



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

**“RIESGO LABORAL EN PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES DEL
HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2024”**

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

AUTORA:

LIC. SILVA RAMOS, BEATRIZ MARICELA

<https://orcid.org/0009-0001-2539-9121>

ASESOR:

DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

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

LIMA – PERÚ

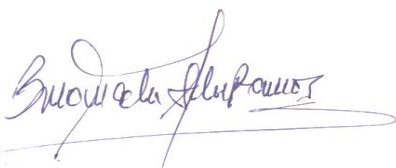
2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, SILVA RAMOS, BEATRIZ MARICELA, con DNI 15856081, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en centro quirúrgico, de título “RIESGO LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2024”, **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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 11.1% 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 25 días del mes de marzo del año 2024.



Lic. Silva Ramos, Beatriz Maricela

DNI: 15856081



Dr. Matta Solís, Eduardo Percy

DNI:42248126

NIVEL DE SIMILITUD DE TURNITIN

SILVA RAMOS BEATRIZ

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	10 %	1 %	5 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	5 %
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
3	revista.sobecc.org.br Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to Universidad del Rosario Trabajo del estudiante	1 %
5	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
9	www.tdx.cat Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL.....	4
INDICE DE ANEXOS	5
RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y METODOS	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS.....	30

INDICE DE ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables	31
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos.....	32
Anexo C. Consentimiento informado	34

RESUMEN

Objetivo: del estudio es determinar el nivel de riesgo laboral en profesionales de enfermería de sala de operaciones del Hospital Regional de Huacho, 2024.

Materiales y métodos: El enfoque metodológico utilizado será cuantitativo, lo que posibilitará la recopilación de datos numéricos y su análisis mediante métodos estadísticos para proporcionar una descripción precisa del objetivo de la investigación. El diseño del estudio será no experimental, lo que significa que no se realizarán manipulaciones deliberadas de las variables de estudio. Además, se empleará un diseño de corte transversal, donde cada participante será evaluado en una sola ocasión durante todo el proceso de investigación.

Resultados: Los resultados se mostrarán en tablas y/o gráficos para facilitar su análisis e interpretación, tomando en cuenta el marco teórico y los antecedentes previamente expuestos.

Conclusión: del estudio es que favorecerá el seguimiento de un proceso adecuado y seguro, útil para el mejoramiento del riesgo laboral en los enfermeros que se desempeñan en sala de operaciones de los hospitales.

Palabras clave: enfermería, riesgo quirúrgico, sala de operaciones (DeCS)

ABSTRACT

Objective: of the study is to determine the level of occupational risk in nursing professionals in the operating room of the Regional Hospital of Huacho, 2024.

Materials and methods: The methodological approach used will be quantitative, which will enable the collection of numerical data and its analysis using statistical methods to provide an accurate description of the research objective. The study design will be non-experimental, meaning that no deliberate manipulations of the study variables will be made. In addition, a cross-sectional design will be used, where each participant will be evaluated on a single occasion during the entire research process.

Results: The results will be shown in tables and/or graphs to facilitate their analysis and interpretation, taking into account the theoretical framework and the background previously presented.

Conclusion of the study is that it will favor the monitoring of an adequate and safe process, useful for the improvement of occupational risk in nurses who work in hospital operating rooms.

Keywords: nursing, surgical risk, operating room (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, los riesgos laborales se vinculan con la interacción de los empleados con una variedad de material y sustancias dentro de los entornos y/o espacios físicos no adecuados, elevado por la sobre carga laboral, la presión de los supervisores, los horarios de jornada larga, uso incorrecto del equipo de protección personal (EPP) y la carencia de medidas de protección colectiva. Esta circunstancia conduce a un desgaste físico y mental y hasta puede dar lugar a accidentes de trabajo y distintas enfermedades. Por ello, entender dónde se realiza el trabajo y los factores relacionados a la práctica profesional son fundamentales, esencialmente en el contexto de la profesión de la enfermería (1).

Las enfermeras son uno de los miembros más esforzados de los servicios de salud. Los quirófanos, por otro lado, requieren precauciones especiales y contienen varios peligros para el personal sanitario, puesto que en ellos se encuentran varios factores de riesgo como las aplicaciones, la infraestructura y las personas. Asimismo, dicha área necesita del personal de enfermería, para satisfacer las necesidades de los pacientes, de modo que el personal de salud siempre se encuentra en constante contacto con diversos amenazas a su salud dentro de las salas de cirugía (2).

En concordancia con la OMS y la OIT, calculan que solo 363 283 (19 %) de 1 879 890 fallecimientos relacionados con el trabajo en todo el mundo en 2016 fueron originadas por lesiones, en tanto que el 81% de fallecimientos se originaron debieron por patologías. La mayoría de los sistemas de seguimiento que se centran en la salud de los trabajadores o el desarrollo sostenible, toman en cuenta un indicador sobre la carga de lesiones laborales (3).

Un estudio realizado en España, en el 2021, se incluyó en el estudio una muestra de enfermeras de quirófano y enfermeras de hospitalización, que participaron mediante el llenado de una encuesta de autoinforme que contenía elementos de datos sociodemográficos, las escalas Nórdica y SF12 validadas y una lista de condiciones médicas, donde participaron 131 enfermeras, se obtuvieron resultados

estadísticamente significativos para los diagnósticos de trastornos musculoesqueléticos y dermatitis de contacto entre las enfermeras de quirófano (4).

Otra investigación ejecutada en USA, en el 2023, en 120 enfermeros de sala de operaciones, reveló que, hubo un total de 82 comportamientos de riesgo observados entre las 120 enfermeras perioperatorias. Más específicamente, 13 (11%) de los procedimientos quirúrgicos tuvieron al menos una enfermera perioperatoria observada en una posición de comportamiento de riesgo, y un total de 15 (12,5%) enfermeras perioperatorias realizaron al menos una conducta de riesgo (5).

La OMS/OIT, informan que para el año 2021 cerca 2 millones de individuos han muerto cada año debido a factores asociados al trabajo. Las primeras cifras aproximadas de la OMS/OIT respecto a las patologías y traumatismos que suceden en el ambiente laboral revelaron que existe un incremento del nivel de fallecimientos prematuros evitables, esto a causa del contacto con los peligros en el sector salud vinculado al trabajo (6).

A nivel latinoamericano, un estudio realizado en Brasil, en el 2023, en enfermeras del equipo quirúrgico, se halló que el 85,4% eran del sexo femenino, con una edad media de 47,7 años. En cuanto a la afectación psicológica vinculada con el trabajo, el 91,5% se encontraba en riesgo bajo y el 8,5% en medio. riesgo. Respecto al daño social, el 87,5% se encontraba en riesgo bajo y el 10,4% en medio. Respecto al riesgo físico, el 29,2% eran de riesgo alto, el 35,4% medio y 33,3% bajo (7).

Otro estudio realizado en el 2021, en México, reveló que los enfermeros tuvieron un riesgo biológico del 100%, en químicos: 87%, físicos: 94%, respecto a los riesgos psicosociales, el 94% consideró que lo presentan; respecto a riesgos ergonómicos, el 67% manifestaron presentar lesiones musculoesqueléticas. Todo ello con el fin de contribuir a un entorno laboral saludable y ofrecer una atención de alta calidad (8).

Además, una investigación realizada en Colombia, en el 2019, en 50 enfermeras que laboran en sala de operaciones, donde analizó como percibe el riesgo el

personal de salud vinculado con la accidentalidad laboral en un nosocomio público. Se concluyó que, el personal con mayor tiempo de trabajo presentaba una percepción del riesgo menor (9).

Por otro lado, en Cuba, en el 2019, un estudio comprobó que la mayoría de enfermeros que laboraron en sala de operaciones eran técnicos y tenían una experiencia mayor a 10 años en dicha área, se lograron identificar riesgos de administración, biológicos y médicos, vinculados con las técnicas de desinfección, la constancia de las puertas y ventanas abiertas, recolección adecuada de los residuos (10).

En el contexto nacional, se encontró que un estudio de Huancavelica, en 2017 manifestó que el riesgo laboral de una muestra de 30 enfermeras, el 50% presento riesgo laboral medio 33% como riesgo bajo. El 76% tuvieron riesgos biológicos medios, 13% bajo y el 10% alto. El 76% tuvieron riesgos químicos bajos, 23% medio. El 50% tuvieron riesgo psicosocial medio seguido de 36% como riesgo bajo y el 13% riesgo alto (11).

De igual manera en la provincia de Huánuco, en el 2017 en una investigación, se encontró que se tiene como resultados niveles elevados de riesgos laborales de los profesionales especialmente en las áreas de quirúrgicas de los hospitales, en un 60.0% es bajo; en un 30.0% es medio; y en un 10.0% fue alto; de los cuales, en un 20.0% tuvieron riesgos ergonómicos altos (12).

Además, en otro estudio en Arequipa en 2018 como resultados, una investigación demostró que, del total de participantes, el 96% tuvo riesgo biológico alto, riesgo psicosocial bajo 83%; y riesgo ergonómico bajo 57%. Se concluyó los niveles de riesgos ocupaciones en los enfermeros que se desempeñan en Centro Quirúrgico fue medio en el 61%(13).

Por otro lado, en Cuzco, 2020, un estudio halló como resultados que, del total de la muestra el 90,4% fueron mujeres y 9,6% varones; la percepción del riesgo laboral fue regular 53,8% y elevado en el 40,4%; el riesgo biológico elevado en el

51,9%. Además, no se encontró una relación significativa con la variable calidad de vida en la muestra de profesionales de enfermería estudiado (14).

Un estudio en Lima en el año 2019, aquí se describe que los riesgos laborales en enfermeras estuvieron presentes 67% y ausentes 33%; según riesgos biológicos estuvieron presentes 67% y ausentes 33%, y afectación ergonómica estuvo presente en el 70.0% (15).

Visto las cifras presentadas, se puede decir, que la complejidad del entorno de trabajo quirúrgico está determinada por las diferencias ocupacionales peligros y riesgos, físicos, químicos, biológicos, accidentales, psicosociales y perspectivas organizacionales, todos estos factores podrían potencialmente afectar y amenazar salud y bienestar físico y psicológico de la enfermera intraoperatoria en diferentes niveles. El quirófano (OR) es un campo especializado donde el desconocimiento o la seguridad inadecuada de las medidas pueden causar muchos peligros que pueden afectar al paciente o al equipo quirúrgico. Por ello, resulta relevante el conocimiento de los profesionales de enfermería sobre los riesgos laboral, a partir del cual, se pueden generar acciones de mejora en el servicio de sala de operaciones.

La seguridad y salud en el centro de labores es definido generalmente como la ciencia de la anticipación, la evaluación, el reconocimiento y el control de los riesgos que se originan en el centro de labores que pueda afectar el bienestar y la salud del personal, posiblemente incluyendo un impacto en las comunidades aledañas y el entorno frecuente. Ello abarca una gran cifra de disciplinas y diversos lugares de trabajo y peligros ambientales (16).

En 1950, el Comité Conjunto OIT/OMS sobre Salud Ocupacional declaró que “La salud ocupacional debería tener como objetivo la promoción y el mantenimiento del más alto grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones; la prevención entre los trabajadores de las alteraciones de la salud causadas por sus condiciones de trabajo; la protección de los trabajadores en su empleo contra los riesgos resultantes de factores adversos a la salud; la colocación

y el mantenimiento del trabajador en un ambiente ocupacional adaptado a sus capacidades fisiológicas y psicológicas” (17).

El riesgo laboral es definido como las probabilidades de ocurrencia de eventos potencialmente dañinos para el trabajo con características pueden amenazar la salud del personal, lo cual puede ocurrir de forma directa o indirecta; estos se clasifican en: físicos, psicosociales, ergonómicos, biológicos y químicos, la interacción entre dichos riesgos y el personal de salud originan el riesgo laboral (18). Los riesgos laborales es definido como la exposición del personal de labor hacia las posibles patologías, que pueden ser mentales o físicas, dichos aspectos representan un peligro para su integridad y se caracteriza por su naturaleza las cuales pueden ser biológica, química, física, ergonómica y psicosocial(19).

Los riesgos físicos son peligros que resultan de la energía y la persona, y las interrelaciones entre ambos. Conceptualmente, los peligros físicos en el lugar de trabajo se pueden subdividir en interfaces trabajador-material, el trabajo físico medio ambiente, y energía y radiación electromagnética. Las consecuencias de la exposición a estos peligros pueden modificarse por la protección del trabajador y una variedad de factores humanos (20).

Los peligros químicos surgen cuando el personal médico se expone a una variedad de agentes químicos presentes en su entorno laboral. Estos incluyen la inhalación accidental de sustancias anestésicas como el óxido nitroso, enflurano, sevoflurano, entre otros; el contacto con sustancias antisépticas como el óxido de etileno; el manejo de alcoholes como el propilenglicol y el metanol; la manipulación de citostáticos como el metotrexato y el docetaxel; la exposición a disruptores endocrinos como los disolventes y el estireno; la presencia de metales como el plomo, la plata y el mercurio; así como la manipulación de desechos y otros agentes químicos como desinfectantes y disolventes (21).

Los “riesgos ergonómicos” son aquellos que se encuentran vinculados a la condición del trabajo; en el trío hombre/maquina/ambiente. Por ello, la ergonomía implica la interacción entre el ser humano, la tecnología y la organización con el

propósito de optimizar la salud, el bienestar y el rendimiento. Deficiencias en el ambiente de trabajo afectan al trabajador, a las empresas y a las comunidades. Por lo tanto, un entorno laboral ergonómico bien planificado, no sólo es favorable para la salud de los individuos, sino que también conducen a una mayor calidad y ganancias de productividad para la empresa y para la sociedad (22).

La OIT muestra el concepto de los riesgos psicosociales en términos del vínculo entre el contenido del puesto, la organización y gestión del trabajo, y otras condiciones ambientales y organizacionales. Es decir, son todos aquellos intercambios que prueban tener un impacto dañino en la integridad del personal mediante sus percepciones y experiencia (23).

Dentro del marco de autocuidado la enfermera y teórica pionera Dorothea E. Orem muestra el enfoque de las conductas que adquieren los individuos considerados con autonomía, para lograr la satisfacción de sus propias demandas de autocuidado terapéutico, así también en las conductas que toman los enfermeros para utilizar de forma exacta los conocimientos de enfermería brindan ayuda a los individuos que tienen limitaciones en el cuidado propio constante, terapéutico o el cuidado hacia otros individuos. El propósito de la enfermería orientado por el autocuidado de Orem es "compensar o superar las limitaciones asociadas con la salud de los pacientes en el autocuidado o el cuidado de personas dependientes"(24).

En adición al tema de investigación, a continuación, se cita algunos antecedentes internacionales y nacionales relacionados al tema:

Paucara (25) en el 2020, en Bolivia, en su estudio sobre "investigar riesgos laborales en el personal profesional de enfermería que trabaja en el servicio de quirófano del Hospital Materno Infantil de la Caja Nacional de Salud, gestión 2019". Bajo una metodología cuantitativa-correlacional. Con la colaboración de 20 enfermeras profesionales. Las herramientas aplicadas para cada variable fue un cuestionario validado. Los hallazgos demostraron se presentó en nivel de riesgo físico alto en un 78%, así mismo, el 88% tiene un nivel de riesgo químico alto, 59% tiene un nivel de

riesgo biológico alto, 49% tiene un nivel de riesgo psicosocial medio, 46% ergonómico bajo.

Solís. Et al., en el 2023 (26), en Colombia, se planteó el objetivo de “Identificar los conocimientos y el tiempo de exposición a riesgos laborales del personal adscrito a quirófano en un hospital para personas sin seguridad social”. Bajo una metodología cuantitativa-descriptiva. Conto con la participación de 140 personas. La herramienta aplicada fue un cuestionario diseñado por los investigadores. Los hallazgos principales determinaron que 55.7% tuvieron exposición a riesgos biológicos, a riesgos físicos 66.4%, a riesgos químicos 58.6%, respecto a riesgos ergonómicos el laborar parado representó el 60.7% y sentado durante las labores el 80%. Respecto a riesgos psicológicos, el personal tuvo estrés laboral en un 61.4%.

Ron, en el 2018 (27), en Ecuador, en su estudio sobre “Establecer los riesgos laborales en el personal de enfermería que trabaja en quirófano de traumatología de un Hospital de Especialidades en la ciudad de Guayaquil” Bajo una metodología cuantitativa-descriptiva. Colaboraron 32 profesionales de la salud. Las herramientas aplicadas para recolectar información fue un cuestionario validado. En los hallazgos determinaron 38% manifiestan tener riesgos biológicos medio y un 48% riesgo físico medio.

Portillo (28), en el 2020, en Lima, en su estudio planteo el objetivo de “determinar los riesgos laborales a los que están expuestos el profesional de enfermería en sala de operaciones del Hospital Nacional Ramiro Prialé en el 2019”. Bajo una metodología cuantitativa-descriptiva. Participaron 26 enfermeros. Los hallazgos determinaron que el 84%de investigadas tienen alto riesgo laboral. El riesgo laboral biológico es regular en un 50%, el riesgo químico es alto, en un 69%, el riesgo físico es percibido como alto, en un 65%, concluyendo que los riesgos a los que se expone el personal de enfermería son altos.

Núñez (29), en el 2022, en Lima, en su estudio tuvo como propósito “Determinar el nivel de riesgos laboral de los profesionales de enfermería del centro quirúrgico del Complejo Hospitalario PNP Luis Nicasio Sáenz, 2021”. Bajo una metodología

cuantitativa-descriptiva. Con la participación de 60 profesionales de enfermería, se empleó un formulario sobre riesgos laborales. Los hallazgos determinaron que los riesgos laborales estuvieron presentes con un nivel alto en el 83% de la muestra, según las dimensiones en biológica el riesgo fue alto en el 70%, en física el riesgo fue medio en el 55%, en química fue alto en el 93%, en ergonómica fue alto en el 91% y en psicosocial fue alto en el 46%, por lo que se concluye que los profesionales están expuestos a riesgos laborales altos.

Espinola (30), en el 2019, en San Martín de Porres, en su estudio el propósito fue “determinar los riesgos laborales del profesional de enfermería en sala de operaciones del Hospital de Tingo María – noviembre 2018”. Bajo una metodología cuantitativa-descriptiva. Con la colaboración de 18 enfermeros del servicio sala de operación. La herramienta aplicada un cuestionario validado. Los hallazgos determinaron que, del total de encuestados, el 61% manifestó que si existen riesgos laborales. Según sus dimensiones, si existe riesgo biológico para el 67%); en riesgo químico, para el 61%; en la dimensión física, si existe riesgo 71.5% y en ergonómica, para el 72% no existe; dimensión psicosocial, no existe riesgo para el 78%, de modo que concluyó que la mayoría presentan riesgos laborales.

En cuanto a la **importancia**, las enfermeras son uno de los miembros más esforzados de los servicios de salud. Los quirófanos, por otro lado, requieren una especial precaución y presentan una variedad de peligros para el profesional de salud. Asimismo, engloban distintos factores de riesgo que se relacionan con la aplicación, la infraestructura y la persona, de modo que los enfermeros que laboran en dicha área son expuestos a riesgos que pueden perjudicar su salud. El servicio de salud prestado por enfermeros que trabajan en un ambiente saludable afecta directamente la salud y la calidad de vida de quienes reciben el servicio. Para prevenir estos problemas, se debe proporcionar una formación intensiva y actualizada sobre riesgos laborales y seguridad de los trabajadores a las enfermeras que trabajan en quirófanos. Además de las medidas generales de higiene laboral, se deben tomar diferentes precauciones para los quirófanos. Trabajar en un ambiente sano y seguro es un derecho humano que todo individuo

debe tener. Los gerentes de las instituciones médicas deben estar atentos para cumplir con las leyes y sanciones sobre salud y seguridad ocupacional, las instituciones deben ser inspeccionadas con frecuencia y monitoreadas cuidadosamente.

La justificación teórica para este estudio se fundamentó en una revisión exhaustiva de la literatura al inicio de la investigación, la cual reveló una necesidad evidente de explorar más a fondo el tema en diversas bases de datos tanto nacionales como internacionales. Se reconoce la importancia de estas investigaciones en la mejora del entorno y la interacción en la sala de operaciones, siendo los principales beneficiarios los profesionales de enfermería. En cuanto a la justificación práctica, se validó la herramienta de estudio como fiable y adecuada para abordar el tema propuesto, respaldada por propiedades psicométricas previamente evaluadas en estudios locales. Además, se emplea un marco metodológico basado en el método científico para garantizar un proceso riguroso y seguro, facilitando la obtención de resultados y conclusiones que contribuyan a mejoras significativas. En consecuencia, los hallazgos de esta investigación aportarán nuevo conocimiento científico que permitirá comprender mejor los riesgos laborales en este contexto, lo que a su vez facilitará la implementación de medidas para avanzar en el desarrollo profesional de enfermería en el ámbito quirúrgico.

En consecuencia, el objetivo del estudio es determinar el nivel de riesgo laboral en profesionales de enfermería de sala de operaciones del Hospital Regional de Huacho, 2024.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACION

El enfoque metodológico seleccionado será de naturaleza cuantitativa, lo cual implica la recopilación de datos en forma numérica y su posterior análisis mediante técnicas estadísticas con el fin de proporcionar una descripción precisa del objetivo de la investigación. Este enfoque se emplea típicamente para poner a prueba hipótesis, identificar patrones y realizar predicciones basadas en datos concretos. El estudio en cuestión se llevará a cabo bajo un diseño no experimental, lo que significa que no se manipularán deliberadamente las variables de interés. Además, se adoptará un enfoque transversal, lo que implica que todos los participantes serán evaluados en una única ocasión durante el período de desarrollo del estudio. Por último, se empleará una metodología descriptiva, la cual se enfoca en proporcionar una descripción detallada de cada fenómeno relacionado con la variable de estudio de manera individual (31).

2.2. POBLACION MUESTRA Y MUESTREO

La población estará conformada por los profesionales de enfermería que laboran en la sala de operaciones del Hospital Regional de Huacho, ubicado en la provincia de Huaura. Según el área de Recursos Humanos son un total de 59 enfermeros.

Criterios de inclusión

- Todos los profesionales en enfermería que firmen el acuerdo de consentimiento informado.
- Profesionales en enfermería que superen la edad de 18 años hasta 69 años.
- Profesionales en enfermería con un tiempo de trabajo mayor de 3 meses en el área.

Criterios de exclusión

- Profesionales en enfermería que se encuentran de vacaciones o de licencias.
- Profesionales en enfermería que lleven trabajando menos de 3 meses dentro del area.

Muestra

Dado a que se incluirá toda la población, no será necesario determinar una muestra, en su defecto se trabajará con aquellas personas que cumplan con los criterios de selección, denominándose muestra censal. “muestra censal es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra” (32).

2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

Definición Conceptual:

Se denomina riesgo laboral a los “peligros existentes en nuestra tarea laboral o en nuestro propio entorno o lugar de trabajo, que puede provocar accidentes o cualquier tipo de siniestros que, a su vez, sean factores que puedan provocarnos heridas, daños físicos o psicológicos, traumatismos, etc. Sea cual sea su posible efecto, siempre es negativo para nuestra salud” (33).

Definición Operacional:

Peligros existentes en la tarea laboral de los profesionales de enfermería del hospital de sala de operaciones del hospital de Huacho, que puede provocar lesiones o cualquier tipo de accidentes que, a su vez, el cual será evaluado mediante un cuestionario de 5 dimensiones.

2.4 TECNICA DE INSTRUMENTO DE VALIDACION

La técnica a utilizar para evaluar la variable será la encuesta, la cual permite recolectar información sobre una población específica (34).

El instrumento fue elaborado por Valverde (35), en su tesis “factores de riesgo laboral en el profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital II-1 Moyobamba 2022”. Dicho instrumento está compuesto de 5 dimensiones (biológico, físico, químico, ergonómico y psicosocial) y 34 ítems, cuya calificación es dicotómica (si, no). En la operacionalización de la variable, los valores finales expresados luego de la aplicación del instrumento son: alto (de 57 a 68 puntos), medio (de 47 a 56 puntos), y bajo (de 34 a 45 puntos). Asimismo, la calificación por cada dimensión se realizará en base a los estandares, que permiten la clasificación en 03 rangos (alto, medio y bajo).

En cuanto a la validez, el autor sometió el instrumento a juicio de 3 expertos en el área quienes luego de su evaluación calificaron al instrumento como válido. Respecto a la confiabilidad, se sometió el instrumento a una prueba piloto en una muestra similar de 20 profesionales de enfermería, arrojando un índice de Kuder Richardson mayor a 0,7, siendo confiable para el estudio (35).

2.4. PLAN DE RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones precisas para la recolección de datos

Antes de comenzar a recopilar datos, se llevará a cabo un proceso de gestión con las autoridades de la Universidad María Auxiliadora. Esto implica solicitar el documento requerido para llevar a cabo la investigación. Se buscará obtener la aprobación y el permiso necesario de la dirección del Hospital Regional de Huacho. Además, se coordinará con la oficina de docencia e investigación de la universidad. Por último, se establecerá una colaboración con el servicio de emergencias del hospital.

2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos

Para recolectar los datos se llevará a cabo una reunión con la enfermera jefa del departamento de emergencia, seguidamente se le comunicará del propósito de la investigación, el cual será desarrollado después de su aprobación por parte del comité de ética, la jornada se realizará entre las 7am hasta la 1pm durante 7 días, así mismo el instrumento tendrá una duración de 25 minutos a cada personal de enfermería.

2.5. METODO DE ANALISIS ESTADISTICO

Para el análisis de datos se utilizará y ejecutara el programa estadístico SPSS Versión 26.0, el cual explorará los datos para analizarlos y visualizarlos relacionando las dimensiones con la variable riesgo laboral en sala de operaciones, el instrumento ya fuese evaluado con respecto confiabilidad a través del Coeficiente de Alfa de Cronbach por su creador, previa elaboración de la tabla matriz de datos generales y específicos. De forma similar a como se expusieron anteriormente los fundamentos teóricos, los resultados también se presentarán en tablas y/o gráficos para su análisis e interpretación.

2.6. ASPECTOS ETICOS

Este estudio ha considerado las normas éticas pertinentes a la investigación. De acuerdo con el Informe Belmont, se enfatiza en tratar a las personas de manera ética, no solo respetando sus decisiones y protegiéndolas de cualquier daño, sino también garantizando su bienestar (36).

Principio de autonomía

La práctica médica incorpora el principio de autonomía al reconocer el derecho de cada individuo a tomar decisiones informadas y ser partícipe en el estudio. Los enfermeros que participen recibirán la ficha del consentimiento informado, que deberán completar por su propia voluntad, con la posibilidad de revocar dicho consentimiento si así lo desean (37).

Principio de beneficencia

Busca priorizar el máximo beneficio para quienes colaboran en el estudio. La beneficencia, Belmont menciona que, exige al investigador a adherirse a dos principios generales. Siendo el primero "no hacer daño", seguido de "maximizar los posibles beneficios y minimizar los posibles daños" (38).

Principio de no maleficencia

El propósito de este principio es minimizar cualquier posible perjuicio que los participantes puedan experimentar. Esto implica evitar causar daño de manera intencional o por negligencia, y los investigadores tienen la responsabilidad de llevar a cabo el estudio de manera que se reduzcan al máximo los riesgos para los participantes (39).

Principio de justicia

Al llevar a cabo una investigación, se da prioridad al principio de equidad, lo cual implica considerar a todos los participantes de manera justa y sin discriminación alguna. No se asignará una carga desproporcionada de participación a grupos específicos, y se garantizará una distribución justa y equitativa de los beneficios del estudio (40).

3.2. Recursos Financieros

MATERIALES	2023					TOTAL
	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	octubre	S/.
Equipos						
1 laptop	S/.2,200					S/.2,200
Disco duro externo 1 Tb		S/.250				S/.250
Materiales de escritorio						
Lapiceros		S/.10				S/.10
Hojas bond A4			S/.10			S/.10
Material Bibliográfico						
Libros		S/.60	S/.60	S/.10		S/.130
Fotocopias e impresiones		S/.80	S/.40	S/.10	S/.40	S/.170
Espiralado		S/.7	S/.10		S/.10	S/.27
Otros						
Movilidad		S/.50	S/.50	S/.100	S/.300	S/.500
Viáticos		S/.50	S/.50	S/.50	S/.100	S/.250
Comunicación		S/.50	S/.20	S/.10		S/.80
Recursos Humanos						
Asesor estadístico		S/.200				S/.200
Imprevistos*			S/.100		S/.100	S/.200
TOTAL		S/.2,632	S/.340	S/.180	S/.550	S/.3,927

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Loro M, Gollner R. Estrategia colectiva de enfrentamiento de los riesgos ocupacionales del equipo de enfermería. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2017 [cited 2023 May 24];51(e03205):1–8. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342017000100402
2. Sale M, Wali M, Hassan O, Bayomy H. Occupational Hazards Risk Assessment of Nurses Working in Operating Rooms. Egypt J Occup Med [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 5];44(3):793–808. Available from: https://journals.ekb.eg/article_118360_aba267590a9cb297ec447bbda69f5c28.pdf
3. Jurado Y. El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau 2017 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7344>
4. Martí-Ejarque M del M, Guiu Lázaro G, Juncal RC, Pérez Paredes S, Díez-García C. Occupational Diseases and Perceived Health in Operating Room Nurses: A Multicenter Cross-Sectional Observational Study. Inq (United States) [Internet]. 2021;58:1–8. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/00469580211060774>
5. Letvak S, Apple B, Jenkins M, Doss C, McCoy TP. At Risk Safety Behaviors of the Perioperative Nursing Team: A Direct Observational Study. Healthc [Internet]. 2023;11(5):1–8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10000593/pdf/healthcare-11-00698.pdf>
6. Trabajo OI del. International Labour Organisation. Report World Health

Organisation, Joint Estimates of the Work-related Burden of Disease and Injury, 2000–2016 [Internet]. 2021. 2 p. Available from: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_dialogue/---lab_admin/documents/publication/wcms_819788.pdf

7. Moreira T, Barth L, Glanzner C. Work of the nursing team in the surgical center: risks to health. *Rev Sobecc Sao Paulo* [Internet]. 2023;28(1):1–7. Available from: <https://doi.org/10.5327/Z1414-4425202328848>
8. Hernández A, Gómez M, González G, Salgado J. Risk factors of nursing staff in the surgical area of a third level hospital Factores de riesgo del personal de enfermería del área quirúrgica de un hospital de tercer nivel. *Rev Enfermería Neurológica* [Internet]. 2021;20(3):197–206. Available from: <https://www.revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/340/415>
9. Uribe-Salazar JA, Bedoya-Carvajal OA, Vélez-Gómez DE. Relación entre la percepción del riesgo biológico y la accidentalidad laboral en un hospital Colombiano, 2019. *Rev Politécnica* [Internet]. 2020;16(32):56–67. Available from: <https://revistas.elpoli.edu.co/index.php/pol/article/view/1720/1582>
10. Chávez Reyes MT, Martín Sánchez OM, García Naranjo JL, Conill Linares E, Suárez Chávez M de la C. Riesgos en Enfermería en salón de operaciones del hospital provincial de Cabinda. *Rev Ciencias Médicas Pinar del Río* [Internet]. 2019;23(2):331–40. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v23n2/1561-3194-rpr-23-02-331.pdf>
11. Escobar D. Enfermería Del Hospital Regional. Acceso Libr a Inf Cient para la innovación [Internet]. 2017 [cited 2023 Jul 5];87. Available from: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/786d30db-4548-4967-98d3-3b2a990442be/content>
12. Ospino P, Sánchez K. Conocimiento y práctica de normas de bioseguridad y su relación con los riesgos laborales del personal de salud del Centro

- Quirúrgico; Pasco enero-diciembre 2017 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2019. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/5103/2EN.CQ087O82.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Nates C. Nivel De Riesgo Ocupacional En Las Enfermeras Que Laboran En Centro Quirúrgico Del Hospital Goyeneche Iii. Arequipa 2017 [Internet]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10883%0Ahttp://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4057%0Ahttp://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8014%0Ahttp://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6899%0Afile:///C:/Users/USUARIO/Documents/6TO SEMESTRE/INVEST>
 14. Ttito J, Uscamayta J. Riesgo laboral y calidad de vida del personal de enfermería del hospital Túpac Amaru II-E cusco [Internet]. Universidad Autónoma de Ica; 2020. Available from: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/806/3/Justina Rina Uscamayta Carrasco-Janet Ttito Esquivel.pdf>
 15. Hernandez L. Proceso cuidado enfermero: PLACE para el adulto mayor con fractura de cadera en el perioperatorio. Univ Autónoma San Luis Potosí [Internet]. 2017 [cited 2023 Jul 3];(1):43. Available from: <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4588/PCE>
Plan de cuidado de enfermero estandarizado para el adulto mayor con fractura de cadera en el perioperatorio 080517.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Alli B. Fundamental principles of occupational health and safety [Internet]. Ginebra - Suiza: International Labour Organization; 2008. 1–221 p. Available from: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_093550.pdf
 17. European Commission. Occupational health and safety risks in the healthcare sector. Guide to prevention and good practice [Internet]. Vol. 1, European Commission. Luxemburgo; 2011. 1–284 p. Available from:

<https://www.ilo.org/dyn/travail/docs/1965/osh.pdf>

18. Limaylla D. Riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la Clínica Internacional. Lima – 2017 [Internet]. [cited 2021 Dec 1]. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4076/limaylla_ndj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Soares J, Batista A, Dandara H, Morganna E. Reflecting about Occupational Risks in Health Workers during the COVID19 Pandemic. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2020 [cited 2023 Jul 6];36(2):1–11. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v36n2/1561-2961-enf-36-02-e3738.pdf>
20. CRISTOBAL MSC. “Riesgos laborales en el personal de enfermería en sala de operaciones del Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2020.” *Repos Wiener* [Internet]. 2021 [cited 2023 Jul 5];118. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/4736/T061_41217561_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Ocampo R, Juarez A. Factores Psicosociales Asociados a Engagement En Empleados De Un Restaurante De Morelos, México *Psychosocial Factors Associated With Engagement in Employees At Restaurant in Morelos, Mexico*. *Liberabit* [Internet]. 2015 [cited 2023 Jul 5];21(2):207–19. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272015000200004
22. Wilhelmus Johannes Andreas G, Johansson E. Observational Methods for Assessing Ergonomic Risks for Work-Related Musculoskeletal Disorders. A Scoping Review. *Rev Ciencias la Salud* [Internet]. 2018;16(Special Issue):8–38. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v16nspe/1692-7273-recis-16-spe-8.pdf>
23. Leka S, Jain A. Health Impact of Psychosocial Hazards at Work: An Overview [Internet]. Ginebra Suiza: Institute of Work, Health & Organisations, University

of Nottingham; 2010. 1–136 p. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44428/9789241500272_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Sillas Gonzalez DE, Jordán Jinez ML. Autocuidado, elemento esencial en la práctica de enfermería. *Desarro Cient Enferm* [Internet]. 2011;19(2):67–9. Available from: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-067.pdf>
25. Paucara A. Riesgos laborales en el personal profesional de enfermería que trabaja en el servicio de quirófano del Hospital Materno Infantil de la Caja Nacional de Salud, gestión 2019 [Internet]. *UAJMS*; 2021. Available from: <https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/118>
26. Solís L, Zambrano B, Acuña R, Saldaña A. Conocimiento y exposición a riesgos laborales del personal de salud en el área quirúrgica. *Rev Colomb Salud Ocup* [Internet]. 2018 [cited 2023 May 31];7(1):16–21. Available from: https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/4948
27. Ron D. Riesgos laborales en el personal de enfermería que trabaja en quirófano de traumatología de un Hospital de Especialidades en la ciudad de Guayaquil. [Internet]. *UCG*; 2018. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10053/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-413.pdf>
28. Portillo G. Riesgos laborales del profesional de enfermería en sala de operaciones del Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé. Huancayo 2019 [Internet]. *USMP*; 2020. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/6622>
29. Núñez C. Nivel de riesgos laboral de los profesionales de enfermería del centro quirúrgico del Complejo Hospitalario PNP Luis Nicasio Sáenz, 2021 [Internet]. *USMP*; 2022. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10886/Nuñez_VCV.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Espinola E. Riesgos laborales del profesional de Enfermería en sala de operaciones del Hospital Tingo María – noviembre 2018 [Internet]. USMP; 2019. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5501>
31. Chacma-Lara E, Laura-Chávez T. Investigación cuantitativa: buscando la estandarización de un esquema taxonómico. Rev Med Chil [Internet]. 2021 Sep [cited 2023 Jul 3];149(9):1382–3. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v149n9/0717-6163-rmc-149-09-1382.pdf>
32. Arias J, Villasís A, Keever M, Guadalupe M, Novales M. Metodología de la investigación [Internet]. Vol. 63, Alergia México. 2016 [cited 2024 Mar 10]. p. 201–6. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>
33. Yañez L. Riesgos laborales en el personal de enfermería de sala de operaciones de emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, 2017 [Internet]. [Tesis de segunda especialización]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/9123/Yanez_rl.pdf?sequence=3&isAllowed=y
34. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Rev Atención Primaria [revista en Internet] 2003 [acceso 8 de agosto de 2021]; 31(9): 592-600. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
35. Valverde G. Factores de Riesgo Laboral en el profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital II-I Moyobamba [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9890/1/REP_GUINA.VALVERDE_FACTORES.DE.RIESGO.LABORAL.pdf
36. Comisi LA, Para N, Protecci LA, Humanos DELOSS, Estudios EN, Comportamiento DEL, et al. INFORME BELMONT : Principios éticos y normas

para el desarrollo de las investigaciones que involucran a seres humanos .*. 1979;

37. Marasso N. La bioética y el principio de autonomía. Revista facultad de Odontología [revista en Internet] 2013 [acceso 11 de mayo de 2023]; 1(2): 72-78. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000500012
38. PUCP. Ética de la investigación con seres humanos Beneficencia y no maleficencia [Internet]. Lima - Perú; 2017. 9–25 p. Available from: <http://investigacion.pucp.edu.pe/unidad/oficina-de-etica-de-la-investigacion-e-integridad-cientifica-oeii/>
39. Moreno RP. La riqueza del principio de no maleficencia. Rev Cirugía General [revista en Internet] 2011 [acceso 8 de agosto de 2021]; 33(2): 178-185. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2011/cgs112q.pdf>
40. Jahn WT. The 4 basic ethical principles that apply to forensic activities are respect for autonomy, beneficence, nonmaleficence, and justice. J Chiropr Med [Internet]. 2011;10(3):225–6. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4863255/pdf/main.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Riesgos laborales	Según su naturaleza Cualitativa	"Peligros existentes en nuestra tarea laboral o en nuestro propio entorno o lugar de trabajo, que puede provocar accidentes o cualquier tipo de siniestros que, a su vez, sean factores que puedan provocarnos heridas, daños físicos o psicológicos, traumatismos, etc. Sea cual sea su posible efecto, siempre es negativo para nuestra salud" (33).	Peligros existentes en la tarea laboral de los profesionales de enfermería del hospital de sala de operaciones del hospital de Huacho, que puede provocar accidentes o cualquier tipo de siniestros que, a su vez, el cual será evaluado mediante un cuestionario de 5 dimensiones.	Físicos	<ul style="list-style-type: none"> • Ruido • Iluminación • Temperaturas • Radiaciones • Ventilación • electricidad 	01 al 09	Las puntuaciones se realizarán de la siguiente forma: Alto (57 – 68 puntos) Medio (47 – 56 puntos) Bajo (34 – 45 puntos)	SI=1 NO=2
				Químicos	<ul style="list-style-type: none"> • Gases • Vapores • aerosoles 	10 al 13		
				Biológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Sangre • Fluidos corporales • Muestra tejidos 	14 al 19		
				Ergonómicos	<ul style="list-style-type: none"> • Alteración circulatoria • Posturas prolongadas • Duración del acto quirúrgico 	20 al 26		
				Psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de jornada laboral • Satisfacción del trabajo • Relaciones interpersonales • Actividades sociales • Ambiente de trabajo 	27 al 34		

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGO LABORAL EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO – LIMA 2024

El presente instrumento forma parte de un estudio que se está realizando en coordinación con la institución. Para lo cual se le solicita su valiosa colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

INSTRUCCIONES

En seguida, se presenta un conjunto de interrogaciones, sírvase elegir la respuesta que usted considere apropiado.

DATOS GENERALES

Edad: Sexo: Femenino () Masculino ()

Tiempo de servicio en Sala de operaciones:.....

Tiempo que labora en la Institución:

CUESTIONARIO

N°	FACTORES	SI	NO
	RIESGO BIOLÓGICO		
1	Le resulta incómodo usar los elementos de protección personal (respiradores, mascarillas, guantes, gafas y mandilones).		
2	Manipula fluidos corporales sin protección.		
3	Emplea medidas de bioseguridad cuando manipula fluidos corporales.		
4	En su desarrollo de actividades ha tenido accidentes con material punzocortante.		
5	Se dispone de lugar para almacenar los elementos de protección personal.		
6	Se dispone de insumos de lavado de manos.		
7	Hay procedimientos de trabajo que minimicen o eviten la diseminación aérea de los agentes biológicos en el lugar de trabajo.		
8	Se ha vacunado contra la hepatitis B (3 dosis).		
9	Se ha vacunado contra tétanos/difteria		

RIESGO QUÍMICO			
10	En el desarrollo de sus labores tiene contacto con sustancias químicas frecuentemente.		
11	Las sustancias químicas le producen algún problema de salud.		
12	Emplea medidas protectoras cuando utiliza sustancias químicas.		
13	Realiza el lavado de manos según los 5 momentos.		
RIESGO FÍSICO			
14	Se expone a radiaciones cuando realiza la función de enfermera instrumentista.		
15	Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiaciones.		
16	Existe renovación constante de aire local ya sea por respiración artificial o por aire acondicionado.		
17	Existen ruidos perturbadores en su área de trabajo.		
18	En el entorno de trabajo los ruidos que se presentan lo perturban.		
19	La iluminación artificial existente es la adecuada.		
RIESGO ERGONÓMICO			
20	Durante su jornada laboral usted toma algún tiempo para realizar pausas activas o descanso.		
21	El traslado de paciente en quirófano, le ha provocado algún problema de salud.		
22	La permanencia de pie en su centro laboral es más de 6 horas diarias.		
23	Le ha provocado algún problema de salud el estar mucho tiempo de pie.		
24	Realiza manipulación manual de cargas mayor de 8 kilos.		
25	Utiliza su mecánica corporal para manejo de cargas.		
26	Considera que durante su jornada laboral usted adopta posturas que le generan molestias y/o dolor lumbar.		

RIESGO PSICOSOCIAL			
27	La organización de trabajo en SOP es adecuada.		
28	Actualmente labora usted en más de un centro de salud.		
29	Presenta sobrecarga laboral (por jornada de familiar adicional).		
30	La sobrecarga laboral le ha ocasionado algún problema de salud.		
31	Trabaja bajo presión.		
32	El trabajar bajo presión le ha ocasionado manifestaciones de signo y síntomas de estrés.		
33	Mantiene una conveniente interrelación con sus compañeros de trabajo.		
34	El área de trabajo donde labora le brinda estímulos y/o recompensas.		

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Al decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los apartados.

Título del proyecto: “RIESGO LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2024”

Nombre de los investigadores principales: SILVA RAMOS, BEATRIZ MARICELA

Propósito del estudio: Determinar el nivel de riesgo laboral en profesionales de enfermería de sala de operaciones del Hospital Regional de Huacho, 2024.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a **SILVA RAMOS, BEATRIZ MARICELA**; coordinador de equipo (teléfono móvil N° 972 443 369).

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

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 o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

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

.....
Firma del participante