



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Trabajo académico

Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional

Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa, 2023

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Presentado Por:

Autora: Bolívar Apaza, Nilda Celia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3316-141>

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2024

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

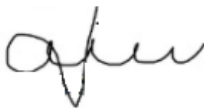
Yo, Bolivar Apaza, Nilda Celia, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa, 2023", Asesorado por el Docente Mg. Mori Castro, Jaime Alberto, DNI N° 07537045, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>, tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:341683476, 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(a)
 Bolivar Apaza, Nilda Celia
 DNI N° 29736382



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
 DNI N° 07537045

Lima, 03 de Diciembre de 2023

DEDICATORIA:

A Dios mi creador, por regalarme salud, conocimiento y fuerza para que se haga realidad mi sueño. A mi madre, esposo e hijos por su apoyo incondicional en todo momento y hacer realidad la culminación de mi especialidad

AGRADECIMIENTO:

A mis docentes de practica y teoría por sus conocimientos que me brindaron para poder culminar la especialidad.

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

JURADO

Presidente : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Secretario : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Vocal : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA	11
1.1.	Planteamiento del problema	11
1.2.	Formulación del problema	14
1.2.1.	Problema general	14
1.2.2.	Problemas específicos	14
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	15
1.5.	Delimitaciones de la investigación	16
1.5.1.	Temporal	16
1.5.2.	Espacial	16
1.5.3.	Recursos	16
2.	MARCO TEÓRICO	17
2.1.	Antecedentes	17
2.2.	Base Teórica	19
2.3.	Formulación de hipótesis	25
3.	METODOLOGÍA	27
3.1.	Método de la investigación	27
3.2.	Enfoque de la investigación	27
3.3.	Tipo de investigación	27
3.4.	Diseño de la investigación	27
3.5.	Población, muestra y muestreo	28
3.6.	Variables y operacionalización	30
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	34
3.7.4.	Confiabilidad	35
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	35

3.9.	Aspectos éticos	36
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	38
4.1.	Cronograma de actividades	38
4.2.	Presupuesto	39
5.	REFERENCIAS	40
	Anexos	52
	Matriz de consistencia	53

Resumen

Objetivo: Analizar la relación del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023. Por ello se trabajará mediante el método hipotético deductivo, con el enfoque cuantitativo de tipo aplicada, correlacional, con una muestra de 80 personas entre enfermeras y técnicos de enfermería que laboran en el área de centro quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo durante el cuarto trimestre del año 2023, bajo la evaluación de dos instrumentos, un cuestionario para el nivel de conocimiento y una guía de observación para la Practica de riesgos laborales, ambos instrumentos validados con una confiabilidad alta de 0.89 y la confiabilidad de la segunda herramienta es de 0.90, se concluye que ambas son útiles para este estudio. son muy confiables. Luego de la aplicación de los instrumentos previa autorización de los jefes de área correspondientes durante 20 minutos por participante, se elaborará una base de datos con las respuestas e información obtenida de la muestra esto en un programa llamado Excel, dicha base de datos será procesada por el programa estadístico SPSS 25.0, arrojando estadísticos descriptivos en tablas y figuras que será interpretados, al igual que la estadística inferencial a través de la prueba de Rho de Spearman que servirá para comprobar las hipótesis de estudio, con lo cual se podrá emitir las conclusiones del caso.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, practica de riesgos laborales, centro quirúrgico.

Abstract

Objective: To analyze the relationship between the level of knowledge and the practice of occupational risks in nursing personnel who work at the Surgical Center of the Carlos Alberto Seguin Escobedo National Hospital Arequipa 2023. Therefore, work will be done using the hypothetical deductive method, with the quantitative approach of applied, correlational type, with a sample of 80 people including nurses and nursing technicians who work in the surgical center area of the Carlos Alberto Seguin Escobedo National Hospital during the third quarter of 2023, under the evaluation of two instruments, a questionnaire for knowledge and an observation guide for occupational risk practice, both instruments validated with a high reliability of 0.89 and the reliability of the second tool is 0.90, it is concluded that both are useful for this study. They are very reliable. After the application of the instruments with prior authorization from the corresponding authorities for 20 minutes per participant, a database will be created with the responses and information obtained from the sample in a program called Excel, said database will be processed by the program. Spss 25.0 statistics, providing descriptive statistics in tables and figures that will be interpreted, as well as inferential statistics through the Spearman Rho test that will serve to verify the study hypotheses, with which the conclusions of the case can be issued.

Keywords: Level of knowledge, occupational risk practice, surgical center.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud, el problema de los ambientes y condiciones laborales inseguros es un problema que afecta a todos los países del mundo, y reportan que los principales problemas de salud son el dolor de espalda (38%), la pérdida de audición (18%) y la enfermedad crónica, enfermedad obstructiva. enfermedades pulmonares (27%). El 14% clasificó en primer lugar las enfermedades del sistema musculoesquelético (1).

Cabe mencionar que la Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo mencionó que en 2020 hubo 2,4 millones de muertes por enfermedades relacionadas con el trabajo en todo el mundo, de las cuales 200.000 fueron en Europa (2).

Como resultado, el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo de Perú reportó 329 casos de enfermedades relacionadas con el trabajo en 2021, de los cuales 317 fueron en el sector salud y social (3).

Cabe mencionar que el área operativa central se define como un área compleja y tensa, y por su naturaleza es un espacio que cambia frecuentemente de posición durante el proceso de trabajo. Por tanto, existe preocupación que los enfermeros estén expuestos a estos riesgos ergonómicos, derivando en trastornos musculoesqueléticos que afectan la salud del profesional (4).

Cabe resaltar que, en 2019, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) afirmó que las enfermedades profesionales y los accidentes de trabajo causan dolores severos y muerte a un gran número de profesionales, y los subsidios económicos son cuantiosos. La conciencia pública sobre la salud y la seguridad en el trabajo suele ser baja. Esta situación debe cambiar.

Deben promoverse y acelerarse medidas en mejorar la seguridad y la salud en el trabajo. Los gobiernos, los empleadores, los trabajadores y otras partes tienen responsabilidad de garantizar la seguridad y la salud de generaciones actuales y futuras de trabajadores, condición de trabajo saludable (5).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) dice que cada 14 segundos, 157 trabajadores tienen un accidente laboral. El costo de esta adversidad rutinaria es enorme, y la carga económica de la mala salud y la práctica de seguridad se estima en 7% de los productos internos anuales. El personal de enfermería desempeña diferentes funciones en diferentes campos, y la mayor incidencia de riesgos laborales se da en el sector sanitario. Asimismo, la Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud⁷ indican que un tercio de las infecciones por hepatitis B y C son causadas por accidentes bruscos, que crean riesgo de contraer VIH/SIDA, tuberculosis u otras enfermedades. Según la Unidad Epidemiológica del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, se obtuvieron estadísticas de accidentes de trabajo en el equipo de protección de la salud del hospital, donde el quirófano ocupó el segundo lugar (6).

Además, estadísticas de OIT dice que cada año 271 millones de trabajadores sufren accidentes laborales y 170 millones de trabajadores se infectan con enfermedades profesionales, incluidos profesionales de la salud con alto riesgo de enfermedades profesionales. fluidos corporales, como hepatitis B, C y VIH, e infecciones por bacterias, parásitos, toxinas u otros patógenos (7).

En Brasil en 2021 se estudió a 147 enfermeros, los cuales el 87% había recibido capacitación en bioseguridad y el 97% de los enfermeros indicaron estar en contacto con pacientes. higiene de manos con agua y jabón antes y después de quitarse los guantes o antes y después de la cirugía, además, la mayoría respaldó el uso correcto de equipos de protección personal

y afirmó que el conocimiento es componentes necesarios en aplicación de normas de bioseguridad (8).

Perú tiene actualmente una de las tasas de accidentabilidad más altas de América Latina; En 2019, los accidentes laborales aumentaron un 74% respecto a 2018; Nos referimos a 35.700 casos reportados. Por otro lado, hay casos de incumplimiento que no se denuncian; si todo fuera reportado, nuestra realidad sería otra. El número de denuncias sobre accidentes de trabajo en nuestro país es alarmantemente elevado, debido a que los empresarios no están suficientemente informados sobre cuestiones de protección, control y prevención laboral. que debe cuidar la salud e integridad de trabajadores, sus familias y el medio ambiente (9).

Cabe mencionar que Uribe realizó un estudio sobre este tema en 2019 en Antioquia, Colombia para investigar la relación entre la percepción del bioriesgo y la accidentalidad laboral en un hospital colombiano. Un estudio transversal explicativo; realizó una encuesta a 50 profesionales de la salud y concluyó que los trabajadores más experimentados y los más expuestos a riesgos biológicos laborales subestimaban los riesgos (10).

Finalmente, todo trabajador de centro quirúrgico debe practicar siempre el autocuidado y utilizar equipos de protección personal adecuados, como delantales, gafas, mascarillas y botas, para evitar daños a su salud por riesgos laborales.

1.2 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023?

1.1.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo físico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo químico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo biológico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo ergonómico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Analizar la relación del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo físico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023,
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo químico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023,
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo biológico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023,
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo ergonómico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023,

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

En relación con el aumento de las infecciones intrahospitalarias y los altos riesgos en los servicios de salud, especialmente en los servicios de los centros quirúrgicos, que se consideran áreas críticas, es necesario renovar constantemente los conocimientos del personal de enfermería; El autocuidado personal mediante una formación adecuada y el uso adecuado de los equipos de protección personal garantiza no sólo una atención de calidad, sino también calidez. Este estudio proporciona una comprensión de los diversos riesgos laborales que enfrenta el personal médico, por lo que las enfermeras que ingresan a cirugía

deben tener conciencia quirúrgica y reflejar el conocimiento y la formación adquiridos en su arduo trabajo entre los profesionales. experiencia sin dañar tu salud. Vale la pena mencionar la teoría de Florencia Nigtingale como ejemplo de cómo debemos cuidar a nuestros pacientes.

1.4.2 Metodológica

Este estudio determinará la correlación entre el conocimiento y las prácticas sobre riesgos ocupacionales entre todo el personal de quirófano, lo que beneficiará al personal que labora en centro quirúrgico y a los pacientes al brindar atención de calidad y reducir o evitar infecciones intrahospitalarias.

1.4.3 Practica

Este estudio se realizara debido a la necesidad de mejorar el nivel académico y desempeño profesional del personal de enfermería, pues según el estudio realizado en los centros quirúrgicos, son los profesionales que tienen contacto directo con los pacientes que ingresan a diferentes cirugías, donde los fluidos corporales del paciente, secreciones etc. siempre se considerarán contaminados porque pueden causar daño al personal que labora en el área y por ende dañar la salud de ese personal, por lo tanto se deben entender, practicar y aplicar los riesgos que enfrentan, ya sean físicos, ergonómicos, químicos, biológicos. Esta investigación permitirá a las enfermeras disfrutar de una mejor calidad de vida y prevenir cada uno de los riesgos laborales mencionados.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

El trabajo se hará desde Julio a diciembre del 2023, indagando la relación del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería.

1.5.2 Espacial

La investigación se realizará en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

A nivel internacional

Bahare y col. (11), el año 2020 en Egipto, titulado Investigando los riesgos laborales del quirófano y las causas de su ocurrencia en las enfermeras de quirófano del Centro Médico al-Zahra. Que tiene como objetivo determinar la evaluación de los riesgos laborales del quirófano y las causas de los mismos. Estudio transversal, descriptivo. Contó con una muestra de 45 enfermeras de quirófano. Describe que de las enfermeras encuestadas la gran mayoría, si tiene conocimiento de los diferentes riesgos laborales a los que están expuestos. Siendo los más reconocidos en sala de operaciones, los peligros a exposición de productos químicos 26.09%, los peligros ergonómicos por el tiempo de exposición 10.83% y la exposición a situaciones accidentales 10.44%. Lo que demuestra que el personal de Centro Quirúrgico si se encuentra consciente de los diferentes tipos de riesgo laboral al que está expuesto.

Venegas y col., (12) en el 2020, en México, mediante su objetivo “Determinar las aplicaciones y el conocimiento en medida de bioseguridad del personal de Enfermería quirúrgico”. Estudio, descriptivo, correlacional, no experimental, transversal. Muestra de 47 entrevistados. Método, aplico como instrumento las encuestas, aplicando 2 instrumento, evaluando por los constructos y de cinco expertos del mismo y validados a través de Kuder Richardson fórmula 20. Resultados, han logrado, hacer las evaluaciones de la aplicación de medidas de bioseguridad por medio del profesional de enfermería en el centro quirúrgico.

Rodríguez y Acosta (13) en el 2023, en Cuba, con su objetivo “Hacer revisión bibliográfica de las investigaciones desarrolladas en los últimos 5 años sobre los riesgos laborales que se

exponen el personal de enfermería”. Estudio, descriptivo de búsqueda bibliográfica. Muestra de 37 artículos con el criterio de inclusión. Método, artículos publicados en el período 2019-2023, de riesgos laborales en personal de enfermería de servicios asistenciales en instalaciones sanitarias. La búsqueda fue de bases de datos bibliográficas PubMed, SciELO, Dialnet, EBSCO y Google Académico. Resultado, el 89% son artículos originales, 12% artículos de revisión bibliográfica. El 72% tiene metodología cuantitativa, 27% metodología cualitativa, y mixta 4% de casos. Hay estudios de países de Latinoamérica, en diagnóstico de riesgos laborales 85% en personal de enfermería y 15% de intervención. Los profesionales están expuestos en riesgos físicos, biológicos, químicos, ergonómicos y psicosociales.

Callisaya (14) en el 2018, en Bolivia, en su trabajo con el objetivo “Determinar los conocimientos y la aplicación de medidas de bioseguridad para los trabajadores de enfermería”. Estudio, descriptivo, correlacional, cuantitativo, transversal. Muestra de 45 entrevistados. Método, uso como instrumento las encuestas. Resultados, el 48% tienen inadecuado conocimiento, el 37% van a aplicar todas las medidas de bioseguridad, el 32% están aplicando a veces las medidas de bioseguridad, el 37% nunca van a aplicar las medidas de bioseguridad. Concluyo que todos los accidentes ocurridos frecuentemente son los pinchazos con agujas.

Matiz y Gonzales (15) en el 2023, en España, con el objetivo “Analizar nivel de conocimientos de enfermería en medidas de bioseguridad en hospital universitario”. Estudio, cuantitativo, descriptivo, con corte transversal. Muestra de 98 enfermeras. Método, aplicó cuestionarios de conocimientos. Resultados, el 77% son femenino y 23% masculino. En experiencia laboral, 71% con experiencia a 10 años. El nivel de conocimiento global fue

80% con diferencia estadísticamente significativa, $p = 0,001$, donde se representa el nivel de conocimientos de las enfermeras.

Fernández (16) en el 2020, en Bolivia, a través del objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y su relación con todas las medidas de bioseguridad del personal de enfermería en un hospital privado de la Paz”. Estudio, correlacional, inductivo deductivo, cuantitativo. Muestra de 49 entrevistados. Método, uso como instrumento las encuestas. Resultado, el 63% del personal conoce sobre normas de bioseguridad, el 69% tienen conocimiento sobre los principios de bioseguridad, el 67% no tiene conocimiento sobre los riesgos biológicos. El 70% no tienen conocimiento sobre las vías de transmisión de los riesgos biológicos. El 63% no está usando los gorros quirúrgicos y los cubrebocas en 42%. El 89% no se lavan las manos antes y después del procedimiento con los pacientes, en inmunización solo recibieron el 35%. En eliminación de residuos biológicos el 60% utiliza las manos para desechar las agujas.

A nivel nacional

Tasilla (17), en el 2020, mediante el objetivo “Conocer las relaciones de los niveles de conocimientos con las prácticas de bioseguridad en el profesional de enfermería en área del centro quirúrgico”. Estudio, cuantitativo, correlacional, no experimental, transversal. Muestra de 34 enfermeras. Método, usó el cuestionario y guía de observación. Resultados, el 50% están con buenos niveles de conocimientos, el 44% tienen conocimientos regulares, el 7% tienen malos niveles de conocimientos. En cuanto prácticas de bioseguridad, el 77% con altos niveles de conocimiento, el 17% con medios niveles de conocimiento y el 5% con nivel deficiente.

Uribe (18), en el 2022, a través de su objetivo “Determinar las relaciones del nivel de conocimiento con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en

enfermeras de la sala de operaciones Hospital de Barranca”. Estudio, correlacional, cuantitativo, descriptivo, transversal. Muestra de 25 enfermeras. Método, uso como instrumento las encuestas. Resultados, el 70% tienen medio nivel de conocimiento, el 15% mal nivel de conocimiento y el otro 15% mal nivel de conocimiento.

Espinoza (19), en el 2022, mediante su objetivo “Conocer la relación del nivel de conocimiento con las aplicaciones de las medidas preventivas ante los contactos con fluidos corporales en la enfermera de emergencia del Hospital Regional de Ica”. Estudio, descriptivo, transversal, correlacional, cuantitativo. Muestra de 22 enfermeros. Método, utilizo como instrumento las encuestas. Resultado, el 58% de enfermeras tienen alto nivel de conocimiento y el 50% tienen medio nivel sobre las medidas preventivas ante los contactos con los fluidos corporales, hay porcentajes mayores del 55% que indican un regular cumplimiento en las medidas de bioseguridad en el Servicio de Emergencia.

Limascca y col., (20), en el 2020, en su investigación con el objetivo “Conocer el nivel de conocimiento sobre las aplicaciones de bioseguridades en enfermeros del centro quirúrgico del Hospital “San Juan de Dios Pisco”. Estudio, cuantitativa, descriptivo, correlacional, no experimental. Muestra de 27 enfermeras. Método, para las tomas de datos uso la técnica de encuestas y observaciones sobre las medidas de bioseguridad. Resultados, existen buen nivel de conocimiento en medidas de bioseguridad en 68%, hay nivel de conocimiento regular en 22%, el 15% del personal están con buenos conocimientos sobre los protocolos de bioseguridad.

Acevedo y col., (21) en el 2021, a través de su objetivo “Conocer la relación del conocimiento sobre las medidas de bioseguridad con sus prácticas en las enfermeras del centro quirúrgico del Hospital Belén Trujillo”. Estudio no experimental, cuantitativo, correlacional, transversal. Muestra de 20 enfermeras. Método, mediante el instrumento de

encuestas se tomaron los datos. Resultado, el 96% están con nivel alto de conocimientos en medidas de bioseguridad, el 10% con nivel medio. Sobre las prácticas de medidas de bioseguridad el 97% tienen adecuadas prácticas, el 11% tienen practicas inadecuadas en medidas de bioseguridad.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Primera variable: Nivel de conocimiento

Definición

El conocimiento es un conjunto de medidas, normas y procedimientos diseñados para reducir y/o controlar los riesgos en el lugar de trabajo sanitario, incluso cuando se afirma que el riesgo no existe. Es necesario monitorear y evaluar continuamente los datos sobre la seguridad y aceptabilidad de diferentes regímenes de PEP, especialmente aquellos que involucran nuevos medicamentos antirretrovirales. Los profesionales de la salud que implementan estos programas de prevención deben ser informados de posibles efectos secundarios antes de comenzar el tratamiento y deben monitorear cuidadosamente a los pacientes con abstinencia para determinar el uso adecuado de la medicación. Bunge tiene un gran conocimiento sobre la naturaleza, las condiciones y los recursos. Hay dos tipos de comprensión: la sensorial (a través de la cual los sentidos indican a las personas), ya sean animales o individuos, y la comprensión racional (21).

Etapas del conocimiento

El conocimiento se divide en: Experiencia interior: se basa en el conocimiento de lo que coexiste en nuestro interior. La experiencia lleva a creer que el verdadero aprecio proviene de nuestros pensamientos internos. Experiencia Externa: Refiere al conocimiento y práctica adquiridos por nuestros sentidos. Justificación: Permite producir, ampliar y aislar la

información recibida, convirtiendo experiencias sensibles en conocimientos relevantes para cualquier lugar y época. Autoridad: Gran parte del conocimiento que retenemos proviene de tratar con sujetos que conocían bien el tema, dando control científico y cuyos campos u orientación merecen nuestro respeto. Imagen: Es herramienta para aprender conocimientos y comprender su objeto (22).

La Teoría del Conocimiento

En el análisis ontológico filosófico, el conocimiento completa el proceso y, por tanto, se expresa en productos. Ahora bien, la esencia o naturaleza del conocimiento incluye la teoría de que al analizar el proceso de conocimiento se considera como partes de la participación el sujeto del conocimiento, el objeto del conocimiento y el conocimiento que es producto del proceso de conocimiento. Según este punto de vista, el proceso de creación de conocimiento implica interacciones específicas entre sujetos cognoscentes y objetos de conocimiento, lo que resulta en productos, estándares o juicios mentales. Gracias a este proceso, una persona, a partir de la inteligibilidad de sus cosas cognitivas, intenta explicar los fenómenos que le ocurren de forma psicobiológica interna o externa, en las relaciones con los demás. Sólo así se podrá adquirir conocimiento, pero sólo después de desarrollar una serie de operaciones lógicas que expliquen las condiciones que posibilitan y posibilitan que exista una determinada realidad. No cabe duda de que el primer paso en la búsqueda de la verdad a través del conocimiento es percibir si se trata de un objeto conocido con los sentidos de un sujeto conocido. La percepción no suele distinguir entre las sensaciones percibidas. Es parte de naturaleza humana realizar acciones que nos permitan organizar, codificar y reproducir nuestras imágenes sensoriales que se almacenan en la memoria a lo largo del tiempo. El primer intento de organizar y priorizar el material a menudo parece igualmente importante para comprenderlo y establecer una lógica cognitiva (23).

Al hacerlo se intenta seleccionar datos que afectan permanentemente al fenómeno y que suelen ser absolutamente necesarios para su existencia. Ahora bien, al formular una hipótesis, ésta debe ser probada o rechazada. No basta con la propia comprensión (ofrecer un concepto), parece que se necesitan nuevas operaciones y, de hecho, la verificación se produce en esencia. Cuando pensamos en métodos científicos eficaces, pensamos en analogía, inducción y deducción. La inducción es un proceso y la deducción muestra o prueba su poder. Los hechos en sí son más completos que los propios argumentos y las conclusiones se vuelven más fiables. El proceso de adquisición de conocimientos es complejo y evidente, a menudo relacionado con la percepción y el sentimiento. Así, al someter nuestro intelecto a la interpretación de tales fenómenos que aún no pueden explicarse dentro del marco lógico del conocimiento previamente almacenado en la memoria, la persona misma se encuentra en un estado de incertidumbre, que obliga a buscar soluciones. El hombre es único ser que posee inteligencia; que permite derivar de ideologías y conocimientos que pueden ser analizados y subyugados, aunque esto parece posible mediante la crítica. con una explicación. Surgen problemas cuando los fenómenos no pueden explicarse sobre sensaciones y juicios. No es sólo la aclaración de dudas, también la generación de nuevos conocimientos que van más allá de lo habitual y conducen a hallazgos científicos finales (24).

Componentes del acto de conocimiento.

Sujeto Cognoscente: Todo ser consciente percibe y comprende conscientemente las propiedades esenciales de objetos. Objeto Cognoscible: es todo hecho, fenómeno y cosa de realidad, es decir, cosas existentes cuyas propiedades el sujeto puede comprender. Representación: Idea, imagen o concepto formado en la mente del sujeto después de percibir las propiedades del objeto (25).

Características del Conocimiento

Objetividad: El conocimiento es objetivo cuando se refiere a las propiedades y características de objeto sin cambiarlo ni distorsionarlo. Necesidad: Cuando el conocimiento no puede existir que, de alguna forma, el conocimiento es necesario. Universalidad: El conocimiento es universal si es válido para todas las personas, es decir, se contrapone a creencias u opiniones específicas que varían de materia a otra. Comprobable o fundamentado: significa que todo conocimiento puede comprobarse racional o empíricamente; en ciencia tenemos dos formas de probar el conocimiento: por razonamiento lógico racional o experimentación y observación (26).

Niveles o tipos de Conocimientos

Vulgar u Ordinario: Es la primera fase del conocimiento basada en la experiencia directa de la realidad y por ello se caracteriza por ser empírica, no sistemática y de aplicación inmediata. Ciencia: Es la segunda etapa del conocimiento en la que las personas atienden selectivamente a la explicación de un fenómeno particular y a las bases racionales y/o empíricas asociadas a algún aspecto de la realidad. Filosófico: Se caracteriza por el estudio, explicación y comprensión completa de todo lo que existe de manera racional, sistemática y organizada (27).

Medios del Conocimiento Práctico.

Los medios de conocimiento práctico constituyen de la siguiente forma:

Experiencia intrínseca: Se basa en reconocimiento que coexiste en el interior. La experiencia lleva a creencia clave: que valoramos sucede dentro de nosotros. Experiencia extrínseca: es todo conocimiento que adquirimos por nuestros sentidos. La razón: utiliza los sentidos, crea la información que recibe, expande y la aísla, transforma experiencias sensibles en

conocimientos relevantes para cualquier lugar y época. Autoridad: Parte del conocimiento que retenemos proviene de tratar con sujetos que conocían bien el tema, proporciona control científico y cuyos campos u orientación con respeto. Imagen: Es herramienta en aprender conocimientos y comprender su objeto. Da comprensión del conocimiento contextual posterior (28).

Dimensiones.

Dimensión: Riesgos Biológicos.

Están limitados por exposición a agentes biológicos: bacterias, hongos, virus, fiebre amarilla, sarampión, paperas, VIH, parásitos, esporas, organismos infecciosos cuyas células pueden contener agentes como, por ejemplo, priones, diversos tipos de toxinas. Los agentes biológicos se dividen en: Grupo 1. Existe pequeña posibilidad que un individuo desarrolle una enfermedad. Grupo 2: Afectan a los humanos y plantean tales riesgos para los trabajadores que la exposición potencial a la radiación del público es mínima y generalmente se implementan precauciones o procedimientos efectivos. Grupo 3: Crea condiciones peligrosas para los sujetos y presenta riesgos para los trabajadores, creando riesgo de que la radiación llegue a la población y en conjunto crean prevención o procedimientos efectivos. Grupo 4. Provoca enfermedades humanas graves con riesgos reconocidos para los trabajadores, un alto potencial de exposición del público a la radiación y ninguna experiencia colectiva con procedimientos eficaces (29).

Vías de Entrada.

Ingresa al cuerpo por las vías: Respiración: Al respirar, hablar, toser, etc., los microorganismos del ambiente ingresan al cuerpo. Tracto digestivo: pueden ingresar a la boca, el esófago, el estómago y los intestinos al tragarlo, beberlo o ingerirlo ocasionalmente.

Dermis: Debido a la conexión con la dermis, existe un mayor riesgo de penetración si hay alguna herida o mal estado. Parenteral: a través de sangre o mucosas, contacto con ojos o boca, hinchazón, fisuras (30).

Dimensión: Riesgos Físicos

La radiación anómala consiste en la dispersión de energía en forma de ondas electromagnéticas o fragmentos subatómicos a través de sectores o material de vacío. Existen varias fuentes de radiación en nuestro entorno, cada una transmite diferentes tipos de radiación. Incluso en nuestro espacio compartido, los materiales que nos rodean emiten radiación. Se demostró que radiación es inofensiva en humanos, hay otros tipos de radiación con suficiente energía para arrancar electrones de átomos y convertirlos en iones. Las radiaciones se llaman radiaciones ionizantes, como rayos X, los rayos gamma, alfa, etc. La radiación que es incapaz de transmitir suficiente energía no provoca ionización en el medio llamada radiación no ionizante y se basa en radiación electromagnética. La luz extraña, los rayos UV y los IR son modelos de manifestaciones. En sectores laborales de salud podemos convivir y estar expuestos a repertorio de agentes corporales: radiaciones ionizantes usadas en radiología diagnóstica, radiología intervencionista y radioterapia; sectores magnéticos asociados a instalaciones de resonancia magnética nuclear o regeneración; Para la recuperación se usan infrarrojos, ondas cortas y microondas (31).

Radiaciones no Ionizantes

Las conclusiones de varios estudios discutidos no establecen relación causal de exposición a campos electromagnéticos en comisión y causas nocivas en salud humana, recomiendan promover manejo higiénico de campos electromagnéticos y atención epidemiológica. exposición destinada a evaluar los posibles efectos a largo plazo del campo electromagnético. La normativa europea establece que las mujeres embarazadas no deben

exponerse al riesgo de radiaciones electromagnéticas no ionizantes, ya que la posibilidad de manifestaciones electromagnéticas, incluida exposición a onda corta, supone riesgo para el feto. Se recomienda minimizar la exposición por medidas de salud y seguridad. En cualquier caso, a falta de investigaciones específicas en esta área, se deben considerar medidas de precaución, ya que es un concepto que protege la dimensión de protección sin base científica sobre efectos en la salud y el medio ambiente. Los riesgos laborales derivados de radiaciones no ionizantes se relacionan con intensidad y frecuencia (tipo) de radiación, con determinadas características personales (32).

Dimensión: Riesgos químicos

Los productos químicos están presentes en las actividades cotidianas de salud y bienestar social. La recogida, procesamiento y manipulación de restos humanos entraña una serie de peligros que pueden afectar gravemente a la salud de los trabajadores. Este puede ser: Agente químico: La Directiva 98/24/EC define un agente químico como cualquier compuesto o mezcla química, solo o mezclado, en su fase natural u obtenido en el lugar de trabajo, procesado o liberado, incluyendo derrames como residuo, ya sea intencionado o no. Productos químicos peligrosos: Según Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional, los productos químicos representan riesgo para la seguridad y salud de trabajadores por propiedades y modo de acción fisicoquímicas, químicas o toxicológicas. Uso o ubicación en lugar de trabajo (33).

Efectos en la salud

Exposición a sustancias o productos químicos peligrosos es baja intensidad (baja concentración) pero continua y puede abarcar toda o la mayor parte de la carrera del trabajador. Como resultado, los efectos se manifiestan en período de tiempo largo, en años o períodos, y la táctica es muy tardía (insidiosa), retrasando los síntomas ocultos en mucho

tiempo. Se trata de enfermedades crónico-degenerativas con largo período de transformación (período de latencia) se declaran en una etapa posterior, como el daño cerebral tóxico causado por cánceres inconsistentes o diversos causados por productos químicos y componentes peligrosos. Los químicos peligrosos utilizados en procesos industriales se encuentran en sector salud. Las actividades realizadas en las grandes clínicas e instituciones socio sanitarias incluyen no sólo actividades de salud especializadas, también actividades que exponen a trabajadores a perfiles de producción accesibles (trabajos de mantenimiento, lavado, cocina, etc.). La reconstrucción de centros en décadas de 1950, 1960 y 1970 expuso material actual prohibidos por regulación, del cual el asbesto es vulnerable (34).

Dimensión 4: Riesgos Ergonómicos.

Se relacionan con lesiones del sistema musculo esquelético, son enfermedades comunes y fuente de incapacidad permanente. Pueden ser causados por única cantidad suficiente de energía (daño laboral) o por suma de fuerzas con efectos acumulativos. El principal síntoma es contractura muscular, hinchazón y disfunción en la zona afectada. Las causas de lesiones provocadas por riesgos ergonómicos pueden ser diferentes: prevención de posturas inadecuadas y forzadas, corrientes eléctricas repetidas, desplazamientos con cargas y pacientes en condición ergonómica inadecuada. En salud, los riesgos ergonómicos se reflejan en: Manipulación manual de cargas: El movimiento del paciente es importante. Limpiando el cuerpo. Limpieza completa de postura. Deportes forzados: Provoca roturas musculares y heridas en articulaciones y tendones. Actividad: La falta de actividad física y sedentarismo causa fatiga muscular y aumentar riesgo. Movimiento inesperado: Si el paciente hace movimiento innecesario y pesados, el personal debe hacer esfuerzos

adicionales, estos movimientos se realizan rápida con actitud inadecuada, aumentando el riesgo. Son factores de riesgo el uso de ordenadores, ambientes poco visibles, posiciones incorrectas, movimientos sedentarios, etc. Manipulación de carga, es por parte de humanos. Esto implica sostener la palma en relación con el resto del cuerpo (35).

2.2.3 Segunda variable: Practica de Riesgos laborales

El estudio se basa en enfoque de riesgo, método usado en las necesidades de atención de grupos de población, determinar prioridades de salud y servir como herramienta en definir la necesidad de reestructuración de atención en salud. Con el enfoque, más precisa sea la medición del riesgo, mejor será la comprensión de necesidades de atención por la población, del profesional sanitario, que contribuye a eficacia de intervenciones para garantizar condiciones de trabajo dignas y estilos de vida saludables. El enfoque de riesgo consta de dos aspectos: factores de riesgo y vulnerabilidades, que juntos conducen a probabilidad estadística de evento futuro, que es indeseable. La palabra "riesgo", aumenta la probabilidad de efectos secundarios. El riesgo es medida que refleja la probabilidad de un evento, efecto o cierto daño a la salud le ocurra a una persona que está expuesta a factores de riesgo basados en medidas de probabilidad y utilizan en calcular necesidades de salud (36).

Los riesgos laborales son situaciones de salud de un trabajador está en riesgo por consecuencia de su trabajo; porque la interacción de factores relacionados con biológicos, químicos, físicos, ergonómicos resulta en desequilibrio físico o sociales que se dan por enfermedades, patologías o lesiones. Cualquier objeto, instrumento, dispositivo, entorno o comportamiento humano que provoca lesiones personales o daños a salud. Los factores incluyen: Riesgo biológico, es contacto con sangre o fluidos corporales e inoculación accidental por manipulación de punzantes o exposición de mucosas. Las enfermeras se exponen a riesgos biológicos dan atención a pacientes como fuentes de contaminación. Los

peligros biológicos se relacionan con exposición a bacterias, virus, hongos, parásitos y esporas y fluidos corporales como sangre, suero, plasma, etc. Considerados peligrosos implicados en transmisión de enfermedades como tuberculosis, hepatitis, tétanos, brucelosis, tifoidea, difteria, etc. (37).

Clasificación de agentes biológicos:

Los agentes biológicos se pueden dividir en cuatro categorías: La categoría 1 son agentes que es poco probable que causen enfermedades humanas. El segundo grupo incluye sustancias que provoca determinadas patologías y poner en peligro la salud de personas que entran en contacto con ellas; la probabilidad de propagación en la población es baja, en cuyo caso es posible una prevención o tratamiento eficaz. En tercer grupo, patógenos causan graves trastornos de salud y suponer gran riesgo para trabajadores que permanecen en contacto con estos patógenos; Estos virus corren riesgo de propagarse a la población, a pesar de que la prevención o tratamiento suelen ser eficaces. El grupo 4 son patógenos que causan enfermedades graves y es amenaza inmediata para contactos, se propagan en comunidad y carecen de tratamiento eficaz. Los mecanismos de transmisión de infecciones causadas por estos patógenos son a través de lesión percutánea, contacto con fluidos corporales, vía parenteral y respiratoria (38).

Medidas preventivas ante los riesgos biológicos:

Existen muchas medidas para prevenir este tipo de riesgos, pero existen algunas medidas conocidas como precauciones universales, son: Inmunización activa. Normas de higiene personal. Equipos de protección personal (EPI) (guantes, mascarillas, delantales, etc.). Manipule adecuadamente objetos punzantes. Esterilización y desinfección de instrumentos y superficies. Reportar accidentes de manera oportuna según protocolos operativos. Los peligros químicos son causados por "la exposición humana a agentes químicos que pueden

causar reacciones infecciosas o alérgicas a través del contacto directo entre humanos y agentes infecciosos". La principal forma en que sustancias químicas ingresan al cuerpo es a través del tracto respiratorio y luego al sistema digestivo, donde se absorben; penetración directa de contaminantes o roturas en la piel, sean heridas o pinchazos por vía parenteral y piel. Los productos químicos usados en salud son geles y alcohol medicinal, povidona yodada, jabones que contienen clorhexidina, benceno, etilenglicol, etc. Provoca problemas de salud como sensibilidad e irritación de piel y mucosas, alergias, enfermedades congénitas, mutaciones genéticas y cáncer. La dermatitis alérgica de contacto es el principal problema que enfrentan los cuidadores por exposición frecuente a productos químicos, fármacos, antisépticos, anestésicos y lavado de manos (39).

Medidas preventivas ante los riesgos químicos:

Se actualizaron etiquetas y fichas de datos de seguridad para permitir al profesional sanitarios identificar las sustancias. En el almacenamiento las sustancias deben guardarse en sus envases originales. No coloque productos incompatibles uno cerca del otro. Los productos se almacenan en área ventilada. Se deben tomar medidas de protección en la manipulación (uso de equipos de protección personal).

Medidas preventivas ante los riesgos físicos:

El riesgo físico se define como un intercambio físico entre una persona y el medio ambiente; y dependiendo de intensidad y duración de exposición a factores físicos, puede causar efectos nocivos en trabajadores de salud; las más comunes son ruido, vibraciones, temperatura, humedad, ventilación, presión, iluminación, radiaciones no ionizantes (infrarrojas, ultravioleta), radiaciones ionizantes (rayos X, α , β , γ). El ruido se considera una molestia y puede tener efectos nocivos, no supone riesgo para salud porque no se produce en niveles que indiquen riesgo para audición. Los peligros eléctricos se identifican en áreas

donde se concentran equipos eléctricos. Los accidentes provocados suelen ser causados por errores en instalación de equipos eléctricos, sobrecarga del cableado, protección inadecuada, falta de mantenimiento, etc. La radiación ionizante es energía emitida por átomos en forma de partículas u ondas electromagnéticas. Se caracteriza por causar daños irreversibles a la salud que el cuerpo humano no puede detectar; Hasta que se observen los efectos, se puede ignorar la exposición (40).

Los efectos adversos para la salud pueden incluir: Infertilidad. deformidad infantil. Problemas de la piel, caída del cabello. Hipertiroidismo y sangrado. A largo plazo: daño ocular, cáncer, daño genético. Los lugares de trabajo deben diseñarse de forma que estén protegidos de las fuentes de radiación. Radiaciones no ionizantes, a este conjunto de radiaciones se llama espectro electromagnético, y tipos de ondas electromagnéticas se resume: Ondas electromagnéticas de frecuencia baja y baja. Infrarrojo, luz visible. Rayos uv. La radiación provoca efectos sobre la salud: Piel: eritema, quemaduras, pigmentación de la piel. Daño ocular: daño retiniano, fotoqueratitis, daño corneal. Inhalación de productos tóxicos procedentes de la radiación láser. Temperaturas anormales En establecimientos de salud, existen lugares donde altas temperaturas afectan a las enfermeras, como áreas de esterilización y centros de operaciones, donde sistemas de ventilación son inadecuados, provocando fatiga física y mental. Determinados lugares de trabajo en los centros sanitarios requieren bajas temperaturas y ropa protectora adecuada (41).

Las variables que afectan al confort de trabajadores sanitarios son nivel de activación, las características de la ropa, la temperatura de secado, la humedad relativa, la temperatura radiante media y la velocidad del aire. Al exponerse a temperaturas anormales intervienen mecanismos fisiológicos, que pueden producir los siguientes resultados en el organismo: Disminuye el flujo sanguíneo y aumenta actividad física bajo influencia del frío; los posibles

efectos de exposición es hipotermia. En climas cálidos, la sudoración y circulación sanguínea aumentan y la actividad física disminuye. Las consecuencias de exposición son deshidratación, agotamiento y desmayos. La iluminación, es decir la falta de iluminación en el área de trabajo del personal sanitario, puede provocar fatiga ocular, procedimientos mal realizados y provocar algunos accidentes laborales. Sistemas de iluminación en instituciones de atención médica: debe ser adecuada y fuente de luz debe dar la cantidad de luz para cada procedimiento a realizar. Distribuir continua y sistemática para evitar la fatiga visual. Deben evitarse fuertes contrastes claro-sombra y claro-oscuro (42).

Medidas Preventivas ante riesgos ergonómicos:

La ergonomía se define como "el estudio sistemático de personas en su ambiente de trabajo para mejorar situaciones laborales y tareas que realizan". El riesgo ergonómico es la exposición de personas a factores de riesgo relacionados con postura, el movimiento, la fuerza muscular y el entorno laboral. Al atender a usuarios, equipos y suministros médicos utilizados por cuidadores suelen tener altura y peso inadecuados, lo que provoca fuerza excesiva, malas posturas y estar de pie en mucho tiempo. Esta condición puede causar fatiga, estrés, tendinitis, dolor de espalda, espalda baja, etc. En industria de salud, tenga en cuenta los riesgos ergonómicos: Manipulación de cargas: movilización y traslado de pacientes. Ejercicio forzado: Provoca daños musculares y contracturas (43).

El personal de enfermería durante las cirugías en su labor como instrumentistas permanecen de pie y realiza movimientos bruscos que pueden provocar lesiones. Estrés postural: estrés provocado por estar de pie durante largos periodos de tiempo en jornada laboral, posturas incorrectas, caminar en exceso, etc. Uso de pantalla del ordenador: El uso de ordenador, mala postura del usuario y posición incorrecta del dispositivo provoca daños musculares. Medidas preventivas en riesgos ergonómicos: Confirmar la ocurrencia de dichos riesgos y

su impacto negativo en trabajadores de salud. Planifique precauciones antes de mover o transferir pacientes. Utilizar tecnología para el manejo de carga. Tome descansos en trabajo y cambie de posición con regularidad (44).

Efectos nocivos a la salud

Categoría 1: Fatiga muscular, que conduce a disminución de capacidad de trabajo efectiva, de la fuerza muscular y velocidad de movimiento, como a mayor probabilidad de desarrollar enfermedades cardiovasculares, anomalías de la columna lumbar, etc. autoestima, apatía, estrés, insomnio, ansiedad, depresión y cambios psicossomáticos. Categoría 3: Sobrecarga, trabajo excesivo sin descanso activo y pasivo, que provoca disminución de atención, cambios en el ritmo circadiano, errores en procedimientos simples y trastornos psicossomáticos. Categoría 4: baja organización del trabajo, estilo de gestión, eficacia de la comunicación, baja motivación laboral, indiferencia en el lugar de trabajo, desacuerdos que conducen al ausentismo laboral, conflictos interpersonales, presión laboral, etc. La vulnerabilidad es otro componente del enfoque de riesgo y se define como vulnerabilidad o vulnerabilidad al daño. Para efectos de este estudio, el grupo estuvo conformado por cuidadores que se desempeñaban como cuidadores de primer nivel cuya integridad pudo haber estado comprometida. Las enfermeras son profesionales de salud capacitados y autorizados para ejercer la enfermería y brindar atención integral a personas, familias, comunidades y entornos de atención médica, y que se dedican a la enfermería, la gestión, la enseñanza y la investigación (45).

El primer nivel de atención en salud es el primer contacto cercano con la población y busca satisfacer las necesidades de salud de las personas, familias y comunidades de forma ambulatoria; cuenta con opciones de baja complejidad como puestos de avanzada y centros de salud con clínicas básicas. Las enfermeras están expuestas a factores de riesgo de origen

biológico, químico, físico, ergonómico; esto pone en riesgo a los trabajadores de la salud, los coloca en situaciones en las que son vulnerables a los vectores y aumenta el riesgo para su salud de sufrir daños de nivel bajo, medio y potencial alto (46).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023.

H0: No existe relación del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo físico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023.

H2: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo químico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023.

H3: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo biológico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023.

H4: Existe relación significativa del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo ergonómico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023.

3. METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

El método que se utilizará en este estudio es el método hipotético-deductivo, el cual representará el refinamiento del método científico basado en la inducción y deducción y la introducción de hipótesis para confirmar o refutar la investigación planteada (47)

3.2 Enfoque de la investigación

Este estudio utilizará un enfoque cuantitativo; examinará las relaciones entre variables, centrándose en los datos y los resultados. Este enfoque se basará en la recopilación y análisis de información no numérica; con información diversa, conocimientos, entrevistas, observaciones e imágenes (48).

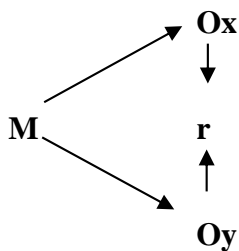
3.3 Tipo de investigación

La investigación se realizará mediante investigación aplicada de resolución de problemas, y el análisis de resultados será descriptivo, correlativo y transversal, y estos análisis se realizarán en el tiempo. El tipo de investigación estará orientado a observaciones a nivel intelectual y práctico y se caracterizará de manera objetiva y sistemática (49).

3.4 Diseño de la investigación

Este estudio adoptará un diseño observacional transversal que se realizará sin manipular ni alterar las variables de estudio, ya que no se buscarán cambios en ninguna variable de nivel relevante para determinar relaciones entre las recogidas en dicho estudio (50).

El diseño es:



Dónde:

M = Muestras.

Ox = Nivel de conocimiento

Oy = Practica de riesgos laborales

R = Relaciones de las variables

3.5 Población, muestra y muestreo

La población en estudio será de 80 personas entre enfermeras y técnicos de enfermería que laboran en el área de centro quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo durante el cuarto trimestre del año 2023. "El universo o población puede constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros" (51).

Criterios de inclusión:

- Se incluirá a enfermeras y técnicos de enfermería que firmen consentimiento.
- Se incluirá personal que labora por más de 6 meses.
- Se incluirá a personal con contrato indeterminado.

Criterios de exclusión:

- Se excluirá a personal que no acepta la encuesta.
- Se excluirá a personal por recibo por honorarios.
- Se excluirá personal a plazo fijo.
- Se excluirá a personal con descanso médico y permiso sin goce de haber.

Muestra:

La muestra para este estudio estará compuesta por un total de 80 personas, incluido personal de enfermería y técnicos de enfermería que trabajan en el área del centro quirúrgico, y se utilizará un muestreo por conveniencia. Para llevar a cabo este estudio trabajaremos con toda la población y se seleccionarán cuidadores para participar en el estudio en base a criterios de exclusión e inclusión.

Muestreo:

Estos estudios utilizarán muestreo aleatorio, por lo que trabajaremos con 80 enfermeras y técnicos de enfermería porque este es un grupo limitado y trabajaremos con todas ellas.

3.6 Variables y operacionalización

Variables de estudio

V1: Nivel de conocimiento

V2: Practica de riesgos laborales

3.6.1. Operacionalización de variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y rangos)
V1: Nivel de conocimiento	El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados acerca de los riesgos laborales en los aspectos biológicos, físicos, químicos y ergonómicos (52).	Es conjunto de ideas, concepto, enunciados acerca de riesgos laborales del profesional de enfermería del Centro Quirúrgico acerca de riesgos laborales en aspectos biológicos, físicos, químicos, y ergonómicos, que será medido a través de un cuestionario, obteniendo como resultado final si conoce o no conoce.	Riesgos Biológicos	<ul style="list-style-type: none"> Definición Magnitud Exposición 	Ordinal	Bajo (0 a 10) Medio (11 a 15) Alto (16 a 20)
			Riesgos Físicos	<ul style="list-style-type: none"> Ruido Iluminación Temperatura Radiaciones Ventilación 		
			Riesgos Químicos	<ul style="list-style-type: none"> Gases Vapores Aerosol 		
			Riesgos Ergonómicos	<ul style="list-style-type: none"> Alteración osteomuscular Alteración circulatoria Postura 		
V2: Practica de riesgos laborales	La práctica es definida se define, como el adiestramiento de cualquier arte o facultad, habilidad, es adiestrar, colocar en práctica los saberes adquiridos (En efecto, la práctica viene a ser la acción de desempeño al momento de aplicar los conocimientos previos (53).	Son las acciones realizadas en el área de trabajo que tienen la probabilidad de causar algún tipo de lesión al trabajador de salud en el ejercicio de sus funciones cotidianas	Riesgos Biológicos	<ul style="list-style-type: none"> Medidas de protección Deposito en contenedores Eliminación de residuos biológicos Lavado las manos. 	Ordinal	Bajo (0 a 10) Medio (11 a 15) Alto (16 a 20)
			Riesgos Físicos	<ul style="list-style-type: none"> Radiaciones Intervención quirúrgica Riesgo de exposición Medidas de protección radiológicas Aplicación de normas 		
			Riesgos Químicos	Aplicación de normas Productos químicos		
			Riesgos Ergonómicos	Dolores musculares, Movilización mecánica. Manipulación peso Muebles. Manipulación de dispositivos mecánicos		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

El método utilizado para los diferentes niveles de conocimiento será la investigación, mientras que el método utilizado para la práctica de la modificación de riesgos laborales será la observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El método utilizado durante la recopilación de datos será una encuesta utilizando un formulario de recopilación de datos (54) que se aplicará al grupo seleccionado. El estudio anterior consta de dos partes. El primero utilizó datos sociodemográficos, mientras que el segundo utilizó el cuestionario de Calderón (55), que consta de 15 ítems que evalúan el nivel de conocimiento sobre riesgos laborales en la institución. El cuestionario de Calderón evalúa cuatro aspectos del riesgo laboral mediante 15 ítems. Las 3 primeras consultas versaron sobre riesgos biológicos, las 6 siguientes – riesgos físicos, 10 a 12 – riesgos químicos y las 3 últimas – riesgos ergonómicos.

3.7.3. Validación

Para el nivel de conocimientos, además de utilizar la prueba R de Pearson con un valor menor a 0,80, el instrumento también fue probado mediante evaluación de expertos; La confiabilidad también se evaluó utilizando Kuder-Richardson 0,87. Esto confirma su validez y confiabilidad. Para la segunda variable de riesgo laboral real, el valor de validación del juicio experto fue de 0,91.

3.7.4. Confiabilidad

Evalúe la validez del cuestionario anterior. Inicialmente está a disposición del personal del centro quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo de Lima. Las respuestas correctas valen un punto y las respuestas incorrectas valen 0 puntos. La puntuación más alta es 15 puntos y la puntuación más baja es 0 puntos. Se utiliza como umbral de evaluación. Riesgo biológico 1, Riesgo físico 3, Riesgo químico 1 Ergonomía 1. Evaluación global 7 puntos. Tanto la variable nivel de conocimiento como la lista de verificación de variables reales de riesgos laborales tienen su confiabilidad, la confiabilidad de la primera herramienta es de 0.89 y la confiabilidad de la segunda herramienta es de 0.90, se concluye que ambas son útiles para este estudio. son muy confiables.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

En este estudio se utilizarán las siguientes fases: primero se solicitará autorización al área de capacitación y enfermera jefe de dicha área del Hospital Nacional Carlos Alberto Segúin Escobedo y luego se realizarán entrevistas breves con enfermeras y técnicos de los servicios del centro quirúrgico para solicitar su apoyo para completar la capacitación. realizar los exámenes anteriores; Se consideró una lista de verificación y un cuestionario, cada uno dirigido a diferentes niveles de conocimiento y prácticas de riesgos laborales, que fueron tomados de las personas antes mencionadas y que ya cuentan con validación y confiabilidad. Finalmente se realiza un análisis de los resultados y finalmente una discusión de los resultados, las conclusiones del estudio y el alcance de las recomendaciones. En la información obtenida, los datos serán recolectados en los programas estadísticos Microsoft Excel y SPSS. Esto nos permitirá crear análisis descriptivos utilizando gráficos estadísticos

para el análisis e interpretación de datos relevantes. La correlación de Spearman determinará la relación de las variables.

3.9. Aspectos éticos

Llevaré a cabo esta investigación de manera ética y analizaré los resultados para informar investigaciones futuras.

Principio de autonomía:

Se obtendrá el consentimiento de las instituciones públicas y se enviará el consentimiento informado a los sujetos de la investigación, se respetará la libre decisión de participar en la investigación y se mantendrá la absoluta confiabilidad de los datos (la información recopilada sólo será proporcionada por el investigador).

Principio de beneficencia:

Este estudio nos permitirá analizar el esfuerzo laboral del personal de enfermería que trabaja en las salas del centro quirúrgico y su relación con las medidas de bioseguridad, para que el personal pueda identificar sus propias dificultades y sea capaz de cambiarlas y mejorarlas en su propio beneficio y del compañero.

Principio de no maleficencia:

La información recopilada será anónima y confidencial, los datos recopilados de los participantes no se compartirán y el trabajo evitará daños físicos, mentales y/o morales a los empleados.

Principio de justicia:

Todos los participantes de la investigación recibirán el mismo trato porque todos merecemos ser tratados bien, considerados y respetados antes, durante y después de la investigación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.6. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023 -																2024			
	SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título																				
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.				X																
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.						X														
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.								X												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.											X									
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.														X						
Aprobación del proyecto																	X			
Sustentación de proyecto																				X

4.7. Presupuesto

RECURSOS	2023				2024		TOTAL
	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO		
Internet	S/. 65	S/. 65	S/. 65	S/. 65	S/. 65	S/. 325.00	
Laptop						S/. 1500.00	
USB						S/. 30.00	
Lapiceros	S/. 1				S/. 1	S/. 2.00	
Hoja bond A4					S/. 6	S/. 6.00	
Fotocopias					S/. 10	S/. 10.00	
Impresiones					S/. 50	S/. 50.00	
Espiralado					S/. 10	S/. 10.00	
Movilidad	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 30	S/. 110.00	
Alimentos	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 400	S/. 480.00	
Llamadas	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 150.00	
TOTAL						S/. 2673.00	

5. REFERENCIAS

1. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo 2024. En internet https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819802/lang-es/index.htm accedido el 25 de enero del 2024
2. OMS/OIT: La OIT estima que se producen más de un millón de muertos en el trabajo cada año 2024. En internet https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_008562/lang-es/index.htm accedido el 25 de enero del 2024
3. Diaz J., Suares S., Santiago S., Bizarro E. Accidentes laborales en el Perú: Análisis de la realidad a partir de datos estadísticos 2020. En internet <https://www.redalyc.org/journal/290/29062641021/html/> accedido el 25 de enero del 2024
4. Medrano C. Riesgos ergonómicos y trastornos del sistema musculoesquelético en el profesional de enfermería que labora en un Centro Quirúrgico 2022. En internet https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12228/Riesgos_MedranoPrado_Cinthia.pdf?sequence=3 accedido el 25 de enero del 2024
5. Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el centro del Futuro trabajo. [internet]. Suiza-2019. [acceso 16 de junio de 2023]. Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_686762.pdf

6. Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el centro del Futuro trabajo. [internet]. Suiza-2019. [acceso 16 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/--->
7. Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el centro del Futuro trabajo. [internet]. Suiza-2019. [acceso 16 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Ministerio de Salud del Perú. Registro de accidentes laborales por objetos punzocortantes y caídas. Lima: MINSa; 2002. Disponible en: <http://www.minsa.edu.pe/hospital.nacional.daniel.alcidescarrion>.](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Ministerio de Salud del Perú. Registro de accidentes laborales por objetos punzocortantes y caídas. Lima: MINSa; 2002. Disponible en: http://www.minsa.edu.pe/hospital.nacional.daniel.alcidescarrion)
8. Siesto L. Accidente con riesgo biológico en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Salamanca durante sus prácticas clínicas. Rev. Enfermería Castilla y León. [Internet] 2017; 9(1): p. 63-77. [Citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/192>
9. Ruiz J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Rev. Horizonte Médico (Lima). [Internet] 2017; 17(4): p. 53-57. [citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v17n4/a09v17n4.p>
10. Uribe Ramírez, Victoria Elizabeth tesis Conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en personal de enfermería de sala de operaciones del hospital de Barranca, Cajatambo, Lima 2022
11. Bahare M, Soheila M, Ahmadreza Y. Investigating occupational hazards of the operating room and the causes of its occurrence in the operating room nurses of al-Zahra Medical Center. Journal of Sabzervar University os Medical Sciences. [Internet] 2020 [Citado 12 julio 2021] 27(2) 287-293. Disponible en: http://jsums.sinaweb.net/?_action=article&au=15233&_au=bahare++mousavi&l ang=en

12. Venegas C., Cochachin J. Nivel de conocimiento sobre riesgos ergonómicos en relación a síntomas de trastornos músculo esqueléticos en personal sanitario. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet]. 2019 [citado 2023 Jul 23];28(2): 126-135. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000200005&lng=es

13. Rodríguez B., Acosta E. Riesgos laborales en los profesionales de la enfermería. Rev. cuban. salud trabajo [Internet]. 2023 Abr [citado 2024 Ene 26] ; 24(1): e373. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1991-93952023000100010&lng=es. Epub 01-Abr-2023.

14. . Callisaya R. Conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad, en el personal de enfermería, unidad de terapia intensiva adultos y quemados, Holandés, El Alto. Tesis de Magister. La Paz, Bolivia. Universidad Mayor de San Marcos.

15. Matiz G., González R. Conocimientos del equipo de enfermería en prevención de riesgos laborales en un hospital de Bogotá. Gerokomos [Internet]. 2022 [citado 2024 Ene 26] ; 33(4): 256-262. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000400010&lng=es. Epub 24-Jul-2023

16. Fernández S. Conocimiento y Aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería frente al riesgo biológico del “Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría”. 2020.En internet <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/24817/TE1652.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Tasilla V., Liset del P. Nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico, trabajo para optar el título de especialista. Universidad Nacional de Trujillo, 2020.
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15589/2E%20625.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Uribe Ramírez, Victoria Elizabeth tesis Conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en personal de enfermería de sala de operaciones del hospital de Barranca, Cajatambo, Lima 2022
19. Espinoza M. Conocimiento y aplicación de medidas preventivas ante contacto con fluidos corporales en enfermeros. Servicio de Emergencia Hospital Regional de Ica 2018. En inter
20. Limascca P., Emma R., Palomino A., Gloria M. Conocimientos y aplicación de bioseguridad en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital San Juan de Dios en Pisco- 2021. Universidad Autónoma de Ica.
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1086/1/Emma%20Roxana%20Limascca%20Pusare.pdf>
21. Acevedo S., Ivette Y., Chuman R., Rosario Del C. Las investigaciones, buscaron “determinar las relaciones del conocimiento de la medida de bioseguridad con su práctica en la enfermera del centro quirúrgico del Hospital Belén de 8 Trujillo, 2021”.
22. Tancara R. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de salud del área quirúrgica en el Hospital Luis Uría de la Oliva, Caja Nacional de Salud. Tesis de Magister. La Paz, Bolivia. Universidad Mayor de San Andrés, 2018. p.94-102. 37

23. Uribe Ramírez, Victoria Elizabeth tesis Conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en personal de enfermería de sala de operaciones del hospital de Barranca, Cajatambo, Lima 2022
24. Espinoza M. Conocimiento y aplicación de medidas preventivas ante contacto con fluidos corporales en enfermeros. Servicio de Emergencia Hospital Regional de Ica 2018. En inter
25. Limascca P., Emma R., Palomino A., Gloria M. Conocimientos y aplicación de bioseguridad en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital San Juan de Dios en Pisco- 2021. Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1086/1/Emma%20Roxana%20Limascca%20Pusare.pdf>
26. Tasilla V., Liset del P. Nivel de conocimiento y práctica de bioseguridad en el personal de enfermería del servicio de centro quirúrgico, trabajo para optar el título de especialista. Universidad Nacional de Trujillo, 2020. <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15589/2E%20625.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Uribe Ramírez, Victoria Elizabeth tesis Conocimiento y su relación con las prácticas de medidas de prevención de riesgos biológicos en personal de enfermería de sala de operaciones del hospital de Barranca, Cajatambo, Lima 2022
28. Espinoza M. Conocimiento y aplicación de medidas preventivas ante contacto con fluidos corporales en enfermeros. Servicio de Emergencia Hospital Regional de Ica 2018. En inter

29. Limascca P., Emma R., Palomino A., Gloria M. Conocimientos y aplicación de bioseguridad en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital San Juan de Dios en Pisco- 2021. Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1086/1/Emma%20Roxana%20Limascca%20Pusare.pdf>
30. Acevedo S., Ivette Y., Chuman R., Rosario Del C. Las investigaciones, buscaron “determinar las relaciones del conocimiento de la medida de bioseguridad con su práctica en la enfermera del centro quirúrgico del Hospital Belén de 8 Trujillo, 2021”.
31. Ruiz J. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Rev. Horizonte Médico (Lima). [Internet] 2017; 17(4): p. 53-57. [citado el 15 de julio del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v17n4/a09v17n4.p>
32. Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Ministerio de Salud del Perú. Registro de accidentes laborales por objetos punzocortantes y caídas. Lima: MINSA; 2002. Disponible en: <http://www.minsa.edu.pe/hospital.nacional.daniel.alcidescarrion>
33. Díaz P. Prevención de riesgos laborales: seguridad y salud laboral. España. 2019. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=8yg_KPZK4ukC&pg=PA4&dq=tipos+de+riesgo+laboral+en+salud&hl=es419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=tiposderiesgolaboralensalud&f=fals
34. Mori N. Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el personal de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas - 2018. [Tesis de grado] Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas.

35. Marcelo M., Mayta M. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima. [Tesis de grado] Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima - Perú. 2018.
36. Escobar D., Vargas R. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica - 2018. Tesis de la Universidad nacional de Huancavelica, Huancavelica. 2018.
37. Vera J. Nivel de conocimientos y prácticas de medidas de Bioseguridad del profesional de enfermería del Hospital Regional Huacho [Internet]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. Available from: http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4012/LYZJANNETTEVER_APORTILLA-TESSISMAESTRIA1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Bermúdez D. Conocimiento y prácticas de bioseguridad en enfermeras de centro quirúrgico, hospital general nuestra señora del Rosario, Cajabamba [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo. 2021. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/16397>
39. Montevilla D. Conocimiento en riesgo biológico y practica de bioseguridad del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva Hospital obrero N° 1 [Internet]. Universidad mayor de san Andrés. 2018. Available from: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20755/TM1310.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. OMS. Normas de bioseguridad en el laboratorio [Internet]. Biomédica. 2020. Available from: <https://labsom.es/blog/normas-de-bioseguridad-en-ellaboratorio-segun-la-oms/>

41. Labajo E. El método científico. [Internet].2017 [citado el 15 febrero del 2023]
Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/107-2017-02-08El%20M%C3%A9todo%20Cient%C3%ADfico%20I.pdf>
42. Gómez E., Melendez A. Mindfulness, prevención y control del síndrome de desgaste profesional en la enfermería española, Revista Enfermería del Trabajo [Internet] 2017. [Citado 12 julio 2023]; 7(3):70-75. Disponible <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6112220>
43. Velazco P., Rodríguez C., Roza R. El papel de la Enfermería en el Bloque Quirúrgico, Revista Electrónica Portales Medicos. [Internet] Dic 2017. [Citado 12 julio 2023] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revistamedica/papel-enfermeria-bloque-quirurgico/>
44. Venegas C., Cochachin J. Nivel de conocimiento sobre riesgos ergonómicos en relación a síntomas de trastornos músculo esqueléticos en personal sanitario. Rev Asoc Esp Espec Med Trab [Internet]. 2019 [citado 2023 Jul 23];28(2): 126-135. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000200005&lng=es.
45. Tomasina B, Chaves E, Pucci F. Impacto de las condiciones laborales en la salud de trabajadores de un centro quirúrgico. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2008 Jun [citado 2021 Jun 18]34 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000200008&lng=es.
46. Chacón M. Riesgos ergonómicos del personal sanitario del servicio de centro quirúrgico del hospital San Luis de Otavalo 2018. [Tesis de grado] Repositorio de la Universidad

- Técnica del Norte. [citado 15 junio 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9222>
47. Castañeda A. Evaluación de los riesgos relativos a la manipulación de pacientes en la unidad del centro quirúrgico del Hospital Provincial Docente Ambato. 2015. [Tesis Bachiller] Repositorio de la Universidad San Francisco de Quito. [citado 15 junio 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usfq.edu.ec/handle/23000/1896>
48. Quilachamín, K. Evaluación del nivel de conocimientos sobre riesgos en quirófano de los anestesiólogos de la ciudad de Quito en el año 2020. [Tesis Especialista]. Repositorio de la Universidad Pontificia Universidad Católica de Ecuador. [citado 15 junio 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18603>
49. Rodríguez C. Exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería de urgencias, unidad de cuidados intensivos y salas de cirugía del hospital universitario san ignacio en la ciudad de bogotá, durante el periodo comprendido mayo - junio de 2016 [tesis profesional]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2016. Disponible en <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/9693>
50. Lengua C. Polemos.pe [Internet]. Perú Portal Jurídico Interdisciplinario; 2016, Laboral; Consultado [02 Jul 2023] Disponible en <https://polemos.pe/apuntes-torno-al-concepto-enfermedad-profesional/>
51. MINSA. Manual en Salud Ocupacional, [Internet] 2005 [Citado 12 julio 2023] Disponible : http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/salud_ocupacional.asp
52. Bravo A. Factores de riesgo laboral y salud ocupacional del personal de salud del centro quirúrgico del Hospital II de Chocope-Essalud. [Tesis]. Trujillo 2017. Repositorio de la

- Universidad Nacional de Trujillo. [Internet] 2005 [Citado 12 julio 2023] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15577>
53. Cárdenas H. Estudio comparativo de los factores de riesgos laborales del personal de enfermería en Centro Quirúrgico y el Servicio de Cirugía del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2019. [Tesis Especialidad] Repositorio de la Universidad Nacional Jorge basadre Grohmann. Tacna. [Internet] 2005 [Citado 12 julio 2023] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4200>
54. Bravo M. Nivel de riesgo laboral del personal asistencial del Centro Quirúrgico del Hospital Guillermo Kaelin de La Fuente, Lima -2017. [Tesis especialidad]. Lima. Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo [Internet] 2017 [Citado 12 julio 2021] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/13415>
55. Solórzano E., Rodríguez L. Evaluación del Riesgo biológico en el área quirúrgica de una instalación de salud. Rev. Cubana de Cirugía [internet] 2019 Dic. [citada 2023 octubre 28]. 58(4):1-13 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96901>
56. De Sanidad y Sectores Socio Sanitarios F. Guía Básica de Riesgos Laborales específicos en el Sector Sanitario [Internet]. 1a ed. Secretaria de Salud Laboral CC.OO. Castilla y León; 2019. Disponible en: http://www.uco.es/catedraprevencion/images/pdf/Guia_Basica_de_riesgos_laborales_en_el_sector_sanitario.pdf
57. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la Investigación: Ruta cuantitativa, cualitativa y mixta (1era edición). In. México: Mc Graw Hill; 2018. 148 – 151 pp.

58. Hernández R., Fernandez C., Baptista P. Metodología de la investigación (6ta edición ed.). In. Mexico: Mc Graw Hill; 2016. 122 - 124 pp.
59. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2021]
60. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodologia de la investigación [Internet]. 3º Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2021]. 656 p. Disponible en:
https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
61. Cortes M., Iglesias M. Generalidades sobre metodología de investigación. 1.ª edición en PDF. [Consultado el 16 de junio del 2023]. Disponible en: URL https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf
62. Paredes D. Cumplimiento de normas de bioseguridad relacionado con riesgos biológicos del personal de emergencia, Hospital San Vicente de Paul Ibarra. [Tesis]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte;2016.
63. Cabezas D., Suasnavas M. Relación entre el conocimiento en bioseguridad y accidentes laborales en el personal de salud de áreas de alto riesgo biológico del Hospital Quito N°1 de la policía nacional de septiembre a noviembre del 2015. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2016
64. Casas J., Repullo J., Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Rev Atención Primaria [Internet]. Mahp 2003[citado 31 de octubre del 2023]. (31)8 p. 527-38. [disponible en

<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>]

65. Calderón G. Conocimiento sobre los riesgos laborales del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo. [Tesis Especialidad] Lima UNMSM 2014 [Internet] Disponible en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13258/Calderon_Izaguire_Geovana_Karolina_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023 ?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo físico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo químico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo biológico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023 ? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo ergonómico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023? 	<p>Objetivo general Analizar la relación del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023,</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo físico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023. •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo químico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023. •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo biológico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023. •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión riesgo ergonómico con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023. 	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa.</p> <p>H0: No hay relación del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa.</p>	<p>V1: Nivel de conocimiento V2: Practica de riesgos laborales</p>	<p>Tipo y nivel de investigación Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Aplicado Diseño de investigación: No experimental. De corte: Transversal. Nivel de investigación: Descriptivo correlacional. Población: La población en estudio será de 80 personas entre enfermeras y técnicos de enfermería que laboran en el área de centro quirúrgico del hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo durante el cuarto trimestre del año. "El universo o población puede constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros"</p>

Instrumentos

INSTRUCCIONES:

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

CUESTIONARIO:

DATOS GENERALES

Edad:

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

Tiempo que labora en la Institución:

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

Tiempo que labora en Centro Quirúrgico de la Institución:

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

DATOS ESPECIFICOS.

N	Riesgo biológico	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente
1	En su accionar diario se encuentra expuesto a fluidos corporales.			

2	Con qué frecuencia tiene usted contacto directo con pacientes que presentan secreciones respiratorias.			
3	Qué tan frecuente ha estado usted en contacto con heridas infectadas			
4	Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con hepatitis B.			
5	Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados.			
6	Que tan frecuente ha estado usted en contacto directo con materiales. (torundas, gasas) contaminados con secreciones de pacientes infectados.			
7	Con qué frecuencia ha estado en contacto directo con equipos contaminados con secreciones corporales			
8	Disponen de recipientes adecuados para eliminar materiales biológicos			
N	Riesgo Físico			
9	Existe buena ventilación en el área donde usted trabaja.			
10	La iluminación es adecuada en su área de trabajo.			
11	El lavado de manos en el turno de noche lo realiza con agua fría.			
12	Durante la jornada laboral está expuesta a corrientes de aire.			
13	En el lugar de su trabajo se escuchan ruidos que perturban su tranquilidad.			
14	Los pasillos son adecuados para la circulación de camillas, paso del personal, paciente sin interferencia			
15	El piso y la superficie de trabajo son resbaladizas y peligrosas			

16	Durante su trabajo usted se expone a radiación ionizante (Rayos X)			
N	Riesgo Químico			
17	En el ambiente de su trabajo se expone a anestésicos líquidos volátiles.			
18	Se encuentra expuesto a gases tóxicos como (óxido de etileno)			
19	Se expone a sustancias químicas como el Látex por tiempos prolongados			
20	Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto a los desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído. 5 C			
21	Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto a los desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído. 5 C			
22	En el ambiente de su trabajo se expone ante productos de limpieza			
N	Riesgo ergonómico			
23	Durante su jornada laboral, levanta objetos de aprox. 20 kg. A mas			
24	En su actividad diaria, ¿realiza más de una jornada laboral o realiza horas extras?			
25	Durante sus jornadas laborales permanece de pie por tiempos prolongados.			

Practica de riesgos laborales

I. INSTRUCCIONES

La presente es una lista de verificación de las acciones realizadas por el profesional de Enfermería durante sus actividades laborales, cuyo objetivo es de servir de guía para la recolección de datos sobre las prácticas ante riesgos laborales que realiza el profesional de Enfermería durante su jornada laboral que consta de 15 items.

II. CONTENIDO

Observación del procedimiento

	LAVADO DE MANOS	SI	NO
1	Antes de cada procedimiento		
2	Después de cada procedimiento		
3	Inmediatamente después de haber tenido contacto con sangre, saliva y otras secreciones de haberse presentado el caso		
4	Emplea entre 40 a 60 segundos para el lavado de manos		
	USO DE BARRERAS DE PROTECCION – USA GUANTES	SI	NO
5	Utiliza los guantes al momento de administrar el tratamiento		
6	Utiliza la técnica establecida para la colocación de guantes estériles		
7	Descartan los guantes inmediatamente después de su uso		
8	Para realizar los procedimientos que requieran de su uso.		

	MANEJO DE INSTRUMENTAL PUNZOCORTANTE		
9	Elimina las agujas sin colocar el protector		
10	Manejo adecuado de agujas o material punzocortante en tacho de basura.		
11	Los objetos punzocortantes no sobrepasan los $\frac{3}{4}$ partes del recipiente o contenedor.		
12	El recipiente para descartar el material punzocortante, se encuentra cerca del lugar de atención.		
	MANEJO Y ELIMINACION DE RESIDUOS	SI	NO
13	Elimina los residuos sólidos en bolsas o contenedores indicados.		
14	Elimina el material punzo cortante en recipiente resistentes		
15	Manipula la ropa contaminada de manera adecuada.		

Anexo 8. Consentimiento informado

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

Título del proyecto: Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023

Nombre de la investigadora: BOLIVAR APAZA, Nilda Celia

Propósito del estudio: Analizar la relación del nivel de conocimiento con la práctica de los riesgos laborales en personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo Arequipa 2023

Beneficio por participar: “Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.”

Inconvenientes y riesgos: “Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.”

Costos por participar: “No se realizará pago alguno por su participación.”

Renuncia: “Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.”

Participación voluntaria: “La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.”

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, “los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.”

“Nombres y apellidos del participante”	“Firma o huella”
“Documentos de identidad”	

“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”

Reporte de similitud TURNITIN

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.uma.edu.pe Internet	2%
4	uwiener on 2023-03-29 Submitted works	1%
5	Universidad Católica de Santa María on 2023-05-30 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-10-29 Submitted works	<1%
7	Universidad Catolica San Antonio de Murcia on 2016-06-20 Submitted works	<1%
8	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%