



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO

**FACTORES QUE PREDISPONEN A LOS ACCIDENTES  
PUNZOCORTANTES EN LOS ENFERMEROS DE  
CENTRO QUIRÚRGICO EN UNA CLÍNICA PRIVADA  
DE LIMA, 2021**

**PRESENTADA POR  
MELISSA SANDOVAL VIZA**

**ASESOR**

**NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL**

**TRABAJO ACADÉMICO  
PARA OPTAR EL TÍTULO SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN  
CENTRO QUIRÚRGICO**

**LIMA - PERÚ**

**2022**



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual**  
**CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO**

**TRABAJO ACADÉMICO  
FACTORES QUE PREDISPONEN A LOS ACCIDENTES  
PUNZOCORTANTES EN LOS ENFERMEROS DE CENTRO  
QUIRÚRGICO EN UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA, 2021**

**PARA OPTAR  
EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
EN CENTRO QUIRÚRGICO**

**PRESENTADO POR:  
MELISSA SANDOVAL VIZA**

**ASESORA:  
DRA. NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL**

**LIMA, PERÚ**

**2022**

**FACTORES QUE PREDISPONEN A LOS ACCIDENTES  
PUNZOCORTANTES EN LOS ENFERMEROS DE CENTRO  
QUIRÚRGICO EN UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA, 2021**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

**Asesora:**

**DRA. NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL**

**Miembros del jurado:**

**Presidente : Dra. Enf. Ysabel Cristina Carhuapoma Acosta**

**Vocal : Dra. Enf. Laura Patricia Roa Campos.**

**Secretaria : Dra. Enf. María del Rosario Oré Rodríguez**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por ser la luz que guía mis pasos y a mi familia, por su amor, paciencia y apoyo en cada uno de mis proyectos personales y profesionales.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad San Martín de Porres, por abrirme sus puertas para continuar mi especialización profesional. Asimismo, a mi asesora Dra. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel, por su guía y paciencia para culminar este trabajo investigativo.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

TÍTULO .....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO .....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	8
2.1. Diseño metodológico.....	8
2.2. Población y muestra.....	8
2.2.1. Población .....	8
2.2.2. Muestra .....	8
2.3. Criterios de selección .....	9
2.4. Técnicas de recolección de datos .....	9
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información .....	10
2.6. Aspectos éticos .....	10
III. RESULTADOS .....	11
IV. DISCUSIÓN.....	16
V. CONCLUSIONES .....	21
VI. RECOMENDACIONES.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	23
ANEXOS .....	28



## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Factores personales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, 2021.....	11
Tabla 2. Factores institucionales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, 2021.....	13
Tabla 3. Frecuencia de accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, 2021.....	15

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores institucionales y personales que predisponen a los accidentes punzocortantes en Enfermeros de Centro Quirúrgico en una Clínica Privada de Lima. **Método:** Investigación de enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal. La población y muestra estuvo conformada por 20 enfermeras, la técnica fue la encuesta, y el instrumento, el cuestionario, construido por Bardales et al <sup>(2)</sup> con una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,93 para la validación se aplicó el método Delphi conformado por 7 especialistas de salud, obteniendo 84.40% de validez. **Resultados:** Para establecer la relación entre los factores personales y los accidentes punzocortantes se sometieron estos resultados a la prueba estadística de la Chi cuadrada ( $X^2$ ), ( $p < 0.05$ ). donde se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre las variables: edad ( $p= 0.000$ ), el tiempo de servicio ( $p= 0.000$ ), la carga laboral ( $p= 0.002$ ) y las medidas de protección ( $p= 0.003$ ). Así también se encontró relación estadística entre los factores institucionales: ambiente laboral ( $p= 0.000$ ), capacitación al personal ( $0.001$ ), la proporción de materiales de protección personal ( $p= 0.032$ ) y los accidentes punzocortantes. **Conclusiones:** La edad, el tiempo de servicio, la carga laboral, las medidas de protección personal son factores personales que predisponen accidentes punzocortantes. Las horas de trabajo expresado por los enfermeros no es un factor que predispone a los accidentes punzocortantes. El ambiente laboral, capacitación al personal y proporción de materiales de protección son factores institucionales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de Centro Quirúrgico de una Clínica Privada de Lima.

**Palabras claves:** Factores; Accidentes; Enfermería; Sala de Operaciones

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the institutional and personal factors that predispose to sharps accidents in Surgical Center Nurses in a Private Clinic in Lima. **Method:** Research with a quantitative, descriptive, prospective and cross-sectional approach. The population and sample consisted of 20 nurses, the technique was the survey, and the instrument, the questionnaire, built by Bardales et al <sup>(2)</sup> with a reliability of Cronbach's Alpha of 0.93 for validation, the Delphi method was applied. made up of 7 health specialists, obtaining 84.40% validity. **Results:** To establish the relationship between personal factors and sharps accidents, these results were submitted to the Chi square (X<sup>2</sup>) statistical test ( $p < 0.05$ ). where it was determined that there is a statistically significant relationship between the variables: age ( $p= 0.000$ ), length of service ( $p= 0.000$ ), workload ( $p= 0.002$ ) and protection measures ( $p= 0.003$ ). Thus, a statistical relationship was also found between institutional factors: work environment ( $p= 0.000$ ), staff training ( $0.001$ ), the proportion of personal protection materials ( $p= 0.032$ ) and sharps accidents. **Conclusions:** Age, length of service, workload, personal protection measures are personal factors that predispose sharps accidents. The hours of work expressed by nurses is not a factor that predisposes to sharps accidents. The work environment, staff training and proportion of protective materials are institutional factors that predispose to sharps accidents in nurses at the Surgical Center of a Private Clinic in Lima.

**Keywords:** Factors; accidents; Nursing; Operations room

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup> informó que cada año, el personal asistencial sufre algún tipo de lesión debido a objetos punzocortantes, siendo el personal enfermero, el sector profesional más afectado. Asimismo, define al objeto punzocortante como un elemento capaz de cortar y/o penetrar el tejido humano, propiciando así los procesos infecciosos.

En este mismo sentido, los factores asociados a los accidentes punzocortantes son los diferentes elementos condicionantes que influye en el incidente, así como en la cantidad de omisiones en los que el enfermero puede incurrir causándose así lesiones<sup>2</sup>. En el ámbito laboral hospitalario estos factores pueden ser de naturaleza biológica, química o física<sup>3</sup>. En este sentido la teoría de causalidad múltiple determina que, por cada accidente, concurren diferentes factores, causas y sub-causas que coadyuvan a su establecimiento y que determinadas combinaciones de estos causan los accidentes<sup>4</sup>.

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT)<sup>5</sup>, las lesiones punzocortantes se producen debido a la utilización de agujas, bisturís, hojas de afeitar e instrumentos quirúrgicos que exponen a los enfermeros a la transmisión de patógenos debido a los fluidos sanguíneos que se producen durante el contacto. Al respecto, Espinoza<sup>6</sup> señaló que los accidentes punzocortantes conllevan el peligro de transmitir agentes infecciosos en un 6-30% para Hepatitis B (sin vacunación) y 2-10% para el caso de Hepatitis C; así

también, para el VIH es de un 0.3%. Cabe indicar que la transmisión de estos patógenos, pueden generarse del paciente al personal sanitario y viceversa. Al respecto Tapia<sup>7</sup>, en su estudio realizado en los establecimientos de salud en la ciudad de Cuenca - Ecuador, demostró una incidencia de 62,4% respecto a accidentes de tipo biológico y de ellos, el 57,1 % correspondieron a lesiones percutáneas y el 29,5 % debido a salpicaduras.

En relación a casos de accidentes punzocortantes el Ministerio de Salud (MINSA)<sup>8</sup>, reportó en el 2016, 2246 accidentes cortantes y 660 accidentes punzantes evidenciando un incremento anual de 150 casos respecto al año 2015; que deriva en una serie de afecciones y enfermedades que perjudican al ser humano.

Los enfermeros están expuestos de manera permanente a factores de riesgos biológicos, químicos y físicos presentes en sus actividades laborales<sup>3</sup>. Es por este motivo que se debe esclarecer la interpolación semántica entre “peligro” y “riesgo”; donde “peligro” se define como "Situación o característica intrínseca de algo capaz de ocasionar daños a las personas, equipos, procesos y ambiente"<sup>9 10</sup>. A su vez, “riesgo” es la “Probabilidad de que un peligro se materialice en determinadas condiciones y genere daños a las personas, equipos y al ambiente”<sup>9</sup>, y más específicamente el concepto peligro engloba cualquier suceso o situación que puede desencadenar en algún mal en el puesto de trabajo.<sup>10 11</sup>

Los accidentes punzocortantes pueden ser definidos como todo acontecimiento fortuito que sobrevenga por causa o por omisión de trabajo y que ocasione en el trabajador una lesión orgánica, un trastorno funcional, la invalidez o la muerte<sup>12</sup>.

Los accidentes punzocortantes son producidos por una serie de factores que se agrupan en dos clases: personales e institucionales. Los factores personales son el grupo de

características específicas del individuo, que intervienen en el procedimiento laboral del trabajador de salud al producirse un accidente punzocortante<sup>6</sup>, entre ellas tenemos: la edad, el tiempo de servicio, la carga laboral, la suficiencia de horas de trabajo y las medidas de protección. Por otro lado, los factores institucionales son el grupo de contextos del ambiente laboral hospitalario, que intervienen al tener lugar un accidente punzocortante, asimismo son circunstancias supeditadas e inherentes a la institución donde se efectúa la actividad profesional<sup>6</sup>, entre ellos tenemos el ambiente laboral, la capacitación al personal y la proporción de materiales de protección personal<sup>13</sup>.

Al respecto Cabrera<sup>14</sup>, en su estudio encontró que existen factores individuales y organizacionales que exponen al personal de salud a tener lesiones punzocortantes; entre ellos se encuentran, el tiempo de servicio que oscila entre 25 y 32 años, dato que obtuvo un 27.5%, mientras que el 60% manifestó aplicar siempre las medidas de autocuidado; entre los factores institucionales se encontró predominancia del ruido en un 60%, el uso de gafas y lentes protectores en un 35%, la ausencia de actualización y formación continua del personal en un 60% y no haber leído las normas en el 60%.

Así también, Flores<sup>15</sup>, demostró en lo referente a los factores personales que; el 42.8% de los enfermeros trabaja de 1 a 5 años en sala quirúrgica, el 66.7% señaló la sobrecarga laboral, mientras que el 61.9% señaló que las horas asignadas de labor no son suficientes para cumplir su trabajo; el 95.2% expresó utilizar medidas para protegerse en cada procedimiento. Los factores institucionales evidenciaron que el 95.2% de la población en estudio indicó que los procesos de capacitación se programan entre 1 y 2 veces al año, que el 95.2% cuenta con materiales de protección y el 52.4% refirió que existe ventilación, iluminación y protección adecuadas.

El MINSA<sup>16</sup> define al servicio de Centro Quirúrgico como el conjunto de salas para cirugía que albergan los materiales, elementos y recursos humanos requeridos para llevar a cabo la acción quirúrgica, brindando las facilidades al equipo de cirugía para realizar estos procedimientos de forma eficaz, eficiente y dentro de las condiciones de seguridad máxima”, en este servicio la enfermera instrumentista es la responsable de mantener la integridad, seguridad y eficacia del campo estéril durante el procedimiento quirúrgico, además de preparar el quirófano para recibir al paciente, revisar el instrumental y anticiparse al requerimiento del cirujano; por otro lado, la enfermera circulante verifica la programación de cirugías, comprueba que todos los equipos biomédicos estén funcionando de forma adecuada, recibe al paciente y comprueba la identificación del paciente con la historia clínica y brazalete<sup>17</sup> ambas son miembros de un equipo de salud que para conseguir resultados exitosos, deben desempeñar actividades en común. En este mismo sentido, los procedimientos que realiza y ponen en riesgos de incurrir en accidentes punzo cortantes son; la canalización de vía endovenosa, manejo de bisturí, suturas y agujas (hipodérmicas, drenajes tipo Hemovack, Jackson Pratt). Como resultado de estos accidentes producidos por objetos punzocortantes, los licenciados de enfermería tienen mayor exposición al riesgo, provocando situaciones de incapacidad física, tanto permanente como temporal; periodos prolongados para recuperarse, costos económicos para el sistema sanitario y para la institución, pues ambos deben tomar medidas conjuntas para dar solución al ausentismo laboral, proporcionar apoyo y sesiones de consejería, entre otros aspectos.

Por otra parte, la relevancia de la investigación radica en la oportunidad de recolectar datos actualizados respecto a la problemática planteada, a fin de encontrar evidencias

que ayuden a optimizar las condiciones del personal de enfermería que trabaja en este ámbito y reducir el riesgo de sufrir accidentes con elementos punzocortantes, preservando su integridad y su salud. Así también los datos recogidos permitirán tomar decisiones orientadas a lograr mejoras en el entorno y condiciones laborales.

En correlación a lo anterior, es significativo destacar que la importancia del estudio radica en su contribución para enriquecer la literatura sobre los factores que ponen en peligro a sufrir accidentes con elementos punzocortantes al personal de enfermería de una clínica privada de la ciudad de Lima.

Borda<sup>18</sup> en su investigación dirigida a licenciados en enfermería encontró que el 57% de estos presentaron accidentes, cuando: el objeto punzocortante se encontraba fuera del contenedor rígido y al reencapsular la aguja; además refirió que laborar en unidades de alto riesgo como emergencia y centro quirúrgico aumentan las probabilidades de este tipo de accidentes. Según Berdejo<sup>19</sup> el servicio de Centro Quirúrgico ocupa el segundo lugar en el hospital en accidentes punzocortantes con un reporte del 9% de casos, lo que refleja la vulnerabilidad del servicio.

El Centro Quirúrgico de la Clínica Privada donde se desarrolló la investigación realiza cirugías durante las 24 horas; se ejecutan cirugías de mediana y alta complejidad; cuenta con 3 quirófanos y en promedio a diario se realizan quince intervenciones quirúrgicas programadas, sin contar con las cirugías de emergencia. Laboran en total veinte enfermeras distribuidas en turnos diurnos y nocturnos, en cada quirófano labora una enfermera instrumentista y una técnica circulante. Durante el turno noche solo funciona un quirófano para cirugías de emergencia, en este turno laboran dos enfermeras, una



enfermera instrumentista y la segunda enfermera es la responsable de la recuperación post anestésica.

En el servicio de Centro Quirúrgico de una clínica privada en el 2018 se registraron, once accidentes punzocortantes; en el 2019 se registraron 8 accidentes y en el 2020 sucedieron 2 accidentes. Al respecto algunas enfermeras mencionan que no reportan los eventos de lesión punzocortante, “debido a que el trámite es muy engorroso”, “prefieren realizar la prueba de VIH con autorización del médico”, tienen temor de iniciar tratamiento preventivo para VIH, o en otros casos no lo consideran importante en el momento; pero al transcurrir los días muestran preocupación, debido a que no se reportó dentro de las primeras 24 horas y pierden el derecho a ser atendidos como un accidente de trabajo.

De ahí la pertinencia de realizar el presente estudio, pues se requiere conocer con precisión la problemática respecto a los factores que inciden en lesiones de este tipo, de modo que se pueda caracterizar y proponer alternativas de solución.

Frente a la situación planteada, se formula el siguiente problema de investigación. ¿Cuáles son los factores personales e institucionales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los Enfermeros de Centro Quirúrgico de una Clínica Privada de Lima, 2021? El objetivo general fue: Determinar los factores personales e institucionales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, y los objetivos específicos se centraron en: Identificar los factores personales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, e Identificar los factores

institucionales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros en una Clínica Privada de Lima.

Las hipótesis específicas del trabajo son las siguientes: existe factores personales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima y existe factores institucionales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros en una Clínica Privada de Lima.

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño metodológico**

El estudio es de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, observacional analítico y de corte transversal.

### **2.2. Población y muestra**

#### **2.2.1. Población**

La población estuvo conformada por 20 enfermeros que trabajan en el centro quirúrgico de una clínica privada de la ciudad de Lima.

#### **2.2.2. Muestra**

Al contar con una población pequeña, la muestra la conformaron todos los enfermeros que laboran en el centro quirúrgico de una clínica privada de Lima

### **2.3. Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión:**

- Enfermeros que se encuentren laborando en el centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, por cualquier modalidad de contrato; plazo fijo o por servicio de terceros.
- Licenciados en enfermería de ambos sexos que laboren por más de 05 años
- Enfermeros que registraron o no accidentes punzocortantes.
- Enfermeros que aceptaron participar voluntariamente en el estudio

### **2.4. Técnicas de recolección de datos**

Se empleó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario sobre factores que predisponen accidentes punzocortantes en enfermeros del centro quirúrgico. El instrumento elaborado y validado por Bardales et al.<sup>20</sup>; para la validación aplicó el método Delphi contando con la participación de siete especialistas de salud, obteniendo 84.40% de validez. El autor aplicó una prueba piloto al 10% de trabajadores del Centro de Salud San Juan, obteniendo una confiabilidad de 0,93% en el Alfa de Cronbach.

El instrumento de recolección de datos tiene la siguiente estructura; introducción, indicaciones, datos generales y contenido con 10 ítems con respuesta de alternativa múltiple para que los encuestados marquen según consideren.

El recojo de los datos se llevó a cabo en la Clínica privada de la ciudad de Lima durante el mes de setiembre del 2021, en los turnos de mañana y tarde, previo consentimiento informado de las enfermeras del servicio de Centro Quirúrgico.

## **2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Una vez recogidos los datos se procesaron en una tabla matriz, haciendo uso del programa SPSS y se procedió a su análisis e interpretación utilizando la base teórica. Los resultados se presentaron en tablas de frecuencia y para demostrar si existe asociación entre los factores personales e institucionales y los accidentes punzo cortantes, se utilizó el método estadístico Chi cuadrado

## **2.6. Aspectos éticos**

Para el desarrollo de la presente investigación se consideró la aplicación de los principios bioéticos:

- **Autonomía:** se respetó el deseo de participar voluntariamente del estudio de investigación.
- **Beneficencia:** se resalta la participación activa de los profesionales enfermeros. No existen beneficios directos ni pago alguno para participar del estudio. Sin embargo, los resultados a los que se arriben han permitido hacer propuestas y sugerencias para optimizar la calidad del servicio en centro quirúrgico.
- **No maleficencia:** la investigación no produce daño alguno para el bienestar y salud de los trabajadores, garantizándoles que la información obtenida solo se utiliza para el estudio.
- **Justicia:** todos los participantes serán tratados de forma equitativa y con imparcialidad durante el desarrollo de la investigación, todos han tenido la misma posibilidad de participar de la investigación.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Factores personales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, 2021.

Variables	Categorías	Accidentes punzo cortantes				X <sup>2</sup>	p	OR	IC
		Si		No					
		N	%	N	%				
Edad	De 20 a 40 años	12	60%	0	0%	16.15	0.000	8.000	[ 1.279 – 50.040]
	De 41 a 59 años	1	5%	7	35%				
Tiempo de servicio	Menor igual a 5 años	12	60%	0	0%	16.15	0.000	8.000	[ 1.279 – 50.040]
	Mayor a 5 años	1	5%	7	35%				
Carga laboral	6 horas diarias	2	10%	6	30%	9.377	0.002	0.030	[ 0.002 – 0.407]
	Mayor de 6 horas	11	55%	1	5%				
Suficiencia de horas de trabajo	Si	11	55%	6	30%	0.004	0.948	0.917	[ 0.068 – 12.322]
	No	2	10%	1	5%				
Medidas de protección	En todos los procedimientos	4	20%	7	35%	8.811	0.003	0.364	[ 0.166 – 0.795]
	En algunos procedimientos	9	45%	0	0%				
Total		13	65%	7	35%				

**Fuente:** Elaboración propia

En la tabla 1, se observa que en la variable edad, el mayor porcentaje 60% (12) de enfermeros tiene de 20 a 40 años. El 60% (12) tiene un tiempo de servicio menor o igual a 5 años. Respecto a la carga laboral el 55% (11) trabaja más de 6 horas diarias, en

relación a la suficiencia de horas de trabajo el 55%(11) manifiestan estar de acuerdo y en cuanto a las medidas de protección el 45%(9) lo aplica en algunos procedimientos.

Al aplicar la prueba de chi cuadrado con un  $p < 0.05$  se demuestra que existe asociación estadística significativa entre la edad, el tiempo de servicio, la carga laboral, el uso de las medidas de protección y la presencia de accidentes punzo cortantes en los enfermeros del Centro Quirúrgico en una Clínica privada. Según el análisis OR la edad es un factor de riesgo para tener un accidente punzocortante en enfermeros entre los 20 a 40 años; en ocho veces más, que en los enfermeros que tienen entre 41 a 59 años de edad ( IC: 1.279 – 50.040), así también el tiempo de servicio es un factor de riesgo de tener un accidente punzocortante de ocho veces más en enfermeros, con tiempo de servicio menor igual a 5 años; que los enfermeros que tienen más de 5 años laborando ( IC: 1.279 – 50.040), la carga laboral es un factor de protección de 0.03 veces más de no presentar accidentes punzocortante en los enfermeros que trabajan solo las 6 horas diarias a diferencia de los enfermeros que trabajan más de 6 horas ( IC: 0.002 – 0.407). Así también las medidas de protección que se realizan en todos procedimientos son un factor de protección de 0.364 veces más para no presentar accidentes punzo cortantes, que los enfermeros que solo usan las medidas de protección en algunos procedimientos. (IC: 0.166 – 0.795).

Por otro lado, la suficiencia de las horas de trabajo expresado por los enfermeros no es un factor que predispone a los accidentes punzocortantes ( $p = 0.948 > 0.05$ ), y según el análisis OR tampoco es un factor de protección (IC: 0.068 – 12.322).

**Tabla 2.** Factores institucionales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, 2021

Variables	Categorías	Accidentes punzo cortantes				X <sup>2</sup>	p	OR	IC
		Si		No					
		N	%	N	%				
Ambiente laboral	Adecuado ventilación, iluminación y protección	1	5%	7	35%	16.15	0.000	0.125	[ 0.020 – 0.782]
	Inadecuada ventilación, iluminación y protección	12	60%	0	0%				
Capacitación al personal	Si	3	15%	7	35%	10.77	0.001	0.300	[ 0.116 – 0.773]
	No	10	50%	0	0%				
Proporción de materiales de protección	Guantes, mascarillas, lentes, gafas protectoras y mandil.	7	35%	7	35%	4.615	0.032	0.500	[ 0.296 – 0.844]
	Solo guantes y mascarilla	6	30%	0	0%				
Total		13	65%	7	35%				

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, se observa que el 60% (12), de enfermeras manifiestan que existe un ambiente laboral hospitalario con ventilación, iluminación y protección inadecuada, el 50% (10) refiere haber recibido capacitación y el 70% (14) de ellos utiliza guantes, mascarilla, lentes, gafas protectoras y mandil como medidas de protección.

Al aplicar la prueba de chi cuadrado con un  $p < 0.05$  se demuestra que existe asociación estadística significativa entre ambiente laboral, la capacitación al personal, la proporción



de materiales de protección y la presencia de accidentes punzo cortantes en los enfermeros del Centro Quirúrgico de la Clínica privada.

Se observa que la variable ambiente laboral es un factor que predispone a los accidentes punzocortantes, con un 60%(12),  $X^2$  ( $p = 0.000 < 0.05$ ). Por otra parte, según el análisis OR considerando que dentro del intervalo no tiene el valor de 1 concluimos que cuando existe una adecuada ventilación, iluminación y protección se desarrolla un factor de protección de 0.125 veces más de no presentar accidentes punzo cortantes que cuando existe una inadecuada ventilación, iluminación y protección (IC: 0.020 – 0.782).

En lo concerniente a la capacitación al personal se puede señalar que este; es un factor que predispone a los accidentes punzocortantes en los enfermeros, con un 50%(10), ( $p = 0.001 < 0.05$ ). De la misma manera, según el análisis OR considerando que dentro del intervalo no tiene el valor de 1 concluimos que cuando el personal recibe capacitación se constituye en un factor de protección de 0.3 veces más de no presentar accidentes punzo cortantes. que en aquellos enfermeros que no recibieron capacitación (IC: 0.116 – 0.773).

En lo que se refiere a los materiales de protección, se puede señalar que este es un factor que predispone a los accidentes punzocortantes en los enfermeros, con un 70%(14), ( $p = 0.001 < 0.05$ ). Así mismo, según el análisis OR considerando que dentro del intervalo no tiene el valor de 1 concluimos que cuando el personal recibe equipos de protección personal como guantes, mascarillas, lentes, gafas protectoras y mandil, se considera un factor de protección de 0.5 veces más de no presentar accidentes punzo cortantes que aquellos enfermeros que solo recibieron guantes y mascarilla (IC: 0.296 – 0.844).

**Tabla 3.** Frecuencia de accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, 2021

Frecuencia de accidente punzocortante	f	%
Si	13	65.0
No	7	35.0
Total	20	100.0

En la tabla 3, se observa que el 65% (13) enfermeros que trabajan en una clínica privada de Lima sufrieron accidente punzocortante.

#### IV. DISCUSIÓN

Con respecto al objetivo específico 1: Identificar los factores personales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico en una Clínica Privada de Lima. Se halló en la variable edad que el mayor porcentaje 60% (12) de enfermeros tiene de 20 a 40 años de edad, el 60% (12) tiene un tiempo menor o igual a 5 años de servicio, el 55%(11) tiene una carga laboral mayor de 6 horas diarias; en relación a la suficiencia de horas de trabajo la mayoría 55%(11) manifiestan estar de acuerdo y en cuanto a las medidas de protección la mayoría 45%(9) las aplica en algunos procedimientos.

Al aplicar el método estadístico chi cuadrado con un  $p < 0.05$  se demostró que existe asociación estadística entre la edad, el tiempo de servicio, la carga laboral y las medidas de protección con la presencia de accidentes punzo cortantes en las enfermeras del centro quirúrgico de una clínica privada.

La edad es un factor de riesgo de ocho veces más posibilidades de tener un accidente punzocortante en enfermeros entre los 20 a 40 años que en los enfermeros que tienen entre 41 a 59 años. Resultados similares halló Tapia<sup>7</sup>, la falta de experiencia, el exceso de confianza asociado con la edad predispone a la ocurrencia de accidentes de trabajo, lo cual es más común entre los “inexpertos” en la práctica médica; los trabajadores sanitarios jóvenes tienden a ser entusiastas y más arriesgados en su trabajo.

Con respecto al tiempo de servicio; es un factor de riesgo de ocho veces más de tener un accidente punzocortante en enfermeros con tiempo de servicio menor igual a 5 años que los enfermeros que tienen más de 5 años laborando. Estos resultados tienen similitud con los hallazgos de Flores<sup>15</sup>, quien halló que el tiempo de antigüedad de las enfermeras fue de 1 a 5 años.

En cuanto a la carga laboral y horas de trabajo, se halló coincidencia con los hallazgos obtenidos en la investigación realizada por Flores<sup>15</sup>, evidenciando que el 66,7% tienen una alta carga de trabajo, mientras que el 61,9% refirió que las horas de trabajo no son suficientes.

Con relación a las medidas de protección, el estudio realizado por Padrón et al.<sup>21</sup> se evidenció que un 48,3% manifestó aplicarlas. A pesar de ello, el 95,4% sufrió algún tipo de accidente, como lesiones en la piel al momento de realizar lavados y desinfecciones de heridas. Asimismo, se encontró discordancias con los hallazgos de Mayhua<sup>22</sup> quien pudo comprobar que el 50% conocía el protocolo post-exposición, pero no lo realizó y el 16,7% conociendo el protocolo post-exposición no realizó el seguimiento respectivo. Estos resultados son discordantes con los hallazgos de Berdejo<sup>19</sup>, quien encontró que el 63,5% de enfermeros no tuvo accidentes punzocortantes durante el transcurso de su profesión. También se encuentra la posición contraria en el trabajo de Fang-Huerta, et al.<sup>23</sup> donde el 74% refirió que no había tenido ningún tipo de accidente debido a fluidos o a lesiones con objetos punzocortantes.

La literatura señala que la carga laboral, es una problemática que se presenta con mucha frecuencia; debido a diversos factores como el escaso número de profesionales de enfermería a nivel nacional y que no son suficientes para atender la amplia demanda

de atención, generando extensión en los horarios y sobrecarga laboral, que muchas veces puede decantar en accidentes laborales; así también se encuentra la insuficiente formación y actualización de los profesionales en temas de bioseguridad, aspecto que complica el cumplimiento de las normativas vigentes.

A esta situación se añade el panorama de la pandemia por la COVID-19, en este escenario la mayoría de los enfermeros han seguido los protocolos de bioseguridad y de protección, pues, el riesgo de contagio por el virus SARS-CoV-2 es alto, especialmente por la manipulación de herramientas quirúrgicas punzocortantes.

Es aquí donde la experiencia profesional tiene relevancia y es uno de los aspectos más importantes; cuando el profesional de enfermería permanece más tiempo en un centro laboral clínico u hospitalario, logrará un mayor conocimiento y experticia e identificación con la organización; condición que resulta importante para que el enfermero pueda desarrollar mejor y con más seguridad en su trabajo. Por lo tanto, mientras más joven e inexpertos sean los enfermeros, se pueden presentar mayor cantidad de accidentes<sup>24</sup>.

En cuanto al objetivo específico 2, Identificar los factores institucionales que predisponen los accidentes punzocortantes; se evidenció que el 70% de enfermeros refirieron utilizar equipos de protección personal como guantes, mascarillas, gafas protectoras y mandiles. Respecto al ambiente laboral hospitalario se encontró que el 40% consideró que existe adecuada ventilación, iluminación y protección, y el 60% considera que existe un inadecuado ambiente laboral hospitalario en cuanto a la ventilación, iluminación y protección. Resultados similares fueron hallados por Bardales et al.<sup>20</sup>, quienes consideran como inadecuado el ambiente laboral del Hospital Regional de Loreto,

También se encontró resultados divergentes en Flores<sup>15</sup>, quien refirió que el 95,2% del personal enfermero dispone de materiales para protegerse y el 52,4% expresó que la iluminación, protección y ventilación son adecuadas

En cuanto a la capacitación del personal se encontró que el 50% recibe tres o más capacitaciones por año y el 50% restante una capacitación por año. Estos hallazgos son similares a los encontrados por Cabrera et al.<sup>14</sup> donde evidenció que el 60% de la muestra de estudio no recibe capacitación.

Cabe resaltar aquí la teoría de formación de Patricia Benner<sup>13</sup>, quien señala que la continua preparación, capacitación e investigación, son un medio para obtener conocimientos y, por ende, una mejor práctica enfermera, aspectos que cobran especial relevancia para prevenir los riesgos de contraer accidentes punzocortantes.

En cuanto a los materiales de protección disponibles, se encuentra concordancia con el trabajo realizado por Cabrera et al.<sup>14</sup> quien evidenció que el 60% utilizó lentes protectores. Sin embargo, se encuentra discordancia con el trabajo realizado por Bardales et al.<sup>20</sup>, quien halló que el 63,3% de materiales destinados a la protección del personal no son suficientes.

Los factores institucionales son el grupo de condiciones del ambiente laboral clínico u hospitalario, que intervienen en la contingencia de un accidente punzocortante, entre ellas se tiene el abastecimiento de materiales de protección que la Dirección de la Clínica está en la obligación de suministrar EPP a todos los enfermeros que estén comprendidos en actividades que involucren riesgo de accidente o peligro para su salud<sup>6</sup>.

Según el Ministerio de Salud, el Centro Quirúrgico es el grupo de salas operatorias que aglutina los elementos materiales y humanos necesarios para desplegar la actividad

quirúrgica, suministrando así al equipo quirúrgico; las facilidades necesarias para generar dicha actividad de manera eficiente y en situaciones de máxima seguridad con respecto a contaminaciones<sup>25</sup>. Así como prevenir accidentes punzo cortantes en el personal de salud.

El enfermero especialista del Centro Quirúrgico es un profesional que forma parte del equipo quirúrgico, su función es el cuidado integral del paciente quirúrgico y a su familia con el objeto de prevenir, identificar y/o reducir riesgos quirúrgicos en los periodos pre, trans y post – operatorios, haciendo uso de su habilidad técnica, sentido ético, su capacidad profesional y humana<sup>26</sup>.

## **V. CONCLUSIONES**

1. En relación con los factores personales que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de Centro Quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, se demostró que existe asociación significativa entre la edad, tiempo de servicio, carga laboral, medidas de protección y la ocurrencia de accidentes punzocortantes.
2. En relación con los factores institucionales, que predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de Centro Quirúrgico en una Clínica Privada de Lima, se demostró que existe asociación significativa entre el ambiente laboral, la capacitación al personal y la proporción de materiales de protección y la ocurrencia de accidentes punzocortantes.



## **VI. RECOMENDACIONES**

1. A la enfermera jefe del servicio se recomienda desarrollar programas de inducción y capacitación al personal nuevo, para disminuir riesgos de accidentes punzocortantes. Mayor difusión de los protocolos de atención al personal de enfermería, seguidos de evaluación del desempeño, para asegurar el uso de las medidas de bioseguridad.
2. A la comunidad científica se recomienda profundizar en estudios de tipo explicativo, sobre los motivos por lo que; el enfermero de centro quirúrgico, teniendo los equipos de protección personal no los utiliza de manera permanente en el servicio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS [Internet]. Desechos de las actividades de atención sanitaria; 2018 [citado 29 de mayo de 2019] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/health-care-waste>.
2. Centro de Investigación y Desarrollo de Recursos Científicos BioScripts. [Internet] BioDic - Diccionario de Biología – Un diccionario de términos científicos, sencillo; 2019 [citado 11 de enero de 2020]. Disponible en: <https://www.biodic.net/palabra/factor-predisponente/#.YhRdf-jMLrd>.
3. Ministerio de Salud. [Internet] Manual de Salud Ocupacional; 2005 [citado el 10 de enero 2020]. Disponible en: [http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual\\_deso.PDF](http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF).
4. Martínez M, Fragiel J, De Nava N. Investigación de Accidentes laborales con lesiones de las manos y los dedos. Rev Salud trab. [Internet] 2003 [citado 12 de enero de 2020]. 2(1): 99-113. Disponible de: <file:///C:/Users/marcc/Downloads/Dialnet-InvestigacionDeAccidentesLaboralesConLesionesDeLas-2938684.pdf>
5. OIT. [Internet] Clasificación de los accidentes de Trabajo según la forma de accidente; 2017 [citado 20 de mayo de 2019]; Disponible en: [https://www.ilo.org/global/standards/information-resources-and-publications/publications/WCMS\\_672554/lang--es/index.htm](https://www.ilo.org/global/standards/information-resources-and-publications/publications/WCMS_672554/lang--es/index.htm).
6. Espinoza L, Márquez C, Sánchez S. Factores que predisponen a la exposición de accidentes punzocortantes en enfermeras del servicio de Centro Quirúrgico de un Hospital de Lima Metropolitana. [tesis de especialidad en internet]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2018. [citado 12 de enero de 2020]. 27 p. Disponible de:

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3799/Factores\\_EspinozaHizo\\_Leslie.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3799/Factores_EspinozaHizo_Leslie.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

7. Tapia J. Prevalencia y factores asociados a accidentes biológicos en internos de medicina en establecimientos de salud, zona 6 en la Universidad de Cuenca - Ecuador. 2017. [Tesis de maestría en Internet]. Ecuador: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas. [citado 12 de enero de 2020]. 85 p. Disponible de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27153>.
8. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; 2016. Protocolo para la prevención y manejo de accidentes punzocortantes del Hospital Hermilio Valdizan; 2016 [citado 20 de enero de 2020]; [1 pantalla] Disponible de: [http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Resoluciones\\_Directoriales/2016/285-DG-29092016.PDF](http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Resoluciones_Directoriales/2016/285-DG-29092016.PDF).
9. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo [Internet]. Lima: Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. DECRETO SUPREMO N° 005-2012-TR. 2017 [citado 30 de marzo de 2022]; [1 pantalla] Disponible de: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/349382/LEY\\_DE\\_SEGURIDAD\\_Y\\_SALUD\\_EN\\_EL\\_TRABAJO.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/349382/LEY_DE_SEGURIDAD_Y_SALUD_EN_EL_TRABAJO.pdf).
10. Rodríguez D, del Castillo P, Aguilar C. Glosario de Términos en Salud Ambiental. [Internet] 2ª ed. México: Metepec: Centro Panamericano de Ecología Humana y Salud, Programa de Salud Ambiental. OPS, OMS; 1995. [citado 18 de enero 2020]. 608 p. Disponible de: <http://cidbimena.desastres.hn/pdf/spa/doc10696/doc10696.htm>
11. ISOTools. OHSAS 18001: [Internet] La Matriz IPER para la Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos; 2015 [citado 10 de enero 2020]; [1 pantalla] Disponible de: <https://www.isotools.cl/ohsas-18001-matriz-iper-identificacion-peligros-evaluacion-riesgos/>.
12. Instituto Nacional de Oftalmología [Internet]. Lima: Procedimiento de vigilancia notificación, Registro, Prevención, Manejo inicial y Control de los accidentes por material punzocortantes y exposición por fluidos corporal en membrana y piel no intacta del trabajador de salud del Instituto Nacional Oftalmología; 2017 [citado 9

- de enero 2020]. Disponible de: <https://www.ino.gob.pe/wp-content/uploads/2021/08/RD-N-115-2017-INO-D.pdf>.
13. Benner P. De novato a experto. *Am J Nurs.* [Internet]. 2006 [citado 13 de enero 2020] 82(3): 402-407. Disponible de: <https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED384695.pdf#page=130>
  14. Cabrera A, Ezeta Y. Factores personales e institucionales que influyen en la exposición ocupacional de accidentes punzocortantes en los profesionales de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque. [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán. Facultad de Ciencias de La Salud. Escuela Académico Profesional de Enfermería. 2017. [citado 13 de enero 2020]. 104 p. Disponible de: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3061>.
  15. Flores L. Factores personales e institucionales en accidentes punzocortantes en enfermeros. Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. [Tesis de especialidad en internet]. Perú: Universidad San Martín de Porres 2018. [citado 14 de enero de 2020]. 38 p. Disponible de: <https://1library.co/document/zx5jo8dq-factores-personales-institucionales-accidentes-punzocortantes-enfermeros-quirurgico-hospital.html>.
  16. Ministerio de Salud. [Internet]. Lima: MINSA, Dirección General de Salud de las Personas. Normas técnicas para proyectos de arquitectura y equipamiento de las unidades de emergencia de los establecimientos de salud: Guías técnicas para proyectos de arquitectura y equipamiento de las unidades de centro quirúrgico y cirugía ambulatoria 2000 [citado 15 de enero 2020]; [2 pantallas] Disponible de: <https://docplayer.es/6874593-Ministerio-de-salud-normas-tecnicas-para-proyectos-de-arquitectura-y-equipamiento-de-las-unidades-de-centro-quirurgico.html>.
  17. López R, Muñoz L, Mesaoudi S. Roles de enfermería en el área quirúrgica. [Internet]. 1ª ed. Vol. 1. Madrid: Rev. I Congreso Virtual Internacional en Enfermería Quirúrgica. 2018 [citado 15 de enero 2020]. 82 p. Disponible de: <https://www.npunto.es/revista-pdf/i-congreso-virtual-internacional-enfermeria-quirurgica>

18. Borda A. Accidentes de trabajo punzocortantes: Prevalencia y factores de riesgo en enfermeras que laboran en Hospitales Nacionales de EsSalud 2002-2008. Rev. Perú. de Obstet. Enferm. [Internet]. 2012 [citado 14 de enero 2020]; 8(2): 67-77. Disponible de: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/677/530>
19. Berdejo F. Factores de Riesgo que intervienen en la ocurrencia de los Accidentes de Trabajo en el Personal de Enfermería en el Servicio de Emergencias de Hospitales en La Plata Argentina y Bogotá, Colombia. [Tesis de Maestría en Internet]. Argentina: Universidad Nacional de la Plata 2016. [citado 16 de enero de 2020]. 106 p. Disponible de: [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/55876/Documento\\_completo\\_\\_pdf-PDFA.pdf?sequence=1](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/55876/Documento_completo__pdf-PDFA.pdf?sequence=1).
20. Bardales E, Pezo C, Quispe J. Factores personales, institucionales y la ocurrencia de accidentes punzocortantes en trabajadores del hospital regional de Loreto, Iquitos. [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional De La Amazonía Peruana, Facultad de Enfermería, 2014. [citado 16 de enero de 2020]. 101 p. Disponible de: <https://docplayer.es/20186254-Facultad-de-enfermeria-tesis.html>.
21. Padrón Y, Moreno S, Márquez A, González L, Pérez H. Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud. Rev. Cienc. Méd. [Internet]. 2017 [citado 17 de enero de 2020]; 21(2): 202-209. Disponible de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942017000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200008)
22. Mayhua G. Accidentes Punzocortantes en internos de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano en Hospitales de Arequipa. [Tesis de licenciatura en Internet]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano – Puno, 2015. [citado 18 de enero de 2020]. 119 p. Disponible de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2254>.
23. Fang-Huerta M, Meléndez-Méndez M, Garza-Hernández R, et al. Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos. Rev CONAMED. [Internet].

- 2015 [citado 20 de enero de 2020]; 20(1): 12-16. Disponible de:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2015/con151c.pdf>
24. Escobar-Castellanos B, Jara-Concha P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Rev. Educación [Internet]. 2019 [citado 20 de enero de 2020]; XXVIII(54): 182-202. Disponible de:  
<https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/educacion/article/view/20787/20534>
25. Ministerio de Salud. Normas técnicas para proyectos de arquitectura y equipamiento de las unidades de centro quirúrgico. [Internet]. 1ª ed. Lima: MINSA; 2000. [citado 22 de enero de 2020]. 73 p. Disponible de:  
[http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/13\\_PROYARQUIEQUIPA.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/13_PROYARQUIEQUIPA.pdf)
26. Gammex® PF. [Internet]. Guantes de látex sin polvo avanzados para cirugía general. Ansell Healthcare Europe N.V. 2003 [citado 25 de enero de 2020]; [4 pantallas]. Disponible de:  
[http://www.dextromedica.com/cms/images/stories/cirugia/gammex\\_pf\\_es.pdf](http://www.dextromedica.com/cms/images/stories/cirugia/gammex_pf_es.pdf).

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada Licenciada en enfermería, tenga usted muy buenos días/tardes, soy la Lic. Melissa Sandoval Viza, estudiante de la especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico de la Universidad San Martín de Porres, el motivo, es solicitar su participación en la investigación: "Factores que predisponen accidentes punzocortantes en los Enfermeros de Centro Quirúrgico de una Clínica privada 2021"

El propósito es generar evidencias científicas para que las autoridades de enfermería del servicio, puedan establecer estrategias de mejora.

Es de carácter anónimo y confidencial. Los datos que nos brinde solo serán usados para fines de la investigación y no repercutirán negativamente en su trabajo.

El presente trabajo no incluye pruebas invasivas de ningún tipo, ni ocasiona gastos económicos de su parte.

Por lo expuesto solicito su autorización para que participe de la investigación respondiendo un cuestionario. Le recuerdo que si usted desea puede retirarse en cualquier momento, esto es un acto voluntario.

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos del participante

N° DNI:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos del investigador

N° DNI:

\_\_\_\_\_  
Firma



## ANEXO 2: INSTRUMENTO – CUESTIONARIO

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### CUESTIONARIO

#### FACTORES QUE PREDISPONEN ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN LOS ENFERMEROS DE CENTRO QUIRÚRGICO DE SANNA \ CLÍNICA EL GOLF 2020

#### I. INTRODUCCIÓN

Estimada Enfermera(o) previo saludo cordial, con la finalidad de recolectar datos para la investigación "Factores que predisponen accidentes punzocortantes en los Enfermeros de Centro Quirúrgico", solicito su colaboración respondiendo al presente cuestionario. Así también informar que es de carácter anónimo y sus resultados serán utilizados exclusivamente con fines de la investigación. Agradezco anticipadamente su colaboración.

#### II. INDICACIONES:

Lea detenidamente cada uno de los aspectos del cuestionario y responda marcando con una (X), con la mayor objetividad posible.

#### III. DATOS GENERALES

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene Usted?
  - a) De 20 a 40 años
  - b) De 41 a 59 años
  - c) De 60 años a más
  
2. Sexo: Femenino ( ) Masculino ( )
  
3. ¿Cuántos años de servicio tiene Usted en Centro Quirúrgico (Clínica el Golf)?

Especifique:.....

#### IV. CONTENIDO

4. ¿Durante el tiempo de servicio que usted tiene laborando, sufrió accidentes punzocortantes? Si ( ) No ( ) Especifique:
- a) De 1 a 5 años
  - b) De 5 a 10 años
  - c) De 10 a 20 años
  - d) De 20 años a mas
5. ¿Cuál es su carga de trabajo en horas?
- a) 8 horas diarias, o 36 horas semanales o su equivalente a 150 horas mensuales
  - b) Mayor de 8 horas diarias o mayor de 36 horas semanales o mayor a 150 horas mensuales
6. ¿Considera Usted que las horas de su jornada laboral sean suficientes para desarrollar las actividades asistenciales?
- a) Si
  - b) No
7. ¿Utiliza medidas de protección durante la manipulación de objetos punzocortantes?
- a) En todos los procedimientos que realiza
  - b) En algunos procedimientos que realiza
8. ¿Cuáles son los materiales de protección disponibles en su servicio hospitalario?
- a) Guantes, mascarillas, lentes y gafas protectoras, mandil o mandilones largos.
  - b) Solo guantes y mascarillas
9. ¿Cómo considera Usted, su ambiente laboral hospitalario?
- a) Con adecuada ventilación, iluminación, protección
  - b) Con inadecuada ventilación, iluminación, protección
10. ¿Recibe Usted, capacitaciones sobre temas de salud ocupacional en el centro donde labora?
- I) Si            II) No
- Especifique:
- a) De 3 a más capacitaciones por año
  - b) De 1 a 2 capacitaciones por año

### ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	INSTRUMENTO
Variable Independiente: Factores personales e institucionales	Factores personales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Sexo</li> <li>• Tiempo de servicio</li> <li>• Sufrió accidente punzocortante</li> <li>• Carga laboral</li> <li>• Horas de trabajo</li> <li>• Medidas de protección</li> </ul>	Nominal	Cuestionario
Variable dependiente: accidentes punzocortantes	Factores institucionales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambiente laboral hospitalario</li> <li>• Capacitación al personal</li> <li>• Proporción de los materiales de protección</li> </ul>	Nominal	

## ANEXO 4: RESULTADOS INFERENCIALES

Para determinar qué factores predisponen a los accidentes punzocortantes en los enfermeros de centro quirúrgico de una Clínica Privada de Lima 2021, se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado. Asimismo, para determinar los factores de riesgo asociados a accidentes punzocortantes en los enfermeros, se utilizó la prueba estadística ODSS Ratio

RESULTADOS INFERENCIALES	
Prueba estadística <u>chi</u> cuadrado	Si el valor obtenido en la prueba estadística Chi cuadrado (valor P) > 0.05 se acepta la hipótesis nula.
	Si el valor obtenido en la prueba estadística Chi cuadrado (valor P) < 0.05 se rechaza la hipótesis nula
Prueba estadística ODSS Ratio	Si el valor de OR > 1, es un <u>fator</u> de riesgo (El IC <sub>95%</sub> no debe contener a 1).
	Si el valor de OR < 1, es un <u>fator</u> de protección (El IC <sub>95%</sub> no debe contener a 1).
	Si El IC <sub>95%</sub> contiene a 1 no es significativo a riesgo.

## ANEXO 5: PERMISO DE LA INSTITUCION PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN



San Isidro, 29 de septiembre del 2021

Dra. Obst. Tula Zegarra Samame  
Directora de la Universidad de Posgrado-FOE USMP

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle nuestro cordial saludo en nombre de **SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA S.A.C** con Ruc: 20507264108 / **SANNA CLINICA EL GOLF** y al mismo tiempo, dar respuesta a la solicitud presentada por nuestra colaboradora **SANDOVAL VIZA MELISSA** identificad con dni 45441890 quien se desempeña como Enfermera en nuestra empresa.

Al respecto, debo informarle que nuestra empresa ha autorizado la realización de la ENCUESTA sobre **"FACTORES QUE PREDISPONEN ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN LOS ENFERMEROS DE CENTRO QUIRURGICO DE SANNA CLINICA EL GOL 2021**, el cual lo realizará a los colaboradores del servicio de centro quirúrgico fuera de su horario de trabajo.

Agradeciendo de antemano la atención a la presente quedamos de usted.

Atentamente.



  
Sistemas de Administración  
Hospitalaria S.A.C.  
SANNA Clínica el Golf  
VANESSA DELGADO MONTEAGUDO  
Calle de Guevara 7, Chusacoma, Perú

Clinica El Golf

Central | 01 | 635 5000  
Av. Aurelio Miró Quesada 1030  
San Isidro, Lima - Perú

[www.sanna.pe](http://www.sanna.pe)