



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del Centro
Quirúrgico de un Hospital Público de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Presentado por:

Autora: Quispe Portal, Daissy Verónica


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5891-0248>

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 27/09/2024

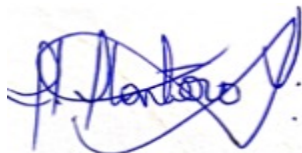
Yo, Daissy Veronica Quispe Portal egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**Factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del Centro Quirúrgico de un Hospital Público de Lima, 2024**” Asesorado por el docente: **Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia** DNI: 09542548 , ORCID tiene <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> un índice de similitudde (11%) veinte con código OID: oid:14912:387216784 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 Daissy Veronica Quispe Portal
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 44743416



.....
 Firma
Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia
 Nombres y apellidos del Asesor DNI: 09542548

Lima, 30 de septiembre de 2024

Tesis

**Factores asociados a los accidentes punzocortantes en
enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.**

Línea de investigación general

Salud y Bienestar

Asesor

MG . Montoro Valdivia, Marcos Antonio

Código Orcid N.º0000-0002-6982-7888

DEDICATORIA

Dedico mi proyecto a mi querido esposo Ronal, mis gemelas Aitana y Amelie, a mis papás, porque ellos significan mi fortaleza e impulso para poder alcanzar mis metas y objetivos. A mi docente José Molina por otorgarme apoyo, tiempo y dedicación en la mejora de esta investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios y a la virgen por ser mi guiarme y ser mi luz para alcanzar este logro.

A mi Universidad y profesores, por brindarme paciencia, por darme la orientación necesaria para concluir mis estudios y en todo el proceso de esta investigación.

JURADO

Presidente : Dr. Jose Gregorio Molina Torres
Secretario : Mg. Alexander Abel Quispe Casanova
Vocal : Dra. Efigenia Celeste Valentin Santos

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1. Problema general.....	2
1.2.2. Problemas específicos	2
1.3. Objetivos de la investigación.....	2
1.3.1. Objetivo general	2
1.3.2. Objetivos específicos.....	2
1.4. Justificación de la investigación	3
1.4.1. Teórica.....	3
1.4.2. Metodológica.....	3
1.4.3. Práctica.....	3
1.5. Delimitación de la investigación.....	4
1.5.1. Temporal	4
1.5.2. Espacial	4
1.5.3. Población o unidad de análisis	4
2. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas	9
2.3. Formulación de hipótesis.....	16

2.3.1. Hipótesis general	16
2.3.2. Hipótesis específicas	17
3. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación	18
3.4. Diseño de la investigación	18
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.6. Variables y operacionalización	20
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
3.7.1 Técnica	22
3.7.2 Descripción de instrumentos	22
3.7.3 Validación	23
3.7.4 Confiabilidad	23
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	24
3.9. Aspectos éticos	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	26
4.1. Cronograma de actividades	26
4.2. Presupuesto	28
ANEXOS	38
Anexo 1: Matriz de consistencia	38
Anexo 2: Instrumento	40
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	45
Anexo 4: Informe de originalidad	47

RESUMEN

Los factores asociados pueden ser fundamental para reducir la incidencia de accidentes punzocortantes, mejorando la capacitación en seguridad, fomentando una cultura de seguridad en el lugar de trabajo y asegurando la implementación efectiva de protocolos y normativas de seguridad.

OBJETIVO: “Determinar la relación que existe entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024”.

MÉTODOS Y MATERIAL: El análisis que se aplicará en la investigación será cuantitativa y correlacional. Los participantes serán 80 enfermeras, que se les aplicará un formulario sobre factores asociados a los accidentes punzocortantes del autor Vila Gisella, el cual cuenta con validez y confiabilidad.

La información se agregará al programa Microsoft Excel 2016, el cual permitirá organizar sistemáticamente los datos, se exportará al SPSS v26 para poder analizar las variables mediante Chi-cuadrado de Pearson o Spearman y luego comprobar la hipótesis general planteada, posterior a ello, serán plasmados en gráficos

Palabras claves: Factores de riesgo, accidentes, enfermería.

ABSTRACT

The associated factors can be instrumental in reducing the incidence of sharps accidents, improving safety training, promoting a culture of safety in the workplace, and ensuring the effective implementation of safety protocols and regulations.

OBJECTIVE: "To determine the relationship between the factors associated with sharp-edged accidents in nurses at the surgical center of a public hospital, 2024".

METHODS AND MATERIAL: The analysis that will be applied in the research will be quantitative and correlational. The participants will be 80 nurses, who will apply a form on factors associated with stabbing accidents by the author Vila Gisella, which is valid and reliable.

The information will be added to the Microsoft Excel 2016 program, which will allow the systematic organization of the data, it will be exported to SPSS v26 to be able to analyze the variables using Pearson's or Spearman's Chi-square and then verify the general hypothesis raised, after that, they will be reflected. in graphics

Keywords: Risk factors, accidents, nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

Todo servicio de salud constituye lugares laborales de riesgo; el trabajador asistencial se enfrenta a una variedad de peligros biológicos, físicos, químicos y ergonómicos. Los accidentes laborales es un problema crítico entre los trabajadores de salud, debido a la naturaleza de sus funciones, que pueden desarrollar lesiones por pinchazos u objetos cortopunzantes, siendo estos los tipos de accidentes más frecuentes entre las enfermeras (1).

El área de la salud por su complejidad, existe la actuación de los trabajadores para cubrir los requerimientos de las personas, la práctica que realizan se ve influenciada por las condiciones del entorno personal e institucional que les rodean, las cuales conducen a desarrollar hechos que pueden ocasionar accidentes (2).

El personal de enfermería realiza actividades de riesgo de forma directa e indirecta, debido a la manipulación de diversos materiales y equipos, lo que los convierte en una categoría de gran vulnerabilidad. En tanto, las formas comunes de accidentes y lesiones en el lugar de trabajo de un hospital incluyen sobre esfuerzo, resbalones, tropiezos, caídas y cortes, a causa del contacto y el mal manejo de objetos peligrosos (3).

A nivel mundial, más del 80% de los accidentes sanitarios se atribuyen a comportamientos de los trabajadores y las condiciones que presentan las instituciones de salud

como los años de experiencia, el sexo, las medidas de autocuidado, la infraestructura, la sobrecarga, entre otros (4).

A nivel internacional, en Turquía, el 40.7% del personal de un establecimiento de salud presentan altas tasas de accidentes con bisturí, tijeras, agujas, así como sufrir resbalones, caídas y torceduras, debido a las condiciones deficientes que muestran las instituciones de salud y la poca experiencia de los profesionales en manejar los equipos sanitarios (5).

En España, el 29.4% del personal de salud manifiestan altas tasas de incidentes por mala manipulación de agujas, debido al poco tiempo de trabajo, ser mujer, tener una edad media, agente de material y tener doble turno (6).

En México, el 76% de asistenciales presentan accidentes laborales como raspones y caídas debido a la deficiente iluminación de la institución (7). En Ecuador el 27.3% de las enfermeras presentan accidentes en el centro de salud donde laboran, debido a la deficiencia de la infraestructura de la institución (8).

En Perú, anualmente ocurren serie de incidentes en los establecimientos de salud por el cual se debe proveer seguridad y atención en el personal durante el desarrollo de sus funciones para ahorrar los costos que genera los accidentes. En Lima, el 19.56% de las enfermeras sufren accidentes producidos por agentes físicos, debido a la alta demanda de trabajo, los años de servicios, la edad y el sexo, generando el ausentismo del trabajador en el área de servicio (9). En Piura, el 32.1% del personal de salud sufre accidentes por objetos punzocortantes, debido al mal manejo de los equipos por la falta de experiencia (10).

Es también una realidad que las enfermeras presentan accidentes laborales durante el desarrollo de sus funciones, debido al mal manejo de los equipos y el inadecuado ambiente laboral como la infraestructura, la iluminación, el poco mantenimiento, entre otros.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existen entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre los factores personales y los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre los factores institucionales y los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre los factores personales y los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.

Identificar la relación que existe entre los factores institucionales y los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se recolectará información que permita identificar las causas que se asocian a las incidencias de punzocortantes en el área de enfermería, estos conceptos contarán con bases sólidas como la teoría del Watson que habla sobre el cuidado humano, Déficit de autocuidado de Dorothea Orem, entre otros alcances teóricos que se desarrollarán en el transcurso de la investigación. Esta información permitirá ampliar conocimientos referentes al tema de estudio, asimismo, identificará nuevos hallazgos para el área de enfermería como también al sector salud, ello, permitirá contribuir a futuras investigaciones.

1.4.2. Metodológica

Se utilizará un método deductivo, aplicado, correlacional, cuantitativo, no experimental y transversal. Además, contará con la aplicación de un cuestionario sobre los factores que se relación con incidencias con punzocortantes en enfermeras del autor Vila Gisella el 2019, cuenta con validación y confiabilidad correspondiente, ello, permitirá identificar los objetivos planteados en el estudio, obteniendo resultados importantes para futuras investigaciones, generando hallazgos relevantes para el sector salud.

1.4.3. Práctica

Los resultados que se obtendrán de la indagación serán importante, porque permitirá observar la frecuencia de accidentes que presenta el trabajador asistencial en un establecimiento de salud donde labora y las causas que lo generan; ello será relevante para el futuro de las ciencias de la salud, así como permitirá hallar la estrategia que se va emplear

para mejorar las circunstancias actuales del personal, entre ellas tenemos capacitar al personal continuamente, mejorar las condiciones ambientales de la institución, entre otros.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

La indagación se dará entre los meses de noviembre 2023 a abril 2024.

1.5.2. Espacial

Se realizará en un centro quirúrgico de un hospital público ubicado en Lima, provincia y departamento de Lima, Perú.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población serán las enfermeras de un centro quirúrgico de un hospital de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Castillo et al. (11), en 2023, Guayaquil, desarrollaron un estudio con el fin de “Determinar los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de Enfermería”. Un análisis cuantitativo y relacional, contando con 205 participantes, aplicándoles un formulario. Se halló que, el 61% del personal presentó un nivel de riesgo alto y el 68.8% presentó un nivel bajo de accidentes laborales. Se concluyó que, las variables presentan relación significativa ($p = 0.001$).

Walle (12), en 2022, Etiopia, desarrolló un estudio con el fin de “Determinar los factores asociados con pinchazos con agujas y lesiones cortantes entre trabajadores de la salud”. Un análisis transversal y relacional, contando con 362 participantes, aplicándoles un formulario. Se halló que, el 60.2% recibió pinchazos con agujas y el 40.1% percibió lesiones cortantes y entre los factores que intervienen fueron no tener experiencia laboral, mayor carga de trabajo y la disponibilidad de contenedores para almacenamiento y eliminación de objetos punzocortantes. Se concluyó que, las variables presentan relación significativa ($p < 0.05$).

Guiracocha (13), en 2022, Ecuador, desarrolló una indagación con el propósito “Determinar los factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de

enfermería de un Hospital Clínica San Francisco, Guayaquil, 2021”. Un análisis cuantitativo y relacional, contando con 205 participantes, aplicándoles un formulario. Se halló que, sólo el 61% presenta factores de riesgos, el 41%, sin embargo, presenta accidentes laborales de nivel bajo; el 74.6% presentan factores biológicos; el 41.5% presenta factores físicos y el 48.3% presentan factores químicos en el centro de salud. Se concluye que, las variables presentan relación significativa ($p = 0.001$).

Henríquez (14), en el 2020, Panamá, desarrolló una indagación con el propósito “Analizar los factores laborales asociados a accidentes con objetos punzocortantes en el personal de salud”. Con metodología relacional, donde participaron 334 personas, aplicándoles un cuestionario. Obtuvo como resultado que, el 34.6% sufrieron accidentes por agujas y los elementos de riesgo fueron la edad, ser hombre, tener 6 años laborando, demanda de trabajo y laboral más de 16 horas. Concluyendo que las variables no presentan asociación significativa ($p > 0.05$).

Almeida et al. (15), en el 2019, Ecuador, elaboraron una indagación “Determinar el área hospitalaria con mayor incidencia de accidentes laborales con exposición a material biológico e identificar los factores de riesgo”. Un análisis de enfoque transversal y relacional, contando con 50 participantes, aplicándoles un cuestionario. Obtuvo como resultado que, el 53.2% tenían un tiempo de servicio entre 1 a 5 años y el 40.4% no manejan adecuadamente los cortopunzantes. Llegando a la conclusión que sólo el tiempo de servicio y el autocuidado se asocia a los accidentes punzocortantes ($p < 0.05$).

Nacionales

Carbajal et al. (16), en 2022, Callao, elaboraron una indagación, cuyo fin fue “Establecer la relación entre los factores determinantes y la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, 2020”. Un análisis correlacional, contando con 30 participantes, aplicándoles un cuestionario. Obtuvo como resultado que, los factores determinantes, el 26.66% tenían 36 años, el 13.33% laboran 6 años, el 10% tenía carga laboral, el 33.33% de a veces utiliza medidas de protección, el 44% indicó que tienen un ambiente laboral inadecuado; y el 56.7% presenta una alta prevalencia de accidentes punzocortantes. Se concluye en las variables no presentan asociación significativa ($p = 0.177$).

Sandoval (17), en el 2022, Lima, realizó una indagación con la intención de “Determinar los factores institucionales y personales que predisponen a los accidentes punzocortantes en Enfermeros de Centro Quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, 2022”. Un análisis cuantitativo y relacional, contando con 20 participantes, aplicándoles un cuestionario. Se evidenció que, los factores personales, el 60% tenían entre 20 a 40 años de edad, el 60% tenían un tiempo de servicio menores de 5 años, el 55% laboraba más de 6 horas y el 45% no tenía medidas de cuidado en alguna intervención; en las características institucionales, el 60% indicó no tener un buen ambiente laboral, el 50% no tenían capacitación y el 30% sólo se protegían con guantes y mascarilla; el 65% sufren accidentes punzocortantes. Se concluye que las variables presentan asociación significativa ($p = 0.000$).

Rodríguez et al. (18), en el 2021, Callao, elaboraron una indagación con el propósito “Relacionar los factores laborales con los accidentes punzocortantes en el personal de salud del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2014 - 2018”. Ejecutó un estudio correlacional,

contando con 191 participantes, aplicándoles un cuestionario. Obtuvo como resultado que, los factores personales, el 69.63% del personal tienen una experiencia menos de 3 años, el 46% tiene turno de trabajo mañana, el 33.51% tenían lesiones en la obtención de muestra, el 69.11% tenían una lesión moderada, el 63.87% se lesionaban con aguja y el 64.4% sólo utilizaba un par de guantes. Se concluye que, las variables no presentan asociación significativa ($p = 0.34$).

Vila (19) en el 2019, Callao, realizó una indagación con el fin “Factores predisponentes en la ocurrencia de accidentes punzocortantes en enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales, 2019”. Ejecutó un estudio correlacional, contando con 40 participantes, aplicándoles un formulario. Se halló que, el 83% de los trabajadores eran mujeres de 40 años, el 45% trabajaba más de 3 años y el 58% laboraba 6 horas diarias, el 83% no usaban medidas de protección, el 95% solo usaba guantes y mascarilla, el 90% indico que no tenían un adecuado ventilación ni iluminación la zona de trabajo, el 100% es capacitado solo 2 veces al año, el 98% tiene entre 1 a 4 veces accidentes laborales, donde el 78% tenía accidentes con agujas hipodérmicas, el 98% tuvo accidentes en el reencapuchado. Concluye que las características no se asocian con los accidentes debido a que su valor de significancia es mayor a 0.05.

Ynca y Olano (20) en el 2019, Callao, realizó una indagación con el fin “Factores que predisponen a los accidentes punzocortantes en el profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú, Lima. 2019”. Ejecutó un análisis correlacional, contando con 17 participantes, aplicándoles un cuestionario. Se halló que, el 35.2% de las personas mayores de 51 a 60 años de edad sufrieron un accidente, el 47.5% usan medidas de protección, el 70.5% indicó que tienen una inadecuada iluminación, el 47% indicó

que hay descartadores inadecuados y el 70.5% indicó que la norma técnica no está vigente. Concluyó que, las características se asocian con los accidentes $p < 0.05$.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1. Factores asociados

2.2.1.1. Conceptualización de factores asociados

Están referidos a las peculiaridades de una persona e institución, que representan de acuerdo a ciertos criterios o atributos, que pueden influir en una situación y causar un hecho peligrosos. También, es cualquier peculiaridad o situación identificada en un persona que se relaciona con la posibilidad de arriesgarse a tener algún accidente, en donde puede perjudicar el bienestar de la persona. Así mismo, se define factores como a cualquier condición, comportamiento o circunstancia que puede exponer a mayor riesgo de desarrollarse un accidente, como el caso de presentar lesiones por objetos punzocortantes (21).

Los factores han sido identificados como las circunstancias más necesarias dentro de un accidente, es esencial identificar cuales influyen en los actos de riesgo. Una de las causas que generan lesiones de riesgo es la inseguridad sobre el funcionamiento que realizan. El personal de salud sufre diferentes lesiones a casusa de diferentes situaciones, entre estos, se pueden mencionar la demanda laboral y la carga mental, el apoyo familiar, el conflicto trabajo-familia, retroalimentación, los cuales pueden afectar al personal de salud o interactuar con otros generando consecuencias (22).

Los accidentes en el lugar de trabajo pueden generarse por varios factores de impacto negativamente en el bienestar asistencial, surgiendo alteraciones como la ansiedad, estrés,

inseguridad y agotamiento personal, así mismo malas condiciones ambientales y falta de equipos complementarios en la parte institucional donde laboran (23).

2.2.1.2 Dimensiones de Factores Asociados

Factores personales

Es una serie de componentes innatos y personales de la persona, como su temperamento y costumbres, que se van fortalecer y reflejando en el perfil de la personalidad de la persona, ello marca la diferencia entre los demás, cuyas peculiaridades es la ventaja y desarrollo personal. Es decir, son características propias del trabajador asistencial que influye durante el servicio médico y en el bienestar de las personas como el sexo, edad, años laborando, demanda de trabajo y medidas de autocuidado (24). Las lesiones más habituales son las heridas cortantes, siendo los accidentes más comunes. Además, los objetos punzocortantes son aquellos que las generan más seguido. Sin embargo, se debe saber que los riesgos ocupacionales, pueden ser causa por agentes físicos que no solo desarrollan esta lesión, sino también la condición ambiental de la institución como el ruido, la ventilación e iluminación; estos podrían actuar como factores que originan distintas lesiones laborales (25).

- **Tiempo de servicio:** refiere a la cantidad de tiempo que el personal de salud está operativo en una institución, es decir los años que presta servicio las enfermeras en un centro de salud, el cual influye en la atención médica, a mayor tiempo de servicio mayor es la experiencia del personal, por ende, desarrollaran sus funciones asignadas óptimamente (24).

- **Carga laboral:** refiere a una serie de requerimientos psicofísicos que somete el empleador al personal laboral durante su periodo de jornada. Es decir, es todo esfuerzo físico y psicológico que realiza el trabajador durante una tarea asignada con el propósito de mostrar el rendimiento para cumplir sus funciones (26).
- **Medidas de protección:** habilidad de la persona para reducir las afecciones, conservar la salud y hacer frente a las afecciones. Es decir, el personal de salud es responsable de su propia vida, ello se extiende e influye en la atención médica (27).
- **Horas de trabajo:** en hospitales la carga horaria difiere porque es realizada de acuerdo a una escala de guardias, es decir entre 12 horas continuas, posterior a 36 horas de descanso, sin embargo, el exceso de horas laborales en el personal de salud tiene más riesgo en sufrir un accidente a diferencia de los que laboran una jornada normal (28).

Factores institucionales

Esta dimensión refiere a las características propias de cada institución como el desarrollo de su estructura y sus funciones, es decir son elementos que se asocian con el procedimiento y la planeación que realiza una institución, que pueden impactar y beneficiar las metas planteadas, lo que puede afectar la imagen de la institucional y al personal que lo conforma. Dentro de los factores se incluyen: la infraestructura, los equipos de seguridad, la formación del trabajador y la normativa (24).

- **Ambiente laboral:** es una serie de objetos indispensables que realizar las funciones de manera adecuada, además ello puede proporcionar al personal desarrollar un desempeño adecuado, ofrecer una experiencia positiva y mejorar la productividad y es uno de los primordiales motores para el trabajador asistencial para evitar lesiones por objetos punzocortantes durante la realización de sus funciones (29).

- **Materiales de protección:** es cualquier material o equipo, los cuales son adquiridos y utilizados dentro de una institución por el personal para protegerse de algún riesgo o peligro que se pueda presentar durante la realización de sus funciones. Por el cual, a mayor protección menor es la probabilidad de presentar lesiones por objetos punzocortantes, entre otros (30).
- **Capacitación del personal:** es una técnica de formación que aplican los empleadores al trabajador para aumentar su conocimiento y fortalecer sus habilidades con el fin de realizar eficientemente sus funciones asignadas. Ello logrará que el personal de salud ejecute sus tareas asignadas adecuadamente previniendo cualquier accidente por algún objeto y poner en peligro su estado físico (31).

2.2.1.3 Teoría de Jean Watson

Cuidado humano de Watson: está teoría se usa ampliamente para guiar la enseñanza, la destreza y el análisis de enfermería a nivel internacional. Promueve la salud psicológica de los pacientes, la satisfacción y el compromiso laboral y la confianza del trabajador asistencial en el desempeño clínico. Promover la calidad de la atención al usuario solicita la contribución de equipos interprofesionales (32).

2.2.2. Variable 2. Accidentes punzocortantes

2.2.2.1 Conceptualización de los accidentes punzocortantes

Los accidentes punzocortantes, es toda situación inesperada que sobreviene por una causa laboral, también es toda lesión que se presenta en una persona por un objeto punzocortante, es decir son una serie de materiales que contienen filo y son capaz de lastimar con facilidad, los cuales pueden provocar una lesión leve hasta conllevar a la muerte a la

persona, por ello cualquier material debe ser eliminado en contenedores resistentes. Entre los instrumentos punzocortantes tenemos: las agujas, hojas de bisturí, ampollas entre otros (33).

Un accidente es un evento inesperado o no planificado que podría provocar la interrupción del proceso de producción/operación, daños a la propiedad/activos, lesiones a los seres humanos o daños al medio ambiente. Hasta ahora, los accidentes laborales siguen siendo un problema importante en el trabajo. Ya que la mayoría de personas que laboran fallecen por algún lesión o accidente en el trabajo (34).

La peligrosidad potencial de los incidentes laborales en los servicios de salud es muy grande. En comparación con la fuerza laboral, los asistenciales de un hospital tienen más probabilidades de sufrir esguinces y lesiones, infecciones, entre otros (35). Además, corren el riesgo de sufrir accidentes laborales que pueden generar alguna lesión o el fallecimiento del mismo. Los informes de incidentes no disponibles pueden afectar negativamente el bienestar del trabajador (36).

Los accidentes de trabajo son sucesos que pueden y deben ser controlados preventivamente mediante la planificación, organización y evaluación del desempeño de los medios de control implantados en una institución de salud. La Seguridad y Salud Laboral depende de modelos que permitan adoptar medidas preventivas para disminuir los peligros en los trabajos mediante una acción proactiva para potenciar la tranquilidad y el agrado en el trabajador (37).

Los trabajadores de la salud están expuestos diariamente a peligros derivados de la sangre y fluidos corporales, debido a accidentes laborales que pueden ocurrir por lesiones percutáneas (lesiones por pinchazos con agujas, lesiones cortantes y salpicaduras), lesiones

mucocutáneas (salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales en los ojos, la nariz o la boca) o el contacto de la sangre con la piel dañada (38).

Después de la exposición a sangre y fluidos corporales, se deben realizar las siguientes acciones de inmediato. Estos incluyen lavar el área con agua y jabón; comunicar el incidente a los servicios de seguridad y salud en el trabajo o unidades de prevención y control de infecciones; identificar al paciente fuente y quién puede necesitar ser examinado para detectar el virus de la inmunodeficiencia humana, el virus de la hepatitis B y C (39).

2.2.2.2. Dimensiones de accidentes punzocortantes

Frecuencia de accidentes: La frecuencia de los accidentes punzocortantes puede variar según diferentes factores, como el entorno laboral, las medidas de seguridad implementadas, el tipo de actividad realizada y el cumplimiento de protocolos de seguridad. En entornos de atención médica, por ejemplo, se han reportado incidentes de exposición a punzocortantes en trabajadores de la salud. En algunos países, se han implementado programas de vigilancia para monitorear la frecuencia de estos accidentes y tomar medidas preventivas (40).

Sin embargo, las tasas específicas pueden variar considerablemente y pueden no estar disponibles en todas las regiones o sectores laborales. Es importante consultar fuentes locales o estudios específicos que analicen la frecuencia de accidentes punzocortantes en un contexto particular para obtener datos precisos y actualizados (40).

Tipo de objetos: Los objetos punzocortantes son herramientas o instrumentos que tienen la capacidad de penetrar la piel y provocar heridas. Estos objetos pueden ser afilados o puntiagudos y se utilizan en una variedad de entornos laborales y situaciones cotidianas. Algunos ejemplos comunes de objetos punzocortantes incluyen (41):

- Agujas y jeringas: Utilizadas en entornos médicos para administrar medicamentos, extraer sangre u otros fluidos corporales.

- Bisturís y hojas de afeitar: Herramientas utilizadas en procedimientos quirúrgicos o en barbería.
- Tijeras y cuchillos: Utilizados en la cocina, en trabajos de costura y en algunas profesiones como la carpintería.
- Limas, cortaúñas y objetos similares: Presentes en kits de manicura y pedicura, así como en el ámbito doméstico.
- Objetos de vidrio o cerámica: Fragmentos rotos que pueden tener bordes afilados.
- Herramientas industriales: Tales como taladros, brocas u otros equipos que puedan tener bordes afilados o puntas peligrosas.

Circunstancia de accidentes: Las circunstancias de los accidentes punzocortantes se refieren a los escenarios o situaciones en los cuales ocurren estas lesiones. Algunas circunstancias comunes de los accidentes punzocortantes pueden incluir (42):

- Entornos médicos y hospitalarios: Situaciones donde los profesionales de la salud están en contacto con agujas, jeringas u otros instrumentos punzocortantes durante procedimientos médicos, inyecciones, extracciones de sangre, entre otros.
- Entornos de laboratorio: Manipulación de objetos punzantes o cortantes durante procedimientos de laboratorio, trabajos con muestras biológicas o químicas, uso de herramientas punzantes para investigación, entre otros.
- Industria y construcción: Empleados que trabajan con herramientas punzocortantes como cuchillos, tijeras, cinceles, entre otros, que pueden causar accidentes si no se manejan correctamente.
- Hogar: Accidentes caseros que involucran el uso inadecuado o el manejo incorrecto de objetos afilados, como cuchillos de cocina, tijeras, agujas, entre otros.
- Servicios de emergencia: Personal de primeros auxilios, bomberos o policías pueden enfrentar situaciones donde se expongan a objetos punzocortantes en el contexto de su trabajo.
- Actividades recreativas o deportivas: Situaciones donde objetos punzocortantes se usan incorrectamente o se manejan de forma inadecuada, como accidentes con cuchillos de cocina al preparar alimentos, cortando objetos sin medidas de seguridad, entre otros.

- Eliminación de desechos médicos: Incorrecta manipulación o eliminación de objetos punzocortantes, como agujas o jeringas, que representan un riesgo para recolectores de basura o personal de limpieza.

Protocolos: Los protocolos de accidentes punzocortantes son conjuntos de procedimientos y directrices establecidos para manejar adecuadamente situaciones en las que alguien ha sufrido una lesión con un objeto punzante o cortante. Estos protocolos están diseñados para minimizar el riesgo de transmisión de infecciones y enfermedades a través de la exposición a sangre u otros fluidos corporales (43).

Estos protocolos son vitales en entornos médicos, laboratorios, industrias y cualquier otro lugar donde los trabajadores puedan estar expuestos a objetos punzocortantes. Siguen normativas y regulaciones específicas para garantizar la seguridad y la prevención de infecciones en el lugar de trabajo (43).

2.2.2.3. Teoría de enfermería de Lydia Hall

Esta teoría de cuidado y cura propone sobre la curación del cuidado de sí mismo, el cual es función exclusiva de las enfermeras, es decir es un estado de autoconciencia del trabajador de curarse de diferentes accidentes que pueden desarrollarse durante sus funciones que desempeñan (44).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: existen relación estadísticamente significativa entre los factores personales asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.

Hi2: existen relación estadísticamente significativa entre los factores institucionales asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Será Hipotético-Deductivo porque se busca describir el análisis científico desde observar el fenómeno de estudio, elaborar una interrogante que va explicar la investigación, deducir las posibles respuestas y comprar lo deducido (45).

3.2. Enfoque de la investigación

Será Cuantitativa busca describir, explicar y analizar las características halladas de las variables observadas, en base a una medición estadística. Es decir, pretende recabar y evaluar la información a través de un método numérico (46).

3.3. Tipo de investigación

Será Aplicada mediante al discernimiento existente de un determinado problema, se da una resolución enfocada en las variables de estudio para enriquecer las ciencias (47).

3.4. Diseño de la investigación

Será No experimental, debido a que los hallazgos serán presentados conforme se han encontrado, sin ejecutar ninguna modificación que altere la información (48).

Será de corte Transversal: se basa en el que se observa a un grupo de personas para recopilar ciertos datos que se requieren en el transcurso de un periodo corto. Es decir, se

estima obtener las características de la muestra en un momento determinado, aplicando el cuestionario una sola vez al participante (48).

Será de Nivel correlacional: en este medio la investigadora mide dos variables, donde analiza la asociación estadística de las mismas. Es decir, pretende evaluar y comprender el nivel de magnitud de las variables que se van a investigar (48).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: comprende una serie de elementos que pertenecen a una comunidad con una serie de peculiaridades de acuerdo al estudio que se requiere analizar. Los participantes estarán conformados por 80 enfermeras.

Muestra: es el subconjunto que conforma una comunidad, la cual fue seleccionada para una investigación en base a peculiaridades solicitadas. Los participantes estarán conformados por 80 enfermeras (49).

Muestreo: en este estudio será censal porque todos los participantes del estudio serán considerados (50).

Criterios de selección:

Inclusión

- Enfermeras con especialidad en un establecimiento quirúrgico desde hace más de un año.
- Enfermeras que se encuentre laborando en horarios rotativos de mañana y noches.
- Enfermeras que deseen pertenecer a la indagación y acepte la autorización.

Exclusión

- Enfermeras con especialidad en centro quirúrgico desde hace menos de un año.
- Enfermeras que no se encuentre laborando en horarios diurnos y nocturnos.
- Enfermeras que no desean formar parte del estudio y no acepte firmar la autorización.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Factores asociados	Se refiere a todas las características de una persona e institución, que representan de acuerdo a ciertos criterios o atributos, que pueden influir en una situación y causar un hecho peligroso (21).	Son cualidades personales e institucionales que pueden influir en desarrollar accidentes punzocortantes como: factores personales e institucionales.	Factores personales	Tiempo de servicio	De 1 a 5 años De 5 a 10 años De 10 a 20 años De 20 años a mas	Nominal
				Carga laboral	6 hr/d, 36 hr/s, 150 hr/m > a 6 hr/d, > a 36 hr/s, > a 150 hr/m	
			Factores institucionales	Horas de trabajo	Si No En todos los procedimientos que realizo.	Nominal
				Medidas de protección	En algunos procedimientos que realizo.	
				Ambiente laboral hospitalario	Ventilado Iluminado Sin ruidos	Nominal

				Proporción de los materiales de protección	Guantes Mascarilla Mandilón Lentes Gafas	
				Capacitación al personal.	Capacitaciones anuales	
Accidentes Punzocortantes	Es toda situación inesperada que sobreviene por una causa laboral, también es toda lesión que se presenta en una persona por un objeto punzocortante (33).	Es la incidencia tomada en el instrumento.	Frecuencia de accidentes	Nº de accidentes	De 1 a 4 accidentes. Más de 4 accidentes. Agujas Bisturí. Ampollas	Nominal
			Tipo de objetos	Objetos	Antes, durante y después de un procedimiento.	
			Circunstancias de accidentes.	Situaciones		
			Protocolo	Pos-exposición	Vacuna Lavado de manos	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La encuesta será empleada, ya que pretende adquirir datos rápidos y eficaz sobre la variable de factores asociados y accidentes punzocortantes de estudio para un conjunto de personas en específico. Además, el instrumento que se va utilizar será el cuestionario para las variables antes mencionadas, porque se buscará obtener la información sobre las variables a través de un formulario previamente diseñado, estará compuesto por un grupo de ítems de forma congruente en base a una escala dicotómica (51).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Variable 1: Factores asociados

El formulario fue creado por Bardales en el 2014, pero tomado y aplicado en el Perú por Flores en el 2018, quien tuvo como objetivo “Factores personales e institucionales en accidentes punzocortantes en enfermeros centro quirúrgico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Enero - Abril 2017”; fue destinado para el personal de enfermería; la forma de aplicación fue individual; el contenido consta de 2 dimensiones: factores personales e institucionales; la duración del desarrollo del cuestionario será de 20 minutos; la escala de medición fue nominal y su rango será si presenta un factor = 1 y si tiene ausencia de factor = 0 (52).

Variable 2: Accidentes punzocortantes

El formulario fue elaborado por a Camarena y Sánchez en el 2018, quien tuvo como objetivo “Determinar la frecuencia de accidentes punzocortantes en estudiantes de Enfermería de los últimos ciclos de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2017”,

fue destinado para el personal de enfermería; la forma de aplicación fue individual; el contenido consta de 3 dimensiones: frecuencia, tipos y circunstancias de accidentes; la duración del desarrollo del cuestionario será de 20 minutos; la escala de medición fue nominal y su rango será si presenta un factor = 1 y si tiene ausencia de factor = 0 (53).

3.7.3 Validación

Variable 1: Factores asociados

El formulario que fue elaborado por Flores en el 2018, quien valido mediante el método Delphi por 7 jueces expertos de la salud, obteniendo una validez de 84.4%, constatando que es adecuado para la aplicación (52).

Variable 2: Accidentes punzocortantes

El formulario que fue elaborado por Camarena y Sánchez en el 2018, quien valido mediante el método de juicios de expertos, el cual estuvo conformado por 5 especialistas de la salud, obteniendo una validez de 100%, constatando que es adecuado para la aplicación (53).

3.7.4 Confiabilidad

Variable 1: Factores asociados

Se aplicó una prueba piloto al 10% de participantes de una muestra diferente al estudio con características similares, mediante el Alfa de Cronbach se halló una fiabilidad de 0.93, constatando que el formulario es apto para la aplicación a la muestra seleccionada de la investigación (52).

Variable 2: Accidentes punzocortantes

Se aplicó una prueba piloto al 10% de participantes de una muestra diferente al estudio con características similares, mediante el Alfa de Cronbach se halló una fiabilidad de 0.94, constatando que el formulario es apto para la aplicación a la muestra seleccionada de la investigación (53).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Utilizando una media de 5 enfermeras cada día y tardando unos 20 minutos, el instrumento se aplicará durante el cambio de guardia y la entrega de informes. Luego de recabar la información por medio los formularios, se desarrollará una base de información en Microsoft Excel y se exportará al SPSS para poder codificar las variables.

A continuación, se utilizará el cálculo de estadísticas descriptivas para desarrollar una evaluación descriptiva de las variables. A continuación, se contabilizarán los datos revelando las frecuencias, y si procede, se crearán gráficos. Por último, utilizará la prueba adecuada y teniendo en cuenta si los datos se distribuyen normalmente, se desarrollará una evaluación inferencial. Mediante la prueba estadística de Kolmogórov-Smirnov para hallar el grado de significancia (Pearson o Spearman), que se considera significativa cuando el valor es menor o igual al 5% ($p = 0,05$), se podrá hallar la asociación entre las variables factores asociados a los accidentes punzocortantes.

3.9. Aspectos éticos

- Autonomía, ello permitirá que la autora de la investigación informe a la muestra sobre el fenómeno de estudio, con el propósito de determinar su participación y autorización (54).
- Beneficencia, este principio permitirá que la investigación se realice con beneficio a la población designada (54).
- Justicia, este principio permitirá que el estudio se desarrolle bajo a los reglamentos de la universidad y las bases científicas de la investigación (54).
- No maleficencia, este principio logre que la investigación se realice sin perjudicar la integridad de las personas implicadas en la indagación (54).

Formulación de la hipótesis y diseño de la metodología						
Planificación del financiamiento y presupuesto						
Creación de instrumentos y selección de la población de estudio						
Levantamiento de observaciones						
Exposición del proyecto						

4.2. Presupuesto

DETALLES	UNIDADES	VALOR POR UNIDAD	VALOR TOTAL
A. Materiales			
- Documentos	1	100.00	100.00
- Papel bond	2 paquetes	25.00	50.00
- Materiales de escritorio	1	100.00	100.00
	1	100.00	100.00
B. Servicios			
- Computadora	1	2,500.00	2,500.00
- Impresión	1000	0.20	200.00
- Copias	1000	0.10	100.00
- Anillado	2 ejemplares	10.00	20.00
- Empastado	2 ejemplares	15.00	30.00
c. Viáticos			
- Pasajes			200.00
- Refrigerios			200.00
- Diversos			400.00
		TOTAL	4,000.00

REFERENCIAS

1. Ghasemi F, Aghaei H, Askaripoor T, Ghamari F. Analysis of occupational accidents among nurses working in hospitals based on safety climate and safety performance. *International J Occupational Safety Ergonomics* [Internet]. 2022; 28(1): 440-446. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32508274/>.
2. Rosa K, Vierira F, Lourenco Z. Nursinf technicians: Labor conditions and accident in a school hospital. *J Nurs UFPE* [Internet]. 2019; 13(1): e242224. Available from: <https://web.p.ebscohost.com/abstract?direct=true&profile=ehost&scope=site&authtype=crawler&jrnl=19818963&AN=139704897&h=uNmzvBDAkN%2fn9Id6nKs0YZit29FvjYzYK%2fX%2fNuqyJ7HVruD36i20xeXaSzs06ZBIsL7sIa85SuGq4Fv63aTg%3d%3d&crl=c&resul>.
3. Teo S, Nguyen D, Trevelyan F, Lamm F, Broocok M. Workplace bullying, psychological hardiness, and accidents and injuries in nursing: A moderated mediation model. *PLoS ONE* [Internet]. 2020; 16(1): p. e0244426. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0244426>.
4. Hargreaves S, Rustage K, Nellums L, McAlpine A, Pocock N, Devakumar D, et al. Occupational health outcomes among international migrant workers. *The Lancet Global Health* [Internet]. 2019; 7(7): p. e872-e882. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214109X19302049>.
5. Semra E, Ibrahim E. Nursing Students occupational health and safety problems in surgical clinical practice. *J SAGE* [Interent]. 2020 ; 1(1): 1-21. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/2158244020901801>.
6. Tahira J, Junaid K, Ali H, Afzal S, Muhammad R, Khan A, et al. Occupational Health Hazards and Needle Stick Injuries among Medical Laboratory Workers. *Rev Annals King Edward Medical University* [Internet]. 2020 ; 26(2): 1-10. Available from: <https://annalskemu.org/journal/index.php/annals/article/view/3933>.

7. Trejo P, Araujo R, Mollinedo F, Flores A, Calderón A. Principales factores de riesgo en el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. *Rev Enfer Educación* [Internet]. 2022 ; 1(1): 1-284. Disponible en: <http://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/25415/Libro%20Investigaci%C3%B3n%20en%20Salud%20%286%29.pdf?sequence=2&isAllowed=y#page=197>.
8. Armijos A, Guerrero P, Campos Y. Accidentes de trabajo in itinere y su impacto en un hospital público del Ecuador. *Revista Cuatrimestral Conecta Libertad* [Internet]. 2018; 2(3): 35-42. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Yolis-Campos/publication/338633979_Work_accident_in_Itinere_and_its_impact_on_a_public_hospital_in_Ecuador/links/5e20c833299bf1e1fab7f69e/Work-accident-in-Itinere-and-its-impact-on-a-public-hospit.
9. Suarez C. Enfermedad profesional y ausentismo laboral en los trabajadores de un hospital de Lima- Perú. *Rev Fac Med Hum* [Internet]. 2021; 21(2): 364-371. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200364.
10. Mejia C, Bazán R, Valladares D, Quiñones D, Gomero R. Accidentes laborales reportados a un Hospital de la Seguridad Social en Piura-Perú, 2010-2012. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab* [Internet]. 2017; 26(2): 84-152. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-165327>.
11. Castillo S, Figueroa C, Guiracocha J, Cerezo B. Enfermería y los factores de riesgo asociados a accidentes laborales. *Rev Prod Cienc Invest* [Internet]. 2023; 7(47): p. 174-185. Available from: <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/654>.
12. Walle G. Factors Associated with Needle Stick and Sharp Injuries Among Healthcare Workers in North East Ethiopia. *Risk Management Healthcare Policy* [Internet]. 2022; 13(2020): 2449-2456. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/RMHP.S284049>.
13. Guiracocha J. Factores de riesgo asociados a accidentes laborales en el personal de enfermería de un Hospital Privado, Guayaquil, 2021. [Tesis para optar el gradi académico de Maestro en

- Gestión de los servicios de la salud]. Piura: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81804/Guiracocha_LJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
14. Henríquez I. Factores laborales como determinantes de accidentes punzocortantes en el personal de salud. *Revista Enfoque* [Internet]. 2020 ; 28(24): 34-47. Disponible en: <http://up-rid.up.ac.pa/3737/1/2004>.
 15. Almeida A, Mena J, Tapia O, Gavilanes M. Accidentes laborales por pinchazos con agujas en un hospital de tercer nivel (factores asociados). *Revista Dilemas Contemporaneas: Edu Polit Valor* [Internet]. 2019; 1(26): 1-18. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/1319>.
 16. Carbajal T, Acuña E, Juárez D. Factores determinantes y prevalencia de accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, 2020. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6601/TESIS_2DAESP_CARBAJAL_ACU%c3%91A_JUAREZ_FCS_2022.pdf?sequence=4&isAllowed=y.
 17. Sandoval M. Factores que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una clínica privada de Lima, 2021. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirurgico]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2022. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10530/Sandoval_VM.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Conclusiones%3A%20La%20edad%2C%20el%20tiempo,personales%20que%20predisponen%20accidentes%20punzocortantes.
 18. Rodríguez M, Mendoza M, Borja E. Factores laborales relacionados con los accidentes punzocortantes en el personal de salud del Hospital Nacional Hipolito Unanue 2014 - 2018. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en Enfermería en

- Epidemiología]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6859/TESIS%20RODRIGUEZ%2c%20MENDOZA%2c%20BORJA%20%202021.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.
19. Vila G. Factores predisponentes en la ocurrencia de accidentes punzocortantes en enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Sergio E. Bernales. 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional enfermería en emergencia y desastres]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5357>.
20. Ynca S, Olano B. Factores que predisponen a los accidentes punzocortantes en el profesional de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú, Lima. 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en Centro quirúrgico]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4602>.
21. Ramírez E, Neme A, De la Cruz J, García E. Sociodemographic and Maternal Risk Factors Associated with Psychomotor Retardation in Infants under Two Years Old in Tabasco [Factores de riesgo sociodemográficos y maternos asociados al retraso psicomotor en infantes menores de dos años en Tabasco]. *Revista Ciencia Salud [Internet]*. 2020; 18(3): 1-11. Available from: <https://revistas.uosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/9792/9117>.
22. Barkhordari A, Malmir B, Malakoutikhah M. An Analysis of Individual and Social Factors Affecting Occupational Accidents. *Safety and Health at Work [Internet]*. 2019; 10(2): 205-212. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2093791118304189>.
23. Mento C, Catena M, Bruno A, Anna M, Cedro C, Pandolfo G. Workplace violence against healthcare professionals. *Aggression and Violent Behavior [Internet]*. 2020 March ; 51(1): 101381. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1359178919301181>.

24. Llancari C, Velásquez D. Factores personales e institucional en el desarrollo del cuidado humano de ayuda confianza, de la teoría de Jean Watson en los enfermeros del servicio de medicina 3B del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2013. Revista Enfermería Herediana [Internet]. 2016; 9(1): 3-9. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2856>.
25. Cardenas M, Cáceres J, Mejia C. Factores de riesgo y causas de lesión en los accidentes laborales de ocho provincias peruanas. Rev Cub Invest Biom [Internet]. 2020; 39(3): p. e595. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubinvbio/cib-2020/cib203s.pdf>.
26. CROEM. Carga de trabajo: Definición de carga física y mental. Prevención de Riesgos Ergonómicos [Internet]. 2021 ; 1(1): 12-17. Disponible en: <https://portal.croem.es/prevergo/formativo/2.pdf>.
27. Organización Panamericana de la Salud. Autocuidado para personal en primera línea de respuesta en emergencias [Internet], [Consultado 08 Sept 2023]. [Internet]. Disponible en: <https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/autocuidado-para-personal-en-primera-linea-de-respuesta-en-situaciones-de-emergencia-en#:~:text=El%20autocuidado%20es%20definido%20por,un%20proveedor%20de%20atenci%C3%B3n%20m%C3%A9dica%20>.
28. Mendoza M, Sanz A, Santana S. Influencia de la jornada laboral en la ocurrencia de accidentes biológicos en el ámbito hospitalario. Med segur trab [Internet]. 2020; 66(260): 154-170. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2020000300003#:~:text=Los%20trabajadores%20sanitarios%20\(enfermeros%20Fas,con%20jornada%20de%207%20horas](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2020000300003#:~:text=Los%20trabajadores%20sanitarios%20(enfermeros%20Fas,con%20jornada%20de%207%20horas).
29. International Recovery Platform. Infraestructura. [Documento de apoyo]. IRP; 2023. Disponible en: <https://eird.org/pr14/cd/documentos/espanol/Publicacionesrelevantes/Recuperacion/6-Infraestructura.pdf>.

30. Organización Internacional del Trabajo. Equipos de protección personal [Internet], [Consultado 08 Sep 2023]. [Internet]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/topics/labour-administration-inspection/resources-library/publications/guide-for-labour-inspectors/personal-protective-equipment/lang-es/index.htm>.
31. Obando M. Capacitación del talento humano y productividad. ECA Sinergia [Internet]. 2020 ; 11(2): 166-173. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5885/588563773012/html/>.
32. Wei A, Watsonb J. Healthcare interprofessional team members perspectives on human caring. International Journal of Nursing Sciences [Internet]. 2019 ; 6(1): 17-23. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352013218305210>.
33. Ministerio de Salud. Procedimiento de vigilancia, notificación, registro, prevención, manejo inicial y control de los accidentes por materiales punzocortante y exposición por fluido corporal en membrana y piel no intacta del trabajador del salud. [Directiva Sanitaria]. MINSA; 2017. Disponible en: <https://www.ino.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/RD-N-115-2017-INO-D.pdf>.
34. Ardila R. Analysis of Work Accidents and Work Accident Benefits in 2016 in East Java. The Indonesian Journal of Occupational Safety and Health [Internet]. 2022 May 03 ; 11(2): 248-255. Available from: <https://e-journal.unair.ac.id/IJOSH/article/download/21933/22107>.
35. Mayangkara R, Arman A, Gunawan D. Implementation of Hospital Occupational Health and Safety Regulations to Minimize Occupational Accidentsat the Sultan Agung Islamic Hospital, Semarang. Journal Health Management [Internet]. 2021 ; 6(3): 160-167. Available from: <https://scholar.archive.org/work/vsrwvt4r5beidgv4qttrsuum64/access/wayback/http://thejhpm.com/index.php?journal=thejhpm&page=article&op=download&path%5B%5D=238&path%5B%5D=144>.

36. Nurmalia D, Ulliya S, Sulismo M, Hasib M, Amilia R. Occupational Accidents Among Healthcare Workers in Central Java. *Journal Kesehatan Masyarakat* [Internet]. 2022; 18(1): 1-10. Available from: <https://journal.unnes.ac.id/nju/index.php/kemas/article/view/33053>.
37. Couto S, Goncalves F. Critical factors of success and barriers to the implementation of occupational health and safety management systems. *Safety Science* [Internet]. 2019; 117(1): 123-132. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S092575351831926X>.
38. Rapisarda V, Loreto C, Vitale E, Matera S, Ragusa R, Coco G, et al. Incidence of sharp and needle-stick injuries and mucocutaneous blood exposure among healthcare workers. *Med Fut* [Internet]. 2019; 14(9): 27-31. Available from: <https://www.futuremedicine.com/doi/full/10.2217/fmb-2018-0239>.
39. Kasatpibal N, Whitney J, Katechanok S, Ngmsakulrat S, Malairungsakul B, Sirikulsathean P, et al. Practices and impacts post-exposure to blood and body fluid in operating room nurses. *Inter J Nursing Studies* [Internet]. 2016; 57(1): 39-47. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0020748916000110>.
40. Minsa. Vigilancia de accidentes punzocortantes y salpicaduras enero-diciembre 2020. [Comité de prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de la salud]. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásticas; 2020. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2021/01/INFORME-N-004-CPCIAAS-INEN-2021-INFORME-ANUAL-DE-LA-VIGILANCIA-DE-ACCIDENTES-PUNZOCORTANTES-1.pdf>.
41. Seijo J, Meneses L, Ortiz Y. Herida con instrumental punzocortante contaminado, ¿qué hacer? *Dermatología CMQ* [Internet]. 2019 ene [citado 2024 ene 05]; 17(2): 94-105. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2019/dcm192d.pdf>.
42. Jiménez D, Flores I, Ordiano M, Atescatenco G, Cervera M. Accidentes laborales por residuos punzocortantes en el personal de salud: Un estudio exploratorio. *Bvsalud* [Internet].

- 2018 mar 10 [citado 2024 ene 05]; 14(1): 45-55. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/01/1034764/accidentes-laborales.pdf>.
43. Hospital Regional de Huacho. Guía param anejo post-exposición ocupacional accidentes punzocortantes. [Unidad de epidemiología y salud ambiental área de salud ambiental]. Hospital Regional de Huacho; 2018. Disponible en: https://www.hdhuacho.gob.pe/WEB/descargas_epi/manual/GUIA_DE_CONTROL_DE_ACCIDENTES_OCUPACIONALES.pdf.
44. Fitrah A. The model theory approach care, core y curu, for patients with crdiovascular diseases. IJNHS [Internet]. 2018; 1(2): 120-128. Available from: <https://www.ijnhs.net/index.php/ijnhs/article/view/53>.
45. Prieto B. El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la e□ciencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. Rev Cuader Contab [Internet]. 2018 ; 18(46): p. 1-27. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuco/v18n46/0123-1472-cuco-18-46-00056.pdf>.
46. Carhuancho I, Nolazco F, Sicheri L, Guerrero M, Casana K. Metodología para la investigación holística. 1st ed. Ecuador: UIDE; 2019.
47. Aceituno C, Silva R, Cruz R. Mitos y realidades de la investigación científica. 1st ed. Cusco: Biblioteca Nacional del Perú; 2020.
48. Holgado J, Arias J, Tafur T, Vásquez M. Metodología de la investigación: El método de ARIAS para realizar un proyecto. 1st ed. Puno: Instituto Universitario de la Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2022.
49. Arias J. Métodos de investigación online Arequipa: Biblioteca Nacional del Perú; 2020.
50. Hernández C, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. Revista Científica Instituto Nacional de Salud [Internet]. 2019; 2(1): 75-79. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/alerta/article/view/7535>.

51. Arias J. Técnicas e instrumentos de investigación científica Arequipa: Biblioteca Nacional del Perú; 2020.
52. Flores L. Factores personales e institucionales en accidentes punzocortantes en enfermeros centro quirurgico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Enero- Abril 2017. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2018. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4560/flores_hll.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
53. Camarena E, Sánchez T. Frecuencia de accidentes punzocortantes en estudiantes de enfermería de los últimos ciclos de la Universidad Privada Norvert Wiener, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2660>.
54. De Lecuona I, Eleonora L, Leyton F. Derecho y bioética: Cuestiones jurídicas y éticas de la biomedicina y la biotecnología [en línea]. 1st ed.: Editorial UOC; [Rivasado 2020; consultado 2023]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=8KHaDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existen entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existen entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.</p>	<p>Hipótesis general H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024. H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.</p>	<p>Variable 1 Factores asociados</p> <p>Variable 2 Accidentes punzocortantes</p>	<p>Tipo de investigación Tipo Aplicada Enfoque cuantitativo Nivel correlacional Diseño no experimental y transversal</p> <p>Método de diseño de la investigación Deductivo</p> <p>Población: 80 enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público.</p> <p>Muestra 80 enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público.</p>
<p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación que existe entre los factores personales y los accidentes</p>	<p>Objetivos específicos Identificar la relación que existe entre los factores personales y los accidentes</p>	<p>Hipótesis específicas HE1: Existen relación estadísticamente significativa entre los</p>		

<p>punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores institucionales y los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024?</p>	<p>punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.</p> <p>Identificar la relación que existe entre los factores institucionales y los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.</p>	<p>factores personales asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2024.</p> <p>HE2: Existen relación estadísticamente significativa entre los factores institucionales asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 204.</p>		
---	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumento

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Instrumento 1: Cuestionario de factores asociados a los accidentes punzocortantes

Tomado Flores (52)

Instrucción: Lea cuidadosamente y responda con sinceridad cada una de las aseveraciones o ítems que se le presenta, marcando la alternativa que crea conveniente con una “X”

I. Datos generales		
Edad	20 a 40 años	()
	41 a 59 años	()
	60 a más años	()
Sexo	Femenino	()
	Masculino	()

II. Factores asociados
Factores personales
1- ¿Durante el tiempo de servicio que usted tiene laborando, sufrió accidentes punzocortantes? a. De 1 a 5 años b. De 5 a 10 años c. De 10 a 20 años d. De 20 a más años
2. ¿Cuál es su carga de trabajo en horas? a. 6 horas diarias, o 36 horas semanales o su equivalente a 150 horas mensuales. b. Mayor de 6 horas diarias o mayor de 36 horas semanales o mayor a 150 horas mensuales.

<p>3. ¿Considera usted que las horas de su jornada laboral sean suficientes para desarrollar las actividades asistenciales?</p> <p>a. Sí</p> <p>b. No</p>
<p>4. ¿Utiliza medidas de protección durante la manipulación de objetos punzocortantes?</p> <p>a. En todos los procedimientos que realizo.</p> <p>b. En algunos procedimientos que realizo.</p>
<p>Factores institucionales</p>
<p>5. ¿Cuáles son los materiales de protección disponibles en su servicio hospitalario?</p> <p>a. Guantes, mascarillas, lentes y gafas protectoras, mandil o mandilones largos.</p> <p>b. Solo guantes y mascarillas.</p>
<p>6. ¿Cómo considera Usted, su ambiente laboral hospitalario?</p> <p>a. Con adecuada ventilación, iluminación, protección.</p> <p>b. Con inadecuada ventilación, iluminación, protección.</p>
<p>7. ¿Recibe usted, capacitaciones sobre temas de salud ocupacional en el hospital donde labora?</p> <p>a. De 3 a más capacitaciones por año.</p> <p>b. De 1 a 2 capacitaciones por año.</p>

Instrumento 2: Cuestionario de accidentes punzocortantes

Tomado de Camarena y Sánchez (53)

Instrucción: Lea cuidadosamente y responda con sinceridad cada una de las aseveraciones o ítems que se le presenta, marcando la alternativa que crea conveniente con una “X”

Accidentes punzocortantes
1. ¿Cuáles son los materiales de protección disponibles en tu Servicio? a. Guantes, mascarilla, lentes, mandilones. b. Solo guantes.
2. Recibe Ud. capacitaciones en riesgos ocupacionales/accidentes de trabajo: a. Si b. No
3. ¿Alguna vez sufrió una lesión punzocortante durante su desempeño? a. Si b. No
4. Si su respuesta es sí ¿Cuántas lesiones punzocortantes ha sufrido durante su labor? a. Una vez. b. Dos veces. c. Tres veces. d. Más de cuatro veces.
5. ¿En qué turno de trabajo ocurrió la lesión punzocortante? a. Mañana. b. Tarde. c. Noche.
6. Servicio donde ocurrió el accidente punzocortante: a. Emergencia. b. Cirugía. c. Medicina. d. Pediatría. e. Otros.
7. ¿Qué profundidad tuvo la lesión? a. Superficial (poco o nada de sangrado). b. Moderada (perforación de piel). c. Severa (cortada o punción profunda con abundante sangrado).

8. En qué lugar del servicio ocurrió la lesión

- a. Habitación del paciente.
- b. Coche de tratamiento.
- c. Tópico del servicio.
- d. Otro

9. ¿Qué dispositivo causó la lesión?

- a. Aguja hueca.
- b. Aguja de insulina.
- c. Aguja de sutura.
- d. Abocat /branula.

10. El objeto punzocortante estaba:

- a. Contaminado [tuvo contacto con fluidos corporales (sangre, semen, fluido vaginal, liquido céfalo raquídeo, etc.) del paciente o equipo contaminado.]
- b. No contaminado (antes de usar el objeto o instrumento).
- c. Desconocido.

11. ¿Con que propósito estaba siendo utilizado el objeto punzocortante?

- a. Colocación de vía periférica.
- b. Inyección IM/EV/ID.
- c. Aspiración desde vía endovenosa.
- d. Extrayendo una muestra de sangre.
- e. Otro.

12. ¿Cuándo ocurrió el accidente punzocortante?

- a. Antes del procedimiento o usar el material. (Se rompió/ resbaló/ al prepararlo, etc.).
- b. Durante el procedimiento o usando el material. (Se resbaló/ paciente se movió, etc.).
- c. Después del procedimiento.

13. Señale la ubicación de la lesión:

- a. Mano (Dedos, palmas y dorso de las manos).
- b. Antebrazo.
- c. Miembros Inferiores.
- d. Otros.

14. ¿Conocía el diagnóstico del paciente?

- a. Si.
- b. No.
- c. Desconocido.

15. ¿Cuál fue su accionar posterior al accidente o la lesión?

- a. Ninguna.
- b. Lavar la herida con agua y jabón.
- c. Frotar la herida.
- d. Curar la herida con antisépticos.

e. Otro.
16. ¿Reportó el accidente? a. Si. b. No.
17. ¿Se realizó protocolo post-exposición? a. Si b. No
18. ¿En caso de haber requerido protocolo post-exposición, se llevó a cabo el seguimiento correspondiente? a. Si b. No
19. ¿Se encontraba usted con esquema de vacunación completo al momento de la exposición? a. Si b. No.

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Quispe Portal, Daissy Verónica

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público de Lima, 2023”. Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es determinar la relación que existe entre los factores asociados a los accidentes punzocortantes en enfermeras del centro quirúrgico de un hospital público, 2023.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Cuestionario de factores asociados a los accidentes punzocortantes.
- Cuestionario de accidentes punzocortantes.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos.

Los resultados de los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no representara ningún tipo de riesgo para su integridad ni la del menor

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el proceso, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no

dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora Daissy Verónica Quispe Portal al número de celular XXX-XXX-XXX o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre:

DNI:

Investigadora

Nombre:

DNI:

Anexo 4: Informe de originalidad

● 11% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 10% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 10% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2023-10-17 Submitted works	2%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.unac.edu.pe Internet	1%
4	uwiener on 2023-12-28 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-05-01 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-10-22 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-12-28 Submitted works	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-01-07 Submitted works	<1%