



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

**RELACIÓN ENTRE RIESGO LABORALES Y PRÁCTICAS DE
MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMERAS DEL
SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL
NACIONAL CAYETANO HEREDIA- LIMA 2024**

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

AUTORA:

LIC. ANGELICA BRIGITH VALLEJO REYES

<https://orcid.org/0009-0007-8906-5335>

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, Vallejo Reyes, Angelica Brigith, con DNI 46713045, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Centro Quirúrgico, de título “Relación entre riesgos laborales y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgica del Hospital Nacional Cayetano Heredia- Lima 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 4% 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 setiembre del año 2024



Lic. Vallejo Reyes, Angelica Brigith

DNI: 46713045



Dr. Matta Solis, Eduardo Percy

DNI: 42248126



4% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 3% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 3% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 3% Fuentes de Internet
- 0% Publicaciones
- 3% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uma.edu.pe	2%
2	Trabajos del estudiante	Universidad Cesar Vallejo	1%
3	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	1%
4	Internet	repositorio.unac.edu.pe	1%
5	Internet	docplayer.es	0%

INDICE GENERAL

RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCION.....	8
II. MATERIALES Y METODOS.....	21
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	27
REFERENCIAS BIBLIOGRAFIA.....	29
ANEXOS.....	35

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION.....	36
ANEXO B: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	42

RESUMEN

Objetivo: “Determinar la relación entre el riesgo laboral y la práctica de las medidas de bioseguridad en enfermeras del servicio de centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia – 2024”.

Materiales y métodos: Participaran un total de 25 enfermeras, esta investigación utilizara una técnica cuantitativa descriptiva transversal para recopilar datos sobre las precauciones de bioseguridad acopladas por los profesionales de enfermería que brindan soporte en el centro quirúrgico. los individuos comprenden la población.

Para medir el factor riesgo laboral y las medidas de bioseguridad, se utilizará un formulario tipo cuestionario que comprende 20 enunciados de interrogantes delimitadas y libres (si-no), atribuyéndose a cada interrogación el valor de 1 unidad, con una calificación acumulativa de 10, **Resultados:** se brindaran mediante gráficos y tablas. **Conclusiones:** esta investigación será valiosa a largo plazo, ya que proporcionará a la gerencia de la institución datos precisos y confiables con los que elaborar planes y programas de capacitación continua para garantizar una implementación adecuada.

Palabras claves: Riesgos laborales, medidas de bioseguridad, conocimiento (DeCS).

ABSTRACT

Objective “To determine the relationship between occupational risk and the practice of biosafety measures in nurses of the surgical center service of the Cayetano Heredia National Hospital – 2024”.

Materials and Methods: With the participation of a total of 25 nurses, this research used a cross-sectional descriptive quantitative technique to collect data on the biosafety precautions implemented by the nursing professionals providing the service of the surgical center. individuals understand the population.

To measure the occupational risk variable and biosecurity measures, a questionnaire-type form will be used that consists of 20 items of closed and open questions (yes-no), and each question has the value of 1 point, the total score being 10, Results: they will be provided by graphs and tables. **Conclusions:** This research will be valuable in the long term, as it will provide the management of the institution with accurate and reliable data with which to develop plans and continuous training programs to ensure proper implementation.

Key words: Occupational risks, biosafety measures, knowledge (DECs).

I. INTRODUCCION

Acorde la OMS, los desencadenantes del asma, los compuestos cancerígenos, los peligros ergonómicos, el ruido y las horas de trabajo prolongadas se encuentran entre las 19 variables de riesgo ocupacional incluidas en la investigación. Alrededor de 750.000 individuos fallecieron como consecuencia del preeminente elemento de peligro, que consistía en laborar jornadas prolongadas. Aproximadamente 450.000 seres humanos expiraron como efecto de inhalar polución atmosférica en el ámbito ocupacional (1).

Sobre estas amenazas, la OMS, en el 2022, informa que, los trabajadores de la salud enfrentan numerosos riesgos en el trabajo, incluidas enfermedades ocupacionales y accidentes. Esto conduce al absentismo y los gastos resultantes. La prevalencia mundial de tuberculosis en laboradores del rubro es del 54%, que es 25 veces mayor que la de la población mundial en general. En África, por ejemplo, del 44% al 83% de las enfermeras experimentan dolor lumbar crónico (2).

Según datos de la OIT, de los 72 países estudiados, Costa Rica tuvo la tasa más alta de lesiones relacionadas con el trabajo en 2016. Hubo 9.421 lesiones no fatales y 9,7 muertes por cada 100.000 trabajadores. Entre las once naciones más peligrosas para los empleados, cuatro se encuentran en América Latina: México, Argentina, Uruguay y Chile (3).

Según la OPS, como principal motor de crecimiento económico y desarrollo de la región, la fuerza laboral de las Américas representa un próximo a la media de los habitantes, aproximadamente 460 millones de personas. Hay presencia latinoamericana y caribeña en todos los sectores económicos, y su empleo representa el 60% del total. Sin embargo, los trabajadores necesitan condiciones de empleo justas y equitativas, así como entornos de trabajo seguros, saludables y agradables para poder desarrollar todo su potencial. El trabajo decente, que

impulsa la productividad y el crecimiento a nivel individual, sectorial y regional, solo puede lograrse de esta manera. Lesiones, enfermedades e incluso muertes pueden ocurrir en el trabajo debido a circunstancias laborales riesgosas, desagradables o insalubres. Esto reconoce la importancia del empleo y la mano de obra como principales determinantes socioeconómicos de la salud (4).

En el contexto internacional, la OMS, precisa el requerimiento de que las instalaciones sanitarias tomen medidas para salvaguardar a los trabajadores, que son cerca del 3% de los seres en el globo, de infecciones y enfermedades profesionales. Las medidas inmediatas de bioseguridad, como lavarse las manos con frecuencia y usar equipo de protección como máscaras, delantales y anteojos, se describen en la orden ejecutiva (5).

En México, en el año 2023, si bien hay más de 13,000 médicos que trabajan para empresas privadas en México, solo alrededor de 1,000 de ellos tienen capacitación formal en salud y medicina ocupacional. Esto limita gravemente su capacidad para diagnosticar a los pacientes con lesiones relacionadas con el trabajo. Sin embargo, para evitar pagar una prima más alta por accidentes o trastornos ocupacionales, muchos empleadores optan por ocultar estos problemas (6).

Conforme al Protocolo Digital de Reporte de Siniestros Laborales, Sucesos Amenazantes y Afecciones Profesionales – SAT, en enero de 2022 se registraron un total de 1.132 notificaciones, lo que supone un descenso del 52,8% con respecto a enero de 2021 y un nuevo descenso del 57,9% con respecto a diciembre de 2021. Alrededor del 97,44% del total de notificaciones corresponden a incidentes en la labor que no ocasionan defunción, el 0,62% a incidentes mortales, el 1,68% a eventos de amenaza y el 0,27% a afecciones de salud relacionadas con el trabajo. Entre las diversas actividades económicas, las industrias manufactureras tuvieron el mayor número de notificaciones con un

25,71%, seguidas de las actividades inmobiliarias, comerciales y de alquiler con un 15,19% (7).

Según Minsa, el estudio encontró que de 31.426 trabajadores que estuvieron expuestos a peligros químicos, 56 tenían trastornos ocupacionales inducidos por estos agentes. Entre ellos, el 75% (n=42) estaban empleados por empresas clasificadas como ASIC S (Otras actividades de servicios). Las entidades de control nacional y la industria de defensa que deben proporcionar seguridad social tienen la tasa de incidencia más alta, del 40% (8).

Según el Instituto Nacional de Salud, finalmente, de manera preocupante, el examen a nivel nacional de los riesgos psicosociales ocupacionales muestra una prevalencia preocupante de riesgos, siendo la pérdida de control sobre el trabajo el componente más afectado, seguido del capital social y el apoyo social a la calidad del liderazgo. Se encuentran niveles significativos de riesgo psicológico en las subdimensiones, incluidas las posibilidades de desarrollo, la claridad de roles, la influencia, el apoyo social entre pares y la justicia. Los resultados muestran lo importante que es solucionar problemas ocultos como responsabilidades poco claras, capacitación deficiente y relaciones tóxicas en el trabajo. En el contexto de 2023, es factible predecir posibles instancias de estrés laboral o burnout, entre otros efectos negativos para el bien mental, en los trabajadores mediante la detección temprana de estas características. Por lo tanto, sienta las bases para la previsión de la demanda de atención médica, para que los objetivos del sector laboral incluyan el aumento de las condiciones de trabajo y el empleo seguros, y para que se reconozca el crecimiento económico y el capital humano del país (9).

Según Hernández y colaboradores, definen el riesgo laboral como la presencia de peligros en un determinado empleo y tareas relacionadas con el trabajo, también en el lugar de trabajo, en el sitio de trabajo o en el área cercana, lo que puede causar accidentes u otros incidentes que pueden dañar a las personas emocional o físicamente. Las lesiones en el lugar de trabajo se refieren al

potencial de daño físico que un empleado puede experimentar como consecuencia directa de sus deberes laborales (10).

Asimismo, Goiricelaya menciona, cualquier amenaza potencial que pueda surgir a raíz de la ejecución de una ocupación profesional se denomina contingencia ocupacional. Todo lo que pueda causar un accidente o un accidente que provoque lesiones o daños, ya sean físicos o mentales, se incluye en esta categoría. Para quien lo experimenta, el impacto siempre será perjudicial (11).

A su vez, según la Universidad Católica de San Pablo, clasifica los riesgos laborales según:

Mecánicos: peligros como componentes de máquinas en movimiento, caída de objetos o vehículos, herramientas de trabajo cortando o perforando carne, elementos sólidos (como metal, madera o fragmentos de roca) o elemento brillante proyectado sobre la piel, limitaciones visuales y posturales y movimientos repetitivos. Físicos: vibraciones inducidas por maquinaria, ruido excesivo, calor o frío extremos, condiciones climáticas desfavorables (como alta humedad o fuertes vientos), iluminación inadecuada, mala calidad del aire (debido al polvo), flujo electromagnético, conflagración y deflagración. Agentes químicos: compuestos que pueden inducir carcinogénesis, mutación genética, efectos nocivos, sustancias cáusticas, hipersensibilidades y diversos trastornos de salud al ser inhalados, ingeridos o al entrar en contacto con el tegumento en cualquier modalidad, ya sea gaseosa, líquida o sólida. Biológicos: exposición a agentes alergénicos, agentes infecciosos (como bacterias, parásitos, virus y hongos) y agentes respiratorios a través de picaduras, inhalación, inflamación de la piel y las membranas mucosas, etc. Radiológico: la presencia de materiales radiactivos o iones, luz láser, luz ultravioleta e infrarroja y otras formas de radiación electromagnética. Psicológicos: agresividad en el lugar de trabajo, ya sea física o verbal, por parte de clientes, estudiantes o pacientes; acoso sexual

o moral por parte de un superior en una posición jerárquica; estrés de la gerencia; o fuertes demandas mentales, como el trabajo constante en pantallas (12).

Se tiene entonces las siguientes dimensiones: **dimensión** : riesgo biológico, la amenaza biológica en el lugar de labor se refiere al potencial de daño que un empleado puede experimentar mientras está en el trabajo debido al contacto con agentes biológicos (13). **dimensión**: riesgo químico el potencial de daño que un empleado puede experimentar como resultado de entrar en contacto con productos químicos se conoce como riesgo químico. El contacto entre este último y el trabajador, a menudo por inhalación, por vía inhalatoria o cutánea, determina esta exposición (14). **dimensión**: los operarios que manejan dispositivos de oscilación en faenas de ingeniería civil son susceptibles a amenazas somáticas y dolencias laborales, que podrían menoscabar su bienestar y resguardo. Aparte de ello, requieren de un plan para atenuar las secuelas de cualquier percance o afección vinculada al ámbito profesional que pueda acontecer, minimizando la eventualidad de tales eventualidades(15). **dimensión**: Peligro ergonómico, una proliferación en las dolencias y afecciones musculoesqueléticas, como la lumbalgia, la tenosinovitis, la neuropatía compresiva del túnel carpiano, entre otras, representa una de las manifestaciones primordiales en las que los riesgos ergonómicos inciden en la eficiencia ocupacional. Una postura corporal inadecuada, la sobreexplotación de los grupos musculares, la carencia de períodos de reposo o la elevación de cargas pesadas pueden desencadenar esta clase de traumatismos (16). **dimensión**: riesgo psicosocial los elementos de exposición psicosocial se definen como circunstancias laborales con una elevada propensión a incidir de manera adversa en el bienestar corporal, social o psicológico de los trabajadores (17).

Con respecto a la bioseguridad, Cobos Valdés el campo de la gestión de riesgos biológicos tiene la responsabilidad de controlar, mantener el control y estar atento a cualquier riesgo asociado con el manejo o la emisión de entidades biológicas al entorno natural. Sus disposiciones son científicas, estructurales y técnicas,

concebidas para resguardar a los operarios de la instalación, a la colectividad circundante y al ecosistema de tales peligros. El fin de minorar la influencia de alguna contaminación potencial, efectos negativos, fugas o pérdidas, y eliminar rápidamente cualquier consecuencia potencial (18).

A su vez, Bertocchi, cuando se trata de proteger a personas, lugares y cosas, las precauciones de bioseguridad son las mínimas. La bioseguridad es un método integral y estratégico para analizar y controlar las amenazas de salud y bienestar humano (19).

Se tiene entonces la siguientes dimensiones: **dimensión:** el decremento de defunción por enfermedades relacionadas con el cuidado de la salud infantil es un resultado directo del lavado de manos, que reduce significativamente la portación de gérmenes (20), **dimensión:** equipo de seguridad El equipo de seguridad diseñado para protegerse de fluidos, sangre y otros fluidos corporales (en número de 1 a 3) se conoce como los EPP's (21), **dimensión:** La administración del desecho de residuos abarca la manipulación de los subproductos generados en los recintos sanitarios, incluyendo su creación, clasificación y disposición definitiva. Los residuos hospitalarios aluden a los detritos colectivos originados durante la prestación de cuidados médicos al paciente, tales como reactivos de laboratorio, compuestos citotóxicos, objetos punzocortantes, riesgos biológicos y sobrantes farmacológicos. Igualmente, comprende los restos derivados de las tareas cotidianas de asistencia, como los residuos comunes, materiales plásticos y desechos reciclables (22).

A escala global Aimara et al, en Ecuador, en el año 2023, cuyo fin fue “Mejora de los medios de bioseguridad para el laborador quirúrgico”. Como resultado, el proveedor de atención médica siempre debe practicar la bioseguridad, ya que no puede estar seguro de qué pacientes pueden ser portadores de enfermedades infecciosas. Concluyeron que, capacitación en bioseguridad para el personal quirúrgico; énfasis en precauciones universales basadas en los principios

estudiados, como la idea de que cualquier fluido corporal o muestra, independientemente de su punto de entrada al centro de salud (debido a diagnóstico o de otro tipo), debe tratarse como potencialmente infeccioso y deben implementarse las medidas adecuadas para prevenir su transmisión.

Maza (23), en Ecuador, en el año 2022, en su indagación con el propósito de “Examinar las disposiciones de bioprotección instauradas por un nosocomio de Guayaquil en 2021 y la interdependencia entre el peligro ocupacional y dichas disposiciones”. El proceder metodológico seleccionado consistió en una indagación numérica, de carácter no experimental, con un enfoque sincrónico con acento correlacional en su esencia fundamental. El universo estuvo compuesto por 600 facultativos, aunque efectivamente se encuestaron únicamente 234. Se concluyó que el personal de enfermería mostró prácticas de bioprotección por encima de la media (83,8%), sosteniendo índices de peligro ocupacional del 79,1%. En definitiva, se evidencia que el incremento de las amenazas en la labor se debe a que las enfermeras no aplican las disposiciones de bioprotección.

Betancur y et al (24), en Uruguay, en el año 2021, en su indagación cuyo propósito es “manifestar la magnitud de sapiencia y acciones respecto a los preceptos de bioprotección en el personal de enfermería del ámbito operatorio”. La aproximación fue cualitativa, explicativa, y de corte transversal. La cognición y el modus operandi de inspección se valoraron a través de un sondeo. De igual manera, el 68 por ciento posee una elevada comprensión de los protocolos de biocustodia, en tanto que el 32% presenta un grado medianero de entendimiento. Los resultados revelan que el 76 por ciento tiene un alto grado de especialización y el 24 por ciento tiene un nivel medio. La mayoría de las enfermeras tienen años de experiencia, sin embargo, el bajo nivel de cumplimiento sigue siendo una gran preocupación.

Parra et al (25), en Chile , en el año 2020, en su indagación que tuvo el fin de Exponer métodos de la ciencia de la enfermería para optimizar la conciliación entre las obligaciones profesionales y la existencia privada, así como la retención de información”. Se emplearon técnicas de pesquisa cualitativa y descriptiva. Diecisiete enfermeras colegiadas y enfermeras prácticas autorizadas formaron parte del conglomerado muestral. Las conexiones positivas, un entorno grato, júbilo/satisfacción y tensión fueron delineadas como subcategorías de la calidad vital. El desenlace en la subcategoría Estrategias de Optimización corresponde tanto a la Entidad Empleadora como al Trabajador. Reflexiones finales: Las enfermeras en funciones de docentes deben concebir programas de progreso tanto profesional como personal, puesto que las demandas de sus labores podrían incidir de manera negativa en su bienestar.

Canales (26), en Perú, el 2022, en su escrutinio como fin “Escrutinio de la unidad de vigilancia intensiva de enfermería certificada del Nosocomio Nacional Arzobispo Loayza en Lima, Perú en el año 2021 con el fin de discernir la conexión vigente entre la amenaza biológica y la implementación de disposiciones de bioprotección”. Empleando una perspectiva cuantitativa, un esquema no experimental fundamentado en correlación y una muestra transversal de 94, realizo un estudio de tesis con 125 graduados en enfermería. La entrevista será el método de elección; se administraron dos encuestas tipo Likert para recopilar datos, y todos los participantes tuvieron la oportunidad de proporcionar su permiso informado antes de que comenzara el estudio. Según Valenzuela (2018), el cuestionario que se utilizará para evaluar la variable de medición de bioseguridad tiene una confiabilidad de 0,822. Se utilizará la puntuación de validez del cuestionario creado por García (2015), que tiene una medición de variable de riesgo biológico de 0,883. Después de recopilar los datos, los evaluaremos, los cifraremos y luego los ingresaremos en Excel utilizando el sistema SPSS V. 23. Luego, los datos se representarán en tablas y se convertirán. Tanto los profesionales de enfermería como los pacientes se beneficiarán de los datos actualizados y cruciales del estudio, que allanarán el

camino para medidas que mejoren el bienestar de las enfermeras en el trabajo y hagan que los pacientes estén más seguros. Al evaluar la hipótesis, la combinación de discreción y requisitos de bioseguridad arrojó una evaluación significativa de $p:0.002$, donde ($p<0,05$).

Camacuari y colaborador (27), en Lima - Perú, ejecutan en el 2021, el 66.7 por ciento de los trabajadores experimentan algún tipo de riesgo ocupacional; el 66.7 % de los que brindan esta, informan riesgos biológicos; y el 70 % de las enfermeras registradas informan riesgos ergonómicos. Además, el 43.3 por ciento de los graduados universitarios tienen algún tipo de enfermedad ocupacional, el 16.7 por ciento muestra signos de enfermedad infecciosa y el 96.7 por ciento informa dolor musculoesquelético.

Delfín (28), en Tacna – Perú, en el año 2021, formuló una disertación cuyo fin fue “dilucidar la vinculación entre el grado de sapiencia y la adhesión a los protocolos de bioprotección entre las enfermeras que desempeñan sus funciones en centros operatorios”. Contenía un componente de correlación, siendo de naturaleza cuantitativa y descriptiva. Diecinueve enfermeras colegiadas integraron el conjunto muestral. Los hallazgos revelaron que el 57,9% de las galenas, detentaba una sapiencia suficiente sobre los protocolos de biocustodia, mientras que el 42,1% tenía una comprensión intermedia. De manera similar, respecto a los métodos de bioprotección, se constató que el 52,6% de las enfermeras exhibe un nivel medianero, y el 47,4% ostenta un grado elevado. Como consecuencia, los buenos métodos de bioseguridad están influenciados por el conocimiento.

Gallegos (29), en Perú, en el año 2019. “Preocupación por los Procedimientos de Bioseguridad Realizados por las Enfermeras del Centro Quirúrgico II Yanahuara, Essalud”. Conclusiones: Dado que el 90% de las enfermeras segregaron, acondicionaron, almacenaron y transportaron internamente

desechos sólidos y líquidos con éxito, es aceptable decir que las precauciones de bioseguridad se implementaron en gran medida en la entidad.

El Hospital Cayetano Heredia es una instalación médica de renombre que tiene una afluencia significativa de pacientes que requieren hospitalización en todas las especialidades. En consecuencia, los pacientes están constantemente expuestos al peligro potencial de contraer infecciones nosocomiales.

Por lo tanto, es imperativo realizar más investigaciones para determinar y dilucidar el nivel de ilustración que ostenta el plantel de enfermería respecto a las normativas de resguardo biológico en las maniobras asépticas durante la dispensación de fármacos parenterales. El objetivo principal es mitigar los riesgos potenciales de infección en pacientes hospitalizados, ya que es el derecho del paciente estar protegido contra tales riesgos.

Utilizando los métodos de estudios de enfoque cuantitativo de acuerdo con los factores del estudio, la investigación se ejecutará de manera sistemática y organizada. Nuestro objetivo, a la luz de las cuestiones planteadas, es determinar, entre otras cosas, si las enfermeras que prestan el servicio de centro quirúrgico en el Hospital Nacional Cayetano Heredia (HNCH) en 2024 cumplen con los protocolos de bioseguridad en el lugar de trabajo.

Justificación teórica, el estudio acerca de los peligros ocupacionales y las praxis de bioprotección entre los individuos del ámbito operatorio del HNCH, se realiza con el propósito de salvaguardar el bienestar del séquito sanitario a través de la instauración eficiente de normativas de bioseguridad. La implementación de estas medidas, que están respaldadas por teorías de salud ocupacional y sistemas sociotécnicos, es crucial para establecer un entorno de trabajo seguro y eficiente. Esto, a su vez, mejora el estándar de atención brindado a los pacientes.

Justificación práctica, desde una perspectiva práctica, la formación continua en bioseguridad para el personal de enfermería es crucial. La capacitación

constante permite actualizar conocimientos y habilidades, asegurando que las enfermeras estén preparadas para enfrentar los desafíos diarios en el entorno quirúrgico. Además, cuando se promueve una cultura de seguridad en el trabajo, es más probable que los empleados sigan los protocolos de bioseguridad y estén mejor preparados para manejar situaciones inesperadas.

Justificación metodológica, Un diseño de estudio sugerido de índole delineativa-relacional, es de esencia no empírica y cuantitativa. Esta técnica es adecuada porque permite describir los riesgos laborales existentes y los procedimientos de bioseguridad, así como analizar la correlación entre ambos. Además, permite detectar posibles correlaciones entre el nivel de exposición a ciertos peligros y el grado de acatamiento de estos protocolos, mejorando así la comprensión de los efectos de estas prácticas en el bienestar y la seguridad de las enfermeras.

Importancia, la pericia de los laboradores de enfermería del sector quirúrgico del HNCH es vital para brindar atención médica especializada, por lo que es fundamental realizar investigaciones sobre los peligros ocupacionales y las precauciones de bioseguridad entre ellos. Los quirófanos brindan a las enfermeras una serie de peligros, incluidos los relacionados con sus cuerpos, productos químicos, biología y ergonomía. La salud de las enfermeras y los pacientes a los que atienden corren un grave riesgo ante estos peligros si no se adoptan las medidas adecuadas.

De acuerdo a ello el Problema General ¿Cuál es la vinculación entre los riesgos laborales y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024?, **así mismo los Problemas Específicos 1.** ¿Cuál es la vinculación entre el riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024? **2.** ¿Cuál es la vinculación entre el

riesgo químico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024?, **3.** ¿Cuál es la vinculación entre el riesgo físico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024?, **4.** ¿Cuál es la vinculación entre el riesgo ergonómico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024?., **5.** ¿Cuál es la vinculación entre el riesgo psicosocial y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024?

Del mismo modo los **Objetivos**, siendo el **Objetivo General** Determinar vinculación entre los riesgos laborales y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024, como **Objetivos Específicos**, **1.** Determinar la vinculación entre el riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024, **Objetivos Específicos 2.** Determinar la vinculación entre el riesgo químico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024, **Objetivos Específicos 3.** Determinar la vinculación entre el riesgo físico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024, **Objetivos Específicos 4. Determinar** la vinculación entre el riesgo ergonómico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024, **Objetivos Específicos 5.** Determinar la vinculación entre el riesgo psicosocial y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024.

A su vez se generó la **Hipótesis General** Existe una vinculación significativa entre el riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024, las **Hipótesis**

Específicas 1. Existe una la vinculación significativa entre el riesgo biológico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024, **Hipótesis Específicas 2.** Existe una la vinculación significativa entre el riesgo químico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024. **Hipótesis Específicas 3.** Existe una la vinculación significativa entre el riesgo físico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024. **Hipótesis Específicas 4.** Existe una vinculación significativa entre el riesgo ergonómico y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024, **Hipótesis Específicas 5.** Existe una vinculación significativa entre el riesgo psicosocial y prácticas de bioseguridad en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia –Lima- 2024.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION

En esta investigación se empleó una metodología cuantitativa, transversal, descriptiva y no experimental. Debido a que su objetivo declarado es ver y comprender la realidad y el contexto en el que se forma el fenómeno, la técnica seleccionada es de carácter cuantitativo. La investigación también implica recopilar información para recopilar datos. El hecho de que pretenda contestar al interrogante de la pesquisa y alcanzar todos los fines propuestos sugiere que es de índole explicativa. Asimismo, los fenómenos no son alterados de manera deliberada; en su lugar, se contemplan dentro de su contexto genuino, por lo cual no se le puede designar como un experimento. Finalmente, el artefacto de acopio de data se entregó en un solo momento, lo que hace que la investigación sea transversal (30).

2.2. POBLACION Y MUESTRA

2.2.1. Población

Este trabajo será efectuado en Lima, ciudad situada en el Departamento de Lima, Perú. El estudio tendrá como población a las enfermeras que ejercen sus labores en la “sala de operaciones del HNCH” - 2024.

Para esta investigación, un grupo de 50 enfermeras empleadas en el quirófano del “Hospital Nacional Cayetano Heredia” formarán tanto la población como la muestra. Para participar, las enfermeras deben cumplir criterios específicos de exclusión e inclusión. Se requerirá su consentimiento voluntario para participar y completar un formulario de consentimiento informado.

2.2.2. Muestra

Criterios de inclusión

- Enfermeras nombradas y contratadas que laboren actualmente en las diferentes especialidades de sala de operaciones.
- Enfermeras que tengan mínimo 1 año de experiencia laborando en la zona de centro quirúrgico.
- Enfermeras que acepten y deseen ser parte del escrutinio.

Criterios de exclusión

- Enfermeras en licencia o vacaciones.
- Enfermeras(os) que se encuentre trabajando en el área administrativa.
- Enfermeras (os) pasantes o en proceso de capacitación.

2.2.3. Muestreo

Muestreo Probabilístico Aleatorio.

Cada participante potencial tendrá las mismas posibilidades de ser seleccionado para la muestra de este estudio, ya que utilizará una técnica probabilística.

2.3. TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

2.3.1. TECNICA.

A lo largo de la fase de colecta de data, la encuesta será empleada como la técnica

2.3.2. Instrumento

El "Riesgo Ocupacional" se medirá mediante la encuesta desarrollada en 2023 en el Callao por Arias y colegas. La encuesta tiene cinco dimensiones: biológica,

química, física, ergonómica y psicosocial. Su validez fue confirmada por jueces profesionales mediante la prueba binomial, que arrojó un valor de 0,96, lo que indica una gran validez. Una puntuación de consistencia interna de 0,766 y un coeficiente de fiabilidad de 25 (Alfa de Cronbach) indican que el cuestionario también es fiable (31).

En lo concerniente a las praxis de biocustodia, fue alterado por Gavancho y coadyuvantes, en el 2023, en el Callao; Esta herramienta se compone de tres partes: higiene de manos (cuatro piezas), equipo de seguridad (cinco artículos) y organización de botes de basura (ocho cosas). Tres expertos independientes revisaron la lista de verificación y todos estuvieron de acuerdo en que sería útil en el contexto previsto; además, el instrumento tiene una puntuación de consistencia interna de 0,824 (confiabilidad estadística Alfa de Cronbach) (32).

2.3.3. Valides y confiabilidad

Los métodos para recopilar información para la ejecución del proyecto incluyen una encuesta estilo entrevista, un cuestionario que describe los objetivos del proyecto y una lista de verificación de elementos adicionales a incluir.

Riesgo laboral

Se utilizará un formulario tipo cuestionario con 26 preguntas organizadas en 5 categorías para cuantificar la variable de riesgo laboral. Dependiendo de las opiniones de los expertos, que sufrirán modificaciones e implementación.

Prácticas de bioseguridad

La medida variable de bioseguridad se medirá usándola. Los investigadores utilizaron una encuesta como método y una lista de verificación que constaba de 17 elementos como instrumento.

2.4. VARIABLES DE LA INVESTIGACION

Riesgo laboral

Definición conceptual: Definimos riesgo laboral como resultado de peligro y vulnerabilidad producida en un tiempo determinado para el ser humano. Los elementos de peligro podrían ser cinéticos, corpóreos, alquímicos, orgánicos, psíquicos y comunitarios (33).

Definición operacional: El grado de eventualidad ocupacional será evaluado mediante un sondeo que abarca las siguientes facetas: peligro zoonótico, amenaza alquímica, contingencia corpórea, riesgo cinético-postural y adversidad psicosocial.

Prácticas de bioseguridad

Definición conceptual: El término, se refiere a un término general para una colección de protocolos diseñados para mantener a los visitantes y empleados del hospital a salvo de posibles peligros biológicos, químicos, psicológicos y mecánicos (34).

Definición operacional: El índice de protocolos de bioprotección será calibrado a través de un cuestionario que incorpora las siguientes categorías: asepsia manual, indumentaria de resguardo, y administración del descarte de detritos.

2.5. PLAN DE RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

La Dirección de Indagación de la Facultad de Enfermería recibirá la solicitud de registro del plan de indagación. El Consejo de Deontología de la UMA constituye otra instancia a la que se anticipa que se dirija. Acto seguido, se solicitará el beneplácito del superior jerárquico del sector de administración sanitaria y del núcleo quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Luego de estas diligencias, la iniciativa procederá a la etapa de inscripción. Imploramos con

deferencia la venia de la enfermera supervisora del recinto quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Las profesionales de enfermería serán seleccionadas para el estudio conforme a parámetros predefinidos de admisión y exclusión.

Para participar en la indagación, se informará a las enfermeras sobre el experimento, requiriéndose su rúbrica en un documento de asentimiento consciente. Las enfermeras implicadas emplearán una lista de comprobación como instrumento de trabajo.

2.5.2 Recolección de datos

La etapa de colecta de data tomará alrededor de 15 días ya que la enfermera siempre está trabajando en la zona del centro quirúrgico. El tiempo estimado para resolver la ejecución de los instrumentos en cada área es de quince minutos. La codificación se obtendrá a partir de las preguntas que se hayan desarrollado en base a la valoración de la información adquirida una vez terminada la colecta. Se utilizará una tabla de Excel para recopilar todos los datos necesarios.

2.6. METODO DE ANALISIS ESTADISTICO

Análisis descriptivo y análisis inferencial

La data se examinará, codificará y colocará en una base de datos después de la recopilación; posteriormente, se procesarán y analizarán utilizando SPSS versión 20.0 y Microsoft Excel. Los hallazgos serán evaluados y explicados. A continuación, evaluaremos el valor estadístico de los instrumentos calculando su factor Alfa de Cronbach.

2.7. ASPECTOS ETICOS

El escrutinio se llevará a cabo de acuerdo con las bases bioéticas descritas a continuación:

Justicia: No importa la posición socioeconómica, el origen étnico o el género de una enfermera de un centro quirúrgico, nunca se interpondrán en el camino de su encubrimiento libre en la indagación (35).

Beneficencia: Las enfermeras del centro quirúrgico recibirán información precisa sobre el fin de la indagación es precisar la conexión entre la contingencia de labor y la implementación de medidas de bioseguridad, así como su finalidad prevista (36).

Autonomía: Con su permiso informado, las enfermeras del centro quirúrgico podrán elegir ser parte del escrutinio. Su elección de dejar de completar el formulario será respetada y tomada en consideración (37).

No maleficencia: Siguiendo el juramento hipocrático, que establece explícitamente, " No causar daño de ningún tipo al participante", se hará. Debido a la falta de pruebas intrusivas, los voluntarios no correrán peligro de ninguna manera y la investigación se llevará a cabo de manera abierta y honesta (38).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2024															
	JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X															
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		X	X													
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				X	X	X	X									
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación							X									
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.								X								
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación									X							
Determinación de la Población, muestra y muestreo										X						
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos										X	X					
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos											X	X				
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información												X				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio													X			
Elaboración de los anexos													X	X		
Evaluación anti-plagio – Turnitin														X	X	
Aprobación del proyecto															X	
Sustentación del proyecto																X

Recursos financieros

MATERIALES	TOTAL				
	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	S/.
Equipos					
1 laptop	2500	00	00	00	2500
Memoria tipo USB de 8Gb	50	00	00	00	50
Disco duro externo 1 Tb	10	00	00	00	10
Materiales de escritorio					
Lapiceros	10	00	00	00	10
Hojas bond A4	30	00	00	30	60
Sobres de manila	10	00	00	00	10
Material Bibliográfico					
Libros	00	00	00	00	00
Fotocopias e impresiones	50	50	50	50	200
Espiralado	00	00	00	50	50
Otros					
Movilidad	80	80	80	80	320
Viáticos	20	20	20	20	80
Comunicación	00	00	00	00	00
Consumo de energía eléctrica	65	65	65	65	260
Consumo de internet	69	69	69	69	276
Recursos Humanos					
Asesor estadístico	00	00	200	200	400
Imprevistos*	00	00	00	00	00
TOTAL	2894	284	484	564	4,146

BIBLIOGRAFIA

1. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo | International Labour Organization [Internet]. 2021 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.ilo.org/es/resource/news/omsoit-casi-2-millones-de-personas-mueren-cada-ano-por-causas-relacionadas>
2. Salud ocupacional: los trabajadores de la salud [Internet]. 2022 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
3. OIT. Foro Económico Mundial. 2024 [citado 27 de agosto de 2024]. El 70% de los trabajadores está expuesto a riesgos de salud relacionados con el clima: OIT. Disponible en: <https://es.weforum.org/agenda/2024/05/el-70-de-los-trabajadores-esta-expuesto-a-riesgos-de-salud-relacionados-con-el-clima-oit/>
4. OPS. Salud de los trabajadores - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2024 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-trabajadores>
5. OMS. OPS lanza campaña de seguridad de los trabajadores de la salud en el Día Mundial de la Seguridad del Paciente - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-9-2020-ops-lanza-campana-seguridad-trabajadores-salud-dia-mundial-seguridad-paciente>
6. Salud en el trabajo: México y la invisible epidemia laboral - UNAM Global [Internet]. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en:

https://unamglobal.unam.mx/global_revista/salud-en-el-trabajo-mexico-y-la-invisible-epidemia-laboral/

7. MTPE. Ministerio y promoción del empleo [Internet]. Perú; 2022. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2925291/Bolet%C3%ADn%20Notificaciones%20ENERO%202022.pdf>
8. Minsa. BOLETÍN DE SALUD OCUPACIONAL [Internet]. 2023; Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4469879/Bolet%C3%ADn%20informativo%20de%20Salud%20Ocupacional.pdf>
9. INS. Instituto nacional de salud [Internet]. 2023. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5675285/5037357-informe-censopas-copsoq-2023.pdf>
10. Hernández KEC, Balanzategui POD, Pérez ED la L. Fundamentos teóricos de la seguridad y prevención de riesgos laborales en las organizaciones. Prohominum. 2020;2(1 EXTRAORDINARIO):23-31.
11. Izquierdo DG. BeeDIGITAL. 2013 [citado 28 de agosto de 2024]. ▷ ¿Qué es el Riesgo Laboral? Definición y concepto. Disponible en:
<https://www.beedigital.es/prevencion-riesgos/que-es-el-riesgo-laboral-definicion-y-como-evitarlo/>
12. UCSP. Conoce qué es un factor de riesgo en salud ocupacional [Internet]. Universidad Católica San Pablo. 2021 [citado 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://postgrado.ucsp.edu.pe/articulos/factor-riesgo-salud-ocupacional/>
13. INSST. Portal INSST. 2024 [citado 28 de agosto de 2024]. Riesgos Laborales Biológicos - INSST - Portal INSST - INSST. Disponible en:
<https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-biologicos>

14. Romero S. ▷ ¿Qué es el riesgo químico? Tipos y factores [Internet]. Portal de la coordinación empresarial. 2022 [citado 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.coordinacionempresarial.com/que-es-el-riesgo-quimico-tipos-y-factores/>
15. Ormeño Bazurto LA. Riesgo físico y enfermedades profesionales en trabajadores que operan equipos de vibración en construcciones civiles. Rev San Gregor. diciembre de 2019;(35):143-56.
16. Carrasco J, Asqui AIL, Gadway ADB. Riesgos ergonómicos y su influencia en el desempeño laboral: Ergonomic risks and their influence on work performance. LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanidades. 15 de julio de 2023;4(2):3294-306.
17. Roa-Cárdenas FL, González-Puebla FJ. Revisión de investigaciones sobre riesgo psicosocial en docentes universitarios. Rev Colomb Educ. 1 de septiembre de 2022;(86):193-210.
18. Cobos Valdes D. Bioseguridad en el contexto actual. Rev Cuba Hig Epidemiol [Internet]. 2021 [citado 28 de agosto de 2024];58. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-30032021000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=en
19. Bertocchi S, De JAR. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz Méd Lima. octubre de 2017;17(4):53-7.
20. Silva LC. Técnica de Lavado de Manos. :2018.
21. Navarro-Meza MC, González-Baltazar R, Aldrete-Rodríguez MG, Carmona-Navarro DE, Muñoz-Lozano R. Equipo de protección y lavado de manos, que realiza el personal médico. 2018 [citado 28 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=70452>

22. Rueda ETP, Parra JIA. Impacto ambiental de la gestión integral de residuos hospitalarios y la regulación colombiana. *Din Ambient.* 2019;(3):88-111.
23. Maza Castro AT. Riesgo laboral y medidas de bioseguridad en el personal de enfermería de un Hospital de Guayaquil, 2021. *Repos Inst - UCV* [Internet]. 2022 [citado 27 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78611>
24. Bentancur A, Hernández K, Jaunarena D, Miraldo M, Silva L. Conocimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la prevención de accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales en el personal de enfermería. 2009 [citado 27 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/2494>
25. Parra-Giordano D, Felli VA, Saldías Fernández MA, Pinto-Gallegüillos D, Soto Malabrigo P, Parra-Giordano D, et al. CALIDAD DE VIDA LABORAL Y ESTRATEGIAS DE MEJORA DEL TRABAJO DE LA ENFERMERÍA DOCENTE. *Cienc Enferm* [Internet]. 2020 [citado 27 de agosto de 2024];26. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532020000100212&lng=es&nrm=iso&tlng=es
26. Canales Fuertes RR. Medidas de bioseguridad y riesgo biológico del licenciado enfermero unidad de cuidados intensivos del Hospital Arzobispo Loayza, Lima Perú 2021. 11 de abril de 2022 [citado 27 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/848>
27. Camacuari-Cárdenas FS. FACTORES DE RIESGO LABORAL Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRÚRGICO HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO, 2019. *Rev Médica Panacea.* 24 de octubre de 2021;10(2):89-93.

28. Bermúdez Delfin DJ. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras de centro quirúrgico. Hospital General Nuestra Señora Del Rosario Cajabamba. 24 de febrero de 2021 [citado 27 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14414/17993>
29. Gallegos Gonzáles NV. Factores de Riesgo Relacionados a la Aplicación de las Medidas de Bioseguridad Por Enfermeras del Centro Quirúrgico, Hospital III Yanahuara-Essalud. Arequipa-Perú 2018. 10 de julio de 2019 [citado 27 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9058>
30. Investigación sampieri. [Internet] 6ta edicion.pdf [citado 25 de julio de 2024]. Disponible
31. Parada L. Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk [Internet]. Bolivia: Rpubs,0219 [acceso 28 de febrero de 2024]. p. 1. Disponible en: <https://rpubs.com/F3rnando/507482>
32. Borja K. Nivel de conocimiento y aplicación de las prácticas de medidas de bioseguridad que tiene el profesional de enfermería en el Hospital Gustavo Lanatta Luján. [Online].; 2018; cited 2021 diciembre 22. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4788/T061_45758925_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Izquierdo DG. Definición y concepto de Riesgo Laboral. [Internet] .2015. [citado 30 de junio de 2024] Disponible en: <https://www.beedigital.es/prevencion-riesgos/que-es-el-riesgo-laboral-definicion-y-como-evitarlo/>.
34. Folleto-Riesgos-especificos-en-quiroyfanos-completo.pdf [Internet]. [citado 30 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.saludlaboralmadrid.es/wp-content/uploads/2022/02/Folleto-Riesgos-especificos-en-quiroyfanos-completo.pdf>

35. La Teoría de Autocuidado de Dorothea Orem: Cómo cuidar de ti mismo de manera efectiva. Teoría Online [Internet]. 2023 [citado 1 de julio de 2024]. Disponible en: <https://teoriaonline.com/dorothea-orem-teoria-autocuidado/>
36. Hernández-Silverio A de J, Gómez-Ortega M, González-González G, Salgado-Guadarrama JD. Factores de riesgo del personal de enfermería del área quirúrgica de un hospital de tercer. México. 2021.Tesis de titulación. [Internet] [citado el 29 de junio del 2024]. Revista Neurológica. Disponible en: <https://revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/340>
37. Jiménez Baltazar MV. Riesgos laborales en el personal de enfermería del servicio de quirófano Hospital Obrero N°1 gestión. Bolivia. 2020.Tesis de titulación [Internet] [citado 29 de junio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/25054>
38. CÓDIGO DE ÉTICA para las enfermeras y enfermeros [Internet]. 2017.[citado 14 de julio de 2024]. Disponible en: http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/codigo_etica.pdf

ANEXOS

ANEXO A

1.1.1. Operacionalización de variable

Variable	Tipo de variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N ítem	Valore final	Criterio para valores		
Riesgo Laboral	Cuantitativo Ordinal	El riesgo laboral es la probabilidad que acontezca alguna circunstancia peligrosa que pueda ocasionar perjuicio físico o mental al enfermo que trabaja en centro quirúrgico deteriorando su salud. Mermando su desempeño y afectando su vida en general.	La información será recolectada utilizando un cuestionario que nos va a permitir medir la variable y sus cinco dimensiones: Biológicos, físicos, químicos, ergonómicos y psicosocial.	Biológico	✓ Manipulación de líquidos corporales	1 ítems	Muy alto	5 puntos		
				Químico	✓ Líquidos desinfectantes. ✓ Gases	2 ítems			alto	4 puntos
				Físico	✓ Ruido ✓ Iluminación ✓ Radiación ✓ Temperatura	4 ítems	Medio	3 puntos		
				Ergonómico	✓ Postura ✓ Esfuerzo excesivo ✓ Jornada larga de trabajo	3 ítems			Bajo	0 puntos
				Psicosocial	✓ Estrés ✓ Relaciones interpersonales ✓ Carga de trabajo	3 ítems				

Variable	Tipo de variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N ítem	Valore final	Criterio para valores
Prácticas de Bioseguridad	Cuantitativo Ordinal	Las prácticas de bioseguridad son las acciones, normas medidas y/o procedimientos orientados a proteger a los profesionales enfermeros que se desempeñan laboralmente en el centro quirúrgico	Se ejecutará utilizando un instrumento que nos permita medir las tres dimensiones que son: Lavado de manos, equipo de protección y manejo de eliminación de residuos y sus respectivos indicadores, con el cual se podrá valorar el nivel de prácticas de bioseguridad que tiene el licenciado enfermero, durante su jornada laborar en centro quirúrgico.	Lavados de manos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Momentos ✓ Duración ✓ Técnica ✓ Secado 	4 ítems	Alto Medio Bajo	16-17 puntos 8-15 puntos 0-7 puntos
				Equipos de protección	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mascarilla ✓ Gorro ✓ Lentes ✓ Guantes ✓ Mandil ✓ Botas 	6 ítems		
				Manejo de eliminación de residuos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Disgregación de punzocortante ✓ Disgregación de incontaminado 	2 ítems		

ANEXO B

CUESTIONARIO

“RELACION ENTRE RIESGO LABORALES Y PRACTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA. LIMA 2024”

OBJETIVO: Recolectar datos acerca de los riesgos físicos, ergonómicos, psicosociales, Biológicos y químicos que están presentes en el área de centro quirúrgica.

INSTRUCTIVO: El presente cuestionario es anónimo. Los datos recolectados serán utilizados estrictamente con fines investigativos y son confidenciales. Por consiguiente, solicitamos que contesten con toda sinceridad, marque con una “x” la respuesta que usted crea conveniente, gracias.

A. DATOS GENERALES

1. GENERO:

Femenino.....

Masculino.....

2. EDAD:

21 - 30 años.....

31 - 40 años.....

41 - 50 años.....

51 y más años.....

3. Experiencia laboral:

01 - 03 años.....

04 -10 años.....

4. Cumple con Calendario de Vacunación completa: Si () No ()

5. ¿Presentó accidentes laborales durante su trabajo? Si () No ()
Especifique:.....
.....

6. ¿Presenta problemas de salud relacionado a su trabajo? Si () No ()
Especifique:.....
.....

INSTRUCCIONES: Marque con un aspa (X) en el recuadro la escala que considere adecuado:

SIEMPRE: Ocurre todos los días (4)
CASI SIEMPRE: Ocurre de 3 a 5 veces x semana (3)
ALGUNAS VECES: Ocurre de 1 a 2 veces x semana (2)
NUNCA: No Ocurre (1)

N°	RIESGOS LABORALES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
	Dimension: Riesgo Biológico	4	3	2	1
1	¿realiza la higiene de manos previamente y después de atender a un usuario/o cuando sea necesario ¿				
2	¿utiliza guantes cuando tiene contacto con el usuario o manipular líquidos biológicos?				
3	¿Generalmente manipula fluidos, heces o tejidos?				
	Dimension: Riesgos Químicos				
4	¿En algún momento ha sufrido alguna patología como consecuencia de un accidente de trabajo?				
5	¿se ha capacitado para utilizar químicos como formol o clorhexidina?				
6	Cuándo manipula sustancias químicas ¿utiliza material correcto?				
7	¿cuentan con personal responsable de trasladar los balones de CO2, nitrógeno u O2?				
	Dimension: Riesgos Físicos				
8	¿la temperatura en el ambiente laboral es el adecuado?				
9	¿en el ambiente de trabajo existe ruidos que perturban sus tareas diarias?				
10	¿en el ambiente de trabajo cuentan con las luces necesarias y adecuadas?				
11	¿utilizan de manera continua mandiles y otros equipos de protección de plomo como protección para radiaciones?				
12	¿ los ambientes y la ubicación de los equipos / materiales favorece a mejorar el desempeño laboral?				
	Dimension: Riesgo Ergonomico				
13	¿Sus tareas diarias le han provocado algún problema de salud por postura no adecuada al trabajo?				
14	¿Considera que mantiene una postura adecuada en el turno laboral?				
15	¿Ha sufrido problemas musculoesqueléticos debido a que debe de trasladar usuarios?				
	Dimension: Riesgos Psicosociales				
16	existe sobre carga laboral tanto físico como mental lo que le ocasiona cansancio, estrés u otro?				

17	¿Siente que en su trabajo puede ser agredido verbal o físicamente por los usuarios, grupo familiar colegas o jefes?				
----	---	--	--	--	--

ANEXO 2
LISTA DE CHEQUEO- PRACTICAS DE BIOSEGURIDAD

**RELACION ENTRE EL RIESGO LABORAL Y LA PRACTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL
CAYETANO HEREDIA – 2024**

ITEMS	FECHA:		OBSERVACION
	SI	NO	
PROCESO LABORAL EN LA PRACTICA DE MEDIDA DE BIOSEGURIDAD			
1.- ¿Tiene usted contacto con sangre y otros fluidos corporales?			
2.- ¿Ha sufrido usted accidentes con material corto punzante y/o salpicaduras?			
3.- ¿Usted está expuesto a manipulación y contacto con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos, ¿otros?			
4.- ¿Ha recibido usted capacitación sobre riesgo biológico?			
5.- ¿Ha recibido usted capacitación sobre riesgo físico?			
6.- ¿Ha recibido usted capacitación sobre riesgo químico?			
7.- ¿Considera usted que en centro quirúrgico se manipula y/o expone a sustancias químicas?			
8.- ¿Conoce usted el procedimiento de actuación en caso de sufrir accidente con material biológico, físico y/o químico?			
9.- ¿Conoce usted los efectos que puedan ocasionar los gases anestésicos en su salud?			
10.- ¿Conoce usted el manejo y eliminación de residuos?			
11.- ¿En el proceso laboral que usted realiza se expone la radiación ionizante?			

12.- ¿Utiliza delantales de plomo?			
13.- ¿Utiliza protección de tiroides (collarines de plomo)?			
14.- ¿Los sistemas de ventilación e iluminación de sala de operaciones son adecuados?			
15.- ¿Utiliza lentes de protección y doble guante estériles para realizar procedimientos que puedan generar contacto de secreciones?			
16.- ¿Conoce usted el manual de procedimiento-protocolos de prevención de riesgos laborales en esterilización?			
17.- ¿Existe en la unidad hospitalaria de un comité de calidad y prevención de riesgos laborales en esterilización?			
18.- ¿Está usted capacitado para el uso de los equipos biomédicos en centro quirúrgico?			
19.- ¿Existe una señalización adecuada en centro quirúrgico?			
20.- ¿Existe en el hospital un plan de intervención para evitar los riesgos laborales en centro quirúrgico?			

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE TESIS

(Adultos)	
Título del estudio:	RELACION ENTRE EL RIESGO LABORAL Y LA PRACTICA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL CAYETANO HEREDIA
Investigador (a):	Licenciada. Angelica Brigith Vallejo Reyes
Institución:	Universidad María Auxiliadora

Propósito del estudio:

Acompáñenos en julio de 2024 en el servicio del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia para una investigación que tiene como objetivo vincular el riesgo ocupacional con las medidas de bioseguridad utilizadas por las enfermeras. A los académicos de la Universidad María Auxiliadora se les ocurrió este estudio.

Porque existen muchos peligros potenciales para el personal que trabaja en el quirófano, incluido el contacto prolongado y directo con el paciente y la ejecución de diversas técnicas quirúrgicas. Estamos interesados en averiguar cuál de los siguientes factores de riesgo (exposición a agentes infecciosos, compuestos químicos irritantes, alérgicos y/o mutagénicos y radiación ionizante) las enfermeras experimentan la mayor frecuencia a lo largo de un día laboral típico.

Procedimientos:

Si usted decide participar en el estudio se realizará lo siguiente:

- Usted tendrá que contestar un cuestionario de 20 preguntas donde se evaluará los conocimientos que usted tiene sobre riesgo laboral y la práctica

las medidas de bioseguridad en centro quirúrgico.

- Luego las investigadoras aplicarán una lista de cotejo a través de la observación, en cualquier día trabajo sin interferir en él.

Riesgos:

No existen riesgos por participar en el estudio, no se le realizará ningún procedimiento físico o invasivo. Tampoco influirá de ninguna manera en su área de trabajo.

Beneficios:

El presente estudio busca beneficiar el área asistencial en centro quirúrgico, brindando información sobre la vinculación entre riesgo laboral y la práctica de las medidas de bioseguridad.

Costos y compensación

No hay ningún costo para usted por participar en la investigación. Puede esperar la misma falta de incentivos monetarios u otros. Ayudar con esta investigación es la única forma en que te sentirás bien contigo mismo.

Confidencialidad:

- Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto las investigadoras.
- Los cuestionarios a llenar serán codificados y no se colocará nombres ni apellidos.
- Los cuestionarios no tienen nota alguna.
- Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Derechos del participante:

- Recuerda que puedes hacer todas las preguntas que quieras antes de decidir si quieres participar o no, con gusto te las responderemos.
- Si decide participar en el estudio, puede retirarse del mismo en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin ningún prejuicio.
- Si tiene alguna pregunta adicional, cualquier duda con respecto a este

proyecto de investigación, puede consultar con los investigadores:

Teléfonos

- Lic. Vallejo Reyes, Angélica Brigith 987004471

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Firma del Investigador

Firma del colaborador