grado] Repositorio de la Universidad Técnica del Norte. [citado 15 junio 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9222>
8. Castañeda, A. Evaluación de los riesgos relativos a la manipulación de pacientes en la unidad del centro quirúrgico del Hospital Provincial Docente

- Ambato. 2015. [Tesis Bachiller] Repositorio de la Universidad San Francisco de Quito. [citado 15 junio 2021]. Disponible en: <https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/1896>
9. Quilachamín, K. Evaluación del nivel de conocimientos sobre riesgos en quirófano de los anestesiólogos de la ciudad de Quito en el año 2020. [Tesis Especialista]. Repositorio de la Universidad Pontificia Universidad Católica de Ecuador. [citado 15 junio 2021]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18603>
10. Rodríguez, C. Exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería de urgencias, unidad de cuidados intensivos y salas de cirugía del hospital universitario san ignacio en la ciudad de bogotá, durante el periodo comprendido mayo - junio de 2016 [tesis profesional]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2016. Disponible en <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/9693>
11. Lengua, C. Polemos.pe[Internet]. Perú Portal Jurídico Interdisciplinario; 2016, Laboral; Consultado [02 Jul 2021] Disponible en <https://polemos.pe/apuntes-torno-al-concepto-enfermedad-profesional/>
12. MINSA. Manual en Salud Ocupacional, [Internet] 2005 [Citado 12 julio 2021] Disponible : [http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/salud\\_ocupacional.asp](http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/salud_ocupacional.asp)
13. Bravo, A. Factores de riesgo laboral y salud ocupacional del personal de salud del centro quirúrgico del Hospital II de Chocope-Essalud. [Tesis]. Trujillo 2017. Repositorio de la Universidad Nacional de Trujillo. [Internet] 2005 [Citado 12 julio 2021] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15577>
14. Cardenas H. Estudio comparativo de los factores de riesgos laborales del personal de enfermería en Centro Quirúrgico y el Servicio de Cirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2019. [Tesis Especialidad] Repositorio de la Universidad Nacional Jorge basadre Grohmann. Tacna. [Internet] 2005 [Citado 12 julio 2021] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4200>
15. Bravo M. Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima -2017. [Tesis especialidad]. Lima. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo[Internet] 2017



- [Citado 12 julio 2021] Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/13415>
16. Solórzano E. y Rodríguez L. Evaluación del Riesgo biológico en el área quirúrgica de una instalación de salud. Rev. Cubana de Cirugía [internet] 2019 Dic. [citada 2020 octubre 28]. 58(4):1-13 Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96901>
17. De Sanidad y Sectores Socio Sanitarios F. Guía Básica de Riesgos Laborales específicos en el Sector Sanitario [Internet]. 1a ed. Secretaria de Salud Laboral CC.OO. Castilla y León; 2019. Disponible en:  
[http://www.uco.es/catedraprevencion/images/pdf/Guia\\_Basica\\_de\\_riesgos\\_laborales\\_en\\_el\\_sector\\_sanitario.pdf](http://www.uco.es/catedraprevencion/images/pdf/Guia_Basica_de_riesgos_laborales_en_el_sector_sanitario.pdf)
18. Manual de Salud Ocupacional/Ministerio de Salud. Dirección general de Salud Ambiental. Dirección Ejecutiva de Salud de Salud Ocupacional. Perú. 2005. [internet] 2019 [citado 2021 octubre] disponible en:  
[http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual\\_deso.PDF](http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF)
19. Grajewski B, Rocheleau CM, Lawson CC, Johnson CY. "Will my work affect my pregnancy?" Resources for anticipating and answering patients' questions. Am J Obstet Gynecol. 2016 May [acceso: 09/02/2019]; 214(5):597-602. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S00029378-16004671>
20. Azizoglu F; Köse A y Gül H. Autonotificación sobre riesgos de salud ambiental entre enfermeras que trabajan en unidades quirúrgicas hospitalarias. International nursing review en español. [Internet] 2019 [Citado 12 julio 2021] 6(1) 93-100. Diponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7045667>
21. Camargo Y. Desordenes músculo-esqueléticos asociados a los factores de riesgo ergonómicos en los profesionales de enfermería de servicios asistenciales 2019. [Tesis] Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales Bogotá. [Internet]. [citado 18 de junio de 2021] Disponible <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1667>
22. Tagle M. Reduction of Surgical Smoke in the Operating Room Application of the Evidence. Journal of Pediatric Surgical Nursing: [Internet] 2020 [Citado 12 julio 2021]- 9 (2) 49-51. Disponible en:  
[https://journals.ekb.eg/article\\_118360.html](https://journals.ekb.eg/article_118360.html)

23. Saleh M; Wali M; Hassan O; Bayomy H; Nabil N. Occupational Hazards Risk Assessment of Nurses Working in Operating Rooms. Egyptian Journal of Occupational Medicine. [Internet] 2020. [Citado 12 julio 2021] 44 (3) 793-808 Disponible en: [https://journals.ekb.eg/article\\_118360.html](https://journals.ekb.eg/article_118360.html)
24. Bahare M, Soheila M, Ahmadreza Y. Investigating occupational hazards of the operating room and the causes of its occurrence in the operating room nurses of al-Zahra Medical Center. Journal of Sabzvar University of Medical Sciences. [Internet] 2020 [Citado 12 julio 2021] 27(2) 287-293. Disponible en: [http://jsums.sinaweb.net/?\\_action=article&au=15233&\\_au=bahare++mousavi&lang=en](http://jsums.sinaweb.net/?_action=article&au=15233&_au=bahare++mousavi&lang=en)
25. Camacuari-Cárdenas F. Factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería del centro quirúrgico hospital nacional dos de mayo, 2019 [Tesis Especialidad]. Perú. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; 2019; [Internet]. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/431>
26. Carbajal C. Factores de riesgos laborales frente a peligros ocupacionales en el profesional de Enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Antonio Lorena del Cusco. 2018 [Tesis Maestría] Perú. Universidad Cesar Vallejo. [Internet] Disponible en <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/33841>
27. Estrada G. Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería que labora en el Centro Quirúrgico del Hospital Regional. Cusco 2017. [Tesis] Arequipa. [Internet]. 2018 [citado 18 de junio de 2021] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6901>
28. Espinoza E. Riesgos laborales del profesional de Enfermería en sala de operaciones del Hospital Tingo María – noviembre 2018. [Internet]. Lima . 2019 [citado 18 de junio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5501>
29. Naranjo, Y. Et al. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2017 Dic [citado 2021 Jun 23] 19(3): 89-100. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es).
30. Hernández R, Fernández C, Baptista M, Méndez S, Mendoza C. Metodología de la Investigación. 6ta edición. Mexico 2014 p 88-101.

31. Organización Mundial de la Salud. Definición de los riesgos laborales por la OMS. Ginebra: INHARI; 2010
32. Casas J, Repullo J y Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Rev Atención Primaria [Internet]. Mahp 2003[citado 31 Ago 2021]. (31)8 p. 527-38. [disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>]
33. Calderón G. Conocimiento sobre los riesgos laborales del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Tesis Especialidad] Lima UNMSM 2014 [Internet] Disponible en [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13258/Calderon\\_Izaguirre\\_Geovana\\_Karolina\\_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13258/Calderon_Izaguirre_Geovana_Karolina_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Olivero R, Domínguez A, Malpica C. Principios Bioéticos Aplicados A La Investigación Epidemiológica. Acta bioeth. [Internet]. 2008 [citado 31 Ago 2021]; 14(1):90-96. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2008000100012&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2008000100012&lng=es).
35. Ferro M, Molina L, Rodríguez W, Bioética y sus principios. Caracas Scielo [Internet] 2009 [03 setiembre 2021]. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000200029](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029)
36. Mora G. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería, Habana. Rev. Cubana Oftalmol [Internet] 2015 [Citado de octubre 2021] vol.28;2. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21762015000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009)
37. Poblete M, Sanhueza O. Principios bioéticos para la práctica de investigación de Enfermería, Chile [Internet] 2015 [acceso 15 de octubre 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2005/eim053g.pdf>
38. Osorio J. Principios éticos de la investigación en seres humanos y en animales, Colombia [Internet] 2011 [acceso 15 de octubre 2021]. Disponible en: [http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60\\_n2\\_255\\_258.pdf](http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol60-00/2/v60_n2_255_258.pdf)

# **ANEXOS**

### Anexo A: Matriz de Operacionalización

VARIABLE	Tipo de Variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento sobre los riesgos laborales del profesional de enfermería	Tipo de variable según su naturaleza:	El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados acerca de los riesgos laborales en los aspectos biológicos, físicos, químicos y ergonómicos.	El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados acerca de los riesgos laborales que tienen los profesionales de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Arequipa acerca de los riesgos laborales en los aspectos biológicos, físicos, químicos, y ergonómicos, y que será medido a través de un cuestionario, obteniendo como resultado final si conoce o no conoce.	Riesgos Biológicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Magnitud</li> <li>Exposición</li> </ul>	03 Ítems (01-03)	Conoce 02-03 No Conoce 00-01	El total de dimensiones constan de 15 ítems, recogidos de la Preguntas de respuesta múltiple, con 03 opciones de respuesta, los cuales serán medidos por un cuestionario, se obtendrán los valores finales, de 1 y 0 (conoce o no conoce). Conoce:08-15; No conoce: 00-07
	Cuantitativa			Riesgos Físicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ruido</li> <li>Iluminación</li> <li>Temperatura</li> <li>Radiaciones</li> <li>Ventilación</li> <li>Electricidad</li> </ul>	06 Ítems (04-09)	Conoce 04-06 No Conoce 00-03	
	Escala de medición: discreta			Riesgos Químicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gases</li> <li>Vapores</li> <li>Aerosol</li> </ul>	03 Ítems (10-12)	Conoce 02-03 No Conoce 00-01	
				Riesgos Ergonómicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alteración osteomuscular</li> <li>Alteración circulatoria</li> <li>Postura</li> </ul>	03 Ítems (13-15)	Conoce 02-03 No Conoce 00-01	

### **Presentación**

Buenos días, soy estudiante de la segunda especialidad de la Universidad María Auxiliadora, actualmente estoy desarrollado un trabajo de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO RIESGO DE ENFERMEDADES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO EN UN HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA, 2022”, motivo por el cual requerimos su apoyo para responder el siguiente cuestionario.

El cuestionario consta de 15 preguntas, la información dada es confidencial, reservada y anónima, se agradece de antemano su participación.

#### **INSTRUCCIONES:**

Este cuestionario contiene una serie de preguntas acerca del tema, con diferentes alternativas de respuesta. Por lo cual le recomiendo que lea atentamente cada enunciado y luego manifieste su alternativa y/o respuesta.

### **CUESTIONARIO:**

#### **DATOS GENERALES**

Edad:

- a) 20 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) 40 a 50 años

Tiempo que labora en la Institución:

- a) 1 a 2 años
- b) 3 a 5 años
- c) Más de 5 años

Tiempo que labora en Centro Quirúrgico de la Institución:

- d) 1 a 2 años
- e) 3 a 5 años
- f) Más de 5 años

## DATOS ESPECIFICOS.

1. El riesgo biológico se considera a:
  - a) Sustancias orgánicas, inorgánicas, naturales o sintéticas que pueden presentarse en diversos estados físicos en el ambiente
  - b) Intercambio brusco de energía entre el individuo y ambiente, en una proporción mayor a la que el organismo es capaz de soportar
  - c) Infecciones causadas por el contacto con sangre, fluidos corporales o muestras de tejidos
  
2. La magnitud del riesgo biológico, por cada patología es:
  - a) Hepatitis B 30%, hepatitis C 4%, VIH 0.3%
  - b) Hepatitis C 30%, hepatitis B 0.3%, VIH 0.04%
  - c) VIH 30%, hepatitis B 0.01%, Hepatitis C 0.4%
  
3. Correlacione ambas columnas y marque la alternativa correcta, frente a riesgos biológicos consideramos:

(i) Dudosa	( ) Herida superficial sin sangrado espontaneo con instrumentos contaminados con sangre y fluidos infectantes
(ii) Probable	( ) Lesión causada con instrumental contaminado no infectante, exposición de piel intacta a fluidos
(iii) Definida	( ) Masiva transfusión de sangre contaminada con fluidos Infectantes

a) I, ii, iii b) ii, i, iii c) iii, ii, i d) i, iii, ii
  
4. El nivel de ruido permitido que soporta el oído humano para que no exista lesión auditiva en una exposición diaria de 24 horas es:
  - a) Inferior a 70 decibeles
  - b) Inferior a 75 decibeles
  - c) Inferior a 80 decibeles
  
5. La estructura ocular más sensible a los riesgos de cualquier tipo de luz es:
  - a) El iris
  - b) La retina
  - c) La pupila
  
6. La temperatura del centro quirúrgico debe estar a 27°C ¿Por qué?
  - a) Está bien y se puede trabajar a esa temperatura
  - b) Puede haber proliferación de microorganismos
  - c) Se encuentra en el límite normal

7. Los elementos que emiten radiación beta y gama simultáneamente y son bastante utilizados en la medicina son:
  - a) Cesio 137, Iodo 131
  - b) Americio 241, berilio 241
  - c) Urano 235, radio 226
  
8. Los recambios de aire por hora que debe tener un adecuado centro quirúrgico es:
  - a) 18 a 23 recambios de aire por hora
  - b) 22 a 27 recambios de aire por hora
  - c) 20 a 25 recambios de aire por hora
  
9. Los componentes de una unidad electro quirúrgica son:
  - a) Equipo, electrodo activo, electrodo dispensor
  - b) Fuente de poder, electrodo activo, electrodo dispensor
  - c) Fuente de poder, cable de irrigación, electrodo dispensor
  
10. La temperatura y presión que deben estar los gases en el ambiente de sala de operaciones son:
  - a) 25° C y 1 atm
  - b) 30° C y 2 atm
  - c) 23° C y 3 atm
  
11. Las partículas de polvo que se encuentran en el área de centro quirúrgico se pueden clasificar en:
  - a) Orgánicos e inorgánicos
  - b) Naturales y sintéticos
  - c) Biológicos y químicos
  
12. Las vías de entrada de los agentes químicos en el organismo son:
  - a) Respiratoria, dérmica, digestiva
  - b) Sanguínea, muscular, dérmica
  - c) Cutánea, ósea, respiratoria
  
13. Las horas de permanencia que una persona puede estar de pie sin tener riesgos en su salud es:
  - a) Menor de 6 horas
  - b) Menor de 8 horas
  - c) Menor de 10 horas
  
14. El peso indicado que puede manipular manualmente una persona para que no exista riesgos laborales es:
  - a) 23 kg
  - b) 28 kg



c) 30 kg

15. La postura prolongada de pie, definida como aquella que se mantiene más de 2 horas al día, se ha vinculado con diferentes problemas de salud como son:

- a) Lumbalgia, dolor de pies y piernas, venas varicosas.
- b) Embarazo pre término, sobre esfuerzo, torceduras.
- c) Incremento de cambios óseo degenerativos, fatiga.

## **PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Buenos días se le está invitando a Ud. a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participará o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Nombre del investigador principal:**

**Título del proyecto:** NIVEL DE CONOCIMIENTO RIESGO DE ENFERMEDADES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO EN UN HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA, 2022

**Propósito:** Determinar el nivel de conocimientos sobre el nivel de conocimiento riesgo de enfermedades laborales en el personal de enfermería del centro quirúrgico en el Hospital Regional de Arequipa, 2021.

**Inconvenientes y riesgos:** En ningún momento se le extraerá sangre ni otra muestra ni se someterá a maniobras riesgosas, ni hará gasto alguno durante el estudio.

**Beneficios para los participantes:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad en el cuidado de la salud.

**Confidencialidad:** Solo los investigadores tendrán acceso a la información que Ud. Proporcione. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviera pregunta adicional durante el desarrollo de este estudio, acerca de la investigación o sus derechos como participante en la investigación, puede dirigirse a la autora de la investigación

**Participación voluntaria:** la participación de Ud. es completamente voluntaria.  
HE LEIDO Y COMPRENDIDO. YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lima,.....de.....del 2021.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:**

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

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
CORNEJO GONZALES, ELIZABETH VERONIKHA	
Nº de DNI	
29673202	
Nº teléfono móvil	
967722653	
Nombre y apellidos del encuestador	Firma
CORNEJO GONZALES, ELIZABETH VERONIKHA	
Nº de DNI	
29673202	
Nº teléfono móvil	
967722653	
Datos del testigo en caso de Participante iletrado	Firma o huella digital
Nombre y Apellido	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	

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

.....  
Firma del participante

## Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

### Trabajo Académico

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>25%</b>	<b>19%</b>	<b>0%</b>	<b>20%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b>	<b>10%</b>
	Trabajo del estudiante	
<b>2</b>	<b>1library.co</b>	<b>4%</b>
	Fuente de Internet	
<b>3</b>	<b>www.revistaagora.com</b>	<b>2%</b>
	Fuente de Internet	
<b>4</b>	<b>Submitted to UTEC Universidad de Ingenieria &amp; Tecnologia</b>	<b>1%</b>
	Trabajo del estudiante	
<b>5</b>	<b>www.revista-portalesmedicos.com</b>	<b>1%</b>
	Fuente de Internet	
<b>6</b>	<b>dspace.unitru.edu.pe</b>	<b>1%</b>
	Fuente de Internet	
<b>7</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b>	<b>1%</b>
	Fuente de Internet	
<b>8</b>	<b>repositorio.puce.edu.ec</b>	<b>1%</b>
	Fuente de Internet	

9	www.scielosp.org Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.ucsg.edu.ec Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1 %

Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias < 1%