



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

**“RIESGOS LABORALES EN PERSONAL DE ENFERMERIA
DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SAN JUAN DE
LURIGANCHO 2022”**

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

**AUTOR:
LIC. FLORES MOLLO MARIA ELIZABETH
<https://orcid.org/0000-0001-5950-800X>**

**ASESOR:
Dr. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY
<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

LIMA – PERÚ

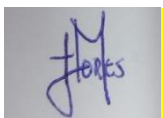
2023

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, Flores Mollo María Elizabeth, con DNI: 41025639_ en mi condición de autora del trabajo académico presentado para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico de título "Riesgos laborales en el profesional de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital San Juan de Lurigancho 2022", **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 25% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

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



Lic. Flores Mollo María Elizabeth
DNI: 41025639

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud



Dr. Matta Solís Eduardo Percy
DNI 42248126

FLORES MOLLO MARIA ELIZABETH (1) (3)

INFORME DE ORIGINALIDAD

25% INDICE DE SIMILITUD	26% FUENTES DE INTERNET	1% PUBLICACIONES	6% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	3%
5	revistas.unica.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%
<hr/>		
10	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
13	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II.MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS.....	28

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A.	29
MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	
ANEXO B.	31
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	33

RESUMEN

Objetivo: Determinar los riesgos laborales a los que está expuesto el personal de Enfermería de Sala de Operaciones del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.

Materiales y método: Enfoque cuantitativo tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo. Esta investigación se trabajará con el número global del personal de enfermería del Establecimiento de Salud, por lo tanto, no se ha requerido de una muestra, y se designó una muestra censal. **Resultado:** Los resultados serán mostrados en tablas y gráficos estadísticos, empleando medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusión:** El estudio aportará la mejora del proceso de atención de enfermería, el que va a cuásar en la prevención de riesgos laborales.

Palabras claves: Riesgo laboral, enfermería, centro quirúrgico

ABSTRACT

Objective: To determine the occupational risks to which the Nursing staff of the Operating Room of the Hospital San Juan de Lurigancho, 2022, are exposed.

Materials and method: Descriptive, cross-sectional and prospective quantitative approach. This research will work with the global number of nursing professionals from the Health Establishment, therefore, a sample has not been required, and a census sample was designated. Result: The results will be shown in tables and statistical graphs, using measures of central tendency for the quantitative analysis.

Conclusion: The research will contribute to the improvement of the nursing care process, which will lead to the prevention of occupational hazards.

Keywords: Occupational risk, nursing, surgical center

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (O.M.S) en el año 2017 (1). Los riesgos laborales forman una situación predispuesta dentro de una institución de trabajo lo cual, existe una causa potencial de daño para el personal, como los traumatismos, ruido, los carcinógenos, las partículas suspendidas en el aire y los riesgos ergonómicos representan una proporción significativa de la carga de enfermedades crónicas: el 37 % de todos los casos de dolor de espalda; 16% de pérdida auditiva; enfermedad pulmonar obstructiva crónica 13%; 11% asma; 8% de daño; cáncer de pulmón 9%; leucemia 2%; y 8% depresión.

A sí mismo la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el año 2016 (2). Señala que las enfermedades laborales en América Latina representan del 1% al 5%, ya que los casos reportados que resultan en incompetencia requieren compensación o no son reconocidos sino determinados como condiciones o eventos relacionados con el trabajo. Las condiciones registradas incluyen pérdida de audición, enfermedades de la piel y respiratorias, envenenamiento por plaguicidas y metales pesados.

Por otro lado la Agencia Europea de Seguridad y Salud en Trabajo, 2021 España presenta siniestralidad de 34%, la más alta a nivel de la Unión Europea, Según las últimas investigaciones realizadas de Sistema prevención del riesgo biológico para el personal sanitario (EPINETAC) la mayor parte de estos porcentajes son enfermedades profesionales del personal asistencial y de apoyo, de las cuales el 85,3% se debe a heridas punzantes y 8,3% a cortes. EPI net) también tiene 3.362 millones de incidentes cutáneos, de los cuales el 68,9% aparentemente fueron causados por agujas huecas y el 28,9% por material quirúrgico(3).

Otro estudio de Huacho en 2020 encontró de en un grupo de 72 cuidadores, el 56,7 % tenía riesgo biológico moderado, seguido del 40 % bajo y el 3,3 % Alto, teniendo en cuenta los aspectos físicos, la tasa de exposición media es del 50 %, el nivel bajo es del 26 %, el nivel alto es del 24 %; en caso de los riesgos químicos, 93,3% son de bajo, 6,7% medio; En cuanto al riesgo ergonómico, 98,3% bajo, 1,7% medio; y el riesgo psicológico, 51,7% bajo, 46,7% medio y un 1,7% alto.(4).

También la Organización Internacional del Trabajo (OIT), del 5% y 7% de las muertes en el mundo, hay 6.500 casos por enfermedades profesionales, 1.000 casos por accidentes de trabajo y 7.500 casos por condiciones de trabajo inseguras e insalubres. Además, con más de 374 millones de muertes por accidentes de trabajo y trastornos no fatales cada año, este indicador nos muestra los resultados cuando los riesgos laborales afectan la salud, provocando que muchas personas pierdan la vida teniendo que dejar su trabajo, afectando la productividad y competitividad de sus empleados en su lugar de trabajo(5).

“De igual manera, en Chile, en 2018 se examinó el ángulo de riesgo laboral de las enfermeras, donde el 99,9% dijo haber trabajado en un puesto en particular durante mucho tiempo, el 85,7% dijo estar expuesta a objetos punzocortantes y el 67,9% dijo que su trabajo era muy peligroso”(6).

Según Uribe SJ, et al. (7) estudio relacionado entre la percepción del bioriesgo y los accidentes laborales. Realizaron un estudio con 50 trabajadores de la salud y concluyeron que los trabajadores más experimentados y expuestos a los riesgos biológicos del trabajo minimizan los riesgos mencionados, Por otro lado un estudio en Tailandia en 2016, predomina altas tasas de NSI (lesiones por pinchazos de aguja), lesiones punzantes (SI) y exposición a sangre y fluidos corporales (BBFE) que enfrentan las enfermeras de sala en Tailandia. También reconocen que los factores de riesgo predecibles, las pautas de gestión adecuadas, la dotación de personal adecuada, la capacitación adecuada y la autoconciencia pueden reducir lo anterior(8).

“A nivel Nacional, 2017 en Huancavelica, los resultados de un estudio mostraron que el 76,3% presentó riesgo biológico moderado, 23,3% riesgo químico bajo, 50,0% riesgo físico moderado y 63,3% riesgo ergonómico moderado, 63,3% medio, bajo 20,0%, y riesgo alto 16,7%” (9), Así mismo en Chiclayo; 2018 presenta: Riesgo ocupacional promedio de 99,05%, y un 89,52% de la población tenía una buena calidad de vida. La vinculación de dos variables mostró un valor de p de 0,333, ya que no se encontró una correlación significativa entre el riesgo laboral y la calidad de vida; se acepta la hipótesis nula(10).

“Según Edith c. (11), halló como resultado en el año 2021 en Lima – Perú: Que el 90.4% son de sexo femenino y 9,6% masculino; De los cuales el riesgo laboral fue percibido de manera regular siendo el 53,8%, alto 40,4%; riesgo biológico alto. Dado que el p – valor es de 0.552, se acepto la hipótesis nula, por consiguiente, los riesgos laborales no se relacionan significativamente con la calidad de vida del personal de enfermería “.

Por otro lado en Lima 2019 en una investigación en cuanto las variables de dimensiones acerca de los factores de riesgo laboral están presentes el 66.7%, ausentes 33.3% ,riesgo ergonómico 70,0% ausentes 30,0% ; sobre las enfermedades ocupacionales presentan 43,3%, no presentan 23,3%; el 83,3% enfermedad infecciosa y un 16,7%, no presentan,y presentan 96,7% enfermedad músculo esquelética y no presentan 3,3%; con un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0,738, p-valor 0,023, con un nivel de significancia de 0,95 y $\alpha = 0,05$ (12).

“Según Ospino P. (13) Lima 2019, en su investigación halló los siguientes resultados : en toda la población encuestada, el 62,5% de los enfermeros tenían riesgos laborales y el 37,5% no tenían riesgo. El riesgo más alto se presentó en cuanto a riesgo ergonómico con 71.9% y riesgo químico con una tasa baja de 48.5%. Se ha constatado que el personal de enfermería supone un riesgo laboral”.

Además, otro estudio en Arequipa en 2018 demostró los resultados que el 100% de las pruebas correspondieron a riesgo biológico alto 96%, riesgo psicosocial bajo 83%; y bajo riesgo ergonómico 57%. De esta forma llegó a una conclusión sobre el nivel de riesgo laboral de las enfermeras que trabajan en Sala de Operaciones del Hospital Goyeneche III. Arequipa, 61% promedio(14), “De igual manera como indico Ospino P. Et al (15) en Huánuco 2017 en una investigación tiene como resultados: respecto a los niveles de riesgo laboral del personal de salud en el Centro Quirúrgico, un 60.0% es bajo; 30.0% (06); y 10.0% alto; de los cuales, un 20.0% el riesgo ergonómico es alto “.

“Así mismo Lima 2017, en un estudio los enfermeros citados con mayor frecuencia informaron tener equipo de protección adecuado, con el 24% manipulando fluidos corporales, 48% usando mecánica corporal cuando realizan cargas de trabajo pesadas, casi el 50% cuando trabajan bajo presión y el 64% usando desinfectantes antes del trabajo”(16).

“De igual manera en Lima 2017 en una investigación halló como resultados que el 5% del personal asistencial consideró que en el centro quirúrgico el nivel de riesgo laboral es bajo, 88,8% medio y 6,3% alto. Concluyó que más del 80% de los trabajadores médicos del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin De La Fuente consideraron que la seguridad laboral es moderada”(17).

Visto las cifras presentadas podemos decir que los centros quirúrgicos son ambientes con diversos riesgos laborales como: físicos, químicos, biológicos y ergonómicos; ya que puede causar accidentes durante el trabajo , también enfermedades infecciosas e inclusive la muerte; debido a que durante la cirugía pueden causar daño o enfermedad al personal de salud en general. Los riesgos

laborales, tal como los define la OMS, son todos los aspectos del trabajo que pueden dañar a los trabajadores de la salud. Los riesgos laborales se dividen en biológicos, físicos, químicos y ergonómicos. Los Riesgos Biológicos como enfermedades infecciosas que están asociadas con los trabajadores de la salud porque su trabajo implica el manejo de muchos objetos punzocortantes; y para manipular líquidos orgánicos potencialmente infecciosos que pueden representar un riesgo para la salud de los trabajadores. En este sentido, es probable que los trabajadores de la salud estén propensos a concentraciones de patógenos humanos más altas que la población habitual y, por lo tanto, deben saber e incluir algunas recomendaciones de bioseguridad. Estas logran ser infecciones agudas y crónicas, respuestas alérgicas o tóxicas provocadas por agentes biológicos y procedentes. El centro de trabajo es el hogar de múltiples agentes infecciosos, cepas altamente patógenas, esporas, bacterias y otros microorganismos que representan grave peligro para la salud de los trabajadores (18).

Según los autores, las enfermedades infecciosas son sin duda uno de los mayores riesgos que enfrenta el personal de las áreas quirúrgicas, tanto por la alta probabilidad de que los pacientes contagien a los especialistas como por el descuido de los operadores. Medidas de seguridad Seguridad biológica durante la atención. Riesgo biológico laboral “cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad causada por microorganismos (con inclusión de los genéticamente modificados, los cultivos celulares y los endoparásitos humanos), que puedan contraer un trabajador” (19).

En este sentido, los profesionales que trabajan en hospitales o centros de investigación donde se utilizan microorganismos tienen un mayor riesgo de infección por el contacto frecuente con los pacientes y la necesidad de utilizar elementos y productos sépticos. Un peligro físico es un intercambio repentino de energía entre el hombre y el medio ambiente a un ritmo superior a la capacidad del cuerpo para soportarlo, siendo los más importantes: el ruido, la radiación, la temperatura, la humedad, la ventilación y la iluminación. (20).

“Peligros químicos, tales como: sustancias orgánicas, inorgánicas, naturales o sintéticas, que pueden estar presentes en el ambiente de trabajo en varios estados de agregación con efectos irritantes, corrosivos, tóxicos en proporciones que pueden poner en peligro la salud de las personas que ingresan al lugar de trabajo y que vienen en contacto con ellos. para ellos. Se dividen en: gaseosos y granulares”(21).

Ya que la ergonomía es un conjunto de principios y técnicas encaminadas a lograr la adaptación de factores y medios de trabajo con humanos, el objetivo es mejorar las actividades, evitar cansancio, lesiones, enfermedades y accidentes durante la jornada laboral. Los Elementos del plan de trabajo como: Las herramientas, máquinas, la infraestructura física del ambiente en general debe ser diseñado y construirse teniendo en cuenta las personas que los utilizarán como, Factores personales: sedentarismo, sobrepeso: sobrecarga musculoesquelética, ansiedad y estrés: falta de sueño y descanso como también el diseño del espacio de trabajo o área donde se colocan los elementos de trabajo y la superficie sobre la que se realiza el trabajo (22).

Riesgos Psicosociales: Agentes y situaciones presentes o relacionadas con la tarea o el ambiente de trabajo de un empleado que causan o exacerban el estrés, las alteraciones emocionales y los problemas interpersonales (por ejemplo, estrés, trabajo por turnos etc). Este es un tema muy relevante no solo en términos de gestión de seguridad y salud ocupacional, incluso en términos de gestión o administración general en términos de costos, calidad de servicio y manejo de personal. lo cual el Centro Quirúrgico: Construir el quirófano fue un desafío para el equipo de planificación, que tuvo que optimizar de manera eficiente el flujo de pacientes, visitantes y personal, así como el flujo de materiales. Los planos deben tener en cuenta la expansión futura. Los arquitectos deben consultar con los cirujanos, las enfermeras y los administradores del sitio quirúrgico antes de asignar el espacio. No existe un plan predefinido de renovación o construcción que satisfaga las necesidades de todos los hospitales; cada uno debe adaptarse y tener en cuenta

las necesidades futuras. El número de quirófanos, almacenes de insumos y áreas de atención al paciente preoperatorio depende de: el número, tipo y duración de la intervención quirúrgica, tipo y ubicación del equipo quirúrgico por especialidad y equipo requerido para cada especialidad. Compartir procedimientos programados (posiblemente) para procedimientos hospitalarios, de emergencia, ambulatorios y mínimamente invasivos. Planifique los días de semana y el horario de oficina y las necesidades de los empleados. La consideración de los cambios y las posteriores ampliaciones según necesidades. Tecnologías a utilizar y posibles proyectos de desarrollo. Seguridad para trabajadores, usuarios y otras personas vinculadas en la edificación o remodelación de quirófanos. (23).

En global, el área de quirófano está ubicada donde es alcanzable a las unidades de cuidados críticos quirúrgicos (URPA, unidad de cuidados intensivos) y servicios auxiliares centrales (servicios de desinfección, departamento de patología, rayos X, laboratorio, etc.). El tamaño del hospital es un factor decisivo, ya que no es posible encontrar todas las unidades o departamentos próximos al bloque quirúrgico. Para un diseño regular, debe apuntar a un diseño de "fondo de la bolsa" para evitar movimientos innecesarios. Para una mejor altura y control microbiológico, no es indispensable que el quirófano esté en la planta superior ya que el aire está especialmente filtrado para controlar el polvo, aunque el ruido del tráfico puede ser menos notorio si se encuentra en la parte superior o baja.(24).

Ya que las características específicas de un Quirófano es primordial siendo desde la iluminación artificial es controlable, no se considera la necesidad de luz natural; de hecho, incluso puede ser un obstáculo cuando se utiliza videografía u otros procesos que requieren oscuridad. La mayoría de las unidades quirúrgicas tienen paredes sólidas sin ventanas, el espacio interno del área quirúrgica se asigna para proporcionar la realización de diversas tareas, teniendo en cuenta la efectividad con la que se deben realizar dichas tareas. El quirófano debe ser lo suficientemente grande para garantizar una técnica adecuada y lo suficientemente pequeño para minimizar el movimiento de pacientes, personal y material. Se debe proporcionar control de tráfico en la sala, esto se determinará con anticipación según el tipo de

aeronave. Todas las personas (personal, pacientes e invitados) deben seguir los procedimientos establecidos con la ropa adecuada. Se deben colocar letreros claros en cada área que indiquen el tipo de ropa y otros artículos necesarios (25)

Teorías y modelos de enfermería como elementos clave de las intervenciones de enfermería. Este estudio aplica la teoría de Dorothea Orem, quien denomina a su teoría de la falta de autocuidado una teoría general que incluye tres teorías interrelacionadas: como: teoría del autocuidado, que define por qué y cómo las personas cuidar de sí mismos; falta de teoría del autocuidado, describiendo y explicando cómo una enfermera puede apoyar a las personas; y Sistema de Teoría de Enfermería, describir y explicar las relaciones que se deben mantener para brindar el cuidado de enfermería, entiende al humano (empleado) como un ser psicosocial capaz de aprender y aplicar principios de autocuidado, influenciado por el medio ambiente, entendido como físico, biológico, químico y social que puede afectar la salud humana, se entiende como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras y de la función física y mental” entendiéndola como un concepto vinculado de los factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales, la cual debe incorporar la promoción, la prevención y la rehabilitación de ésta. Por lo tanto, el objetivo de enfermería es cuidar al personal, tratando de ayudarlo a mantener un régimen de autocuidado para mantener la salud; a través de los métodos de apoyo proporcionados por los tres sistemas de enfermería: 1) Totalmente compensatorio, donde la enfermera brinda todos los cuidados. 2) Se desarrollan actividades de cuidado parcialmente compensatorias entre la víctima y la enfermera. 3) Apoyo educativo donde los trabajadores puedan aprender a apoyar bajo la guía, dirección y supervisión de enfermeras. El autocuidado es una actividad de autoaprendizaje y dirigida a objetivos. Es una conducta expresada en situaciones específicas de la vida en las que una persona recurre a sí misma o al entorno para ajustar los factores que afectan su desarrollo y acciones para la vida, la salud o la felicidad. El autocuidado es una estrategia de bienestar que demuestra la destreza y la fortaleza de un usuario para cuidar su propia salud y bienestar. (26).

Ron (27), Ecuador, en 2018 Estudio realizado con el fin de “establecer los riesgos laborales en Hospital de especialidades en la ciudad de Guayaquil”, investigación descriptivo, cuantitativo tipo trasversal, con una población de 32 enfermeros, realizó una encuesta para recopilar datos, los resultados, fueron que los riesgos laborales más comunes fueron biológicos y ergonómicos, con 38% de riesgos biológicos relacionados principalmente con pinchazos y un 48% de riesgos ergonómicos.

Mientras que Vargas (28), Lima Perú 2017 en su investigación refiere como objetivo Determinar la relación que existe entre los riesgos laborales y el desempeño laboral de las enfermeras de quirófano del Instituto Nacional Materno Perinatal. El presente trabajo fue cuantitativo, diseño correlativo, trasversal. La población y muestra fue 30 enfermeras, se demostró que no hubo relación estadísticamente significativa siendo la ($p=0,553>0,05$) entre los riesgos laborales y actividades laborales. No hubo relación estadísticamente significativa ($p=0,251>0,05$) entre los riesgos ergonómicos por ergonomía y las actividades laborales .

Zamata (29) 2017 Perú. Estudio realizado con el objetivo de” Determinar el riesgo ocupacional en profesional de enfermería que labora en el Hospital San José de Chincha”. Metodología: cuantitativo, tipo descriptivo de corte trasversal; la población fue constituida por 67enfermeros con una muestra de 57, por muestreo probabilístico, Resultados: El riesgo ocupacional del profesional de enfermería asistencial es alto 83% de manera global, asimismo, riesgo Biológico 96%, físico 81%, ergonómicos 82% y química 58%. Concluyo: que el riesgo laboral es alto en profesionales de enfermería .

Orellana (30) 2017, Perú (Ica), estudio realizado con el objetivo “Determinar los riesgos psicosociales en el trabajo y percepción del estado de su salud general en las enfermeras asistenciales del Hospital Regional de Ica”, de enfoque descriptivo, diseño no experimental, de corte trasversal cuantitativo. Resultados: El 49% tiene entre 40 y 54 años, 90% son mujeres (65), 69% están empleados, 58% casados, 50% tienen más de 21 años de experiencia laboral, y 100% ejercen 12 horas en turnos, y un 33% trabaja en emergencia. Para la primera variable, riesgo psicosocial,

se obtuvo un puntaje total de 56% de enfermeras de riesgo medio, 34% bajo riesgo y 11% de enfermeras de alto riesgo. En cuanto a la segunda variable, 51% de las enfermeras tenían una actitud negativa hacia la salud general y el 49% una actitud positiva.

El diseño de este estudio muestra que el objetivo fue identificar los riesgos laborales del personal de enfermería que trabaja en la sala de operaciones, y espero que los resultados sean útiles desde el punto de vista de la conservación para los futuros estudiantes que realicen este estudio, dirigido a diferentes profesiones. a nivel hospitalario. Los factores de riesgo implementan diversas medidas preventivas para garantizar la salud de los trabajadores. El conocimiento de los riesgos laborales permite evaluar el alcance de los riesgos existentes en el proceso de trabajo específico y, a partir de ello, desarrollar medidas preventivas para reducirlos o eliminarlos, lo que requiere una planificación preventiva que adapte las medidas de control de riesgos a cada área de desempeño, tareas realizadas por los trabajadores. Cualquier función, incluso cualquier condición humana física o biológica. A nivel teórico, este trabajo sienta un precedente para el comienzo de nuevos estudios que reflejarán aspectos fundamentales y así ampliar el conocimiento de este tema. se justifica porque el riesgo ocupacional es la posibilidad de que pase a los seres queridos, cause molestias físicas, psicosociales, biológicas, ergonómicas y contribuya a problemas de salud, exponiéndolos a peligros en diversas situaciones. Los riesgos laborales potenciales para el personal de enfermería (pinchazos, erupciones, contacto con líquidos, enfermedades infecciosas y lugares de trabajo) fueron tomados en cuenta en la elaboración de este estudio.

Según la OMS .(1-31) En el quirófano, el personal de enfermería realiza labores que crean un riesgo laboral en relación con el tratamiento de los pacientes, el uso de equipos y materiales, así como el entorno de trabajo y su estructura. El trabajo de las enfermeras quirúrgicas implica necesariamente el contacto con sangre y otros fluidos corporales, que muchas veces están presentes en los instrumentos o tejidos orgánicos con los que trabajan. A nivel práctico, este estudio es relevante para las condiciones de salud y de trabajo del personal , donde las precauciones

inadecuadas, la impericia e incluso la confianza son factores adicionales que aumentan el riesgo de exposición. Como resultado, los enfermeros, tanto público y privado, se afrontan al peligro que pueden causar por desconocimiento o por ignorar la importancia de prevenir los riesgos hospitalarios y la propagación de la enfermedad, ya sea por desconocimiento o por falta de equipo de protección personal (EPP) adecuado para cada tarea determinada. Este estudio es un aporte metodológico porque admite distribuirlo al personal de enfermería como tema de investigación, dejando como incentivo para futuros profesionales que desarrollen el tema resaltando la importancia de los riesgos laborales en el Hospital San Juan de Lurigancho.

Objetivo General

- Determinar los riesgos laborales a los que está expuesto el personal de Enfermería de Sala de Operaciones del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo.

Enfoque cuantitativo, porque utilizó la recolección y análisis de datos para responder las preguntas de la investigación. descriptivo, porque describió, analizó e interpretó sistemáticamente un conjunto de fenómenos o hechos y sus variables que determinaron su presentación. Según el tiempo de ejecución, fue transversal y un solo corte en el tiempo.

Es prospectivo porque, El estudio comienza ahora, los datos se analizarán después de cierto tiempo, en el futuro (32).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

POBLACIÓN

Para el presente estudio de investigación la población de estudio está conformado por las enfermeras del área de centro quirúrgico del Hospital San Juan de Lurigancho durante los meses de noviembre a diciembre del 2022. Según la jefatura, actualmente laboran 35 enfermeras, siendo ello la población total

Unidad de análisis

La unidad de análisis 35 enfermeras que trabaja en sala de operaciones del Hospital SJL . en adelante .

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Todos los enfermeros que laboran en centro Quirúrgico del HSJL..
- Personal que acepta participar en el estudio previo consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Personal que esta de vacaciones o licencia.
- Personal de enfermería que realiza trabajo administrativo dentro del área de Centro quirúrgico.

MUESTRA

En este estudio se trabajará con el número global de profesionales de enfermería, ya que no es necesario de una muestra, es por ello se designo una muestra censal.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

2.3.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE:

Riesgo Laboral

“Es toda aquella que presenta un gran riesgo potencial de generar daño o peligro en el lugar del trabajo. Aquel riesgo es una condición de trabajo que quiebra del todo el equilibrio mental, físico y social de los individuos” (33).

2.3.1 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE LA VARIABLE:

Riesgo Laboral

Es un conjunto de riesgos o peligros, ya sea en la dimensión biológica, física o mental a la que está expuesto un trabajador en el (HSJL) en el servicio de centro quirúrgico, el cual será evaluado a través de un instrumento como: Escala de valoración para medir el Riesgo Laboral.

2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica para la recolección de datos será una encuesta, y el instrumento un cuestionario.

En cuanto los instrumentos de recolección de datos, será aplicado con Escala de Valoración Para la medición del variable riesgo ocupacional, escala que fue desarrollado por Vásquez en el año 2016, y modificado en 2019 por Bravo Ramírez en Trujillo.

El instrumento será sometido a prueba piloto para determinar la validez y confiabilidad por Alpha de Cronbach siendo el 0.89 válido y confiable (32-34).

El cuestionario de la Escala de valoración de Riesgo Laboral: fue constituido por 20 preguntas y 5 dimensiones que son factores de riesgo químico (3) ítems, físico (5), biológico (4), ergonómico (4) y psicosocial (4) ítems, Considerando para las respuestas de cada alternativa:

Nunca (1 punto)

A veces (2 punto)

Siempre (3 puntos) por ítem.

Los niveles de los valores finales para los riesgos laborales se determinaran según el puntaje obtenido :

Bajo de 25 - 50 puntos,

Medio de 51 - 63 puntos

Alto de 64 - 75 puntos.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se realizarán los trámites ante las autoridades de la Universidad María Auxiliadora solicitando un documento que nos acredite como estudiantes de la UMA en proceso de realizar un estudio de investigación, inmediatamente después presentaremos el documento a la Dirección del Hospital San Juan de Lurigancho, así como a la jefe del área a quien solicitaremos autorización.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se realizará fines de noviembre y diciembre del presente año. El cuestionario tiene un tiempo de duración aproximadamente de 20 a 25 minutos.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Luego de haber recolectado los datos, estos serán vaciados al programada estadístico Excel 2019, donde se procesará la información mediante tablas y gráficos comparativos estadísticos para proceder con el análisis teniendo en cuenta la información descrita en el marco teórico.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Autonomía: Es el derecho moral y legal de la persona para adoptar sus propias decisiones sin restricción, ni coerción, por más buenas que sean las intenciones del investigador. La enfermera luego de ser informado de los objetivos de la investigación será quien decida si participa o no de la investigación, sin sentirse comprometida o presionada (34).

al acercarse a los profesionales de salud, se tomará en cuenta sus decisiones y se respetará su opinión. Luego de ello se dará a conocer los detalles del estudio para así solicitar su participación de manera regular en esta investigación.

Beneficencia: El principio de beneficencia persigue maximizar los beneficios y minimizar los daños, por ende, los participantes en una investigación, deben conocer los riesgos y los beneficios que lograrán con su participación. El beneficio debe superar el riesgo contraído (35).

Al personal de salud se les explicará sobre los beneficios de esta investigación de los cuales se obtendrán resultados que ayuden a minorizar los riesgos laborales que presenten en el servicio estudiado.

Justicia: Detalla la equidad que todos los recursos, derechos y obligaciones hacia el paciente. Este principio señala en brindar a todas las personas los beneficios y ventajas del trabajo de campo, sin discriminación alguna entre los involucrados. Todo el personal de enfermería será tratado de manera cordial e igualitaria, así mismo serán tratados sin discriminaciones y preferencias(36).

No maleficencia: Este principio da mención a no dañar y el deber primordial de disminuir el daño y todos los riesgos en ella. Se dará a conocer al personal de enfermería que su colaboración en este proyecto no perjudicará su salud ni su integridad(37.38).

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2023					TOTAL
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	S/.
Equipos						
laptop	2500.00					2500.00
Disco duro externo 1 Tb		45.00				45.00
Materiales de escritorio						
Lapiceros	2.00		2.00		2.00	6.00
Resaltadores	5.00			5.00		10.00
Hojas bond A4		20.00			20.00	40.00
Material Bibliográfico						
Libros	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	500.00
Impresiones	10.00	20.000	10.00	20.00	10.00	70.00
Fotocopias			50.00		30.00	80.00
Espiralado					20.00	20.00
Otros						
Movilidad	25.00	25.00	25.00	25.00	25.00	125.00
Viáticos	35.00	35.00	35.00	35.00	35.00	175.00
Comunicación	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	50.00
Recursos Humanos						
Asesor estadístico				250.00		250.00
Imprevistos*	50.00	50.00	50.00	50.00	50.00	250.00
TOTAL						4091.00

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.31. Organización Mundial de la Salud (OMS). Riesgos laborales. [Internet]; 2017 [consultado 2022 junio]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>
2. Boletín Essalud “Enfermedades ocupacionales e higiene ocupacional” Perú, 2016 disponible en:
http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/MAYO_2016_Enfermedades_Ocupacionales_e_Higiene_Ocupacional.pdf.
3. Coma A. Accidentes biológicos y riesgos laborales en personal de enfermería de quirófano. Revista Electrónica de PortalesMedicos.16(126) Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revistamedica/accidentes-biologicos-y-riesgos-laborales-en-personal-deenfermeria-de-quiroyfano/>
4. Bravo Fernández, M. Y. Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima – 2017 disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/13415>
5. Trabajo Old. Riesgos Psicosociales: un reto en materia de seguridad y salud en el trabajo. 2019. Disponible en: https://www.ilo.org/global/about-theilo/newsroom/news/WCMS_819802/langes/index.htm#:~:text=%22Estas%20estimaciones%20proporcionan,evitar%20la%20exposici%C3%B3n.%22.
6. Espinoza M. percepción de riesgo laboral y autocuidado en enfermeros atención primaria de una comuna del bio bío. horiz enferm. 2018 [citado 2023 Jun 07] ; 13(3): 178-186. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000300178&lng=es. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.05>
7. Uribe SJ, Bedoya CO, Vélez GD. Relación entre la percepción del riesgo biológico y la accidentalidad laboral en un Hospital Colombiano, 2019. Rev. Politécnica.

- [Internet] 2020; 16(32): p. 56-67. [citado 15 julio 2021]. Disponible en:
<https://revistas.elpoli.edu.co/index.php/pol/article/view/1720/1582>
8. Nongyao Kasatpibal. Prevalence and risk factors of needlestick injuries, sharps injuries, and blood and body fluid exposures among operating room nurses in Thailand. American Journal of Infection Control. Volume 44, Issue 1, 1 January 2016, Pages 85-90. Visitado Jun. 3. 2022. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0196655315007993>
 9. Escobar, Dania y Vargas, Rebeca (2017). Tesis” Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital regional Zacarías correa Valdivia de Huancavelica – 2017”. Perú. Universidad Nacional de Huancavelica.
Disponible en:<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1104/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200086.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 10. Saavedra G. Riesgos laborales y Calidad de vida del personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos, emergencia y centro quirúrgico de un hospital local. Chiclayo 2018. Tesis pregrado. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque; 2019. Report No.: ISSN disponible en:<http://hdl.handle.net/20.500.12423/1914>
 11. Edith C. “factores de riesgo laboral del profesional de enfermería en el servicio de emergencia” trabajo académico para optar por el título de especialista Lima – Perú 2021.
[upch.edu.pehttps://repositorio.upch.edu.pe/handle/facto](https://repositorio.upch.edu.pe/handle/facto).
 12. Palomares R. Riesgos laborales con mayor incidencia para el profesional de Enfermería en hospitalización del Hospital Regional de Huacho 2019- 2020. [Tesis de titulación]. 2020 Disponible en:
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3957/tesis-deriesgo-laboral-2019-2020-ULTIMOconvertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. Ospino P. y Sánchez K Tesis “Conocimiento y Practica de Normas de Bioseguridad y su relación con los riesgos laborales del personal de Salud del Centro Quirúrgico Pasco 2017 disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/5103>
 14. Nates Vilca, C. H. (2018). Nivel de riesgo ocupacional en las enfermeras que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Goyeneche III. Arequipa 2017

disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6779/ENSnavich.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 15.** Chuje Ahuanari, L. A. (2019). "Riesgo Laboral en el personal de Enfermería del Hospital SISOL SALUD de San Juan de Lurigancho, LIMA-2019". Tesis, Universidad Privada Norbert Wiener, Lima. Obtenido de [4https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3316/TESIS%20Chuje%20Luz%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3316/TESIS%20Chuje%20Luz%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 16.** Manual De Bioseguridad Programa De Vigilancia Epidemiológica Para Factores de Riesgo Biológico En Personal De Salud Pag.38- 45. disponible en: https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/observatorio_vih/documentos/prevencion/promocion_prevenccion/riesgo_biol%C3%B3gico-bioseguridad/b_bioseguridad/BIOSEGURIDAD.pdf
- 17.** Parra M. Conceptos básicos en salud laboral [Internet]. 2003 [cited 2020 Jun 13]. Disponible en : <http://www.edpcollege.info/ebooks-pdf/ser009.pdf>
- 18.** Riesgos Físicos en sala de operaciones. Clasificación del riesgo del personal que labora en el área quirúrgica. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos27/personal-area-quirurgica/personal-areaquirurgica.shtml#ixzz4uwDL3amr> y www.monografias.com/salud. y <http://www.scribd.com/doc/6734989/Riesgos-fisicos>>
- 19.** Mayo F. Riesgo laboral en atención primaria de salud Universidad de Santiago de Compostela, España, 2007, disponible en: https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/2450/9788498870725_content.pdf?sequence=1.
- 20.** Riesgos ergonómicos. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos39/riesgopersonalenfermeria/riesgopersonal-enfermeria2.shtml#ixzz4uwl8R9Ca>

- 21.** Salazar A. Cirugía: un contexto diferente de cuidado. Rev av enferm, 2011 febrero – julio; 29(1): 55 -58 disponible en:<https://www.enfermeriaperu.com/enferquiro/disestructuCQx.pps>.
- 22.** Genoveva G. organización y funcionamiento de la unidad quirúrgica universidad autónoma del estado de México http://ri.uaemex.mx › handle › secme-33537_1
- 23.** Jurado K. El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017. Visitado el 20 de junio 2022. Disponible en <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/han>
- 24.** Camacuari - Cárdenas F. factores de riesgo laboral y enfermedades ocupacionales en el profesional de enfermería del centro quirúrgico Hospital Nacional Dos de Mayo, 2019. Rev. méd panacea 2021;10(2): 89-93. DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v10i2.431>
- 25.** Jurado K. El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017. Visitado el 20 de junio 2022. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/han>
- 26.** Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos. Madrid: INSHT; 2014. disponible en:<https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/BQ.pdf>
- 27.** Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. España: Elsevier España; 2011. 816 p disponible en:<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>
- 28.** Ron D. Riesgos laborales en el personal de enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología de un Hospital de Especialidades en la ciudad de Guayaquil. Ecuador. 2018. (internet) (citada 2020 octubre 28) disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10053/1/TUCSG-PRE-MED-ENF-413.pdf>

- 29.** Vargas, L. Riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2017. (Tesis de Maestría) Universidad César Vallejo, Lima – Perú. 2017 disponible en:<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/8786>.
- 30.** Zamata, R. Riesgo ocupacional en el profesional de enfermería asistencial que labora en el Hospital San José de Chincha abril 2017. (Tesis de grado) Universidad Privada San Juan Bautista, Chincha – Perú. 2018 disponible en:<https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1748>
- 31.** Orellana Purilla L. Riesgo psicosociales en el trabajo y percepción del estado de su salud general en las enfermeras asistenciales del Hospital Regional de Ica, junio 2016 [tesis licenciatura]*. Lima-Perú: Universidad Privada San Juan Bautista; 2017. [Internet].disponible en:
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/534/TTPLE-Leslie Fiorella Orellana Purilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 32.34.** Hernández R., Fernández, C. & Baptista, P. Metodología de la Investigación. 6 ed. México DF, México: McGrawHill Education; 2010. 600 p. disponible en:<https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- 33.** Bravo Fernández, M. Y. Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima – 2017 disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/13415>
- 35.** Bravo R. Factores de riesgo laboral y salud ocupacional del personal de salud de centro quirúrgico del Hospital II de Chocope 2019 Trujillo-Perú <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/957/CARDENAS%20ANCCASI%20MARIANELA%20-%20TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 36.** Juvé M, Anton P. Consideraciones éticas en la gestión enfermera: una revisión actual. Nursing (Ed. española) [Revista en internet] 2012]; 30(3) :52-58.

Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S021253821270047X>.

- 37.** García Pérez MA. Los principios de la bioética y la inserción social de la práctica médica. *Rev Adm Sani*[revista en Internet]2006]. ELSEVIER [Internet]. 4(2):341–56. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitariasiglo-xxi-261-pdf-1309184240>.
- 38.** López L, Zuleta G. El principio de beneficencia como articulador entre la teología moral, la bioética y las prácticas biomédicas. *Franciscanum. Revista de las Ciencias del Espíritu* [revista en Internet] 2021]. 62(2020):1–30. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/frcn/v62n174/0120-1468-frcn-62-174-7.pdf>.

ANEXOS

ANEXO A

variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Riesgos laborales	Son elementos del ambiente o entorno que encierran una capacidad potencial de producir daños a la salud del trabajador.	características que pueden ser los riesgos biológicos, físicos, químicos, psicosocial y ergonómico que perjudican, siendo medido por un cuestionario.	Físicos	Ruido Iluminación Temperaturas Radiaciones Ventilación Electricidad	1-5	SI	Alto Medio Bajo
			Químicos	Desinfectantes Antisépticos Gases Vapores Aerosoles	1-3	NO	
			Biológicos	Sangre Fluidos corporales Muestra tejidos	1-4		
			Ergonómicos	Alteración circulatoria Posturas prolongadas Duración del acto quirúrgico	1-4		
			psicosocial	Tiempo de jornada laboral Satisfacción del trabajo Relaciones interpersonales	1-4		

ANEXO B



INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD MARIA AUXILIADORA
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DE LA ESPECIALIDAD
CENTRO QUIRURGICO PRESENTA
RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN
SALA DE OPERACIONES EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO,2022

Lea detenidamente las siguientes preguntas y responda con sinceridad, los resultados obtenidos serán confidenciales y de gran utilidad para la elaboración de esta tesis. El siguiente cuestionario contiene preguntas cerradas y de selección múltiple; marque las respuestas con una X en el casillero del lado derecho.

FAVOR RESPONDER EL SIGUIENTE CUESTIONARIO A.
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

FACTORES		
Riesgos Biológicos	SI	NO
1. Realiza el lavado de manos antes y durante de cada intervención/procedimiento con el paciente y cuando las circunstancias lo exigen.		
2. Usa guantes para manipular al paciente, y manipular líquidos biológicos (muestras).		
3. Manipula con frecuencia muestras como sangre, orina, heces, tejido.		

4. Ha sufrido Ud. enfermedades como consecuencia de algún accidente laboral.		
Riesgos Físico		
1. ¿Las condiciones de la Temperatura en sala son las adecuadas?		
2. Los ruidos que está expuesto frecuentemente son: monitores, alarmas de los equipos, radio, aparatos de limpieza.		
3. ¿Las condiciones lumínicas dentro del quirófano son las adecuadas?		
4. ¿Usa de forma continua prendas de protección de plomo para radiaciones, cuando lo amerite?		
5. Considera Ud. ¿Que los espacios (área) dentro de sala son los adecuados?		
Riesgos Químicos		
1. Recibió capacitación sobre el manejo de sustancias químicas (Formol, glutaldehido, clorhexidina)		
2. Al manipular agentes químicos, cuenta con material adecuado		
3. Cuenta con personal encargado del traslado de los balones como CO2, Nitrógeno y Oxígeno.		
Riesgos Ergonómicos		
1. Ha tenido dolores articulares o musculares en los últimos 6 meses, relacionados con posturas inadecuadas durante su trabajo en sala de operaciones.		
2. Mantiene una postura adecuada durante su jornada laboral de trabajo.		
3. La postura prolongada de pie durante su jornada laboral es menor de 4 horas.		

4. Ha sufrido dolencias (lumbalgia, dolor articular, golpes o contusiones) por el traslado de paciente.		
Riesgos Psicosocial		
1. Cuenta Ud. Con vacaciones anuales y/o permisos.		
2. El ambiente en el que se desarrolla su trabajo laboral genera estrés.		
3. El ambiente en el que desarrolla su trabajo genera ansiedad.		
4. Cuentan con actividades sociales dentro de su grupo de trabajo, al menos una vez al mes.		

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Señorita Licenciada en Enfermería, la invitamos a participar en la presente investigación en el campo de la salud. Antes de aceptar su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN SALA DE OPERACIONES EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO,2022

Nombre de la investigadora: Lic. Enfermería María Elizabeth Flores Mollo.

Propósito del estudio: Determinar el nivel de riesgo laboral que está expuesto el personal de enfermería que trabaja en sala de operaciones del Hospital San Juan de Lurigancho 2022.

Beneficios por participar: Es adquirir conocimiento para emplear estrategias y mejoras en diversas actividades que se realizan dentro del Quirófano.

Inconvenientes y riesgos: NO genera exposición al riesgo. Solo es resolver cuestionario.

Costo por participar: voluntaria no genera costo.

Confidencialidad: La información brindada por los participantes será de forma anónima y reservado.

Renuncia: Puede dejar de participar en cualquier momento y la decisión es unilateral.

Participación voluntaria:

La participación en dicho estudio es voluntaria, sin que genere obligaciones ni sanciones.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO.

Yo antes de proceder a realizar mi firma, declaro que he leído cada punto del presente documento, lo cual reconozco que no he sido obligada a participar en la investigación en curso y doy mi total consentimiento, luego de conocer toda la información brindada.

Nombres y apellidos de la Enfermera	Firma e impresión digital*
N° de DNI	
Celular personal	

***Acepto haber recibido una copia del consentimiento informado que obra en mi poder.**