



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimiento sobre riesgos biológicos y accidentes laborales en los
profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada,

Lima 2024

Para optar el título de

Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Presentado Por:

Autora: Lic. Díaz Quispe, Jhipsa Leslie

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3297-1031>

Asesora: Mg. Morillo Acasio, Berlina del Rosario


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

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 <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo,... **DIAZ QUISPE JHIPSA LESLIE** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / **CONOCIMIENTO SOBRE RIESGOS BIOLÓGICOS Y ACCIDENTES LABORALES EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN SALA DE OPERACIONES DE UNA CLÍNICA PRIVADA, LIMA 2024"**

Asesorado por la docente: Mg. Morillo Acasio Berlina del Rosario DNI ... 002865014 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__ oid:14912:356302421_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



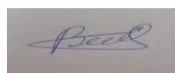
.....
 Firma de autor 1

DIAZ QUISPE JHIPSA LESLIE Nombres y apellidos del Egresado

DNI:45587691

Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Morillo Acasio Berlina del Rosario

DNI: 002865014

Lima, 21 de mayo de 2024

**Conocimiento sobre Riesgos Biológicos y Accidentes Laborales en los
Profesionales de Enfermería en Sala de Operaciones de una clínica
privada, Lima 2024.**

Asesora: Mg. Berlina del Rosario Morillo Acasio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

DEDICATORIA

A Dios por guiarme en mi camino por darme la vida todos los días, a mis hijos lo cuales son mi motivación y fuerza para salir adelante a mis hermanos por su comprensión a mis padres por su confianza.

AGRADECIMIENTO

Al asesor por brindarme su apoyo para el trabajo
siendo mi guía en todo momento

A mis docentes por guiarme en mis estudios para
la culminación de la especialidad.

JURADO

Presidente : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Secretario : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo
Vocal : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

Índice

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación	4
1.4.1. teórica	4
1.4.2. Justificación metodológica	5
1.4.3. Justificación práctica	5
1.5. Delimitación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5

2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes de la investigación	6
2.1.1. Antecedentes internacionales	6
2.1.2. Antecedentes nacionales	8
2.2. Bases teóricas	11
2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	16
3. METODOLOGÍA	17
3.1. Método de investigación	17
3.2. Enfoque investigativo	17
3.3. Tipo de investigación	17
3.4. Diseño de la investigación	17
3.5. Población, muestra y muestreo	17
3.6. Variables y operacionalización	19
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.7.1. Técnica	20
3.7.2. Descripción	20
3.7.3. Validación	21
3.7.4. Confiabilidad	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9. Aspectos éticos	22
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1. Cronograma	23
4.2. Presupuesto	24
ANEXOS	34
Anexo 01: Matriz de consistencia	35

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.....	37
Anexo 03: Consentimiento informado	42
Anexo 04: Informe del asesor de Turnitin	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo el poder determinar el nivel de relación entre las variables conocimiento de enfermería sobre los riesgos biológicos y los accidentes laborales, dentro del servicio de sala de operaciones, en el caso de la metodología el estudio es de naturaleza cuantitativa, de tipo aplicada y el diseño no experimental, en donde la población y muestra serán 80 profesionales de enfermería, que participarán a través de la técnica de la encuesta con el uso de un cuestionario para cada variable los cuales son de autor con una validez por juicio de expertos y la confiabilidad respectiva, con lo cual se recolectará la información requerida en el estudio para medir las variables, ello estructurado en una base de datos elaborada en Excel, la cual será analizada estadísticamente por el programa SPSS 25.0 el cual brindará resultados que serán interpretados tanto a nivel descriptivo como inferencial, para poder brindar las conclusiones del estudio.

Palabras clave: Accidentes laborales, riesgos biológicos, sala de operaciones.

ABSTRACT

The objective of the research is to determine the level of relationship between the variables of nursing knowledge about biological risks and occupational accidents, within the operating room service. In the case of the methodology, the study is quantitative in nature, of type applied and non-experimental design, where the population and sample will be 80 nursing professionals, who will participate through the survey technique with the use of a questionnaire for each variable which are authored with validity by expert judgment. and the respective reliability, with which the information required in the study to measure the variables will be collected, structured in a database prepared in Excel, which will be statistically analyzed by the SPSS 25.0 program which will provide results that will be interpreted both at a descriptive and inferential level, to be able to provide the conclusions of the study.

Key words: Occupational accidents, biological risks, operating room.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud, existe una presencia de tuberculosis latente en el 54% de personal de salud mayormente de los países con bajos recursos, lo cual es un porcentaje 25% mayor a otras regiones, además de ello sufren de otras problemáticas como el dolor musculo esquelético, donde el perjudica al 44 a 835 de los profesionales de enfermería en lugares clínicos. En todo el mundo, el 63 % de los trabajadores de la salud afirman haber sufrido algún tipo de violencia en el trabajo (1). Del mismo modo, en un estudio realizado entre 108 enfermeras en Turquía, el 68,5% ha sufrido al menos un accidente laboral, se encontró que la mayoría de las personas habían resultado lesionadas en un accidente de trabajo y aproximadamente la mitad sentía que corrían un alto riesgo de sufrir un accidente de trabajo, la mayoría de este grupo trabajan horas extras y turnos (2).

Asimismo, el nivel de fatiga entre las enfermeras de Indonesia alcanzó el 81,7%, siendo el dolor lumbar hasta el 70%, seguido de las lesiones causadas por objetos punzantes como agujas, que representan otro 70%. Por lo tanto, el estudio menciona que buenas políticas/regulaciones no son suficientes para prevenir accidentes laborales de las enfermeras, se debe tener en cuenta que las enfermeras sigan las políticas/regulaciones (3). Además, en un estudio en España mencionaron que las condiciones laborales asociadas a puestos como enfermeras y enfermeros suelen presentar una serie de riesgos comunes que pueden afectar la salud de los trabajadores si no se tienen en cuenta las medidas preventivas adecuadas (4).

Los trabajadores de la salud en América Latina enfrentan riesgos laborales donde la mayoría de casos es por causa de alguna infección intrahospitalaria, diversas indagaciones científicas de los años 2020 refieren que hay una variación en el porcentaje de 24,5% (Brasil) al 2,1% (Panamá). En más de la mitad de los casos, los empleados se infectaron en instituciones

de salud, lo que indica un nivel inadecuado de práctica y la incapacidad de brindar el apoyo necesario para mejorar la situación (5). Por otro lado, un estudio realizado en Cuba reveló efectos negativos de la gestión de la bioseguridad entre los profesionales de enfermería, como la falta de investigación y capacitación; lo que representa riesgos para el personal (6).

Según las estadísticas del Centro Nacional de Prevención de Epidemias y Control de Enfermedades del Ministerio de Salud, el número de accidentes a nivel nacional de médicos, enfermeras, técnicos, especialmente enfermeras, es de 180 por cada 1.000 personas al año, lo que puede deberse a la naturaleza del trabajo que realizan y a la mala aplicación de las normas de bioseguridad por falta de capacitación de los trabajadores (7). Además, el estudio menciona que una de las actividades más aumentadas durante la pandemia fue la aplicación de la protección personal, pero en la medición de esta práctica a pesar del conocimiento sobre su uso, alcanzo el 70% un nivel regular. Principalmente en los departamentos de cirugía y emergencia donde el riesgo y la exposición son altos (8).

Es relevante comprender que las infecciones intrahospitalarias incrementan significativamente la morbimortalidad y los costos. De manera similar, los profesionales de la salud deben comprender los riesgos biológicos y las medidas de bioseguridad utilizadas para controlarlos, de modo que su cumplimiento sea independiente del nivel de riesgo (9). Asimismo, en una encuesta nacional, el 26,67% de los trabajadores de la salud utilizaron de manera inapropiada las medidas de seguridad biológica, por tanto, existe una correlación altamente significativa ($p = 0$) entre el nivel de conocimiento en bioseguridad de las enfermeras de urgencias médicas y el uso de equipos de protección personal ($X^2=20,64$), lo que se asocia a un mayor riesgo personal para las mismas (10).

A nivel local el trabajo será desarrollado en una clínica privada de Lima en donde se ha conversado con algunos trabajadores de la sala de operaciones, para saber sobre el tema de los riesgos biológicos y los accidentes laborales en el área, y se puede observar que el

conocimiento no es completo algunos refieren que no logran asistir a las capacitaciones, otras manifiestas que el riesgo siempre esta presente en el servicio, pero que en ocasiones no cuentan con los equipos de protección necesario para poder evitar los riesgos o accidentes laborales, lo que lleva a plantearse la siguiente interrogante:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión generalidades y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión bioseguridad y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión precauciones universales y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión manejo de residuos hospitalarios y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión generalidades y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión bioseguridad y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión precauciones universales y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Identificar la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión manejo de residuos hospitalarios y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En teoría, el trabajo se justifica porque presentará los conocimientos actuales sobre la investigación sobre riesgos biológicos y accidentes laborales en profesionales de enfermería, y cómo esto se correlaciona con lagunas de conocimiento, utilizando la teoría del medio ambiente de Dorothea Orem para explicar su importancia.

1.4.2. Metodológica

El estudio se justifica de manera metodológica porque se aplicará métodos cuantitativos para la medición de las variables a través de estrategias no experimentales correlacionales, con el uso de instrumentos validados y confiables que podrán servir de modelo para otros estudios que busquen medir la relación entre el conocimiento sobre riesgos biológicos y los accidentes laborales y favorecer la integridad y cuidado de los profesionales de enfermería.

1.4.3. Práctica

El estudio busca aportar con la concientización de la importancia que tiene que los conocimientos de los profesionales de enfermería sobre los riesgos biológicos y su relación con los accidentes laborales, ello con el fin de garantizar la seguridad e integridad de los servicios, que prevenga eventos adversos o infecciones hospitalarias que resulten en daños al sistema de salud, se han implementado estrategias como capacitación, cumplimiento más estricto de estándares y creación de protocolos. Estas estrategias son efectivas.

1.5. Delimitación

1.5.1. Temporal

El estudio se desarrollará durante los meses de enero a mayo del 2024

1.5.2. Espacial

El trabajo será aplicado en la Sala de Operaciones de un hospital de Lima, 2024.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Conformada por profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Carrion (11) en el año 2020 realizo en Ecuador un estudio con el objetivo de “cuantificar los accidentes ocupacionales por riesgos biológicos, por objetos cortopunzantes y fluidos corporales en médicos, internos rotativos enfermeras, auxiliares de enfermería y personal de limpieza que laboraron en el Hospital José Carrasco Arteaga durante el período enero 2017 a mayo de 2019”. El método es de estudio transversal, los datos obtenidos fueron de historias clínicas. Los resultados se identificaron un total de 69 accidentes ocupacionales de tipo biológico, presentándose con mayor frecuencia en el sexo femenino con 63.8%, también se encontró que el personal más afectado fueron los médicos con un 31.9%. Se evidenció que el personal sanitario en cumplimiento a los protocolos y capacitación se disminuyó el porcentaje de accidentes.

Becerra (12) en el año 2021 en Colombia realizó un estudio, con el objetivo de “Caracterizar los accidentes de riesgo biológico notificados por los estudiantes de los programas de medicina y enfermería de la facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad de Armenia - Quindío en el periodo 2012 - 2019”. Métodos: Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, realizado con 65 fichas de reporte de accidentes con riesgo biológico de los estudiantes de los programas de medicina y enfermería. Resultados: La accidentalidad por riesgo biológico ocurrió en su mayoría en estudiantes del programa de medicina (63,1%) de último año (43,9%), fue más frecuente en el género femenino (73,8%), La actividad donde más se reportaron accidentes fue la ayudantía quirúrgica (36,9%); los 2 mecanismos de exposición más reportados fueron la punción o pinchazos (72,3%) y las salpicaduras a mucosas (12,3%).

La sangre fue el fluido más involucrado en los accidentes (83,1%). La mayoría de los accidentados asistieron al servicio de urgencias (61,5%). Es necesario implementar estrategias que permitan mitigar la accidentalidad de riesgo biológico en los estudiantes del área de la salud, puesto que si bien, son personal en formación, el desarrollo de sus actividades genera el mismo tipo de exposición al que se encuentra sometido el personal de esta área.

Uribe et al. (13) en el año 2020 en Colombia realizaron un estudio, con el objetivo de “Analizar la percepción del riesgo biológico y los factores asociados a la accidentalidad laboral a través del método EPRO (Evaluación de Percepción de Riesgo Ocupacional) y el software RISKPERCEP de los empleados de un hospital de Antioquia, Colombia, en el año 2019”. Metodo: de estudio explicativo transversal con poblacion de 50 trabajadores. Resultado: se identifico un patron de subestimacion de riesgo biologico laboral en las diferentes areas de la institucion.

Ochoa et al. (14) en el año 2020 en Colombia realizaron un estudio, con el objetivo de “Describir el comportamiento de la accidentalidad por exposición ocupacional a agentes de riesgo biológico y las características del reporte de accidentes de trabajo en laboratorios clínicos de Yopal, Colombia”. Metodo: de tipo descriptivo con una poblacion de 124000 habitantes. Resultados: fue de una accidentalidad laboral de 24.6% (intervalo de confianza al 95% [IC 95%] 16.7-32.5) y un subregistro de 39.3% (IC 95% 21.3-57.3). Las principales razones del subregistro incluyeron percibir limitaciones de tiempo (45.4%) y considerar irrelevante la exposición (36.4%), por lo que ccidentalidad en laboratorios clínicos reflejan la necesidad de reorganizar de manera sistemática las estrategias de gestión del riesgo en función del factor humano, la cultura organizacional y los mecanismos de control.

Ghasemi et al. (15) en el año 2020 en Irán realizaron un estudio, con el objetivo de “Analizar las relaciones causales entre las dimensiones del clima de seguridad, las dimensiones del desempeño en seguridad y los accidentes laborales para enfermeros que trabajan en hospitales”. Los datos se obtuvieron a partir de cuestionarios completados por enfermeras de tres hospitales públicos. Se realizó un análisis de red bayesiana (BN) para analizar las interacciones entre variables. Participaron en el estudio un total de 211 enfermeras. Los resultados mostraron que el 39,3% tuvo algún accidente de trabajo en los últimos 12 meses previos a la encuesta. Menos de la mitad del personal de enfermería tiene registros de seguridad aceptables. Las medidas de seguridad tienen el mayor impacto en los accidentes laborales, seguidas del cumplimiento de los requisitos de seguridad. La notificación de errores recibió la puntuación más alta en la dimensión del clima de seguridad. Finalmente. La participación en la seguridad tiene un mayor impacto en los accidentes laborales entre las enfermeras que el cumplimiento de la seguridad.

Antecedentes nacionales

Vargas (16) en el año 2020 en Lima realizó un estudio con el objetivo “Determinar la relación entre el Riesgo y los Accidentes laborales de tipo biológico en los Enfermeros del Hospital Nacional Arzobispo Loayza”. Metodo: de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, con población de 680 profesionales y muestra de 91, se utilizó la técnica de encuesta y cuestionario. Resultados: El 78.8% (67) sufrió algún accidente laboral con riesgo biológico, el 71.8% (61) sufrieron accidentes con material punzocortante, mientras el 44.7% (38) tuvieron accidentes con fluidos corporales, por lo que los riesgos de tipo biológico se relacionan significativamente con los accidentes laborales de tipo biológico en los enfermeros.

De la Cruz y Gutierrez. (17) en el año 2023 en Trujillo realizaron un estudio, con el objetivo de “Determinar la relación entre conocimiento y percepción de riesgos laborales en enfermeras de la Corporación Peruana de Centros Médicos, Junín-La Libertad 2022”. Metodo: de tipo cuantitativa correlacional con una muestra de 67 enfermeras a quienes se les implemento una encuesta para que pudieran responder interrogantes para el análisis de variables, de donde se pudo evidenciar que el 68.42% presento un buen conocimiento sobre el riesgo laboral, la percepción también fue alta en el 65.7% por lo que se evidencia que las variables presentaron una relación significativa con un valor p de 0.000.

Rojas (18) en el año 2023 en Huancayo realizo un estudio con el objetivo de “Determinar la asociación entre los accidentes laborales y los riesgos biológicos en el personal de enfermería de un hospital de Chanchamayo - 2018”. Metodo: de enfoque cuantitativo, tipo y nivel descriptivo – correlacional, con una población de 130 profesionales de enfermería, se utilizo como tecnica el cuestionario. Resultado: los contaminantes biológicos a los que están expuestos son: virus (100 %), bacterias (93.85%). La vía de entrada más frecuente es la vía respiratoria (100%), vía dérmica (79,23%). Asimismo, las secreciones corporales con los que se pueden contaminar son: sangre (42,31%), secreciones bronquiales (20,77%). Por otro lado, el profesional de enfermería puede tener un accidente de trabajo por: Salpicaduras (40,77%), punzadas (36,15%). Asi mismo los riesgos biológicos se asocian de manera directa con los accidentes laborales

Gamboa et al. (18) en el año 2022 realizó un estudio, con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad y la exposición al riesgo biológico en el profesional de enfermería del servicio de emergencias en el hospital de Andahuaylas”. El tipo

de investigación fue cuantitativa, descriptiva, de método correlacional transversal, no experimental. La población estuvo conformada por 30 enfermeras. Resultados de encuestas como técnicas de recolección y cuestionarios como herramientas: se halló que los saberes sobre bioseguridad fueron buenos en un 54.8%, por otro lado el nivel de riesgo fue regular en un 25.8%. Conclusiones: Existe una asociación negativa moderadamente fuerte entre las prácticas de bioseguridad de las enfermeras especialistas y la exposición a peligros biológicos.

Quispe. (19) en el año 2021 en Cusco realizó un estudio, con el objetivo de “Determinar en qué medida los conocimientos de los principios de bioseguridad inciden en los riesgos biológicos en trabajadores del servicio de Oncología del Hospital Regional del Cusco”. El estudio utilizó métodos cuantitativos, correlacionales, no experimentales y de diseño transversal. La población estuvo conformada por 30 enfermeras. Utilizando el Cuestionario de Principios de Bioseguridad, la herramienta de medición de riesgos laborales consta de 3 dimensiones. Los resultados obtenidos fueron tales que aplicando la prueba de chi cuadrado se obtuvo $p=0,002<0,05$, lo que demuestra que el conocimiento de los principios de bioseguridad tiene un impacto significativo en el riesgo biológico de los trabajadores. Se evidencia que el nivel de saberes sobre la bioseguridad es consecuente con el nivel de bioriesgos en el personal.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre riesgos biológicos

El conocimiento es una capacidad que el individuo desarrolla con el fin de poder explicar los fenómenos de la naturaleza de lo que observa a su entorno y lo utiliza para su beneficio. Entonces, se puede decir que el conocimiento está conformado por la suma de todos los datos e información y su debida aplicación (21).

Asimismo, el saber del profesional de enfermería se vincula con la teoría crítica que se enfoca en conocer los aspectos de la sociedad del cuidado, mediante la reflexión y el pensamiento crítico. La teoría crítica proporciona la base filosófica para que disciplinas sociales y humanas como la enfermería puedan utilizarla y aplicarla en diferentes áreas de acción disciplinaria (22).

Por otro lado, el conocimiento sobre riesgos biológicos es un conjunto de información conocida sobre organismos con un determinado ciclo de vida, que al ingresar al cuerpo humano pueden provocar enfermedades infecciosas o parasitarias. En la definición de exposición ocupacional a estos contaminantes, el modo de operación puede considerarse desde dos aspectos; En primer lugar, se hace una distinción entre actividades que implican la manipulación deliberada de riesgos biológicos (23).

Dimensiones del conocimiento de los riesgos biológicos

Generalidades: Los riesgos biológicos, como los cultivos celulares, los organismos genéticamente modificados y los parásitos internos humanos, pueden causar cualquier tipo de infección, alergia o toxicidad. Estos riesgos incluyen microorganismos. 2: Entre los fármacos biológicos del grupo 1, se encuentran aquellos que tienen baja probabilidad de provocar enfermedades en humanos. 3: La segunda categoría de riesgos biológicos incluye

aquellos que pueden causar enfermedades humanas y dañar a los trabajadores, no es probable que se propaguen rápidamente en las comunidades y tienen medidas efectivas de tratamiento o prevención. 4: Una bacteria que puede causar enfermedades graves en humanos y representar un peligro significativo para los trabajadores, puede propagarse por toda la sociedad y, por lo general, cuenta con estrategias eficientes de prevención o tratamiento. 5: Cuando un organismo causa una enfermedad grave en los seres humanos y expone a los trabajadores a un peligro, se propaga entre la población sin ninguna prevención o tratamiento eficaz (24).

Asimismo, los riesgos pueden tener su presencia en diversas formas y consistencias, logrando entrar en contacto con la persona en diferentes formas. Finalmente, algunas sustancias pueden transferirse mediante inyección o accidentalmente a través de mordeduras de animales o heces (25).

Bioseguridad: es una serie de medidas que se desarrolla para cuidar los contagios y controlar los riesgos biológicos para que no afecten a la salud de la población. Su gestión se basa en la aplicación de principios básicos como cultura de bioseguridad, concientización sobre riesgos biológicos, procedimientos de bioseguridad y capacitación específica de la unidad (26). Asimismo, la bioseguridad es un conjunto de normas y medidas diseñadas para proteger la salud del personal de los riesgos biológicos, químicos y físicos que enfrenta en el desempeño de sus funciones (27).

También se consideran pautas operativas para los centros de salud y están diseñadas para prevenir accidentes laborales y reducir el riesgo de contaminación cruzada. Los estándares de bioseguridad propuestos por los Centros para el Control de Infecciones (ICC) de EE. UU. establecen varias indicaciones diseñadas para reducir los riesgos laborales de los trabajadores de la salud y al mismo tiempo crear un entorno seguro para los pacientes y

usuarios de los sistemas hospitalarios, reduciendo así la aparición de infecciones asociadas a la atención de la salud (28).

Precauciones universales: estas precauciones suelen aplicarse en todo momento sin importar si se conoce o no el nivel de riesgo el cual se experimenta. El personal sanitario debe seguir rutinas en su trabajo diario para proteger continuamente la epidermis y las membranas mucosas de los fluidos corporales que se producen en contacto con los pacientes (29). Además, se deben tomar medidas especiales según el tipo de patógeno y la vía de transmisión, como el tipo de ventilación y el uso de equipos más específicos (30).

Manejo de residuos hospitalarios: Un conjunto de mecanismos para prevenir cualquier riesgo de contaminación facilita el control seguro de los materiales bio contaminados y protege a los pacientes y trabajadores en el proceso. Para mejorar las condiciones de bioseguridad es importante que los profesionales de la salud estén adecuadamente capacitados en el manejo de los residuos generados en el ambiente hospitalario (31).

2.2.2. Accidentes laborales

Los accidentes de trabajo son el resultado final de un trabajo y de condiciones que no cumplen con los requisitos y normas establecidos. Es muy conveniente considerar los accidentes laborales como un precio normal e inevitable a pagar por el progreso (32).

Se trata de eventos imprevisibles que resultan en que un empleado resulte lesionado debido a acciones específicas durante o durante el trabajo; muchos factores contribuyen a su aparición, y pocos accidentes laborales, si es que hay alguno, son el resultado de una única causa o actividad (33).

También se considera lesión orgánica, deterioro funcional o psíquico, invalidez o muerte del trabajador por cualquier accidente imprevisto ocurrido en el trabajo o durante el mismo. Los accidentes de trabajo también son accidentes que ocurren en cumplimiento de

órdenes del empleador o contratista, realizando tareas bajo su autoridad e incluso fuera del lugar de trabajo y fuera del horario laboral (34).

Asimismo, son eventos que son considerados accidentes de trabajo bajo el Seguro General de Riesgos del Trabajo C.D. El artículo 513 del IESS son los que ocurren como resultado del trabajo, como resultado de tareas o servicios encomendados a terceros en el lugar de trabajo, en los casos de accidentes que ocurren durante pausas o interrupciones del trabajo, así como como resultado del comercio. actividades sindicales. en movimiento» o en tránsito (35).

Dimensiones de los accidentes laborales

Biológicos: los peligros de rango biológico es un nivel de riesgo potencial de contagio o contaminación por microorganismos que pueden causar enfermedades a causa del mismo trabajo y exposición a estos riesgos. Puede transmitirse a través del tracto respiratorio, tracto digestivo, sangre, piel o mucosas (36). Infecciones o riesgos biológicos como bacterias, virus, hongos o parásitos que pueden transmitirse por inhalación, inyección, ingestión, contacto con la piel o mucosas a través de materiales contaminados o a través de fluidos o secreciones corporales (por ejemplo, virus del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH); virus de la hepatitis B y C; Tuberculosis mico bacteriana) (37).

Mecánico – físico: Al referirse a riesgos mecánicos se incluyen todas las posibilidades de accidentes que pueden ocurrir en el lugar de trabajo al trabajar con máquinas, objetos, herramientas que se utilizan a diario y que requieren su evaluación para reducirlos y tomar las medidas necesarias (38). El concepto de riesgo mecánico se considera como un conjunto de diferentes variables y factores que pueden provocar daños por la acción mecánica de la propia máquina, del material, pieza o herramienta destinada, del sólido o líquido que se procesa (39).

Químico: Los riesgos químicos son riesgos que surgen del uso de productos químicos. Las cuales son sustancias peligrosas, por considerar lo siguiente: Nociva para la salud. Puede provocar incendio y explosión. Es peligroso para el medio ambiente (40). Entre los químicos más comunes encontramos gases anestésicos, conservantes, riesgos citostáticos, óxido de etileno, hipoclorito de sodio, etc. Todos estos químicos pueden causar efectos biológicos en los trabajadores dependiendo de su concentración, procesamiento, exposición, sensibilidad, dando como resultado diversos efectos irritantes, tóxicos y incluso efecto cancerígeno (41).

Teoría del Autocuidado: Dorothea Orem.

De acuerdo a la autora el autocuidado es una serie de acciones que la persona realiza en ciertos momentos de su vida para el cuidado de su propio bienestar y desarrollo, de igual forma es una inversión permanente del individuo en su existencia: "El autocuidado es el comportamiento que los individuos llevan a cabo a partir de sus experiencias y aprendizajes, que están especialmente orientados a objetivos, teniendo en cuenta en una determinada etapa de la vida. Asimismo, esta actividad puede ser auto dirigida o dirigida a otros para mejorar el entorno en el que se produce, controlar los riesgos que afectan a esta función, así como la calidad de vida y el bienestar personal (42).

También define tres requisitos de autocuidado, entendidos como metas o resultados a alcanzar a través del autocuidado: el aspecto universal donde se indica que se debe cuidar los elementos generales como el aire, el agua, el manejo de residuos, el descanso, la interacción social incluso, en el caso del desarrollo del autocuidado es la promoción de la vida de las condiciones que se necesitan para lograr una calidad en ella reduciendo los efectos perjudiciales en cualquier etapa del ser humano. Otro requisito es el deterioro de la salud causado por o relacionado con una condición médica (43).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre riesgos biológicos y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima 2024.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre riesgos biológicos y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión generalidades y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión bioseguridad y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión precauciones universales y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre riesgos biológicos en su dimensión manejo de residuos hospitalarios y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se utilizará el método hipotético deductivo, método que implica observar inicialmente los atributos generales del fenómeno en cuestión antes de profundizar en los hallazgos finales y sacar conclusiones específicas (44).

3.2. Enfoque investigativo

Se aplicará el enfoque cuantitativo, este enfoque se centra en la utilización de medidas ordinales y examen estadístico destinado a detectar patrones y tendencias (45).

3.3. Tipo de investigación

El trabajo es de tipo aplicada porque la razón de su existencia es desempeñar un papel activo en la solución del problema en cuestión utilizando el conocimiento y aplicándolo de manera práctica (46).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio fue de diseño no experimental porque se realizó sin manipular variables, describiéndolas como eran en la realidad; lateralmente, desarrollándose en grupos en un momento y lugar determinado (47). Además, el estudio será de corte transversal porque se desarrollará en un solo momento y un lugar indicado (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

El número total de individuos o grupos que exhiben o es probable que exhiban la característica que desea estudiar (49) La población estará constituida por 80 profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima, la muestra será cenal ya que se utilizara la totalidad de la población.

Criterios de inclusión

- Enfermeros del área de centro quirúrgico
- Enfermeros que acepten participar de forma voluntaria y firmen el consentimiento informado
- Enfermeros que trabajan en la clínica.

Criterios de exclusión

- Enfermeros de otras áreas
- Enfermeros que se rehúsan a participar en el estudio
- Enfermeros que no trabajan en la clínica.

Muestreo

Es el **muestreo censal**. es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra (50).

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1. Conocimiento de los riesgos biológicos	Por otro lado el conocimientos de los riesgos biológicos es el conjunto de información que se sabe sobre seres vivos, con un determinado ciclo de vida que, al penetrar en el ser humano, ocasionan enfermedades de tipo infeccioso o parasitario (23).	El conocimiento de los riesgos biológicos será medido con un cuestionario de 20 preguntas que consideran 4 dimensiones (51)	Generalidades Bioseguridad Precauciones universales Manejo de residuos hospitalarios	- Definiciones - Riesgos biológicos - Clasificación de riesgos biológicos - Definición - Propósito - Principios - Lavados de manos - Barreras de protección - Clasificación de residuos	Ordinal	Alto (14 - 20) Medio (7 - 13) Bajo (00 - 6)
V2. Accidentes laborales	Los accidentes de trabajo son la consecuencia final de obras y de condiciones que no respetan las exigencias y las normas establecidas. Considerar que los accidentes de trabajo son el precio normal e inevitable que hay que pagar por el progreso es una actitud demasiado cómoda (32).	Los accidentes laborales serán medidos por un cuestionario de 25 preguntas que considera tres dimensiones (52)	Biológicos Mecánico – físico Químico	- Contacto directo con fluidos de materia orgánica. - Lesión en la piel con este tipo de exposición - Contusión. - Lesiones. - Ambientadores que afectan su salud - Alergias	Ordinal	Alto (92-125) Medio (58-91) Bajo (25-57)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recolección de datos se utilizará la encuesta técnica estructurada muy utilizada en la investigación por su rápida obtención de datos de una población determinada (53).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable conocimiento de los riesgos biológicos:

Para medir el “**Conocimiento de los riesgos biológicos**”, se usará el cuestionario desarrollado por Gutierrez (51), en Perú en el año 2023.

Constituido por 20 ítems que considera las dimensiones de; Generalidades (6 ítems), Bioseguridad (4 ítems) Precauciones universales (7 ítems) y Manejo de residuos hospitalarios (3 ítems).

Para la calificación de las respuestas se empleará la escala dicotómica, Correcto=1 e Incorrecto=0. Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Alto (14 - 20)

Medio (7 - 13)

Bajo (00 - 6)

b) Instrumento para medir la variable accidentes laborales:

Para medir las “**Accidentes laborales**”, se utilizará un cuestionario de autoría de Maylle (52) en el año 2019.

Constituido por 25 ítems que considera las dimensiones de; Biológicos (14 ítems), Mecánico – físico (8 ítems) y Químico (3 ítems). Las cuáles serán evaluadas

con una escala de Likert de 5 puntos. De igual forma las variables serán evaluadas por los siguientes niveles:

Alto (92-125)

Medio (58-91)

Bajo (25-57)

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable conocimiento de los riesgos biológicos:

Para validar el contenido del instrumento se consultó a 5 expertos en el año 2023 y se tomaron en cuenta sus juicios con un resultado de V de Aiken de 1.00. (51).

b) Validación de la variable Accidentes laborales

La validez fue por 5 jueces de expertos en el año 2019 donde la V de Aiken brindo un resultado del 68% (52).

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable conocimiento de los riesgos biológicos:

Para la confiabilidad se realizó una prueba piloto con 20 personas evaluados con el estadístico de Alfa de Cronbach con un resultado 0,779 una confiabilidad alta (51).

b) Confiabilidad de la variable Accidentes laborales

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.814 de alfa de Cronbach, una confiabilidad alta (52).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se les aplicará los instrumentos a cada una de las participantes del presente estudio con lo cual se recolectará la información requerida en el estudio para medir las variables, ello estructurado en una base de datos elaborada en Excel, la cual será analizada

estadísticamente por el programa SPSS 25.0 el cual brindará resultados que serán interpretados tanto a nivel descriptivo como inferencial, para poder brindar las conclusiones del estudio.

3.9. Aspectos éticos

El desarrollo del trabajo considerara los siguientes principios bioéticos (54):

Autonomía, se respetará la decisión voluntaria de las enfermeras de centro quirúrgico para que den su firma del consentimiento informado para entrar al trabajo de campo.

Beneficencia. El estudio busca aportar en la integridad y bienestar de los profesionales de enfermería considerando mejorar los conocimientos sobre los riesgos biológicos para poder mantener un control en los accidentes laborales.

No maleficencia. El estudio es de carácter académico, por lo tanto no afectara ni a la muestra de estudio ni tampoco a la institución investigada.

Justicia. Todos los integrantes de la muestra serán tratados con respeto por igual

IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

ACTIVIDADES	2024																			
	Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Estudio del problema observado	■	■																		
Fundamentación del estudio			■	■	■															
Desarrollo del marco teórico y antecedentes			■	■																
Relevancia del estudio			■	■																
Formulación de objetivos					■	■	■													
Metodología de estudio					■	■	■	■												
Presentación de los sujetos a investigar									■	■	■	■								
Estrategias, técnicas e instrumentos en la recolección de la data									■	■	■	■								
Aspectos bioéticos									■	■	■	■								
Análisis estadístico													■	■						
Contexto administrativo anexos													■	■						
Aprobación del trabajo														■	■	■				
Defensa del trabajo																	■	■		
Desarrollo en campo del estudio																			■	■

Actividades realizadas ■ Actividades por realizar ■

4.2. Presupuesto

MATERIALES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR	
			PRECIO UNITARIO S/.	PRECIO TOTAL S/.
Equipos				
Equipo de almacenamiento portátil	Unidad	1	45	45
Útiles				
Hojas Bond	Millar	1	12	12
Lapiceros	Docena	1	12	12
Textos				
Libros	Unidad	4	40	200
Impresiones	Hoja	200	0.30	60
Fotocopias	Hoja	100	0.05	5
Recursos humanos				
Asesor	Servicio	1	800	800
Estadístico	Servicio	1	750	750
Otros				
Viáticos	dias	30	20	500
Comunicación	Llamadas	50	1	50
Internet	Mes	5	70.0	350
Imprevistos				600
			TOTAL S/.	3 384

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Salud ocupacional: los trabajadores de la salud [Internet]. Who.int. [citado el 25 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
2. Çelikkalp Ü, Dilek F. Factors affecting the occupational accident rates among nurses. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2019 [citado el 25 de enero de 2024];53:e03524. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reensp/a/Zs47RM7KjT4J3kb7CMLyptC/?format=html>
3. Dewi AI, Wardani E. Occupational health and safety management system and work-related accidents among hospital nurses. Enferm Clin [Internet]. 2022;32:S6–10. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862122000699>
4. Rey M, López A, Rey A. Characteristics of occupational injuries among Spanish nursing workers. Healthcare (Basel) [Internet]. 2022 [citado el 25 de enero de 2024];10(2):220. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/healthcare10020220>
5. Cuevas RP. Los retos del personal de salud ante la pandemia de COVID-19: pandemónium, precariedad y paranoia [Internet]. Gente Saludable. 2020 [citado el 25 de enero de 2024]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/salud/es/desafios-personal-salud-coronavirus/>
6. Camacuari F. Factores que intervienen en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería. Rev Cub. Enf. [Internet]. 2020 [Citado el 25 de enero del 2024]; 36(3) Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3348>

7. Ministerio de Salud. Norma técnica de manejo de residuos sólidos hospitalarios. [Internet] 2018 [Citado el 25 de enero del 2024]. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/11Proyectos/marco/OrganizacionServicios/NormaResiduosSolidos2.pdf>
8. Cordova G, Puma N. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. An. Fac. med. [Internet]. 2020 [Citado el 25 de enero del 2024]; 81(3): 370-371. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000300370&lng=es.
9. Colque E. Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria. Investig innov [Internet]. 2022 [Citado el 25 de enero del 2024];2(3):22-7. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1608>
10. Santos LM, De La Cruz RE. Nivel de conocimiento sobre bioseguridad asociado al uso de equipo de protección en enfermeras de emergencia pediátrica. Hospital Belén de Trujillo, 2021. Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8408>
11. Ticona A. Aplicación y conocimiento de los principios de bioseguridad ante los riesgos biológico en profesionales de enfermería, Unidad de Terapia Intensiva, Instituto Nacional de Tórax, gestión 2022. 2023. [Citado el 25 de enero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/33145>
12. Argudo S. Medidas de bioseguridad para evitar los accidentes laborales por riesgos biológicos del profesional de enfermería que labora en la fundación al servicio del enfermo con cáncer “F.A.S.E.C.” Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2021.

- [Citado el 25 de enero del 2024]. Disponible en:
<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/13953>
13. Gomes M, Araújo T de, Soares J de S, Sousa C, Lua I. Estresores ocupacionais e accidentes de trabalho entre trabalhadores da saúde. *Rev Saude Publica* [Internet]. 2021 [citado el 26 de enero de 2024];55:98. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/rsp/a/FvzLtxQkK4RZCgypbBwZwRm/>
14. Goulart LS, Rocha LP, Carvalho DP de, Tomaschewski-Barlem JG, Dalmolin G de L, Pinho EC de. Work accidents and occupational risks identified in the Mobile Emergency Service. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2020 [citado el 26 de enero de 2024];54:e03603. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/reeusp/a/FZ3cyLsJ5JRNxc859qhYQcv/?lang=en&format=html>
15. Ghasemi F, Aghaei H, Askaripoor T, Ghamari F. Analysis of occupational accidents among nurses working in hospitals based on safety climate and safety performance: a Bayesian network analysis. *Int J Occup Saf Ergon* [Internet]. 2022;28(1):440–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/10803548.2020.1768759>
16. De la Cruz JD, Gutierrez SK. Relación entre conocimiento y percepción de riesgos laborales en enfermeras de la Corporación Peruana de Centros Médicos, Junín-La Libertad 2022. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2023. [Citado el 25 de enero del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10277>
17. Vásquez M. Conocimiento sobre bioseguridad y accidentes biológicos en internas de Enfermería del servicio de cirugía Hospital Regional Docente las Mercedes-2020. Universidad Señor de Sipán; 2022. [Citado el 25 de enero del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9740>

18. Gamboa E, Silvera YK. El conocimiento de las medidas de bioseguridad y exposición al riesgo biológico en el profesional de enfermería del servicio de emergencias en el hospital de Andahuaylas - 2022. 2022 [citado el 26 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7407>
19. Quispe K. Conocimiento de principios de bioseguridad y riesgos biológicos en trabajadores del servicio de oncología del Hospital Regional del Cusco-2020. Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 26 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57043>
20. Mendoza WJ, Romero QM. Nivel de conocimiento y actitudes sobre medidas de bioseguridad con riesgos biológicos en internos de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, servicio de emergencia del Hospital Regional de Ayacucho, 2021. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2021. [citado el 26 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4614>
21. Euroinnova Business School. Conocimiento [Internet]. Euroinnova Business School; 2023 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>
22. Sánchez J, Aguayo C, Galdames L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2017 [citado el 26 de enero de 2024]; 33 (3) Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
23. Insst. Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición a riesgos biológicos. [Internet] 2018 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.insst.es/documents/94886/212503/Cuestionario+11.+Riesgos+biol%20C3>

%B3gicos+%28pdf%2C+29+Kbytes%29.pdf/d13612ac-1f66-4118-b489-6a95e5fa75a3

24. Unidad de Prevención de Riesgos Laborales. Riesgos biológicos. Definiciones [Internet]. 2024 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://uprl.unizar.es/higiene-industrial/riesgos-biologicos-definiciones>
25. Organización Internacional del Trabajo. Sustancias químicas y riesgos biológicos nocivos (Administración e inspección del trabajo). [Internet] 2020 [citado el 26 de enero de 2024]; Disponible en: <https://www.ilo.org/global/topics/labour-administration-inspection/resources-library/publications/guide-for-labour-inspectors/harmful-chemical-and-biological-agents-substances/lang--es/index.htm>
26. Cobos D. Bioseguridad en el contexto actual. Rev Cuba Hig Epidemiol [Internet]. 2021 [citado el 26 de enero de 2024];58. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-30032021000100015&script=sci_arttext&tlng=en
27. Ávila L., Gallegos E., Pelaez C., Guaman L. Bioseguridad en la pandemia Covid-19: Estudio cualitativo sobre la praxis de enfermería en Ecuador 2020. Bol Malariol Salud Ambient [Internet]. 2021 [citado el 26 de enero de 2024];61(1):47–53. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/198>
28. Zuñiga J. Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza, 2019. REE [Internet]. 2019 [citado el 26 de enero de 2024];13(2):28-41. Disponible en: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/149>
29. Saravia T. Nivel de conocimiento y prácticas de bioseguridad en el personal de laboratorio del Hospital María Auxiliadora, San Juan de Miraflores -2018. [Tesis]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29763/Saravia_RT.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Portales Médicos. Precauciones universales estándar para el contacto con los pacientes. [Internet]. 2016 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/precauciones-contacto-pacientes/>
31. Quispe K. Conocimiento de principios de bioseguridad y riesgos biológicos en trabajadores del servicio de oncología del Hospital Regional del Cusco-2020. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57043>
32. Diaz J. R, Suarez S. L, Santiago R. N, , Bizarro E. M. Accidentes laborales en el Perú: Análisis de la realidad a partir de datos estadísticos. Revista Venezolana de Gerencia [Internet]. 2020;25(89):312-329. [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29062641021>
33. Panunzio AP. Accidentes laborales en Enfermería. Enferm Investiga Investig Vincul Docencia Gest [Internet]. 2020 [citado el 26 de enero de 2024];5(2):1. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/866>
34. Universidad Pontificia Bolivariana. ¿Qué es un accidente de trabajo? [Internet]. 2020 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.upb.edu.co/es/seguridad-salud-trabajo/accidentes-e-incidentes-de-trabajo>
35. Durán SG, Azogues BM, Guevara JER. Los accidentes laborales como factor generador de costos en las MIPYMES del sector textil de la provincia de Tungurahua. 593 Digital Publisher CEIT [Internet]. 2021 [citado el 26 de enero de 2024];6(2):242–51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7897415>
36. Riojasalud. Prevención de riesgo laborales [Internet]. 2021 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/servicios/prevencion-riesgos->

laborales/articulos/riesgos-biologicos-accidentes-

biologicos#:~:text=Se%20define%20el%20Riesgo%20Biol%C3%B3gico,%2C%20sa
ngu%C3%ADnea%2C%20piel%20o%20mucosas.

37. Pampa N. Relación entre conocimientos sobre bioseguridad y actitudes frente a accidentes biológicos en los internos de medicina del Hospital Goyeneche, Arequipa 2020. 2020 [citado el 26 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/5560a8b4-b8ab-4b26-b65e-8768973d28fb>
38. Loor C, Yesenia J. Evaluación de riesgos físicos y mecánicos de una planta de alimentos balanceados en una empresa avícola de la ciudad de Guayaquil. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ingeniería Industrial. Carrera de Ingeniería Industrial.; 2018. [citado el 26 de enero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ug.edu.ec/items/230caa05-978e-46ad-9703-a230667c774f>
39. Álvarez JD, Ruales JJ. Estudio del riesgo mecánico y prevención de accidentes laborales en los puestos de trabajo en el área de paneles de la Empresa Novacero S.A. 2022. [citado el 26 de enero de 2024]; Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/23939>
40. Comunidad de Madrid. Riesgo Químico Bajo Control [Internet]. 2020 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.upm.es/sfs/Rectorado/Gerencia/Prevencion%20de%20Riesgos%20Laborales/Informacion%20sobre%20Prevencion%20de%20Riesgos%20Laborales/Manuales/folleto%20LABORATORIOS%20QUIMICA%2014nov2006.pdf>
41. Tipán PA, López JR. Seguridad y salud ocupacional a los riesgos químicos en enfermeras del Hospital Cayetano Heredia Lima. Rev Inst Investig Fac Geol Minas Metal Cienc Geogr Univ Nac Mayor San Marcos (Impresa) [Internet]. 2022 [citado el

- 26 de enero de 2024];25(50):79–89. Disponible en:
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/iigeo/article/view/24236>
42. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Arch méd Camagüey [Internet]. 2019 [citado el 26 de enero de 2024];23(6):814–25. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000600814
43. Alligood M, Marriner A. Modelos Y Teorías En Enfermería [Internet]. 10a ed. Elsevier; 2022. [citado el 26 de enero de 2024] Disponible en: <https://books.google.at/books?id=ekqGEAAAQBAJ>
44. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 26 de enero de 2024]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
45. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
46. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 26 de enero de 2024]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
47. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018 [citado el 26 de enero de 2024]; 21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
48. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
49. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.

50. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
51. Gutierrez M. Nivel de conocimiento y prevención de riesgos biológicos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNJBG, Tacna - 2022. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2022. [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3370488>
52. Maylle T. Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un hospital público, Cercado de Lima, 2018. Universidad César Vallejo; 2019. [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31985>
53. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
54. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 [citado el 26 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: Conocimiento de los Riesgos Biológicos y Accidentes Laborales en los Profesionales de Enfermería en Sala de Operaciones de una clínica privada, Lima 2024.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima 2024?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión generalidades y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión bioseguridad y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión precauciones universales y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión generalidades y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión bioseguridad y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.</p> <p>Identificar la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión precauciones universales y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los riesgos biológicos y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima 2024.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los riesgos biológicos y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima 2024.</p> <p>Hipótesis Especifica Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión generalidades y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión bioseguridad y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.</p>	<p>V1: Conocimiento de los riesgos biológicos</p> <ul style="list-style-type: none"> – Generalidades – Bioseguridad – Precauciones universales – Manejo de residuos hospitalarios <p>V2: Accidentes laborales</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> – Biológicos – Mecánico – físico – Químico 	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Método y diseño de Investigación Método hipotético - Deductivo</p> <p>Diseño no experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra 80 profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima</p> <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario</p>

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión manejo de residuos hospitalarios y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones?

Identificar la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión manejo de residuos hospitalarios y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión precauciones universales y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los riesgos biológicos en su dimensión manejo de residuos hospitalarios y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos.**CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS BIOLÓGICOS****Edad:**

- 20 -24 ()
25 -54 ()
55 – más ()

Sexo:

- Femenino ()
Masculino ()

Estado civil:

- Soltera ()
Casada ()
Viuda ()
Divorciada ()

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. Considere correcta.

GENERALIDADES**1.- ¿Cuál es la definición de los riesgos biológicos?**

- a) Son microorganismos vivos capaces de originar enfermedades profesionales.
- b) Son sustancias químicas presentes en el lugar de trabajo.
- c) Son aquellos riesgos vinculados a las condiciones de trabajo en relación con el hombre.
- d) Todas las anteriores.

2.- Son microorganismos procariotas, unicelulares sencillos, También se encuentran en el ambiente; aunque algunas de ellas son a virulentas, otras son capaces de provocar enfermedades potencialmente mortales. Este concepto le pertenece a:

- a) Hongos
- b) Virus
- c) Bacterias
- d) Parásitos

3.- Son las partículas infecciosas de menor tamaño, están formados por ácido desoxirribonucleico ADN o ácido ribonucleico ARN, así como por las proteínas necesarias para su replicación y patogenia.

- a) Hongos
- b) Virus
- c) Bacterias
- d) Parásitos

4.- ¿Cuáles son las vías de transmisión de los riesgos biológicos?

- a) Vía respiratoria, vía digestiva, vía dérmica, vía intradérmica, vía mucosa.
- b) Vía respiratoria, vía sexual, vía dérmica.
- c) Vía respiratoria, vía digestiva, vía dérmica, vía intradérmica
- d) vía dérmica, vía intradérmica, vía sexual, vía mucosa.

5.- ¿Cuáles son las enfermedades más comunes al estar en contacto con riesgos biológicos?

- a) TBC, VIH/SIDA, Hepatitis B, C.
- b) TBC, VIH/SIDA, Fiebre Tifoidea.
- c) Neumonía, TBC, Hepatitis A
- d) Meningitis, Neumonía, TBC, VIH/SIDA

6.- ¿Dentro de la clasificación de los riesgos biológico es incorrecto lo siguiente:

- a) Agente Biológico del grupo 1: Aquél que resulta poco probable que cause una enfermedad en el hombre.
- b) Agente Biológico del grupo 2: Aquél que pueda causar una enfermedad en el hombre y puede suponer un peligro para los trabajadores.
- c) Agente Biológico del grupo 3: Aquél que puede causar una enfermedad grave en el hombre y presenta un serio peligro para los trabajadores, siendo poco probable que se propague a la colectividad
- d) Agente Biológico del grupo 4: Aquél que causando una enfermedad grave en el hombre supone un riesgo peligroso para los trabajados.

BIOSEGURIDAD

7.- ¿Qué es Bioseguridad?

- a) Conjunto de normas o actitudes que tienen como objetivo prevenir los accidentes en el área de trabajo.
- b) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.
- c) Doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral.
- d) Solo a y c.

8.- Los principios de Bioseguridad son:

- a) Protección, aislamiento y universalidad.
- b) Universalidad, barreras protectoras y manejo de material punzocortante.
- c) Barreras protectoras, universalidad y control de infecciones.
- d) Universalidad, control de infecciones, barreras protectoras.

9.- ¿Cuándo usted está en contacto directo con el paciente utiliza las medidas de precaución estándar, la cual se define de la siguiente manera?

- a) Son medidas que se toman en cuenta cuando sabemos que el paciente está infectado y así evitar las transmisiones cruzadas de microorganismos
- b) Principio que indica que durante las actividades de atención a pacientes o durante el trabajo con sus fluidos o tejidos corporales, se debe aplicar técnicas y procedimientos con el fin de protección del personal de salud frente a ciertos riesgos.
- c) No es necesario utilizar las precauciones estándares en los pacientes.
- d) Es la disciplina encargada de vigilar la calidad de vida del trabajador de salud.

10.- ¿El lavado de manos es la forma más eficaz de prevenir la contaminación cruzada entre pacientes, personal hospitalario, y se debe realizar?

- a) Después del manejo de material estéril.
- b) Antes y después de realizar un procedimiento, después de estar en contacto con fluidos orgánicos o elementos contaminados.
- c) Siempre que el paciente o muestra manipulada este infectado.
- d) Se realiza después de brindar cuidados al paciente, a estar en contacto fluidos corporales.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

11.- Señale el orden en que se debe realizar el lavado de manos clínico

- a) Mojarse las manos- friccionar palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10-15 segundos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, - enjuagar con agua corriente de arrastre- secarse con toalla de papel.
- b) Mojarse las manos-aplicar de 3-5 ml de jabón líquido - friccionar palmas, dorso, entre dedos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, con movimientos de rotación, enjuagar con agua corriente de arrastre-secarse con toalla de papel.
- c) Mojarse las manos - enjuagar con agua corriente de arrastre - aplicar de 3-5 ml de jabón líquido, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, - enjuagar con agua corriente de arrastre y secarse con toalla de papel.
- d) Aplicar jabón líquido, mojarse las manos, friccionar las palmas, dorso, entre dedos, uñas durante 10-15 segundos, frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, rodear el pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa, enjuagar con agua corriente de arrastre, secarse con papel toalla.

12.- Cuando se deben utilizar las barreras de protección personal.

- a) Al estar en contacto con pacientes de TBC, VIH, Hepatitis B.
- b) En todos los pacientes.
- c) Pacientes post operados.
- d) Pacientes inmunodeprimidos, inmunocomprometidos.

13.- ¿Cuál es la finalidad del uso de la mascarilla?

- a) Sirven para prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire.
- b) Evitar la transmisión cruzada de infecciones.
- c) Se usa en procedimientos que puedan causar salpicaduras.
- d) Al contacto con pacientes con TBC.

14.- Con respecto al uso de guantes es correcto:

- a) Sustituye el lavado de manos.
- b) Sirven para disminuir la transmisión de gérmenes del paciente a las manos del personal o viceversa.
- c) Protección total contra microorganismos.
- d) Se utiliza guantes solo al manipular fluidos y secreciones corporales.

15.- ¿Cuándo se debe utilizar los elementos de protección ocular?

- a) Solo se utiliza en centro quirúrgico.
- b) Utilizar siempre que se esté en riesgo en procedimientos invasivos que impliquen salpicaduras de sangre a la mucosa ocular o cara.
- c) En todos los pacientes
- d) Al realizar cualquier procedimiento.

16.- Cual es la finalidad de utilizar el mandil.

- a) Evita la exposición a secreciones, fluidos, tejidos o material contaminado.
- b) Evita que se ensucie el uniforme.
- c) El mandil nos protege de infecciones intrahospitalarias.
- d) T.A

17.- Ud. después que realiza un procedimiento invasivo como elimina el material punzocortante, para evitar infectarse por riesgos biológicos.

- a) Hay que encapsular las agujas antes de tirarlas en el contenedor.
- b) Eliminar sin encapsular las agujas en un contenedor de paredes rígidas, y rotulada para su posterior eliminación.
- c) Para evitar que otra persona se pinche, primero se encapsular las agujas y se elimina en un contenedor.
- d) Eliminar las agujas en la bolsa roja.

MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS.**18.- Las vacunas vencidas o inutilizadas, apósitos con sangre humana, hemoderivados, elementos punzo cortantes que estuvieron en contacto con pacientes, que tipo de residuos son:**

- a) Residuos especiales.
- b) Residuos común.
- c) Residuos biocontaminados.
- d) Residuos peligrosos.

19.- Son aquellos residuos peligrosos generados en los hospitales, con características físicas y químicas de potencial peligro por lo corrosivo, inflamable, tóxico, explosivo y reactivo para la persona expuesta. Este concepto le corresponde a:

- a) Residuos radiactivos.
- b) Residuos especiales.
- c) Residuos químicos peligrosos.
- d) Residuos biocontaminados.
- e)

20.- Los residuos generados en administración, aquellos provenientes de la limpieza de jardines, patios, áreas públicas, restos de la preparación de alimentos este concepto le corresponde a:

- a) Residuos común
- b) Residuos contaminados
- c) Residuos peligroso
- d) Residuos domestico

Anexo 3. CUESTIONARIO SOBRE LOS ACCIDENTES LABORALES

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. Considere correcta.

Siempre: 5; Casi Siempre: 4; Algunas Veces: 3; Raras Veces: 2; Nunca: 1

N		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Biológicos						
1	Tuvo contacto con sangre					
2	Tuvo contacto con líquido amniótico					
3	Tuvo contacto con secreciones respiratorio					
4	Tuvo contacto con heces					
5	Tuvo contacto con orina					
6	Tuvo contacto con otro fluido con presencia de sangre.					
7	Tuvo pinchazo con aguja contaminada					
8	Tuvo pinchazo tras inyección intravenosa					
9	Tuvo pinchazo al encapsular la aguja					
10	Tuvo pinchazo al reencapsular la aguja					
11	Tuvo herida superficial después de la punción					
12	Tuvo herida profunda después de la punción					
13	Se ha cortado al romper la ampolla					
14	Se ha cortado con el bisturí					
Dimensión 2: Mecánico – físico						
15	Tuvo contusión al trasladar al paciente					
16	Tuvo contusión al alzar las barandas					
17	Tuvo desgarró muscular					
18	Tuvo tendinitis					
19	Tuvo esguince					
20	Dolor de cabeza					
21	Nauseas					
22	Estrés					
Dimensión 3: Químico						
23	Ha presentado alergias gel antiséptico					
24	Ha presentado alergias por el uso de látex					
25	Tuvo exposición de medicamento en la cara					

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31985>

Anexo 4. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este formulario de consentimiento informado contiene información para ayudarle a decidir si desea participar en este estudio. Debe conocer y comprender cada una de las siguientes secciones antes de decidir si participar. Tómese el tiempo necesario y lea atentamente la información que se proporciona a continuación. No obstante, si aún tiene preguntas, comuníquese con los investigadores a través del teléfono móvil o el correo electrónico que figuran a continuación para este documento. No debe dar su consentimiento hasta que comprenda esta información y se hayan resuelto todas las preguntas.

Título del proyecto: “Conocimiento de los riesgos biológicos y accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones de una clínica privada, Lima 2024.”.

Nombre del investigador principal: Díaz Quispe, Jhipsa Leslie

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el conocimiento de los riesgos biológicos y los accidentes laborales en los profesionales de enfermería en sala de operaciones.

Participantes: Profesionales de enfermería

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

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

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

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

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, que se me dio la oportunidad de hacer preguntas y de responderlas satisfactoriamente, que no me sentí coaccionado y que fui influenciado indebidamente para participar o continuar participando en el estudio., y que en última instancia respondo la encuesta El hecho de que acepta la participación voluntaria en esta investigación. Al respecto, proporciono la siguiente información:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Informe de originalidad

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 20% Base de datos de trabajos entregados
- 1% 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	Universidad Wiener on 2023-11-21 Submitted works	2%
2	uwiener on 2024-03-29 Submitted works	2%
3	uwiener on 2023-11-20 Submitted works	1%
4	Universidad Wiener on 2024-02-10 Submitted works	1%
5	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2022-05-02 Submitted works	1%
6	uwiener on 2024-04-17 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-11-18 Submitted works	<1%
8	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%