



**Universidad
Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Factores personales y su relación con la
ocurrencia de accidentes punzocortantes del
personal de enfermería del hospital Hipólito

Unanue Lima, 2022

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada
en Enfermería**

Presentado por:

Palomino Pomasunco Josemaria


Código ORCID: 0009-0009-6336-8754

Asesor: Mg. Jaime Alberto, Mori Castro

Código ORCID: 0000-0003-2570-0401

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **PALOMINO POMASUNCO JOSEMARIA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....**FACTORES PERSONALES Y SU RELACION CON LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE LIMA, 2022**” por el docente: Mg. Jaime Alberto Mori Castro.....DNI ... 07537045.....ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>..... tiene un índice de similitud de 7...(siete) % con código ____ _oid:14912:218887818__verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1

PALOMINO POMASUNCO JOSEMARIA

DNI: 72494009

.....
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado

DNI:



.....
 Firma

Mg. Jaime Alberto Mori Castro

DNI: 07537045

DEDICATORIA:

Se lo dedico a mi madre Norma Pomasunco Peña, a mis queridos abuelos Emma y Felimon por hacer posible este logro que no es solo mío sino de ellos también.

AGRADECIMIENTO:

Hacia los docentes de la Universidad Norbert Wiener por darme sus conocimientos en todo el proceso de mis estudios, gracias por su paciencia como su orientación, a mi familia y amigos en este gran camino, Muchas gracias.

ASESOR DE TESIS: MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

ÍNDICE

CAPITULO I. EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica	15
1.4.3. Práctica	16
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.2. Base Teórica	21
2.3. Formulación de hipótesis	27
2.3.1. Hipótesis general	27
2.3.2. Hipótesis específica	27
CAPITULO III METODOLOGÍA	29
3.1. Método de la investigación	29
3.2. Enfoque de la investigación	29
3.3. Tipo de investigación	29
3.4. Diseño de la investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variables y operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción de instrumentos	33
3.7.3. Validación	33

3.7.4. Confiabilidad	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos	34
CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	36
4.1. Resultados	36
4.2. Análisis descriptivo de resultados	36
4.3. Prueba de hipótesis	46
4.4. Discusión de resultados	52
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
5.1. Conclusiones	55
5.2. Recomendaciones	56
REFERENCIAS	57
Anexos	64
Matriz de consistencia	65

Resumen

Objetivo: Analizar la relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Materiales y métodos: El trabajo tiene enfoque cuantitativo, el diseño metodológico es descriptivo y de corte transversal. El estudio tiene muestreo no probabilístico, de forma censal, donde se tomaron 55 personales de enfermería del Hospital Hipolito Unanue, seleccionados como muestra. Resultados. La relación de los factores personales en su dimensión edad, hay bajo riesgo en 65.5% pero con alto riesgo en con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, se relacionan en 59%. La relación de los factores personales en su dimensión ocupación, hay bajo riesgo en 69.1% pero con alto riesgo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, se relacionan 77%. Los factores personales en su dimensión tiempo de servicio, hay bajo riesgo en 49.1% pero con alto riesgo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, se relacionan en 71%. La relación de los factores personales en su dimensión carga de trabajo, tienen alto riesgo en 63.6% pero con alto riesgo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, ambos se relacionan en 82%. La relación de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado, tienen alto riesgo en 63.6% pero con alto riesgo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, ambos están relacionados en 75%. La relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, donde factor personal, tiene bajo riesgo en 43.6% pero con alto riesgo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, ambos están relacionados en 90%.

Palabras clave: Factores personales, con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, personal de enfermería.

Abstract

Objective: To analyze the relationship of personal factors with the occurrence of sharp-edged accidents in the nursing staff of the Hipólito Unanue Lima Hospital, 2022. Materials and methods: The work has a quantitative approach, the methodological design is descriptive and cross-sectional. The study has non-probabilistic sampling, census-based, where 55 nursing personnel from the Hipolito Unanue Hospital were selected as a sample. Results. The relationship of personal factors in their age dimension, there is low risk in 65.5% but with high risk in the occurrence of sharp-edged accidents, they are related in 59%. The relationship of personal factors in its occupation dimension, there is low risk in 69.1% but with high risk with the occurrence of sharp-edged accidents, 77% are related. Personal factors in their service time dimension, there is low risk in 49.1% but with high risk with the occurrence of sharp-edged accidents, they are related in 71%. The relationship of personal factors in their workload dimension, have high risk in 63.6% but with high risk with the occurrence of sharp-edged accidents, both are related in 82%. The relationship of personal factors in its dimension self-care measures, have high risk in 63.6% but with high risk with the occurrence of sharp-edged accidents, both are related in 75%. The relationship of personal factors with the occurrence of sharp-edged accidents, where personal factor, has low risk in 43.6% but with high risk with the occurrence of sharp-edged accidents, both are related in 90%.

Keywords: Personal factors, with the occurrence of sharp-edged accidents, nursing staff.

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las normas de bioseguridad son medidas preventivas que se implementan en instituciones que protegen la salud y disminuir el riesgo de transmisión de todo tipo de microorganismos, que están en el ambiente, en especial en áreas hospitalarias; el personal de enfermería se expone varios factores de riesgos biológicos al contacto directo e indirecto, temporal o permanente, con materiales orgánicos que provienen de atención de pacientes: secreciones, fluidos corporales, sangre y tejidos, o manipulaciones del instrumental contaminado (1).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) indica que anualmente hay más de 270 millones de accidentes en el trabajo y unos 170 millones de enfermedades que se relacionan con el ejercicio profesional (2). Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), el virus de hepatitis del VIH-SIDA son algunas enfermedades laborales frecuentes en personal de salud, en especial de enfermería; en ellos el riesgo biológico por manipulación de patógenos en sangre, el 53% hepatitis C, 67% hepatitis B y 3% VIH-SIDA (3).

Los residuos que se generan por actividad de atención sanitaria, el 84% son de desecho común, sin peligro, el 17% es material peligroso que puede ser toxico, radiactivo, infeccioso. Se estima que se administran unos 17 millones de inyecciones al año, pero no todas las jeringas y agujas después del uso se eliminan correcto; los desechos sanitarios contienen microorganismos pueden infectar a pacientes, personal sanitario y población en general (4).

Las actitudes en bioseguridad son considerados comportamientos que se dan según por circunstancias (peligros de salud), con el fin de disminuir accidentes del personal de salud en el ambiente laboral; dadas en tres medidas: Uso de barreras (evita exponer a sangre y

fluidos orgánicos), universalidad (medida involucra a pacientes); medios de eliminación de material contaminado. (procedimiento adecuado que depositan y se eliminan materiales) (5).

Con frecuencia la enfermera omite usar guantes desechables, mandil y lentes de protección al momento de prestar servicio a pacientes con enfermedad infecciosa; las áreas de atención son fuentes de contagios para el personal de enfermería que allí laboran, porque están expuestos constantemente a mucosidades, sangre contaminada, supuraciones, utensilios médicos, agujas y jeringas infectadas (6).

Estudios en Colombia, indican que el 74% tienen buen conocimiento; en trabajos con sobrecarga que impide cumplir normas de bioseguridad en 51%; 87% dice que usar EPP es buena medida en prevenir infecciones, el 69% de la población conoce y aplican el procedimiento cuando hay accidente laboral; los factores negativos a la adhesión de normas de bioseguridad son: accesos a equipos en atención, en emergencia, excesos de confianzas, alta carga laboral, ellos se determinan por conducta individual en valores y creencias (7).

En nuestro país Cabrera, encontró que el 61% dice aplicar medidas de autocuidado; en factor institucional, predomina el ruido en 60%, uso de lentes protectores y gafas en 37%, la falta de actualización y formación continua de trabajador en 64% y leer las normas en 62% (8).

También Flores, dice que 43% de enfermeros trabajan entre 1 a 5 años en salas quirúrgicas, el 67% hay sobrecarga laboral, el 62% dice que horas asignadas no es suficiente para poder trabajar; el 97% dice usar medidas de protección en procedimientos; el factor institucional es el 95% dice que las capacitaciones son de 1 y 2 veces al año, donde el 98% tiene material de protección y 54% dice que hay iluminación, ventilación y protecciones adecuadas (9).

Borda, dice que 57% tienen accidentes, donde el objeto punzocortante esta fuera de la caja, pero cuando al reencapsular la aguja; dice además que trabajar en unidades de riesgo alto como el centro quirúrgico y emergencia es de alta probabilidades de tener accidentes (10).

En el Hospital Hipólito Unanue, las enfermeras se exponen permanentemente a los riesgos biológicos, físicos y químicos en sus actividades de trabajo, es por ello los motivo a esclarecer lo dicho de “peligro” y “riesgo”; donde “peligro” es definido como "característica intrínseca de algo que ocasiona daño a personas, procesos, equipos y ambiente". A su vez, “riesgo” es “probabilidad que el peligro se va a materializar determinada condición y genere daño a la persona, equipo y ambiente”, y el concepto peligro es suceso o situaciones que pueden desencadenar algún mal en el puesto de trabajo; debido a la problemática es de importancia que las enfermeras cumplan la precaución universal en atención del paciente, previniendo el riesgo laboral y contribuyen a cumplir la norma institucional de bioseguridad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022?
- ¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022?

- ¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022?
- ¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022?
- ¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación de los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022
- Determinar la relación de los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

- Determinar la relación de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022
- Determinar la relación de los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022
- Determinar la relación de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Con el resultado logrado del trabajo, se tendrán más prácticas y prevención en controlar eficiente y eficaz las enfermedades, por su relevancia social para contribuir a los problemas de salud pública y para el trabajador enfermero, siendo ellos un grupo que son susceptibles al aumento de las tasas de morbilidad respecto al accidente punzocortante en los hospitales y además no hay muchos estudios previos en evaluar el factor personal con la institucional que influyan en el trabajador ante ocurrencias de accidentes con materiales punzocortantes.

1.4.2. Metodológica

Con los resultados logrados en este estudio se podrán contribuir en fortalecer la capacidad y habilidad del trabajador asistencial en el cuidado de su propia salud, por medio de actividad de promoción y prevención de salud en los manejos del material punzocortante que principalmente se pueden agrupar en dos categorías. Los esfuerzo e incrementos del bagaje

formativo y por lo otro en las mejoras de todas las condiciones técnicas donde se ejecutan el trabajo; con ello se podrán ejecutar estrategias y acciones para su prevención educando al personal de salud para evitar todas las complicaciones de su salud; mediante este trabajo se generarán muchos beneficios al trabajador para mejorar la calidad de vida.

1.4.3. Práctica

Mediante este trabajo de investigación se podrán tomar todas las decisiones para poder implementar todo tipo de estrategias como es la concientización del personal sobre la forma de prevenir y seguir las medidas correctas de prácticas adecuadas para manejar los materiales punzocortantes utilizando todas medidas prácticas de esta problemática donde el trabajador se expone al riesgo biológico y así poder mejorar el procedimiento y la técnica de trabajo, en especial los punzocortantes, para salvaguardar la integridad de los trabajadores y del costo del empleado asociado a los procesos de atención al tener accidente del tipo punzocortante.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Camacuari (11) en el 2020, en Cuba, con el objetivo “determinar factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería”. Estudio, cuantitativo, descriptivo, transversal. Muestra de 30 profesionales de enfermería. Método, fue la encuesta y el instrumento, un cuestionario estructurado. Resultados, en factores que intervienen en medidas de bioseguridad de la enfermera, el 57% con factores desfavorables y 44% en factor favorable; en factores personales, el 67% con factor desfavorable y 34%, factor favorable; y en factor institucional, el 53% con factor favorable y 47% factor desfavorable.

Galindez y col., (12) en el 2018, en Venezuela, con el objetivo “implementar estrategia educativa basada en factores relacionados con heridas por pinchazos en el personal de enfermería”. Estudio, descriptivo con abordaje cuantitativo. Muestra de 120 enfermeras. Método, fue con tres fases: diagnóstica (conteo de agujas usadas, realización de grupos focales); de intervención o implementación (estrategia educativa) y de evaluación (conteo de agujas usadas). Resultados, los factores relacionados con práctica de re encapuchado, fue fundamentales para implementar estrategia educativa; en fase diagnóstica el número de agujas sin tapa plástica fue 25% contrasta con 41% luego de la estrategia.

Dávila (13) en el 2019, en México, con el objetivo “identificar agentes de riesgo laboral y daños a la salud en enfermeras del Hospital General Fresnillo. Estudio, observacional, transversal y analítico. Muestra de 158 enfermeras. Método, fue la encuesta y el instrumento, un cuestionario estructurado. Resultado, la antigüedad laboral es 1 a 9 años, el 62% si han

sufrido algún accidente de trabajo; hay riesgos físicos como ruido, ventilación inadecuada y las radiaciones; el 70% de enfermeras están expuestas a manipulación de medicamentos con toxicidad, riesgos químicos; en riesgos biológicos de sangre, salpicaduras de material biológico infeccioso y manipulación de secreciones y excretas en 79%.

Santana (14) en el 2019, en Cuba, con el objetivo “presentar los factores predisponentes que influyen en la ocurrencia del accidente punzocortante”. Estudio cualitativo. Muestra de 20 profesionales de enfermería. Método, los datos se recogieron por entrevista semi estructurada. Resultados, son dos categorías que indican el significado atribuido por el profesional al accidente con equipo punzocortante: factores predisponentes en las dinámicas del servicio e imprudencia e impericia en práctica del profesional de enfermería. La dificultad que marcan la estructura física, inadecuado dimensionamiento de personal, estado físico psíquico del trabajador de enfermería y déficit del recurso material contribuyen significativa que ocurran accidentes con equipos punzocortantes.

Iris (15) en el 2021, en Panamá, con el objetivo “analizar los factores laborales asociados a accidentes con objetos punzocortantes en el personal de salud. Estudio, analítico transversal. Muestra de 51 médicos, enfermeras, técnicos de enfermería. Método, fue la encuesta y el instrumento, un cuestionario estructurado. Resultados, el 33% del personal de salud con accidentes en últimos 5 años, el 14% con edades de 27 a 33 años; en la asociación de accidentes con objetos punzocortantes y edad hay significancia en ambos, y en sexo el 73% es femenino, una de cada tres presentó accidentes con punzocortantes y 27% masculino, donde cada uno ha tenido accidente con objeto punzocortante. Hay asociación en accidentes con punzocortantes.

A nivel nacional:

Flores (16) en el 2018, con el objetivo “factores personales e institucionales en accidentes punzocortantes en enfermeros. Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión en enero hasta abril del 2017. Estudio, cuantitativo, descriptivo, transversal. Muestra de 21 enfermeras. Método, para la toma de datos, la técnica que fue la encuesta y el instrumento cuestionario. Resultados, en factores personales, el 43% de profesionales laboran de 1 a 5 años, el 67% tienen carga de trabajo, el 62% dicen que horas de trabajo es insuficiente, el 95% usan medidas de protección en procedimientos a realizar; en factores institucionales el 97% dicen que las capacitaciones son de 1 a 2 veces al año, el 95% tienen material de protección y 53% tienen adecuada ventilación, iluminación y protección.

Salvador (17) en el 2022, con el objetivo “determinar factor institucional y personal que predisponen accidentes punzocortantes en enfermeros de Centro Quirúrgico en una Clínica Privada de Lima”. Estudio, cuantitativo, descriptivo, prospectivo y transversal. Muestra de 20 enfermeras. Método, encuesta e instrumento, el cuestionario, construido por Bardales et al. Resultados, hay relación significativa de las variables: edad ($p= 0.000$), tiempo de servicio ($p= 0.000$), carga laboral ($p= 0.002$) y medida de protección ($p= 0.004$); hay relación de factores institucionales: ambiente laboral ($p= 0.000$), capacitación (0.001), proporción de materiales de protección personal ($p= 0.032$) y accidentes punzocortantes.

Cabrera y Ezeta (18) en el 2017, con el objetivo “analizar el factor personal e institucional que influyen en exposición ocupacional de accidentes punzocortantes en profesionales de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque – 2017. Estudio, cuantitativo, experimental, descriptivo, correlacional y transversal. Muestra de 40 profesionales de enfermería. Método, utilizó el cuestionario. Resultados, el factor personal predomina tiempo de servicio de 25 – 32 años en 27% y autocuidado con siempre en 61%;

en factor institucional fue infraestructura con ruido 60%, lentes y gafas protectoras en 37%, capacitación nunca 62% y normatividad en disponible 60%, no lo leyeron 61%; hay predominio del factor institucional sobre el factor personal.

Villasante (19) en el 2020, con el objetivo “asociar factores personales e institucionales con aplicación de medidas de bioseguridad en personal de enfermería”. Estudio, descriptivo, relacional, descriptivo, correlacional, transversal, no experimental. Muestra no probabilística censal, de 45 enfermeras. Metodo, uso un cuestionario. Resultados, el 51% con 6 a 15 años de servicio en factores personales, la mayoría con diplomado, segunda especialidad o maestría, el 8% con doctorado, tienen estudios de bioseguridad, el 24% asistió a congresos; en factores institucionales, existe manual de organización y funciones (MOF), conocen los roles de bioseguridad, no hay oficina del monitoreo de normas de bioseguridad; los materiales y equipos no son adecuado, el 56% tiene mantenimiento y la indumentaria quirúrgica es completa en 72%.

Matos y Zarate (20) en el 2020, con el objetivo “determinar el factor asociado a prevalencia de AOPC en internos, residentes y asistentes de dos hospitales de Huancayo Perú”. Estudio, transversal, analítico. Muestra de 122 entrevistados. Método, de muestreo por conveniencia tipo censal, por medio de una encuesta de factores asociados y ocurrencia de AOPC. Resultados, el 35% con 1 AOPC, en sala de operaciones y medicina interna más frecuentes. Los internos se accidentaron más; la ocurrencia de AOPC es mas en el sexo femenino, se obtuvo más puntaje en conocimientos y recibieron una capacitación sobre AOPC; existen factores asociados a AOPC, ser mujer, ser interno de medicina, hay servicios más prevalentes.

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera variable: Factores personales en la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería

Factores personales:

Es el conjunto de cualidades que son innatas de los sujetos, que están influyendo en los comportamientos laborales del trabajador de salud en ocurrencias de accidentes punzocortantes, como: **Edad:** característica biológica que en progresivos años han vivido los trabajadores de salud. **Ocupación del trabajador de salud:** actividades del trabajador en la vida institucional. **Tiempo de servicio:** tiempo laboral de cada trabajador de salud. **Carga de trabajo:** requerimientos psicofísicos (exigencia en horas de trabajo) que se somete el trabajador en su jornada laboral (21).

En la ley 23536, según artículo 10° de normativa de la guardia hospitalaria y comunitaria en el establecimiento asistencial de salud del ministerio de salud, que regula el trabajo del profesional de la salud, deben cumplir la jornada de trabajo de 6 horas diarias, en 36 horas a la semana en equivalente al mes en 150 horas, en el año; la jornada comprende las guardias. **Medidas de Autocuidado:** son usos de medidas de protección en realizar procedimientos con objetos punzocortante para poder evitar accidentes (22).

Ocurrencia de accidente punzocortante:

El accidente punzocortante ocurre por el exceso de carga de trabajo; desconocimientos de actividad y procedimiento a realizar; escaso material: jeringa desechable, aguja más segura y recipiente para eliminar objetos punzocortantes; falta de equipo de abastecimiento de protección individual, escaso orden y limpieza en el servicio; normas inadecuadas de señal

y los reencapuchados de agujas luego de usar; el personal del área quirúrgica, sala de emergencia, central de equipos y laboratorios con más riesgo a exposición (23).

Accidentes punzocortantes:

El trabajador de salud tiene varias funciones en el centro hospitalario, que van desde tareas simples como la colocación de inyectables, hasta más complejas como cirugías de emergencia con el fin de salvaguardar la vida del paciente; las actividades ponen en riesgo al trabajador de tener accidente ocupacional como accidentes punzocortantes, y riesgo de adquirir infecciones como: virus de hepatitis B y C, VIH y otras enfermedades (24).

Se definen al accidente punzocortante como hechos inesperados e indeseados que no es por casualidad; son consecuencias y efectos de anteriores situaciones, donde había condiciones que hacen posible que se produzca el accidente; como los factores personales (edad, ocupación del trabajador, tiempo de servicio, carga de trabajo y autocuidados y también los institucionales (materiales de protección individual, ambiente laboral y capacitación); los accidentes punzocortantes en hospitales son inmediatos indicadores y evidente de malas condiciones de trabajo y lucha contra accidentes como paso de actividad preventiva (25).

Se elaboró un plan de prevención de accidentes punzocortantes en el 2012 por el Instituto Nacional del Niño (ISN), donde se definió al accidente punzocortante como acto de ocurrencia por condición mecánica y física o por acto inseguro de la persona; por diversos objetos con capacidades de penetrar y cortar el tejido humano, facilita el desarrollo de infecciones; como los tipos de agujas, tornillos, alambres, hojas de bisturí, tubos de vidrios y plásticos, cánulas, ampollas, navajas, adaptador de equipo de infusión, pipetas, cubre y porta objetos, lancetas, brocas, tubos de ensayo, bandas metálicas, etc. (26).

2.2.2. Segunda variable: Accidentes punzocortantes del personal de enfermería

Accidentes punzocortantes:

Conjuntos de condiciones en ambiente de trabajo, influyen en las ocurrencias de accidentes punzocortantes, son: **Material de protección:** la gerencia provee al trabajador en procesos que impliquen riesgos de accidentes, equipos y ropas protectoras para dar protección razonable contra los peligros que se presentan en el servicio de salud, que son: **Uso de guantes:** disminuyen la transmisión de gérmenes del usuario hacia las manos del personal; los guantes son importantes para todo tipo de procedimiento; una vez colocados no se debe tocar áreas corporales contaminados, el guante se cambian para cada paciente; el uso de doble guantes son buenas medidas en prevención de contactos con fluidos y sangre, bajando así los riesgos de infecciones ocupacional en 27%; el uso es importante con la adecuada talla; si son estrechos o grandes van a generar ruptura y causan accidentes laborales (27).

Las mascarillas: previenen la transmisión de todo tipo patógenos que se están propagando por el aire y cuya puerta de salida y entrada están en el aparato respiratorio; se colocan cubriendo la boca y nariz, no se debe manipular la mascarilla cuando ya fue colocada; en áreas de riesgo bajo se debe usar las mascarillas en todo procedimiento invasivo que va a implicar riesgos de salpicaduras (aspiraciones, punción arterial, intubaciones, etc.); son los tipos de mascarillas en: mascarilla simple para polvo, mascarilla quirúrgica (28).

Lentes y gafas protectoras: es la protección de ojos adaptables al rostro, cubre el área periocular, es indispensable en área quirúrgica y centro obstétrico. **Mandiles y mandilones largos:** Vestimentas para proteger el cuerpo de fluidos, secreciones o material contaminado, se tiene: **Mandil común:** se usa atención directa al usuario. **Mandil limpio:** se usa en: higiene y comodidad del usuario, limpieza de la unidad del usuario, curar heridas. **Mandilón estéril:** se usa en sala de operaciones, neonatología, partos, UCI (29).

Ambiente Laboral: características físicas de un local hospitalario o de salud, donde la evaluación se hace objetiva del estado actual del servicio hospitalario respecto al pintado de paredes, ventilación, protección e iluminación; son ambientes óptimos; espacio físico laboral con: **Ventilación:** el ambiente hospitalario permite ingreso de corrientes de aire en servicios para mantener la pureza y controlar los contaminantes como humo, polvo, malos olores. **Iluminación:** facilita la visualización, donde el trabajador pueda realizar su trabajo con eficacia, seguridad y comodidad. **Protección y pintado de paredes:** evita deterioro de las estructuras hospitalarias (30).

Capacitación al personal: conjunto de actividades educativas del trabajador de salud en que promueve el lugar de trabajo seguro; la capacitación en bioseguridad crea cambios de comportamientos, sensibiliza y facilita la conciencia de condiciones, factores y problemas que son amenazas en la calidad de vida del personal de salud; la capacitación en salud se presenta: **Capacitación para asegurar la actualización del trabajador de salud:** brinda información al trabajador en manejo del equipo hospitalario nuevo, uso de equipos de protección y seguridad hospitalaria y otros (31).

Los trabajadores de salud que están en riesgo de lesionarse:

Las enfermeras tienen más número de lesiones con los materiales punzocortantes; pero otro personal de salud como laboratoristas y técnicos de enfermería están en riesgo; la enfermera es la que más sufre lesiones de agujas y demás instrumentos cortopunzantes porque son el grupo con mayor fuerza de trabajo; los instrumentos involucrados en lesiones punzocortante son cuatro utensilios responsables del 81% de lesiones: Aguja de sutura (27%), hoja de bisturí (17%), aguja hipodérmica (22%), ampollas en su preparación (15%) (32).

Materiales punzocortantes:

Son materiales punzocortantes a todos los objetos u instrumentos puntiagudos que pueden provocar lesiones; se les pueden denominar materiales cortopunzantes a cualquier herramienta o insumo que van a poseer filos o puntas que pudiesen producir heridas por cortes o punciones; para poder evitar algunos accidentes con esos materiales, debe ser obligatorio todos sus desechos en descartadores que sean resistentes, después de haber sido usado (33).

Tipos de materiales punzocortantes:

Instrumentales médicos: todos los tipos de agujas; hojas de bisturí; todas las ampollas de los medicamentos; los diferentes catéteres; todos los tipos de pinzas, etc.; todos los artículos de laboratorio: Pipetas, Placas de Petri, Porta y cubre objetos. Lancetas. Tubos de ensayo (34).

Manejo de desechos punzocortantes:

Son todas las actividades técnicas operativas que involucran el manipuleo, el transporte, los acondicionamientos, tratamientos y disposiciones finales; el desecho punzocortante es el más peligrosos porque provocan cantidades mayores de accidentes en el ámbito del establecimiento de salud; diariamente el personal de salud se expone a los patógenos de la sangre que son muy peligroso y mortal, mediante agujas y objetos punzocortantes que están contaminados (35).

Descartadores: es una caja o envase de plástico donde el residuo punzocortante se deposita para ser almacenado y su transporte, se recomienda: no reencapuchar todo tipo de aguja; ya usada la aguja no cubrir ni manipular; colocar en los recipientes; no se debe doblar ni romper; no manipular las agujas al sacar de la jeringa; usar pinzas al manipular el objeto cortopunzante; el recipiente descartador deben estar lejos de área de trabajo; el área para los

objetos punzocortantes debe estar identificada con rótulo rojo en “Residuos Punzocortantes” y con símbolo de identificación para el tipo de residuo (36).

Acciones ante una lesión con material punzocortante:

Cuando hay una herida o un pinchazo, las recomendaciones son: un lavado de inmediato de las zonas cutáneas lesionadas con gran cantidad de agua y jabón para poder permitir el sangrado en las heridas o punciones accidentales. Se deben realizar las antisepsias de las heridas con alcohol al 70° durante unos tres minutos o frotar con alcohol yodado y va a depender del tamaño de las heridas se tendrán que cubrir con gasas estériles. En caso de los contactos con mucosas, por ejemplo, la nariz, los ojos o la boca, se tendrán que lavar abundantemente con agua o con suero fisiológico. Se tendrán que reportar el caso a las altas autoridades del centro asistencial donde ha ocurrido el accidente (37).

2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

El rol de la enfermera según sus conocimientos y criterios fundamentales en el campo de salud, es el cuidado, el aspecto afectivo que se relaciona con la actitud y compromiso, los elementos técnicos y tecnológicos que no se separan en brindar el cuidado; pero ello no está exento a tener que sufrir algún tipo de accidente en el centro laboral, es por eso que su trabajo se sustenta en su base teórica de la teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem, como la principal teórica de enfermería, donde la teoría indica que el autocuidado es la actividad de los individuos aprendida y se orienta hacia un objetivo; son conductas que aparecen en situaciones muy concreta de la vida, donde el sujeto dirige en sí mismo o al entorno para poder regular el factor que afecta a su desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar. La OIT (Organización Internacional del Trabajo), en 2010 dice que la salud ocupacional ahora en el ámbito nacional como internacional, se considera como la principal razón en el desarrollo del país; la salud ocupacional es estrategia de lucha que son

dirigidas a la protección y promoción de la salud del trabajador y en prevención de los accidentes causadas por condiciones de trabajo y riesgo ocupacional.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

H0: No hay relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

2.3.2. Hipótesis específicos

H1: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

H2: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

H3: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

H4: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

H5: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Este trabajo de investigación va a corresponder al método hipotético deductivo, dado que según Sampieri en 2014, dice que este estudio va a necesitar de planteamiento de hipótesis que explica el suceso, así también como en la verificación con la obtención de los datos estableciendo teorías o leyes según el resultado de comprobación de hipótesis (38).

3.2. Enfoque de la investigación

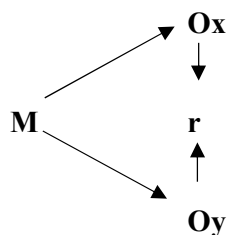
Este estudio de investigación tiene el enfoque cuantitativo, según Sampieri en el 2014, el estudio cuantitativo va a utilizar las recolecciones de los datos y los análisis estadísticos para poder comprobar todas las teorías que fueron empleadas (39).

3.3. Tipo de investigación

Este trabajo de investigación pertenece a un estudio del tipo descriptivo, dado que va a describir las problemáticas y de los cortes transversales ya que se ejecutarán en determinados momentos (40).

3.4. Diseño de la investigación

Este trabajo de investigación es del tipo de diseño no experimental, para Sampieri en el 2014 lo va a definir al diseño experimental como el estudio que se realizan sin las necesidades ni las manipulaciones tampoco en la influencia de las variables (41). Este diseño es:



Dónde:

M = Muestra.

Ox = Factores personales e institucionales

Oy = Ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería

R = Relación entre las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

La población del presente estudio está constituida por 55 profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue Lima.

Criterios de inclusión:

Personal profesional de enfermería que trabajan en Centro Quirúrgico el Hospital Hipólito Unanue Lima con las modalidades contractuales amparados al Decreto Legislativo 276, personal con Contrato Admirativo de Servicios - CAS (en marco del DL 1057), y del personal contratado por la locación de servicios (contrato civil que es normado por el artículo n° 1764 del Código Civil), todo el personal que debe tener con experiencia laboral mínima de 3 meses de servicios, en el Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue Lima. El profesional debe estar haciendo labores efectivas y presenciales en los periodos donde se aplica el instrumento.

Criterios de exclusión:

Son los licenciados de enfermería que no devuelvan las encuestas de forma virtual, y de aquellos personales de enfermería que están en periodo de vacaciones o descanso físico, con licencia, descanso médico o con sanciones al momento de la ejecución de encuestas.

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables de estudio

V1: Factores personales en la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería

V2: Factores institucionales en la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería

3.6.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y rangos)
V1: Factores personales en la ocurrencia de accidentes punzocortantes	Conjuntos de cualidades que es propia del sujeto que influyen en el comportamiento laboral del personal de salud en las ocurrencias de accidentes punzocortantes (42)	Características propias del individuo, que influye en desempeño laboral del trabajador de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue generando aumento en el riesgo de contraer accidentes punzocortantes	Edad	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? De 20 a 40 años. De 41 a 59 años. De 60 años a mas	Nominal	
			Ocupación del trabajador de salud	¿Qué tipo de ocupación desempeña actualmente? Profesional. Técnico		
			Tiempo de servicio	¿Cuántos años de servicio tiene usted?		
			Carga de trabajo	¿Considera usted que las horas de su jornada laboral, son suficientes para desarrollar las actividades asistenciales? Si No		
			Medidas de autocuidado	¿Utiliza medidas de autocuidado para evitar accidentes durante la manipulación de objetos punzocortante?		
V2: Ocurrencia de accidentes punzocortantes	Conjunto de toda condición del ambiente laboral en hospitales que influye en las ocurrencias de accidentes punzocortante (42)	Son factores externos referentes a las instituciones hospitalarias con ocurrencias, para prevenir accidentes según el personal de salud y de la institución donde se desempeñan por ser obligación del hospital velar en la salud del trabajador.	Materiales de protección	¿Cuáles son los materiales de protección disponibles en su servicio hospitalario?		Factores de bajo riesgo
			Ambiente laboral	¿Cómo considera usted su ambiente laboral hospitalario?		
			Capacitación al personal	¿Recibe usted, capacitaciones sobre temas de salud ocupacional en el hospital donde labora?		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se empleó en el presente estudio de investigación fue una encuesta con el fin de conocer la relación de los factores personales con los factores institucionales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento será el cuestionario “Factores que predisponen a los Accidentes Punzocortantes en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú”, que fue elaborado por los investigadores Bardales Sinarahua Elizabeth, Quispe Tacilla Jessica, y Claudia Pezo Saavedra quienes ellos ha desarrollado la investigación denominada “Factores personales, institucionales y la ocurrencia de accidentes punzocortantes en trabajadores del Hospital regional de Loreto, Iquitos - 2014” (43).

3.7.3. Validación

La validación del instrumento está basada en las técnicas denominadas Juicios de expertos, más conocida también como el Método Delphi donde ha estado a cargo de 8 profesionales de salud en el cual solo cuatro fueron docentes en el trabajo original que es de la Universidad de la Amazonia Peruana, solo uno fue enfermero de un Centro de Salud de San Juan y dos enfermeros fueron de EsSalud; donde se ha obtenido una validez interna de 84.40%, donde nos está refiriendo que dicho instrumento está contando con un alto porcentaje de validez que es aceptable, dicho de otro modo la variable nos permitirá medir las variables que se está pretendiendo medir.

3.7.4. Confiabilidad

Para el efecto de determinar los niveles de confiabilidad de dicho instrumento se realizaron una prueba piloto a determinada población con similares características que se ha tratado en nuestro trabajo: se alieron el coeficiente de Alfa de Crombach que tuvo porcentaje de confiabilidad de 93.9, indicando un determinado porcentaje que es adecuado de tener confiabilidad para su respectiva aplicación.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Al termino de las obtenciones de los datos, después de ser aplicado los instrumentos, el análisis estadísticos y los procesamientos de los datos fueron realizados utilizando el programa Microsoft Word 2016 y Microsoft Office Excel 2016 junto con el paquete estadístico SPSS versión 25.0, con la finalidad de tener los resultados mediante tablas y diagramas con la distribución porcentual y numérica del análisis estadístico, las pruebas de Chi cuadrado con nivel de significancia fue 0.005, donde se consideran las evidencias suficiencias en la significación estadística.

3.9. Aspectos éticos

Los valores y principios que se tendrán en cuenta en esta investigación será en primer lugar el consentimiento informado, para que las madres se mantengan informados sobre la investigación y brindar su consentimiento voluntario antes de participar en la investigación. Se tendrá en consideración el respeto a las madres para mantener protegida su privacidad.

Principio de beneficencia

Según este principio se informará a los participantes que el estudio, contribuirá a enriquecer los conocimientos y que no perjudicará su dignidad e integridad humana. Lo final que son

los resultados de la investigación es la búsqueda que nos permitirá a promover la salud y mejorar la calidad de atención del paciente y disminuir la ansiedad de la etapa quirúrgica.

Principio respeto a la dignidad humana

Según este principio se explicará a los participantes los objetivos de la investigación y se respetará su decisión de participar voluntaria y libremente en este estudio.

Principio de confidencialidad

Según este principio la información será exclusivamente del manejo de la investigadora con los investigados. La confidencialidad se mantendrá durante toda la investigación para limitar el acceso de la información a otras personas ajenas a la investigación.

Principio de autonomía

Es la decisión de tener la libertad individual que nos determina nuestras propias acciones para tomar la decisión de participar en lo que se va a realizar la encuesta.

Principio de no maleficencia

Se reflexiona en el deseable comportamiento del sujeto cuando el riesgo de dañar a la estructura es un presunto impase no favorable del entorno, teniendo en cuenta en la no maleficencia que no genere daño a ninguno en este trabajo de investigación.

Principio de justicia

En la ética implica los pacientes sin distinción racial y social tienen derecho de ser atendidos con respeto en la promoción y prevención en la salud. De igual manera se mantendrá la responsabilidad, voluntad y justicia para seguir con las reglas del presente trabajo de investigación.

CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.2. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Características de los accidentes punzocortantes mediante los factores personales del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Item	Frecuencia	Porcentaje
SEXO		
Masculino	8	14,5
Femenino	47	85,5
TIPO DE OCUPACIÓN		
Enfermera	48	87,3
Tecnica en enfermeria	7	12,7
AÑOS DE SERVICIO		
De 2 años a más	33	60,0
De 1 año a 2 años	6	10,9
De 6 meses a 12 meses	16	29,1
CARGA DE TRABAJO		
6 horas diarias, o 36 horas semanales o su equivalente a 150 horas mensuales	49	89,1
Mayor de 6 horas diarias o mayor de 36 horas semanales o mayor a 150 horas mensuales	6	10,9
DÍAS DE DESCANSO POST GUARDIA		
Un solo día	11	20,0
Tres días	4	7,3
Dos días	40	72,7
JORNADA LABORAL ÓPTIMA PARA REALIZAR ACTIVIDADES		
Si	46	83,6
No	9	16,4
PROTECCIÓN PERSONAL PARA EVITAR LOS ACCIDENTES PUNZOCORTANTES		
En todos los procedimientos que realizó	14	25,5
En algunos procedimientos que realizó	41	74,5
MATERIALES DE PROTECCIÓN DISPONIBLES EN EL SERVICIO		
Solo guantes y mascarillas	47	85,5
Guantes, mascarillas, lentes y gafas protectores, mandil o mandilones largos	8	14,5

AMBIENTE LABORAL HOSPITALARIO		
Con adecuada ventilación, iluminación, protección y pintado de paredes	36	65,5
Con inadecuada ventilación, iluminación, protección y pintado de paredes	19	34,5
CAPACITACIONES EN SALUD OCUPACIONAL		
De 1 a 2 capacitaciones por año	43	78,2
De 3 a más capacitaciones por año	12	21,8
FRECUENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES		
De 5 a más accidentes punzocortantes entre el año 2021-2022	4	7,3
De 1 a 4 accidentes punzocortantes entre el año 2021-2022	38	69,1
OBJETO QUE LE PRODUJO EL ACCIDENTE PUNZOCORTANTE		
Agujas hipodérmicas	33	60,0
Hojas de bisturí	7	12,7
Ampollas de vidrio	12	21,8
Otros	3	5,5
CIRCUNSTANCIAS SE PRODUJO EL ACCIDENTE PUNZOCORTANTE		
Al reencapsulado	37	67,3
Armando aguja o bisturí	9	16,4
Desarmado de aguja o bisturí	8	14,5
Al recibir el bisturí	1	1,8
PROCEDIMIENTO OCURRIÓ EL ACCIDENTE PUNZOCORTANTE		
Toma de muestras	6	10,9
Procedimientos de cirugía mayor /menor	4	7,3
Aplicando inyectable o venoclisis	36	65,5
Administración de medicamentos parenterales	9	16,4
SERVICIO LABORAL DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE PUNZOCORTANTE		
Medicina	26	47,3
UCI 'S	6	10,9
Emergencia	5	9,1
Hemodiálisis	6	10,9
Quimioterapia	4	7,3
Cirugía	3	5,5
Pediatría	3	5,5
Neonatología	2	3,6
PROTECCIÓN INDIVIDUAL DURANTE EL ACCIDENTE PUNZOCORTANTE		
Solo guantes y mascarillas	41	74,5
Guantes, mascarillas, lentes y gafas protectores, mandil o mandilones largos	14	25,5

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

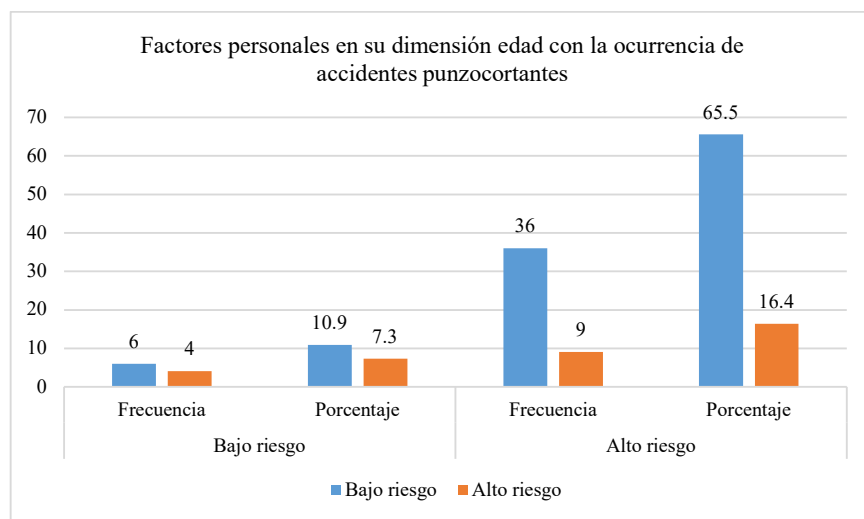
Al analizar el primer objetivo específico de la relación de los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Tabla 2. Tablas cruzadas de los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima.

Factores personales en su dimensión edad	Ocurrencia de accidentes punzocortantes				TOTAL	
	Bajo riesgo		Alto riesgo		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo riesgo	6	10.9	36	65.5	42	76.4
Alto riesgo	4	7.3	9	16.4	13	23.6
TOTAL	10	18.2	45	81.8	55	100

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Figura 1. Factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería.



Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la Tabla 2, mostramos los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, donde la dimensión edad donde existe bajo riesgo en 65.5% pero con alto riesgo en el factor personal, ambos están relacionados en 59% (figura 1).

Al analizar el segundo objetivo específico de la relación de los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

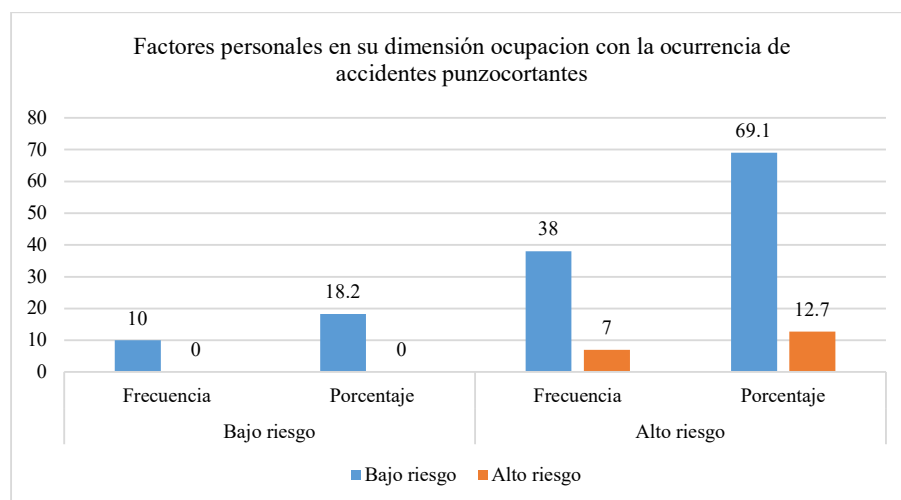
Tabla 3. Tablas cruzadas de los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Factores personales en su dimensión ocupación	Ocurrencia de accidentes punzocortantes				TOTAL	
	Bajo riesgo		Alto riesgo		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo riesgo	10	18.2	38	69.1	48	87.3
Alto riesgo	0	0	7	12.7	7	12.7
TOTAL	10	18.2	45	81.8	55	100

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la Tabla 3, mostramos los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, donde la dimensión ocupación, existe bajo riesgo en 69.1% pero con alto riesgo en el factor personal, ambos están relacionados en 77% (figura 2).

Figura 2. Factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.



Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Al analizar el tercer objetivo específico de la relación de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

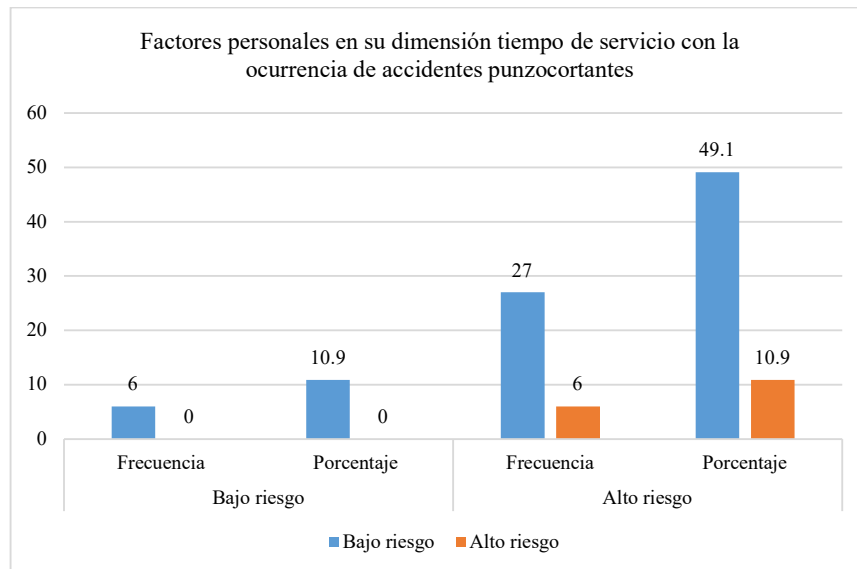
Tabla 4. Tablas cruzadas de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Factores personales en su dimensión tiempo de servicio	Ocurrencia de accidentes punzocortantes				TOTAL	
	Bajo riesgo		Alto riesgo		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo riesgo	6	10.9	27	49.1	33	60
Alto riesgo	0	0	6	10.9	6	10.9
TOTAL	10	18.2	45	81.8	55	100

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la Tabla 4, mostramos los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, donde la dimensión tiempo de servicio, tienen bajo riesgo en 49.1% pero con alto riesgo en el factor personal, ambos están relacionados en 71% (figura 3).

Figura 3. Factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.



Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

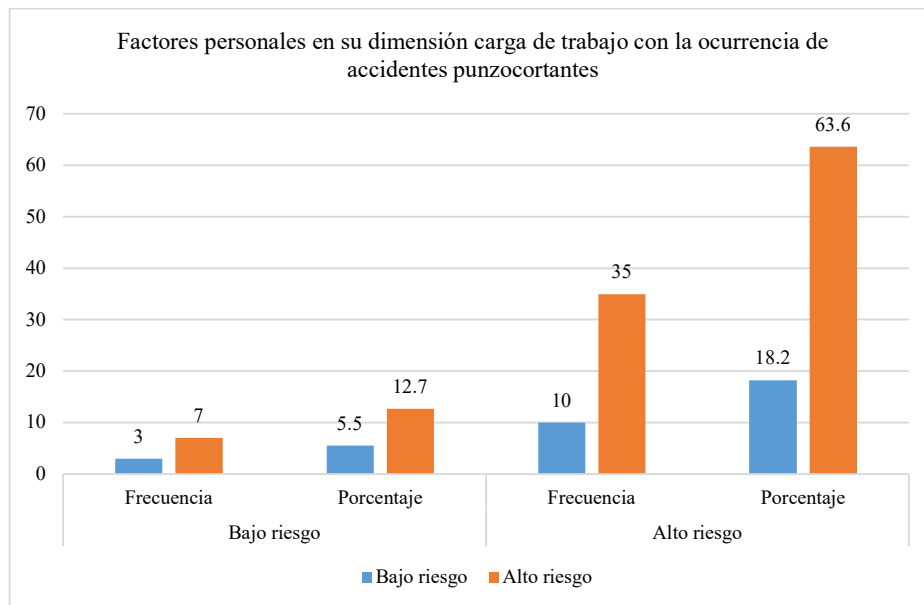
Al analizar el cuarto objetivo específico de la relación de los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Tabla 5. Tablas cruzadas de los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Factores personales en su dimensión carga de trabajo	Ocurrencia de accidentes punzocortantes				TOTAL	
	Bajo riesgo		Alto riesgo		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo riesgo	3	5.5	10	18.2	13	23.6
Alto riesgo	7	12.7	35	63.6	42	76.4
TOTAL	10	18.2	45	81.8	55	100

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Figura 4. Factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima.



Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la Tabla 5, mostramos los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, donde la dimensión carga de trabajo, tienen alto riesgo en 63.6% pero con alto riesgo en el factor personal, ambos están relacionados en 82% (figura 4).

Al analizar el quinto objetivo específico de la relación de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

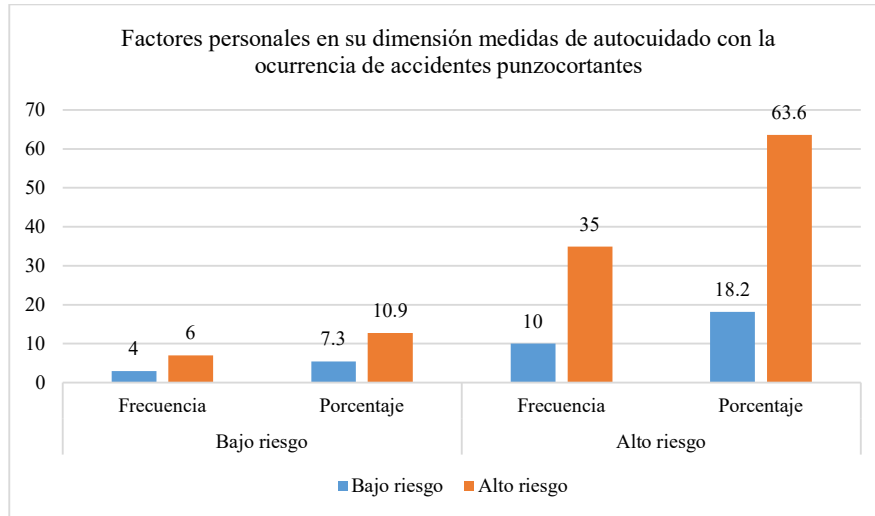
Tabla 6. Tablas cruzadas de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Factores personales en su dimensión medidas de autocuidado	Ocurrencia de accidentes punzocortantes				TOTAL	
	Bajo riesgo		Alto riesgo		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Bajo riesgo	4	7.3	10	18.2	14	25.5
Alto riesgo	6	10.9	35	63.6	41	74.5
TOTAL	10	18.2	45	81.8	55	100

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la Tabla 6, mostramos los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, donde la dimensión medidas de autocuidado, tienen alto riesgo en 63.6% pero con alto riesgo en el factor personal, ambos están relacionados en 75% (figura 5).

Figura 5. Factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.



Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

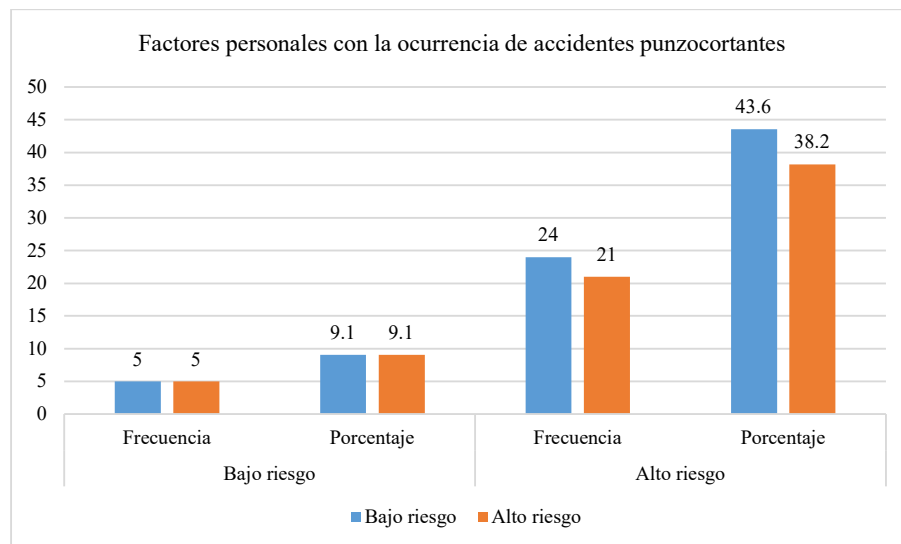
Al analizar el objetivo general de la relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima.

Tabla 7. Tablas cruzadas de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Factores personales	Ocurrencia de accidentes punzocortantes				TOTAL	
	Bajo riesgo		Alto riesgo			
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Bajo riesgo	5	9.1	24	43.6	29	52.7
Alto riesgo	5	9.1	21	38.2	26	47.3
TOTAL	10	18.2	45	81.8	55	100

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Figura 6. Factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.



Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la Tabla 7, mostramos los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, donde factor personal, tiene bajo riesgo en 43.6% pero con alto riesgo en el factor personal, ambos están relacionados en 90% (figura 6).

4.3. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman entre los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Correlaciones						
			Factores Personales	Ocurrencia de accidentes punzocortantes		
Rho de Spearman	Factores Personales	Coeficiente de correlación	1,000	,902		
		Sig. (bilateral)	.	,004		
			N	55	55	
	Ocurrencia de accidentes punzocortantes	Coeficiente de correlación	,902	1,000		
		Sig. (bilateral)	,004	.		
				N	55	55

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

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la tabla 8, se ve el resultado donde el alfa es 0.004, donde indica que es menor al alfa de 0.005, diciéndonos hay que aceptar la hipótesis presentada donde existe relación significativa de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Hipótesis específicos

H1: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Tabla 9. Análisis de correlación de Spearman entre los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Correlaciones				
			Factores Personales: dimensión edad	Ocurrencia de accidentes punzocortantes
Rho de Spearman	Factores Personales: dimensión edad	Coefficiente de correlación	1,000	,593
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	55	55
	Ocurrencia de accidentes punzocortantes	Coefficiente de correlación	,593	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	55	55

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

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la tabla 9, se ve el resultado donde el alfa es 0.004, donde indica que es menor al alfa de 0.005, diciéndonos hay que aceptar la hipótesis presentada donde existe relación significativa de los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

H2: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Tabla 10. Análisis de correlación de Spearman entre los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Correlaciones				
			Factores Personales: dimensión ocupación	Ocurrencia de accidentes punzocortantes
Rho de Spearman	Factores	Coeficiente de correlación	1,000	,779
	Personales:	Sig. (bilateral)	.	,003
	dimensión	N	55	55
	ocupación			
	Ocurrencia de	Coeficiente de correlación	,779	1,000
	accidentes	Sig. (bilateral)	,003	.
	punzocortantes	N	55	55

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

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la tabla 10, se ve el resultado donde el alfa es 0.003, donde indica que es menor al alfa de 0.005, diciéndonos hay que aceptar la hipótesis presentada donde existe relación significativa de los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

H3: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Tabla 11. Análisis de correlación de Spearman entre los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Correlaciones				
		Factores Personales: dimensión tiempo de servicio		
		Ocurrencia de accidentes punzocortantes		
Rho de Spearman	Factores	Coeficiente de correlación	1,000	,713
	Personales:	Sig. (bilateral)	.	,004
	dimensión tiempo de servicio	N	55	55
	Ocurrencia de	Coeficiente de correlación	,713	1,000
	accidentes	Sig. (bilateral)	,004	.
	punzocortantes	N	55	55

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

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la tabla 11, se ve el resultado donde el alfa es 0.004, donde indica que es menor al alfa de 0.005, diciéndonos hay que aceptar la hipótesis presentada donde existe relación significativa de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

H4: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Tabla 12. Análisis de correlación de Spearman entre los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Correlaciones				
		Factores Personales: dimensión carga de trabajo		Ocurrencia de accidentes punzocortantes
Rho de Spearman	Factores Personales:	Coeficiente de correlación	1,000	,827
	dimensión carga de trabajo	Sig. (bilateral)	.	,004
	de trabajo	N	55	55
	Ocurrencia de accidentes punzocortantes	Coeficiente de correlación	,827	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	55	55

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

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la tabla 12, se ve el resultado donde el alfa es 0.004, donde indica que es menor al alfa de 0.005, diciéndonos hay que aceptar la hipótesis presentada donde existe relación significativa de los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

H5: Existe relación significativa de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

Tabla 13. Análisis de correlación de Spearman entre los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

Correlaciones				
		Factores Personales: dimensión medidas de autocuidado		
		Ocurrencia de accidentes punzocortantes		
Rho de Spearman	Factores	Coeficiente de correlación	1,000	,755
	Personales:	Sig. (bilateral)	.	,001
	dimensión			
	medidas de N		55	55
	autocuidado			
	Ocurrencia de	Coeficiente de correlación	,755	1,000
	accidentes	Sig. (bilateral)	,001	.
	punzocortantes	N	55	55

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

Fuente: Factores personales y su relación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022

En la tabla 12, se ve el resultado donde el alfa es 0.001, donde indica que es menor al alfa de 0.005, diciéndonos hay que aceptar la hipótesis presentada donde existe relación significativa de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

4.4. Discusión de resultados

Esta discusión es producto de los resultados logrados con el fin de comparar con otros antecedentes planteadas en esta investigación.

Se logró determinar la relación de los factores personales en su dimensión edad, hay bajo riesgo en 65.5% pero con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, se relacionan en 59%. Para Galindez y col., en el 2018, en Venezuela, dice que los factores relacionados con práctica de re encapuchado; en fase diagnóstica el número de agujas sin tapa plástica fue 25% contrasta con 41% luego de la estrategia. Salvador en el 2022, hay relación de factores institucionales: ambiente laboral ($p= 0.000$), capacitación (0.001), proporción de materiales de protección personal ($p= 0.032$) y accidentes punzocortantes. Para Camacuari en el 2020, en Cuba, en factores personales, el 67% con factor desfavorable y 34%, factor favorable; y en factor institucional, el 53% con factor favorable y 47% factor desfavorable.

Se logró determinar la relación de los factores personales en su dimensión ocupación, hay bajo riesgo en 69.1% pero con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, se relacionan 77%. Para Dávila en el 2019, en México, el 62% si han sufrido accidente de trabajo; hay riesgos físicos como ruido, ventilación inadecuada y las radiaciones; el 70% de enfermeras están expuestas a manipulación de medicamentos con toxicidad, riesgos químicos; en riesgos biológicos de sangre, salpicaduras de material biológico infeccioso y manipulación de secreciones y excretas en 79%.

Se logró determinar la relación de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio, hay bajo riesgo en 49.1% pero con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, se relacionan en 71%. Para Santana en el 2019, en Cuba, la dificultad que marcan la estructura física, inadecuado dimensionamiento de personal, estado físico psíquico

del trabajador de enfermería y déficit del recurso material contribuyen significativa que ocurran accidentes con equipos punzocortantes. Cabrera y Ezeta en el 2017, en factor institucional fue infraestructura con ruido 60%, lentes y gafas protectoras en 37%, capacitación nunca 62% y normatividad en disponible 60%, no lo leyeron 61%; hay predominio del factor institucional sobre el factor personal.

Se logró determinar la relación de los factores personales en su dimensión carga de trabajo, tienen alto riesgo en 63.6% pero con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, ambos se relacionan en 82%. Iris en el 2021, en Panamá, encontró que el 14% con edades de 27 a 33 años; en la asociación de accidentes con objetos punzocortantes y edad hay significancia en ambos, y en sexo el 73% es femenino, una de cada tres presentó accidentes con punzocortantes y 27% masculino, donde cada uno ha tenido accidente con objeto punzocortante. Hay asociación en accidentes con punzocortantes.

Se logró determinar la relación de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado, tienen alto riesgo en 63.6% pero con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, ambos están relacionados en 75%. Villasante en el 2020, dice que el 51% con 6 a 15 años de servicio en factores personales, la mayoría con diplomado, segunda especialidad o maestría, el 8% con doctorado, tienen estudios de bioseguridad, el 24% asistió a congresos; en factores institucionales, existe manual de organización y funciones (MOF), conocen los roles de bioseguridad, no hay oficina del monitoreo de normas de bioseguridad; los materiales y equipos no son adecuado, el 56% tiene mantenimiento y la indumentaria quirúrgica es completa en 72%.

Se logró determinar el objetivo general de la relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, donde factor personal, tiene bajo riesgo en 43.6% pero con alto riesgo en el factor institucional, ambos están relacionados en 90%. Para Matos

y Zarate en el 2020, el 35% con 1 AOPC, en sala de operaciones y medicina interna más frecuentes. Los internos se accidentaron más; la ocurrencia de AOPC es mas en el sexo femenino, se obtuvo más puntaje en conocimientos y recibieron una capacitación sobre AOPC; existen factores asociados a AOPC, ser mujer, ser interno de medicina, hay servicios más prevalentes. Flores en el 2018, dice que, en factores personales, el 43% de profesionales laboran de 1 a 5 años, el 67% tienen carga de trabajo, el 62% dicen que horas de trabajo es insuficiente, el 95% usan medidas de protección en procedimientos a realizar; en factores institucionales el 97% dicen que las capacitaciones son de 1 a 2 veces al año, el 95% tienen material de protección y 53% tienen adecuada ventilación, iluminación y protección.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- La relación de los factores personales en su dimensión edad, hay bajo riesgo con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, se relacionan en 59%.
- Se logró determinar la relación de los factores personales en su dimensión ocupación, hay bajo riesgo con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, se relacionan 77%.
- Se logró determinar la relación de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio hay bajo riesgo con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, se relacionan en 71%.
- Se logró determinar la relación de los factores personales en su dimensión carga de trabajo, tienen alto riesgo con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, ambos se relacionan en 82%.
- Se logró determinar la relación de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado, tienen alto riesgo con alto riesgo en la ocurrencia de accidentes punzocortantes, ambos están relacionados en 75%.
- Se logró determinar el objetivo general de la relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes, donde factor personal, tiene bajo riesgo con alto riesgo en el factor personal, ambos están relacionados en 90%.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda tener los resultados de este trabajo de investigación a la dirección ejecutiva del Hospital Hipolito Unanue, con el fin de poder hacer mejoras de dicho hospital para mejorar a todas las institucionales, las condiciones laborales del profesional de enfermería, en lo personales.
- Se recomienda tener que hacer planes, promociones y ejecuciones de todos nuestros resultados logrados para poder hacer planteamientos de estrategias para hacer capacitaciones y hacer inspecciones en varios servicios, donde se podrán verificar los cumplimientos de toda norma de bioseguridad donde es el elemento fundamental para lograr disminuir los diferentes accidentes de los instrumentos cortopunzantes ya que hablan del no reencapsulado de toda aguja, el doblar o romperlo manualmente.
- Se sugieren que al terminar de utilizar los instrumento se deben proceder a eliminar en sus respectivas cajas de bioseguridad, en el contenedor resistente a los pinchados para luego ser trasladado a las diferentes zonas de limpieza y su posible desinfección.

REFERENCIAS

1. Tenasee K., Padilla M. Salud y Seguridad de los Trabajadores del Sector de Salud. Manual para Gerentes y Administradores”. 1 ed. Washington, DC. 20037; 2020.
2. Martínez M. Prevención de Accidentes Laborales con Objetos Punzocortantes y Exposición Ocupacional a Agentes Patógenos de la Sangre en el Personal de Salud. La Dirección de Salud Ocupacional. 2019. Plan Nacional de Prevención de Accidentes Punzocortantes y Exposición Ocupacional a Agentes Patógenos de la Sangre. Lima Perú.
3. Arrieta J. Investigación sobre los Accidentes Punzocortantes en Estudiantes de Enfermería de la Universidad Pública de Cartagena. Colombia. 2019.
4. Ramírez D., Núñez L. Características Epidemiológicas de los Accidentes Laborales. Punzocortantes en el Personal Asistencial de Enfermería del Hospital Alberto Sabogal Sologuren – Es Salud. (2019). 3 ed. Callao.
5. Marriner T. Modelos y Teorías de Enfermería”. 3 ed. 2018. Editorial Harcourt Brace. Madrid, España.
6. La Organización Internacional del Trabajo. OIT. Salud Ocupacional y Accidentes Ocupacionales de Trabajo. Lima-Perú. 2019.
7. Guzmán R. El Riesgo Ocupacional, Accidente de Trabajo y Enfermedad Ocupacional”. Caracas- Venezuela. 2020
8. Ayala M., Girao R., Muro C. Factores Asociados a Accidentes Punzocortantes en Trabajadores de Salud de Establecimiento de la Red de Salud de Lambayeque”. 2020. Perú.

9. Suarez M., Manual de Bioseguridad. Hospital nacional Hipólito Unanue. Lima Perú. 2021.
10. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. 2020. En internet http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:JF0-GuPOXV8J:scielo.sld.cu/scielo.php%3Fscript%3Dsci_arttext%26pid%3DS0864-03192020000300016&cd=4&hl=es&ct=clnk&gl=pe accedido el 8 de noviembre del 2022
11. Galindez L., Navas M., Haiduven D., Fernández M., Borges A., Rodríguez Y. Estrategia educativa para prevenir accidentes ocupacionales por objetos punzocortantes en personal de enfermería de un Hospital Público en Venezuela. 2018. En internet <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/cysv16n2/art06.pdf> accedido el 8 de noviembre del 2022
12. Dávila M. Agentes de riesgo laboral y daños a la salud en el personal de enfermería del Hospital General Fresnillo. 2019. En internet <http://ricaxcan.uaz.edu.mx/jspui/bitstream/20.500.11845/1552/1/UAZ%20MAESTRIA%20EN%20CIENCIAS%20DE%20LA%20SALUD%20TESIS%20MARIA%20DEL%20REFUGIO%20DAVILA%20TRONCOSO.pdf> accedido el 8 de noviembre del 2022
13. Santana L. Los factores predisponentes relacionados con el accidente punzocortante. Rev Cubana Enfermer [online]. 2019, vol.35, n.2, e2172. Epub 01-Jun-2019. ISSN 0864-0319. En internet http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:O8_Av9VkbUAJ:scielo.sld.cu/scielo.php%3Fscript%3Dsci_abstract%26pid%3DS0864-

[03192019000200007&cd=7&hl=es&ct=clnk&gl=pe](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4560/flores_hll.pdf) accedido el 8 de noviembre del 2022

14. Iris I. Factores Laborales como determinantes de Accidentes Punzocortantes en el Personal de Salud.. [Online].; 2021 En internet from: [file:///F:/Documentos/tesis/\(22\)%20factores%20de%20accidentes%20punzo.pdf](file:///F:/Documentos/tesis/(22)%20factores%20de%20accidentes%20punzo.pdf) accedido el 8 de noviembre del 2022

15. Flores L. Factores personales e institucionales en accidentes punzocortantes en enfermeros Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión enero – abril, 2017. 2018. En internet https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4560/flores_hll.pdf?sequence=3&isAllowed=y accedido el 7 de noviembre del 2022

16. Salvador N. Factores que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de Centro Quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, 2021. 2022. En internet https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10530/Sandoval_V_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Conclusiones%3A%20La%20edad%2C%20el%20tiempo,personales%20que%20predisponen%20accidentes%20punzocortantes. accedido el 7 de noviembre del 2022

17. Cabrera A., Ezeta Y. Factores personales e institucionales que influyen en la exposición ocupacional de accidentes punzocortantes en los profesionales de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque – 2017. 2017. En internet [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3061/TESIS%20DE%](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/3061/TESIS%20DE%20)

20CABRERA%20Y%20EZETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y . accedido el 7 de noviembre del 2022

18. Villasante M. Factores personales e institucionales asociados a la aplicación de medidas de bioseguridad en el personal de enfermería en el Centro Quirúrgico en el Hospital III Goyeneche, Arequipa. 2020. En internet <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1471/Villasante-Reyes-Victor.pdf?sequence=1&isAllowed=y> . accedido el 7 de noviembre del 2022
19. Matos A., Zarate B. Factores asociados a los accidentes punzocortantes en personal de salud de dos hospitales de Huancayo. 2020. En internet https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/7246/3/IV_FCS_502_TE_Matos_Zarate_2020.pdf accedido el 7 de noviembre del 2022
20. Dirección General de Salud Ambiental. DIGESA. (2013). Manual de Salud Ocupacional. Lima-Perú. 50
21. OIT. Plan global de acción para la salud de los trabajadores. 2007 Documento técnico. Plan nacional de gestión de residuos sólidos en establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. 2010- 2012
22. Protocolo de actuación ante exposición ocupacional a material biológico.2002
23. Prevención de lesiones por pinchazo de aguja en el personal de salud, OMS. 2006
24. Plan de gestión integral de manejo de residuos sólidos del HRL. 2016
25. Castro L. El Accidentes con Riesgo Biológico en el Sector Sanitario. España. 2020.
26. Díaz P., Suarez M. Propuesta de las Bases de un Sistema de Reporte de Accidentes/Incidentes y lesiones por exposición a sangre, otros fluidos corporales y objetos cortopunzantes para su uso en instituciones de salud”. Cuba. 2021

27. Arenas A. Riesgo Biológico en el Personal de Enfermería. 2011
28. Dirección General de Salud Ambiental. Manual en Salud Ocupacional. Lima. DIGESA. 2020
29. López E., Guía de actuación ante exposición ocupacional a agentes biológicos de transmisión sanguínea”. España-Madrid. 2022
30. Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (HNHU). Informe de los Accidentes Ocupacionales. Perú. MINSA. 2022
31. MINSA. Plan Nacional de Prevención del VHB, BIH y la TB por Riesgo Ocupacional en los Trabajadores de Salud 2010 -2015. Dirección General de Salud Ambiental. Lima; 2010. Disponible en; http://www.digesa.minsa.gob.pe/material_educativo/pdf/PLAN_NACIONAL_PREVENCIÓN%20DE%20VHB,VIH%20y%20TB%202010-2015%20.pdf
32. Nieto G., Juárez C., Cabello A., Haro L., Aguilar G. Overview of sharps injuries among health-care workers. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2015 [citado 19 de noviembre de 2022]; 53(3):356–61. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im2015/im153q.pdf>
33. Díaz R., Pérez O., Uria B., Garcell G. Riesgo ocupacional por exposición a objetos cortopunzantes en trabajadores de la salud. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet] 2013. [Citado 12 de octubre del 2022]; 41(1):56–60. Disponible e: <http://www.medicrit.com/rev/v3n2/3256.pdf>
34. Palucci M., Cruz M. Occupational accident with piercing and cutting instruments in hospital nurses. Nurse Investigatiion [Internet] 2013. [Citado el 20 de octubre de

2022]; 61(8):78–82. Disponible en:
<http://www.nurseinvestment.com/rev/v3n2/3256.pdf>

35. Flores L. Factores personales e institucionales en accidentes punzocortantes en enfermeros. Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. [Tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en; <http://repositorio.usmp.edu.pe/handle/usmp/456028>
36. Factor Personal Espinoza L. Factores que predisponen a la exposición de accidentes punzocortantes en enfermeras del servicio de Centro Quirúrgico en un Hospital de Lima Metropolitana [Tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería]. Lima: Universidad Particular Cayetano Heredia; 2018. Disponible en; <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3799>
37. Factor Institucional Cabrera A. Exposición Ocupacional de Accidentes Punzocortantes en los Profesionales de Enfermería en el Servicio de Centro Quirúrgico [Tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería]. Lima: Universidad Señor de Sipan; 2016. Disponible en; <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3061/TESIS%20DE%20CABRE%20Y%20EZETA.pdf;jsessionid=213DA1EB79166FF8EE0501D135503C14?sequence=1>
38. Hernández R., Fernández C., y Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. [Internet] [Citado el 01 de agosto del 2022].

39. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E., Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. [Internet] [Citado el 02 de agosto del 2022].
40. Revista metodología de la investigación pag.8-9 2010 [Internet] [citado el 02 de agosto del 2022]
41. Hernández S., Fernández C., Baptista L. Metodología de la Investigación 5ed. 2010.
42. Vieira M., Itayra M., Da Castel R. Análisis de los Accidentes con material biológico en trabajadores de salud. Rev. Latino Am Enfermagem [internet] 2018. [Citado 20 de noviembre de 2022]; 6(3) 15-22. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n2/es_15.pdf
43. Ynca S., Olano B. Factores que predisponen a los Accidentes Punzocortantes en el profesional de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú [Tesis para optar el título de segunda especialidad Profesional de enfermería en centro quirúrgico]. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/4602/TESIS%20OLANO%20E%20YNCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	OBJETIVOS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022? •¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022? •¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022? •¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022? •¿Cuál es la relación de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022? 	<p>Objetivo general Analizar la relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Determinar la relación de los factores personales en su dimensión edad con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022 •Determinar la relación de los factores personales en su dimensión ocupación con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022 •Determinar la relación de los factores personales en su dimensión tiempo de servicio con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022 •Determinar la relación de los factores personales en su dimensión carga de trabajo con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022 •Determinar la relación de los factores personales en su dimensión medidas de autocuidado con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022 	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022 H0: No hay relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022</p>	<p>V1: Factores personales en la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería V2: Ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería</p>	<p>El presente estudio es deductivo. Es de enfoque cuantitativo. Es de tipo aplicada, la cual busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren</p>

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO

FACTORES PERSONALES Y SU RELACION CON LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE LIMA, 2022

I.- INSTRUCCIONES:

Solicito su colaboración voluntaria, brindándome su respuesta con serenidad y veracidad, asegurándole que la información que usted me brinda será en forma anónima y solo de interés para el investigador. Lea detenidamente las preguntas del cuestionario y marque la respuesta que usted, considera correcta. Si tienen una duda puede solicitar su aclaración. Muchas gracias.

II.- DATOS PERSONALES:

1. Nombre o Seudónimo: _____
2. Sexo: F (1) M (2)
3. Turno: Mañana (1) Tarde (2) Noche (3)

III.- CONTENIDO:

Instrucciones, lea cuidadosamente y responda con sinceridad cada una de las aseveraciones o ítems que se le presenta, marcando la alternativa que crea conveniente con una "X".

Muchas gracias.

A) Factores personales:

1. ¿Cuántos años tiene usted?

De 20 a 40 años (1)

De 41 a 59 (2)

De 60 años a más (3)

2. ¿Qué tipo de ocupación desempeña actualmente?

Enfermera (1) Técnico de enfermería (2)

3. ¿Cuántos años de servicio tiene usted?

De 6 meses a 12 meses (1) De 1 año a 2 años (2) De 2 años a más (3)

4. ¿Cuál es su carga de trabajo en horas?

6 horas diarias, o 36 horas semanales o su equivalente a 150 horas mensuales. (1)

Mayor de 6 horas diarias o mayor de 36 horas semanales o mayor a 150 horas mensuales.(2)

5. Usualmente post guardia nocturna ¿Cuántos días de descanso tiene programado?

Un solo día (1) Dos días (2) Tres días (3)

6. ¿Considera usted que las horas de su jornada laboral, son suficiente para desarrollar las actividades asistenciales?

Si (1) No (2)

7. ¿Utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes durante la manipulación de objetos cortantes?

En todos los procedimientos que realizo (1)

En algunos procedimientos que realizo (2)

B) Ocurrencia de accidentes punzocortantes:

8. ¿Cuáles son los materiales de protección disponibles en su servicio hospitalario?

Guantes, mascarillas, lentes y gafas protectores, mandil o mandilones largos (1)

Solo guantes y mascarillas (2)

9. ¿Cómo considera usted su ambiente laboral hospitalario?

Con adecuada ventilación, iluminación, protección y pintado de paredes (1)

Con inadecuada ventilación, iluminación, protección y pintado de paredes (2)

10. Recibe usted capacitaciones sobre temas de salud ocupacional en el hospital donde labora?

De 3 a más capacitaciones por año (1)

De 1 a 2 capacitaciones por año (2)

11. ¿Con que frecuencia usted, tuvo el accidente punzocortante?

Nunca (1)

De 1 a 4 accidentes punzocortantes entre el año 2021-2022 (2)

De 5 a más accidentes punzocortantes entre el año 2021-2022 (3)

12. ¿Cuál fue el objeto que le produjo el accidente punzocortante?

Agujas hipodérmicas (1)

Hojas de bisturí (2)

Ampollas de vidrio (3)

Otros (4)

13. ¿En qué circunstancias se produjo el accidente?

Armando aguja o bisturí (1)

Desarmado de aguja o bisturí (2)

Al reencapsulado (3)

Al recibir el bisturí (4)

14. realizando que procedimiento ocurrió el accidente:

Administración de medicamentos parenterales (1)

Procedimientos de cirugía mayor /menor (2)

Aplicando inyectable o venoclisis (3)

Toma de muestras (4)

15. ¿En qué servicio le ocurrió el accidente?

Emergencia (1)

Imágenes (2)

Hemodiálisis (4)

UCI'S (5)

Neonatología (6)

Atención Inmediata (7)

Centro Quirúrgico (8)

Central de esterilización (9)

Medicina (10)

Pediatría (11)

Cirugía (12)

Quimioterapia (13)

Consultorios Externos (14)

Laboratorio Clínico (15)

UCEP (16)

16. Durante el accidente usaba los siguientes equipos de protección individual:

Guantes, mascarillas, lentes y gafas protectores, mandil o mandilones largos (1)

Solo guantes y mascarillas (2)

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. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: FACTORES PERSONALES Y SU RELACION CON LA OCURRENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE LIMA, 2022.

Nombre de los investigadores principales:

Bach. PALOMINO POMASUNCO Josemaría

Propósito del estudio: Analizar la relación de los factores personales con la ocurrencia de accidentes punzocortantes del personal de enfermería del Hospital Hipólito Unanue Lima, 2022.

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.

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 al Bach. PALOMINO POMASUNCO Josemaría

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 a la señorita SONIA NORMA GRIJALVA RABANAL o al Presidente del Comité de Ética.

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 encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, diciembre del 2022

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

.....
Firma del participante