

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**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**

AUTORES:

TORIBIO CARBAJAL QUISPE

EDITH ACUÑA GONZALES

DEISY MELISA JUAREZ VERA

Callao, 2022

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO:

- Dr. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO PRESIDENTE
- DRA. ANA LUCY SICCHA MACASSI SECRETARIO
- Mg. ANA ,MARÍA YAMUNAQUE MORALES VOCAL

ASESORA: DRA. VILMA MARÍA ARROYO VIGIL

Nº de Libro: 03

Nº de Acta: 005-2022

Fecha de Aprobación de la tesis:

12 DE ENERO DEL 2022

Resolución de Sustentación: N° 245-2018-CU del 30 de octubre de 2018

DEDICATORIA

A Dios, quien como guía que estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer. A mis padres que con apoyo incondicional, amor y confianza permitieron que logre culminar mi especialidad. Gracias madre y padre.

Deisy Melisa

A mis padres Justo - Irena quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

Gracias madre y padre.

Toribio

Con todo mi corazón esta tesis a mi madre, pues sin ella no lo había logrado. Tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor madre mía, te amo.

Edith

AGRADECIMIENTO

A colegas del servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, por apoyar y darnos las facilidades para la aplicación del instrumento de tesis.

A la Universidad Nacional del Callao, porque nos permitió acceder a una educación con calidad, y realizar la segunda especialidad en emergencias y desastres.

Agradecemos a nuestros docentes de la universidad nacional del callao, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la construcción de la tesis para optar el título profesional de segunda especialidad de emergencias y desastres.

Autores

ÍNDICE

ÍNDICE	1
CONTENIDO DE TABLAS	4
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
INTRODUCCIÓN	1
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	2
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5
1.2.1 PROBLEMA GENERAL.....	5
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS	5
1.3 OBJETIVOS	6
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	6
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
1.4 LIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.4.1 LIMITANTE TEÓRICA	7
1.4.2 LIMITANTE ESPACIAL.....	7
1.4.3 LIMITANTE TEMPORAL.....	7
1.5 JUSTIFICACIÓN	7
1.5.1 JUSTIFICACIÓN PRACTICA	7
1.5.2 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	8
1.5.3 JUSTIFICACIÓN SOCIAL	8
1.5.4 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	8
II. MARCO TEÓRICO	9
2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO:	9
2.1.1 A NIVEL INTERNACIONALES	9
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES	12
2.2 BASES TEÓRICAS:	16
2.2.1 TEORÍA DÉFICIT DE AUTOCUIDADO: DOROTHEA ELIZABETH OREM:.....	16
2.2.2 LA TEORÍA DE ADAPTACIÓN DE CALLISTA ROY	17
2.2.3 CONCEPTOS PARADIGMÁTICOS DE LA TEORÍA	17
2.2.4 CONCEPTOS PARADIGMÁTICOS DE LA TEORÍA:	18
2.3 BASE CONCEPTUAL:	19

2.3.1	FACTORES DETERMINANTES.....	19
2.3.2	FACTORES PREDISPONENTES.....	20
2.3.3	FACTORES PERSONALES.....	20
2.3.4	FACTORES INSTITUCIONALES	23
2.3.5	PREVALENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES	26
2.3.6	ACCIDENTES PUNZOCORTANTES.....	26
2.4	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	30
III.	HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	31
3.1	HIPÓTESIS	31
3.3.1	HIPÓTESIS GENERAL.....	31
3.3.2	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	31
3.2	DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES.	31
3.2.1	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	33
IV.	DISEÑO METODOLÓGICO.....	34
4.1	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	34
4.4.1	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	34
4.4.2	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	34
4.2	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	34
4.3	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	35
4.3.1	CRITERIOS DE SELECCIÓN	35
4.4	LUGAR DE ESTUDIO Y PERIODO DESARROLLADO	35
4.5	TÉCNICA E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	36
4.5.1	TÉCNICA:	36
	ENCUESTA	36
4.5.2	INSTRUMENTO:	36
4.6	ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS	36
V.	RESULTADOS	38
5.1	RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	38
5.2.	RESULTADOS INFERENCIALES	43
VI.	DISCUSION DE RESULTADOS.....	55
6.1	CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS	55
6.1.1	HIPÓTESIS GENERAL.....	55
6.1.2	HIPÓTESIS ESPECIFICA	56

6.2 CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS SIMILARES.....	60
6.3. RESPONSABILIDAD ÉTICA DE ACUERDO A LOS REGLAMENTOS VIGENTES	63
CONCLUSION	64
RECOMENDACIONES.....	65
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	66
ANEXO	73
CUESTIONARIO DE FACTORES DETERMINANTES Y PREVALENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES.....	73
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.	NO
CONSENTIMIENTO INFORMADO	91

CONTENIDO DE TABLAS

TABLA N°4.1	37
PRUEBAS DE NORMALIDAD SHAPIRO WILK	37
FACTORES DETERMINANTES SEGÚN GÉNERO DEL PERSONAL DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS	38
Gráfico 5.1.....	38
Factores determinantes según género del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas	38
TABLA 5.2	39
FACTORES DETERMINANTES SEGÚN EDAD DEL PERSONAL DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS	39
Gráfico 5.2.....	39
Factores determinantes según Edad del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas	39
TABLA 5.3	040
FACTORES DETERMINANTES SEGÚN ESPECIALIDAD DEL PERSONAL DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS	40
Gráfico 5.3.....	40
Factores determinantes según Especialidad del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas	40
TABLA 5.4	41
VARIABLE DEPENDIENTE FACTORES DETERMINANTES (PERSONALES Y AMBIENTALES) DEL PERSONAL DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS	41
Gráfico 5.4.....	41
Variable dependiente factores determinantes (personales y ambientales) del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas.....	41
TABLA 5.5	42
VARIABLE PREVALENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES DEL PERSONAL DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS	42
Gráfico 5.5.....	42
Variable prevalencia de accidentes punzocortantes del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas	42

TABLA 5.6	43
FACTORES DETERMINANTES EN LA PREVALENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SUB REGIONAL ANDAHUAYLAS 2020.	43
Gráfico 5.6.....	43
Factores determinantes en la prevalencia de accidentes punzocortantes en el personal de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sub Regional Andahuaylas 2020.	43
TABLA 5.7.	44
RELACIÓN DE LA EDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA CON LA FRECUENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2020.	44
Gráfico 5.7.....	44
Relación de la edad del personal de enfermería con la frecuencia de accidentes punzocortantes en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.	44
TABLA 5.8	46
TIEMPO DE SERVICIO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN RELACIÓN AL MOMENTO DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE PUNZOCORTANTE EN EMERGENCIA DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2020.	46
Gráfico 5.8.....	47
Tiempo de servicio del personal de Enfermería en relación al momento de ocurrencia del accidente punzocortante en Emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.....	47
TABLA 5.9	48
CARGA LABORAL Y SU RELACIÓN CON ACCIDENTE LABORAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS DEL 2020.	48
Gráfico. 5.9.....	49
Carga laboral y su relación con accidente laboral en el personal de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas del 2020.	49

TABLA 5.10	51
¿CON QUÉ FRECUENCIA USTED UTILIZA MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR ACCIDENTES PUNZOCORTANTES DURANTE LA MANIPULACIÓN DE OBJETOS CORTANTES? CON RELACIÓN A LA DISPONIBILIDAD DE MATERIALES DE PROTECCIÓN (GUANTES, MASCARILLA, MANDIL, ETC) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2020.	51
Gráfico 5.10.....	52
¿Con qué frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes durante la manipulación de objetos cortantes? Con relación a la disponibilidad de materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil, etc) en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020. ..	52
TABLA 5.11	53
RELACIÓN AMBIENTE HOSPITALARIO (VENTILACIÓN, ILUMINACIÓN) Y LA FRECUENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SUB REGIONAL ANDAHUAYLAS 2020.....	53
Gráfico 5.11.....	54
Relación ambiente hospitalario (ventilación, iluminación) y la frecuencia de accidentes punzocortantes en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional Andahuaylas 2020.....	54
TABLA N° 6.1	55
COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN PARA DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE EL VARIABLE FACTOR DETERMINANTE Y PREVALENCIA DE ACCIDENTES PUNZO CORTANTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2020.....	55
TABLA N° 6.2	57
COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN PARA DETERMINAR LA RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES DE LA VARIABLE FACTORES DETERMINANTES Y PREVALENCIA DE ACCIDENTES PUNZO CORTANTES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS 2020.....	57
TABLA N° 6.3	58

COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN PARA DETERMINAR LA RELACIÓN DE LA VARIABLE PREVALENCIA Y DIMENSIÓN CARACTERÍSTICAS DEL AMBIENTE.	58
TABLA N° 6.4	59
COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE SPEARMAN PARA DETERMINAR LA RELACIÓN DE LA VARIABLE FACTORES DETERMINANTES Y CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTE.....	59
TABLA 6.5	77
FACTORES DETERMINANTES SEGÚN TIEMPO DE SERVICIO EN EMERGENCIA.....	77
Gráfico 6.5.....	77
Factores determinantes según Tiempo de servicio en emergencia.....	77
TABLA 6.6	78
FACTORES DETERMINANTES SEGÚN CUANTOS TRABAJOS LABORA	78
Gráfico 6.6.....	78
Factores determinantes según Cuantos trabajos labora.....	78
TABLA 6.7	79
CONSIDERA USTED QUE LAS HORAS EN LAS QUE REALIZA SU JORNADA LABORAL, SON SUFICIENTES PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES	79
Gráfico 6.7.....	79
Considera usted que las horas en las que realiza su jornada laboral, son suficientes para desarrollar las actividades asistenciales	79
TABLA 6.8	80
¿CUÁNTAS GUARDIAS NOCTURNAS REALIZA AL MES?	80
Gráficos 6.8.....	80
¿Cuántas guardias nocturnas realiza al mes?	80
TABLA 6.9	81
USUALMENTE POST GUARDIA NOCTURNA, ¿CUÁNTOS DÍAS DE DESCANSO TIENE PROGRAMADO?	81
Gráfico 6.9.....	81
Usualmente post guardia nocturna, ¿cuántos días de descanso tiene programado?	81
TABLA 6.10	82
¿CON QUE FRECUENCIA USTED UTILIZA MEDIDAS DE PROTECCIÓN PARA EVITAR ACCIDENTES PUNZOCORTANTES?	82
Gráfico 6.10.....	82

¿Con que frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes?.....	82
TABLA 6.11	83
LOS MATERIALES DE PROTECCIÓN (GUANTES, MASCARILLA, MANDIL ,ETC) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA SON:.....	83
Gráfico 6.11.....	83
Los materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil ,etc) en el servicio de emergencia son:.....	83
TABLA 6.12	84
EL MANUAL DE MANEJOS DE RESIDUOS PUNZOCORTANTES EN SU SERVICIO.....	84
Gráfico 6.12.....	84
El manual de manejos de residuos punzocortantes en su servicio.....	84
TABLA 6.13	85
¿CÓMO CONSIDERA USTED SU AMBIENTE HOSPITALARIO EN CUANTO A VENTILACIÓN, ILUMINACIÓN?	85
Gráfico 6.13.....	85
¿Cómo considera usted su ambiente hospitalario en cuanto a ventilación, iluminación?	85
TABLA 6.14	86
RECIBE USTED, CAPACITACIONES SOBRE TEMAS DE SALUD OCUPACIONAL EN EL HOSPITAL DONDE LABORA.....	86
Gráfico 6.14.....	86
Recibe Usted, capacitaciones sobre temas de salud ocupacional en el hospital donde labora	86
TABLA 6.15	87
¿SUFRIÓ EN ALGÚN MOMENTO UN ACCIDENTE PUNZOCORTANTE?	87
Gráfico 6.15.....	87
¿Sufrió en algún momento un accidente punzocortante?.....	87
TABLA 6.16	88
¿EN QUÉ MOMENTO NOTIFICÓ EL ACCIDENTE SUCEDIDO?	88
Gráfico 6.16.....	88
¿En qué momento notificó el accidente sucedido?	88
Tabla 6.17	89

¿Con que frecuencia Usted, ha tenido el accidente punzocortante?.....	89
Gráfico 6.17.....	89
¿Con que frecuencia Usted, ha tenido el accidente punzocortante?.....	89
TABLA 6.18	90
¿EN QUÉ MOMENTO OCURRIÓ EL ACCIDENTE PUNZOCORTANTE?	90
Gráfico 6.18.....	90
¿En qué momento ocurrió el accidente punzocortante?	90

RESUMEN

El presente trabajo tubo como cuyo **objetivo** 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; **Método** tipo aplicada enfoque cuantitativo diseño no experimental correlacional de corte transversal, la población estuvo conformado por 30 profesionales de enfermería que labora en el servicio de emergencia, la técnica fue la encuesta y el instrumento cuestionario validado que con de 10 item en la primera variable y 4 item de la segunda variable **Resultado** Dado que el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0,428$) indica que existe correlación positiva moderada entre la dimensión características personales de la variable factores determinantes y la variable prevalencia de accidentes punzocortantes, además el valor de significancia calculado ($P=0.018$) >0.05 evidencia que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. **Conclusión** Existe relación directa entre factores determinantes y prevalencia de accidentes punzo cortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub regional de Andahuaylas 2020.

Palabras claves:

La prevalencia y Accidentes punzocortantes

ABSTRACT

The objective of this work was to establish the relationship between the determining factors and the prevalence of sharps accidents in the nursing staff working in the emergency service of the Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020; Type method applied quantitative approach non-experimental correlational cross-sectional design, the population was made up of 30 nursing professionals who work in the emergency service, the technique was the survey and the validated questionnaire instrument that had 10 items in the first variable and 4 item of the second variable Result Since the Spearman correlation coefficient ($\rho = 0.428$) indicates that there is a moderate positive correlation between the dimension of personal characteristics of the determinant factors variable and the variable prevalence of stabbing accidents, in addition to the calculated significance value ($P = 0.018$)> 0.05 evidences that the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. Conclusion There is a direct relationship between determining factors and the prevalence of puncture accidents in nursing personnel working in the emergency service of the Sub regional Hospital of Andahuaylas 2020.

Palabras claves:

La prevalencia y Accidentes punzocortante

INTRODUCCIÓN

Los trabajadores de la salud son parte vital para el funcionamiento de los servicios de salud. Durante el desarrollo de sus actividades, el personal está expuesto a los riesgos biológicos patógenos y no patógenos, según la OMS, tres millones de trabajadores han experimentado lesiones causadas por objetos punzocortantes a nivel mundial, los pinchazos son la forma más habitual de los accidentes percutáneos, el segundo tipo más frecuente de estas lesiones son las cortes, seguido de las rasguños; más del 90% de los accidentes percutáneos recaen en las manos. Entre los factores que incrementan el riesgo de exposición tenemos: la manipulación inadecuada, la impericia, e incluso el abuso de confianza, la presente investigación sobre factores determinantes y prevalencia de accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia, tiene como objetivo establecer la relación que existe entre los factores determinantes y la prevalencia de Accidentes punzocortantes, cuya prevalencia de casos de accidentes punzocortantes registrados en el año 2018 fue 10 casos y en relación 2020 incrementó en un 50% un incremento alarmante, que se refleja por riesgos laborales, investigación de método tipo aplicada enfoque cuantitativo diseño no experimental correlacional de corte trasversal, resultado se refleja que si existe relación directa entre los factores personales y la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia Resumen. Conclusiones. Referencia bibliográfica

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Según la OMS, tres millones de trabajadores han experimentado lesiones causadas por objetos punzocortantes a nivel mundial, los pinchazos son la forma más habitual de los accidentes percutáneos, el segundo tipo más frecuente de estas lesiones son las cortes, seguido de las rasgufios; más del 90% de los accidentes percutáneos recaen en las manos. Entre los factores que incrementan el riesgo de exposición tenemos: la manipulación inadecuada, la impericia, e incluso el abuso de confianza.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) define a los accidentes punzocortantes como un suceso concreto ocurrido durante el trabajo, cuyas circunstancias han sido claramente establecidas, que conduce a una lesión física o mental que acarrea la muerte o incapacidad de trabajo, tal es así que las accidentes y enfermedades en los lugares de trabajo sanitario es considerado el tercero de mayor riesgo, después de construcción y agricultura; la responsabilidad del éxito de un programa de salud ocupacional en los establecimientos de salud debe ser compartida por todos, y es indispensable que tanto autoridades como trabajadores pongan su mejor esfuerzo en lograrlo.

Las condiciones de salud y de trabajo del personal de enfermería, han venido deteriorándose progresivamente en todo el mundo, situación que se ha visto reflejada en la disminución de la demanda del ingreso a la carrera y a la deserción de la Profesión. (1)

Cabe mencionar que en una publicación de Leydi. D (2018) resalta que existe una mayor prevalencia de accidentes punzocortantes cuya población de estudio fue estudiantes de ciencias de la salud (por ser un grupo que se encuentra en proceso de aprendizaje, entrenamiento, así como poseer mayor carga laboral en el servicio); así como trabajadoras de salud de sexo femenino. Además, se evidenció que el nivel de conocimiento y el recibir una capacitación

acerca del manejo de los accidentes punzocortantes fueron factores asociados a la ocurrencia de los mismos, probablemente a que estos se brindan a aquellos grupos más susceptibles, por lo cual resalta que los programas educativos acerca de la bioseguridad y la prevención de accidentes punzocortantes deben adquirir mayor importancia en los hospitales de la región tomando diferentes estrategias para disminuir la incidencia de casos. (2)

Los accidentes punzocortantes incluyen aquellos que conllevan una penetración a través de la piel por una aguja u otro objeto punzante o cortante, contaminado con sangre; de acuerdo con lo publicado del trabajo de investigación de Garay. P. describe previa revisión de cuatro artículos que los factores relacionados a los accidentes punzocortantes en el personal de salud, son los factores ambientales, personales, organizacional, administrativos, infraestructura, recurso humano, formación profesional, inexperiencia, carga laboral, y la inobservancia de las precauciones universales. (3)

Por otro lado, según la publicación de artículo científico de la “UNMSM” 2017, por Fileman. S. describe que los factores globales en la aplicación de medidas de bioseguridad en el profesional de enfermería en su centro de labores, son desfavorables, como son las características, formación deficientes en temas relacionados, tiempo de servicio, condiciones de servicio, especialización en el área, carencia de capacitación en bioseguridad, deficiencias en el acompañamiento por los jefes inmediatos del servicio, lo que evidenciaría un débil desarrollo de competencias técnicas en el área, que constituiría un alto riesgo de accidentes laborales. (4)

Durante el I Trimestre del año 2016, se registraron 04 casos de accidentes punzocortantes registradas en la Unidad de Epidemiología del Hospital Regional “JAMO” II-2. de Tumbes de acuerdo al. **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO**, donde resalta el incremento progresivo de casos de accidentes punzocortantes en los diferentes servicios y grupos ocupacionales en comparación a los años anteriores. (5)

Los múltiples factores de riesgo ocupacional se encuentran presentes en el servicio de emergencias, de acuerdo con lo publicado en el trabajo de investigación de JHULIANA, R. describe que los factores de riesgo biológico, ergonómico, tiene relación en el incremento de casos de accidentes punzocortantes al que está expuesto permanentemente el personal de enfermería y por otro lado los factores de riesgo químico, psicosocial no tiene relación con los accidentes punzocortantes. (6)

Según la publicación de Rosa. O. en la UCSM (2019) se evidencia que la exposición a objetos punzocortantes que sufre el personal de salud, más comunes son causados por agujas con un 15,32; 19,35 y 16,13 % en los años 2014, 2015 y 2016, seguidamente están las hojas de bisturí con un 7,26; 7,26 y 12,1 % en los años 2014, 2015 y 2016 respectivamente. Se deduce que las agujas y hojas de bisturí son los principales objetos punzocortantes causantes de accidentes. (7)

El servicio de emergencias del Hospital Sub Regional de Andahuaylas es un servicio cerrado de alta complejidad y uno de los centros de referencia a nivel de dos provincias de la región Apurímac, caracterizado por una gran demanda de emergencias en salud, ya que la provincia se caracteriza por tener vías de comunicación accidentadas, a ello se suma factores socioculturales, económico, y otros. Incrementado el riesgo de accidentes, aumentando la afluencia de usuarios en el servicio de estudio, generando una mayor carga laboral en el profesional de enfermería de planta y personal nuevo; ya que se encuentran con múltiples y variados riesgos laborales derivados de elementos físicos como punzocortantes contaminados y exposición a campo electromagnéticos, agentes biológicos como secreciones, fluidos con microorganismos contaminados, sustancias químicas, agentes ergonómicos que pueden provocar lesiones, y otros factores que ocasionan daño psicológicos como el clima organizacional, la recarga laboral, el poco personal, el estrés por roces interpersonales, la falta de cooperación y trabajo en equipo, la ausencia de un ambiente saludable y motivador, más aun con el incremento de casos por COVID 19 en la provincia de Andahuaylas, la presión por parte de

los compañeros y superiores, la presión de familiares y jefaturas, las críticas destructivas y la falta de orientación al personal nuevo.

Es preciso mencionar que en el año 2018 se registraron 10 casos de accidentes punzortantes en el servicio de emergencias de los cuales 60% (6) fueron notificados a la unidad de epidemiología del Hospital sub Regional de Andahuaylas y el 40% (4) no notificaron al área por desconocimiento, para el 2019 se incrementó en un 40% (4) más en relación al año anterior y en el año 2020 se registraron 15 casos de accidentes punzo cortantes, incrementando en un 7% más en relación al año 2019, en el servicio de Emergencias, registrados en **Notiweb. MINSA**. Por la unidad de epidemiología del Hospital Sub Regional de Andahuaylas. A si mismo resaltó que el 53.33% (8) notifica de forma oportuna 33.33% (5) notifico de forma inoportuna y el 13.33% (2) no es notificado al área correspondiente. (8)

Por lo expuesto anteriormente se formula la siguiente interrogante.

1.2 **Formulación del problema**

1.2.1 **Problema general**

¿Cuál es la relación que existe 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?

1.2.2 **Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la relación que existe entre las características personales 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?

2. ¿Cuál es la relación que existe entre las características ambientales 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?

3. ¿Cuál es la relación entre los factores determinantes y las características del accidente punzocortante en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Establecer la relación que existe 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

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar las características personales que se relacionan con la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020
- Identificar cuáles son las características ambientales que se relacionan con la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.
- Identificar la relación entre los factores determinantes y las características del accidente punzocortante en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020

1.4 Limitantes de la investigación

La presente investigación tiene múltiples limitaciones que no coadyuvan a alcanzar los objetivos esperados, más aún cuando se requiere una interacción con la población de estudio en estos tiempos de pandemia donde se limita el acceso al servicio de emergencia

1.4.1 Limitante teórica

Durante las revisiones de artículos y antecedentes de investigación, si se logró encontrar temas relacionados tanto como físicos como virtuales en sitios web. Repositorios, las publicaciones serán lo más actualizadas posibles. Esto con la finalidad de poder explicar de forma más clara el problema.

1.4.2 Limitante espacial

El estudio está proyectado a realizarse a profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas, Apurímac. A nivel espacial, hipotéticamente puede ser que algunas personas no quieran apoyar en el caso de realización de encuestas, debido a que pueden querer evitar todo tipo de contacto con una persona o la percepción de inseguridad que pueda presentar debido a la seguridad o integridad de la información solicitada al tratarse de una encuesta.

1.4.3 Limitante temporal

Teniendo en cuenta la naturaleza del estudio, este se delimitaría a un estudio de tipo transversal, debido a que se realizará en un determinado espacio de tiempo.

1.5 Justificación

1.5.1 Justificación práctica

Al respecto la presente investigación tiene como objetivo identificar los múltiples factores de riesgos, el cual llevará a conocer las medidas que el personal de enfermería debería ejecutar frente a un accidente laboral, durante el ejercicio diario; por otro lado, es importante que los nuevos profesionales que ingresen a trabajar en el servicio puedan conocer a manera de prevenir un accidente, evitar, contraer afectar o poner en riesgo su salud y la de los demás profesionales.

1.5.2 Justificación Teórica

El estudio permitirá conocer la relación que existe entre los factores determinantes y la prevalencia de accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia y en base a los mismos, establecer medidas preventivas con el objetivo de minimizarlos o eliminarlos, siendo necesaria la planificación y prevención, adoptando las medidas de control del riesgo en el servicio, más aún cuando hay carencia de normas, guías y/o protocolos para la adecuada intervención en casos de accidentes punzo cortantes.

1.5.3 Justificación Social

Esta investigación corresponde a la línea de Condiciones de salud y de trabajo del profesional de enfermería, la adopción inadecuada de medidas preventivas, la inexperiencia, e incluso el exceso de confianza, son factores añadidos que elevan el riesgo de determinantes.

Por lo tanto, el personal de enfermería del servicio de emergencias, están expuesto constantemente a riesgos laborales, que incluso pueden ocasionar la muerte al personal de enfermería que desconoce u omite la importancia de prevenir los riesgos hospitalarios y evitar el contagio de enfermedades ocupacionales, ya sea por ignorancia o por no usar el equipo de protección apropiado para cada tarea específica y por ende disminuye el impacto físico y emocional.

1.5.4 Justificación Metodológica

Esta investigación tiene un aporte metodológico pues permite difundir este estudio al personal de enfermería como objeto de estudio quedando así un precedente e incentivo a los profesionales en el tema, para destacar la importancia de la relación entre los factores determinantes y la prevalencia de Accidentes punzocortantes.

El presente trabajo servirá para ampliar conocimientos, canalizar dudas e incertidumbres con respecto a los posibles factores determinantes a los que el personal de enfermería está expuesto en su labor diaria.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de Estudio:

2.1.1 A nivel Internacionales

Iris I. (Panamá – 2021); en su estudio de investigación titulado “Factores laborales como determinantes de Accidentes punzocortantes en el personal de salud”. Su **Objetivo** fue analizar los factores laborales asociados a accidentes con objetos punzocortantes en el personal de salud Población está conformada por médicos, enfermeras, técnicos de enfermería, **método** analítico transversal retrospectivo **Resultados**. Se encontró que el 32,3% (108) del personal de salud presentaron accidentes en los últimos 5 años, de los cuales el 13,5% (45) estaban en el rango de edad de 27-33 años, seguido del grupo de edad de 20-26 años con 8,4% (28). Al medir la asociación entre accidentes con objetos punzocortantes y la edad se encontró significancia estadística entre ambas variables y con relación al sexo, el 72,5% era del sexo femenino (242) de las cuales una de cada tres (1:3) presentó accidentes con objetos punzocortantes y 27,5% (92) era del sexo masculino, de los cuales por cada uno que presentó accidente con objeto punzocortante, uno no lo presenta (1:1). Siendo el sexo masculino un factor de riesgo relevante y el sexo femenino un factor protector, encontrándose una fuerte asociación entre esta variable y los accidentes con punzocortantes, **conclusión**. Los momentos en los que se presentaron mayor cantidad de accidentes fueron durante el uso de objeto punzocortante y después del uso del objeto punzocortante. Los accidentes con objetos punzocortantes se produjeron fundamentalmente por aguja, jeringa con aguja y ampolla de medicamento. (9)

Rivera,C. et al. (Quito - 2016) en su trabajo de investigaron sobre la “relación entre el conocimiento en bioseguridad y accidentes laborales en el personal de salud de áreas de alto riesgo biológico de un hospital en Quito”. **Objetivo** Evaluar el nivel de conocimiento y actitud de las prácticas de normas de bioseguridad y su relación con accidentes laborales con objetos cortopunzantes y exposición a fluidos corporales en el personal de salud, **método** analítico de

corte transversal cuya muestra fue de 202 personas que laboran en áreas de riesgo biológico donde el 18,81% sufrieron accidentes laborales de riesgo biológico, el 13,73% por objetos punzocortantes, y el 6,93% por exposición a fluidos, obteniendo como **resultado** el 1,49% sufrió ambos tipos de lesiones. El autor asocia la exposición a estas lesiones principalmente a la actitud del personal y no tanto al nivel de conocimiento que puedan tener al respecto **conclusión**. Estudio demuestran que una mala actitud en cumplir las normas de bioseguridad por parte del personal médico es un factor de riesgo para sufrir accidentes de riesgo biológico. (10)

Carreño, D y et al. (México - 2015) en su estudio de título “Conocimiento del personal médico sobre el manejo de punzocortantes” **objetivo** identificar el nivel de conocimiento del personal de salud en manejo de punzocortantes. Método analítico de corte transversal con una población de muestra de 208 personas, de las cuales 66 pertenecen al género masculino (32%) y 142 al género femenino (68%). **Resultado** del 100% de entrevistados 115 enfermeros técnicos (55%), 80 con estudios de licenciatura en enfermería (38%), seis con maestría (3%) y siete con otro tipo de estudios (3%). Con respecto a las categorías, 73 se desempeñan como auxiliares de enfermería (35%), 100 como enfermeras generales (48%) y 35 como enfermeras especialistas (17%). Al formular la pregunta sobre el conocimiento en el manejo de material punzocortante, la totalidad de los encuestados respondió afirmativamente, y tras evaluar su respuesta, se clasificó según el siguiente criterio: excelente (nadie, 0%), bueno (36, 17%), regular (72, 35%), deficiente (100, 48%). **Conclusiones** Un conocimiento básico que debe tener todo personal de enfermería son las precauciones universales al utilizar y manipular el material punzocortante, para lo cual existe una Norma Oficial Mexicana, por lo que su cumplimiento es de carácter obligatorio; dentro de esta norma se estipulan procesos que deben llevarse a cabo para una buena gestión en la prevención de accidentes con material punzocortante. (11)

Francisco C. (México – 2019) investigación “Magnitud del riesgo por accidentes con objetos cortopunzantes en la consulta odontológica” objetivo Conocer la

frecuencia del riesgo laboral por objetos punzocortantes en odontólogos de primer nivel de atención de los Centros de Salud urbano y rural de los Servicios de Salud de Nuevo León Monterrey Nuevo León, México. **Método.** Diseño del estudio no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. **Resultado.** Describe que es el personal de salud con mayor riesgo de sufrir algún accidente laboral (pinchazo con aguja, cortadura) son las enfermeras, cirujanos, personal de laboratorio y los odontólogos; la aparición de enfermedades como el VIH-SIDA y de la Hepatitis B y C, entre otras enfermedades infecciosas, el desarrollo de estas y el conocimiento de las vías de transmisión, hacen que la exposición a objetos punzocortantes sea un peligro potencial entre los trabajadores de la salud, llegando a generar incapacidades laborales temporales o permanentes. Los objetos punzocortantes son probablemente uno de los mayores riesgos ocupacionales entre los prestadores de servicios de salud, **Conclusión.** Con base a estos resultados podemos concluir que aún falta por mejorar las capacitaciones y ampliar la cobertura de capacitación en personal de salud en materia de normativas de bioseguridad y manejo de residuos peligrosos biológicos infecciosos, así como actualizar el conocimiento de infecciones transmitidas por objetos punzocortantes. (12)

Dilvet C. (Venezuela – 2015). Proyecto de investigación “Accidentes laborales por objetos punzocortantes en personal de salud integral comunitaria flor amarilla, Valencia, Venezuela” **objetivo.** Determinar los factores asociados a accidentes punzocortantes, en personal del Área de Salud Integral Comunitaria de Flor Amarilla, Valencia, Venezuela, durante el año 2015. **Método.** Analítico descriptivo transversal, **resultado.** Resalta la prevalencia de Accidentes Laborales por objetos punzocortantes en personal del Área de Salud Integral de Flor Amarilla, Valencia fue de 31,8%. En 14 personas se presentaron 16 accidentes (13 pinchazos y 3 cortaduras). La prevalencia de los médicos fue la más alta en el grupo de los “accidentados” (35,7%), cuatro refirieron pinchazo y uno se cortó. Las Camareras tuvieron 28,6% de prevalencia, sin embargo, entre ellas, 57,1% presentaron accidentes (tres se pincharon en dos ocasiones y una, además, presentó una cortadura, por ello la mejoría de los sistemas de

vigilancia, el análisis de los accidentes y la implementación de forma rutinaria de instrumentos de punción que protejan al trabajador, son medidas primordiales para preservar la salud y vida de los profesionales de la salud, **conclusiones.** Resalta el peligro de ocurrencia de lesiones resulta alto dado el tipo de exposición a que están sometidos los trabajadores de la salud, lo cual enfatiza la necesidad de establecer intervenciones que mejoren su seguridad ocupacional. Entre ellas, se plantea la implementación de las precauciones estándar/universales; la eliminación de inyecciones innecesarias; la eliminación del reencapuchado de las agujas y la disposición de estas en recipientes rígidos, diseñados para este fin, inmediatamente después de su uso; el suministro y uso de equipos de protección personal. (13)

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Mondragon J. et al. (Chiclayo – 2017); Estudio cuantitativo de título **factores asociados a los accidentes punzocortantes en personal de salud de emergencia del hospital regional docente las mercedes, objetivo.** Determinar los factores asociados a los accidentes punzocortantes del personal de salud de Emergencia. **Metodología** descriptiva correlaciona de tipo cuantitativa **Resultados.** En cuanto a los factores asociados a los accidentes punzocortantes se logró determinar que los factores personales (edad, tiempo de servicio siendo el 74.4% (29) del personal que sufrió accidentes estaba entre la edad de 20 a 39 años, en cuanto al tipo de ocupación que desempeña no se encontró asociación con los accidentes punzocortantes siendo el técnico de enfermería con un 81.3% (26)), no existe asociación estadísticamente significativa por otro lado los factores ambientales, mecánicos, carga laboral, conocimiento y/o capacitación si tienen relación estadísticamente significativa estudio desarrollado en el personal de Emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo, **Recomendaciones.** Resalta que debe implementar en cada servicio un protocolo a manual de prevención de accidentes punzocortantes y debe ser informado y conocido por todo el personal. (14)

Adriana L. et al. (Huancayo – 2020); de título “Factores asociados a los accidentes punzocortantes en personal de salud de dos hospitales de

Huancayo”. **Objetivo.** Determinar los factores asociados a los accidentes punzocortantes en internos de medicina, residentes y médicos especialistas, **método** observacional, analítico, y transversales **resultados.** Resalta que uno de cada tres encuestados refirió haber presentado al menos un accidente por objetos punzocortantes (AOPC) en el hospital, el grupo en aprendizaje (internos de medicina) es el más susceptible.

Esto difiere de los resultados de otros estudios, ya que fue mucho mayor que la Reportada en un estudio realizado en dos hospitales de Perú, a médicos, enfermeras y técnicos de enfermería, donde el 14% refirió el haber tenido un accidente (45). **Conclusión.** Es elevada la frecuencia del personal de salud que ha padecido de un accidente por objeto punzocortante (AOPC), y existe una mayor prevalencia de accidentes punzocortantes en aquellos grupos que se encuentran más expuestos a sufrir los mismos, como son los internos de medicina, los médicos residentes (por ser un grupo que se encuentra en proceso de aprendizaje, entrenamiento, así como poseer mayor carga laboral); así como trabajadoras de salud de sexo femenino. Además, se evidenció que el nivel de conocimiento y el recibir una capacitación acerca del manejo de los AOPC fueron factores asociados a la ocurrencia de los mismos. (15)

Karen V. (Ayacucho– 2016); de título “Conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad durante el cuidado del paciente post operado del Hospital Apoyo Jesús Nazareno Ayacucho”. **Objetivo.** Determinar el conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad durante el cuidado al paciente, **método** cuantitativo de corte transversal **resultado.** Describe que el mayor conocimiento de los profesionales es sobre las barreras protectoras durante el cuidado del paciente y el menor conocimiento de los profesionales es sobre el riesgo ocupacional durante el cuidado del paciente en el Hospital Apoyo Jesús Nazareno. Sobre riesgo ocupacional, se observa que conocen el 53% y desconocen el 47% de profesionales y sobre el manejo de residuos biológicos, y elementos punzo cortantes, existe un porcentaje considerable de profesionales de enfermería que desconocen y amerita ser capacitadas, **conclusión.** Acerca del manejo de residuos biológicos, y elementos punzo cortantes, existe un porcentaje

considerable de profesionales de enfermería que desconocen, al igual que el conocimiento de riesgo ocupacional y amerita ser capacitadas. (16)

Sandy. S. et al. (Callao – 2019); de título “factores que predisponen a los accidentes punzocortantes en el profesional de enfermería del centro quirúrgico del hospital central de la fuerza aérea del Perú”. **Objetivo** Determinar los factores que predisponen a los accidentes en el profesional de enfermería del centro quirúrgico **método** cuantitativa, descriptiva de corte transversal en el tiempo **resultado** en relación a la edad y los accidentes laborales se observa que del total de las encuestadas con edades de 51 a 60 años sufrió en algún momento un accidente punzocortante con un el 35.2% (6), seguida en un 23.5%(4) con edades de 41 a 51 años mientras que el 11.7%(2) con edades de 20 a 30 años también sufrió en algún momento la exposición a los accidentes punzocortantes. Así mismo, en la TABLA N°10 se observa que el 58.8% (10) se expusieron a accidentes con punzocortantes y que a su vez presentan dos trabajos; mientras que, el 16.6%(3) a pesar de tener un solo trabajo de igual forma se expusieron a accidentes punzocortantes. **Conclusiones** Los factores con mayor predisposición en los accidentes punzocortantes en el profesional de enfermería son los factores personales e institucionales, dentro de los factores personales se desarrolla los siguientes, la edad, ya que casi todas las enfermeras que laboran oscilan entre la edad adulta madura y mayor, la carga laboral y medidas de autocuidado.

Los factores institucionales que predisponen en la exposición de accidentes punzocortantes están presentes en el profesional de enfermería en mayor porcentaje se relacionan al material de protección, equipos biomédicos, capacitación del personal y normatividad. (17)

Cabrera. T. et al. (Pimentel – 2017); proyecto de investigación de título “Factores personales e institucionales que influyen en la exposición ocupacional de accidentes punzocortantes en los profesionales de Enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque”.

Objetivo determinar los factores personales e institucionales que influyen en la exposición ocupacional de accidentes punzocortantes en los profesionales de enfermería **método** cuantitativo descriptivo de corte transversal en el tiempo

resultado En capacitación al personal que se le brinda al profesional de salud, para que favorezca a la disminución de los riesgos y las posibilidades de accidentes que puede presentarse en la institución, predomina que nunca reciben capacitación por parte del hospital con un porcentaje de 60%, mientras que algunos enfermeros refieren haber tenido de 1 a 2 capacitaciones en los últimos tres meses con un porcentaje de 35% fuera del hospital por elección propia. Al someter significancia estadística de la Chi cuadrada (X^2), para un valor de significancia $p=0.009 < \alpha = 0.05$, por lo tanto está asociado a accidentes punzocortantes. Se concluye que este factor según la evidencia estadística está asociada a la exposición ocupacional de accidentes punzocortantes. Por lo que es considerada como factor influyente.

conclusiones en relación a los factores personales que influyen en los accidentes punzocortantes en los profesionales de enfermería del Hospital Belén Lambayeque, se logró identificar; tiempo de servicio 25 a 32 años con un 27,5% y medidas de autocuidado siempre utilizan con un 60%, y los factores institucionales que influyen en los accidentes punzocortantes, se logró identificar, categoría ruido con un 60%, capacitación al personal, nunca con un 60%, normatividad categoría disponible con un 60%, por lo tanto, son consideradas como factores influyentes,. (18)

Aguilar, M. Arango, G. Perú (2018) investigación de titulada “Manejo de accidentes punzocortantes de los enfermeros de emergencia del Hospital Cayetano Heredia Mayo – octubre 2018” **objetivo** Identificar el manejo de accidentes punzocortantes de los Enfermeros de Emergencia del Hospital “Cayetano Heredia” Mayo - octubre 2018. **método** cuantitativo, diseño no experimental y descriptivo de corte transversal **resultado** obtiene los siguientes del 100% (60), el 85% de los enfermeros tiene un manejo de accidentes punzocortante adecuado, en cuanto según la guía de observación preventivo el 70% de los enfermeros muestra que el manejo de los accidentes punzocortante es inadecuado se suma que los trabajadores del sector salud no adoptan las medidas preventivas mediante la precaución universal de uso de barrera de protección. En cuanto al manejo frente a una exposición de accidentes punzocortante el 81.7% muestra una dimensión adecuada. Asimismo, según la percepción cognitiva el nivel de conocimiento medio – alto abarca mediante la

encuesta, no conocen el protocolo de pasos a seguir es inadecuado. En cuanto al manejo frente a una post exposición de accidentes punzocortante el 96.7% es adecuado. Las conclusiones fueron que los trabajadores del sector salud si recibieron apoyo profesional después de un accidente punzocortante, **conclusiones** si bien es cierto que existe un 85% de profesionales que ejecuta adecuadamente el manejo de un accidente punzocortante, aún existe un 15% que no lo hace y Aun cuando en el objetivo general se aprecia que existe un 15% de trabajadores con un manejo inadecuado de los accidentes; de estos el 70% incumplen la dimensión preventiva. (19)

2.2 Bases teóricas:

2.2.1 Teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem:

El autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

Estableció la teoría del déficit de autocuidado como un modelo general compuesto por tres teorías relacionadas entre sí. La teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería, como un marco de referencia para la práctica, la educación y la gestión de la enfermería.

La teoría establece los requisitos de autocuidado, que además de ser un componente principal del modelo forma parte de la valoración del paciente, el término requisito es utilizado en la teoría y es definido como la actividad que el individuo debe realizar para cuidar de sí mismo, Dorotea E Orem propone a este respecto tres tipos de requisitos:

1. Requisito de autocuidado universal. (desarrollar)
2. Requisito de autocuidado del desarrollo
3. Requisito de autocuidado de desviación de la salud.

Factores condicionantes básicos: son los factores internos o externos a los individuos que afectan a sus capacidades para ocuparse de su autocuidado. También afectan al tipo y cantidad de autocuidado requerido, se denominan factores condicionantes básicos Dorothea E. Orem en 1993 identifica diez variables agrupadas dentro de este concepto: edad, sexo, estado redesarrollo estado de salud, orientación sociocultural, factores del sistema de cuidados de salud, factores del sistema familiar, patrón de vida, factores ambientales, disponibilidad y adecuación de los recursos; pueden ser seleccionadas para los propósitos específicos de cada estudio en particular ya que de acuerdo a sus supuestos, deben estar relacionadas con el fenómeno de interés que se pretende investigar. (20)

2.2.2 La Teoría de Adaptación de Callista Roy

Se relaciona con este estudio considerando que los diferentes riesgos laborales pueden perjudicar a las profesionales de enfermería y pueden desencadenar secuelas que podrían ser.

Evitables si se detectan a tiempo, estudiando principalmente el medio ambiente (unidades críticas), donde podrían sobrevivir microorganismos patógenos y fluidos contaminantes. (21)

2.2.3 Conceptos paradigmáticos de la Teoría

Persona. Ser que está en frecuente interacción con un entorno de forma cambiante, un ser biosociológico el cual se adapta a los cambios internos que se necesitan para conservar la adaptación de los 4 modos adaptativos. Es más, es un todo el cual está conformado por subsistemas o partes los cuales se presentan como algo sólido para un fin.

Salud. Considerada un reflejo de la adaptación al entorno, un estado de la persona a un ser completo e íntegro. Es así que la salud y la enfermedad son lazos inevitables de la vida misma, tal es así que enfermería se asocia con esta dimensión.

- **Cuidado:** Es requerido cuando la persona gasta más energía en el afrontamiento dejando muy poca energía para el logro de las metas de supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. El cuidado debe ser no sólo eficaz para conseguir los objetivos logrados, sino conseguir los

efectos deseados empleando el mínimo tiempo y esfuerzo, para evitar futuras lesiones.

- **Ambiente:** Condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y la conducta de la persona, en este caso puede afectar a la enfermera si no se detectan y se mejoran las condiciones para prodigar un cuidado seguro. Cuando los factores de riesgo laborales no se controlan ni minimizan, producen efectos adversos, los cuales contribuyen a la exacerbación de las patologías ocupacionales. La salud y el trabajo se relacionan, ya que se expresan de una manera concreta en cuanto el mismo trabajo es la actividad que la enfermera realiza en función a un cuerpo de conocimientos científicos para ejecutar en su quehacer diario con el paciente y su entorno; dentro del proceso laboral, surgen fenómenos que someten a la enfermera a exigencias físicas y psíquicas, estas exigencias son los factores de riesgos laboral afectando la salud física y psicológica. La enfermera es considerada integralmente bajo los aspectos, intelectual, psicosocial, espiritual y físico, susceptible de gozar de salud, de enfermar o morir de acuerdo al estilo de vida y a la forma de incorporarse a su entorno laboral y al medio en que éste se desarrolla (22)

2.2.4 Conceptos paradigmáticos de la Teoría:

- **Persona.** Ser que está en frecuente interacción con un entorno de forma cambiante, un ser biosociológico el cual se adapta a los cambios internos que se necesitan para conservar la adaptación de los 4 modos adaptativos. Es más, es un todo el cual está conformado por subsistemas o partes los cuales se presentan como algo sólido para un fin.
- **Salud:** considerada un reflejo de la adaptación al entorno, un estado de la persona a un ser completo e íntegro. Es así que la salud y la enfermedad son lazos inevitables de la vida misma, tal es así que enfermería se asocia con esta dimensión.
- **Cuidado:** Es requerido cuando la persona gasta más energía en el afrontamiento dejando muy poca energía para el logro de las metas de

supervivencia, crecimiento, reproducción y dominio. El cuidado debe ser no sólo eficaz para conseguir los objetivos logrados, sino conseguir los efectos deseados empleando el mínimo tiempo y esfuerzo, para evitar futuras lesiones.

- **Ambiente:** Condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y la conducta de la persona, en este caso puede afectar a la enfermera si no se detectan y se mejoran las condiciones para prodigar un cuidado seguro. Cuando los factores de riesgo laborales no se controlan ni minimizan, producen efectos adversos, los cuales contribuyen a la exacerbación de las patologías ocupacionales.

La salud y el trabajo se relacionan, ya que se expresan de una manera concreta en cuanto el mismo trabajo es la actividad que la enfermera realiza en función a un cuerpo de conocimientos científicos para ejecutar en su quehacer diario con el paciente y su entorno; dentro del proceso laboral, surgen fenómenos que someten a la enfermera a exigencias físicas y psíquicas, estas exigencias son los factores de riesgos laboral afectando la salud física y psicológica. La enfermera es considerada integralmente bajo los aspectos, intelectual, psicosocial, espiritual y físico, susceptible de gozar de salud, de enfermar o morir de acuerdo al estilo de vida y a la forma de incorporarse a su entorno laboral y al medio en que éste se desarrolla. (23)

2.3 Base conceptual:

2.3.1 Factores determinantes

Conjunto de factores personales, sociales, políticos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos y las poblaciones

Los determinantes del estado de salud han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana. Dichos determinantes abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta

organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud. (24)

2.3.2 Factores predisponentes

Elemento, circunstancia, influencia, que contribuye a producir un resultado. "Hay que tener en cuenta los factores de riesgo; al final él fue el factor determinante; examinando el fenómeno con una cierta perspectiva, es un hecho más atribuible a la evolución de la historia que a cualquier otro factor".

Se aplica a cualquier factor condicionante que influye tanto en el tipo como en la cantidad de recursos a los que un individuo puede recurrir para enfrentarse al estrés: puede ser de naturaleza biológica, psicológica, genética o sociocultural

Es la expresión de aquel complejo de condiciones orgánicas y psíquicas, hereditarias, congénitas o adquiridas, que, acentuando las fuerzas naturales instintivas, egoístas y agresivas, y debilitando las inhibitorias, hacen particularmente proclive al individuo para llegar a ser un criminal, también bajo la influencia de estímulos que quedan debajo de la línea operante sobre la masa de los individuos. Los factores predisponentes son de naturaleza endógena, y pueden ser biológicos o psicológicos. Las variables Predisponentes son aquellas cuya presencia aumenta la probabilidad de que el comportamiento criminal se manifieste. Indica un grado de vulnerabilidad de parte del individuo que las posee y pueden explicar, por si mismas, parte de las variaciones existentes en la conducta. Variables predisponentes son aquellas que poseen una relación de carácter necesario, pero no suficiente o compulsorio con el fenómeno en estudio (25)

2.3.3 Factores personales

Conjunto de cualidades propias de la persona, que influyen en el proceder y/o comportamiento laboral del trabajador de salud para la ocurrencia de un accidente punzocortante. Relacionados también con el comportamiento del trabajador, la falta de conocimiento acerca de los riesgos de infección ocupacional, falta de atención y tensión

- **Edad:** Se trata de una variable cuantitativa, continua. Es una característica biológica que demuestra los años progresivos que ha vivido el trabajador de salud. Es la edad del individuo en función del tiempo transcurrido desde el nacimiento, y marca hechos trascendentales en nuestra vida como pueda ser la jubilación.
- **Sexo:** Conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética.

Apunta a las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres. Mientras que género se refiere a las ideas, normas y comportamientos que la sociedad ha establecido para cada sexo, y el valor y significado que se les asigna. La OMS lo define como las características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer. Si bien estos conjuntos de características biológicas no son mutuamente excluyentes, ya que hay individuos que poseen ambos, tienden a diferenciar a los humanos como hombres y mujeres.

- **Tiempo de servicio:** La Organización Internacional del Trabajo (OIT), refiere que son estadísticas sobre las horas de trabajo y sobre la programación de las mismas. Se concibe por horas de trabajo todo período de tiempo dedicado a realizar actividades que contribuyen a la producción de bienes y servicios, en este caso en salud (26)
- **Carga de trabajo:** Se comprende como carga laboral a la exigencia psicológica y física durante las horas de trabajo a los que se ve sometido el enfermero en su trabajo diario. Un estudio realizado en México ha concluido en que las enfermeras que tienen turnos mayores de 13 horas y además de ello trabajan en las tardes o en fines de semana, tienen mayor riesgo de presentar accidentes punzocortantes; así mismo la fatiga ha sido considerada como un factor prevenible pues incrementa tres veces el riesgo de accidentes.

Comprende el conjunto de factores psicofísicos a los que es sometido un trabajador durante su jornada laboral. Una carga de trabajo excesiva, deriva en fatiga que a su vez causa disminución del ritmo de actividad, cansancio, presencia de movimientos torpes e inseguros, se reduce la productividad y aumenta el riesgo de accidentes.

La ley 23536, de acuerdo al artículo 10° de la normativa sobre guardias hospitalarias y comunitarias en los establecimientos asistenciales de salud del ministerio de salud. Establece y regula el trabajo de los profesionales de la salud del MINSA, están obligados a cumplir una jornada regular de trabajo de 6 horas diarias, 36 horas semanales con un equivalente a 150 horas al mes, durante todo el año. En esta jornada se comprende el trabajo de guardia.

Medidas de autocuidado: El concepto básico desarrollado por Orem es que el autocuidado se define como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior.

Las personas desarrollan prácticas de autocuidado que se transforman en hábitos, que contribuyen a la salud y el bienestar. Todas estas actividades son medidas por la voluntad, son actos deliberados y racionales que realizamos muchas veces sin darnos cuenta siquiera, se han transformado en parte de nuestra rutina de vida. Los niños cuando aprenden estas prácticas se están transformando en personas que se proporcionan sus propios cuidados, en este caso ellos son sus propios agentes de autocuidado (27)

- **Las Barreras físicas** son medidas de autocuidado el personal del centro quirúrgico pues juegan un papel importante en la protección de la salud del personal de enfermería y el resto del equipo de salud, ya que reduce el riesgo de exposición de la piel y mucosa del ojo a desechos y fluidos contaminantes por punzocortantes. El uso de barreras protectoras reduce el riesgo de exposición de la piel y membranas mucosas de los trabajadores al cuidado de la salud a materiales infectados (28)

2.3.4 Factores Institucionales

Conjunto de condiciones del ambiente laboral hospitalario, que influyen en la ocurrencia de un accidente punzocortante. Los factores son todos aquellos que van a condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Los factores institucionales, vienen hacer los elementos que se van a relacionar con el proceso administrativo y de la organización de una empresa y que van a favorecer o una determinada acción. También se denomina factores a la influencia subyacente responsable de parte de la variabilidad de algunas manifestaciones conductuales, por consiguiente, constituye una influencia sobre la conducta que es relativamente independiente de otras influencias y posee una Naturaleza unitaria (29)

Los factores institucionales pueden influir de manera directa en el riesgo ocupacional del personal de salud. Es por tanto que la institución tiene la obligación de velar por la seguridad y bienestar del trabajador.

Entre los factores institucionales tenemos:

- **Barreras de protección:**

Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.

La utilización de barreras (ej. guantes) no evitan los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las consecuencias de dicho accidente.

Son los materiales que el personal de salud obtiene y hace uso de los mismos para ejercer su profesión en diferentes circunstancias. Los materiales de uso: Guantes (30)

- **Guantes:** Es un mecanismo de barrera de protección de riesgos biológicos a la exposición de sangre, fluidos corporales y contra objetos punzo cortantes.

Los guantes constituyen una medida de prevención primaria frente al riesgo biológico. Aunque de por sí no evitan el pinchazo, se ha

demostrado que reducen el volumen de sangre transferida en al menos un 50 por ciento. De este modo se reduce significativamente el riesgo de los trabajadores ante la posibilidad de infección con agentes biológicos.

La utilización de guantes es el método de protección de barrera más importante para prevenir la contaminación de las manos cuando existe contacto con material biológico potencialmente infeccioso (como sangre, fluidos corporales, secreciones, membranas mucosas y piel no intacta de los pacientes).

Asimismo, el uso de guantes reduce la probabilidad de transmisión de los microorganismos presentes en las manos, ya se trate de evitar el contagio del personal sanitario a los pacientes (durante los procedimientos sanitarios), o de impedir que se produzca contaminación entre los mismos pacientes.

Los guantes de protección deben garantizar impermeabilidad, resistencia, y una flexibilidad y sensibilidad máximas. Así podremos realizar un uso optimizado de los mismos frente a los agentes biológicos en las tareas laborales del ámbito sanitario (31)

- **Ambiente laboral:**

El centro quirúrgico es una instalación física completa donde se brinda el tratamiento quirúrgico a los pacientes que lo requieren. La planeación exige un conocimiento de lo que se desea antes de enfrentarse al proyecto, por tanto, se requiere de un programa que contenga los objetivos con relación a las necesidades de la institución hospitalaria. hará su diseño se requiere tomar decisiones respecto a los detalles de funcionamiento, objetivos perseguidos, lo que hace necesario una relación permanente entre los diseñadores y los futuros usuarios, a través de la realización de un plan estratégico que permita observar el cumplimiento de los objetivos. El lugar habitual en donde se realizan intervenciones quirúrgicas y posee características especiales como es el control ambiental para disminuir la contaminación aérea, servicios para el equipamiento quirúrgico y anestésico, mesa de operaciones que permita el posicionamiento adecuado del paciente, iluminación artificial

adecuada a los requerimientos quirúrgicos y medidas de seguridad tanto para el paciente como para el personal sanitario. Además, debe tener zonas adyacentes de preparación para la anestesia, preparación del instrumental con servicios complementarios de esterilización y lavado quirúrgico. La sala de operaciones es el ambiente del quirófano donde se llevan a cabo las intervenciones quirúrgicas; dependiente de la complejidad del centro médico, existen uno o más áreas restringidas que demandan el mantener un ambiente controlado para la realización de técnicas estériles y asépticas.

- **Ventilación:** El sistema de ventilación del quirófano asegura y controla el suministro de aire filtrado; gracias al proceso de circulación y el recambio de aire, se proporciona aire limpio y fresco, evitando así la acumulación de gases anestésicos en el interior del quirófano.
- **Iluminación:** Los sistemas de iluminación se colocan en el techo y adicionalmente pueden disponerse, dependiendo del procedimiento de lámparas auxiliares. La mayor parte de la iluminación normal la provee focos fluorescentes blancas o modernos focos LED (diodos de emisión de luz) que operan con un interruptor dimmer (reóstato que permite regular la intensidad de luz). La iluminación será adecuada para minimizar el cansancio del ojo con una intensidad de luz 1:5 a 1:3 sin exceder este rango. La iluminación del sitio quirúrgico dependerá de la calidad de la luz que proporcione lámparas cialíticas y auxiliares y el reflejo que emanen la indumentaria, campos (de color verde, azul o gris) y los tejidos. La calidad de la luz, permitirá reconocer todas las condiciones patológicas de los tejidos. La luz sobre la mesa de operaciones debe de generar una luz intensa, proporcionar un patrón de luz que tenga un diámetro y un foco apropiado al tamaño de la incisión, no generará sombras mediante el uso de múltiples fuentes de luz permiten y tendrá un color azul blanco luz de día (32)

2.3.5 Prevalencia de accidentes punzocortantes

En epidemiología, se denomina prevalencia a la proporción de individuos de un grupo o una población (en medicina, persona), que presentan una característica o evento determinado por los cual el mayor riesgo de los trabajadores del ámbito de la salud es contraer enfermedades infectocontagiosas por algún accidente de algún objeto punzocortante, por lo cual se deben de tomar ciertas medidas de seguridad, las cuales muchas personas desconocen al igual de los protocolos que se debe de seguir tras un accidente.

2.3.6 Accidentes Punzocortantes

Los objetos cortopunzantes son dispositivos médicos como agujas, bisturís y otras herramientas que cortan o penetran en la piel. Aprender a manejar estos objetos de forma segura es importante para evitar cortaduras y punciones accidentales con agujas. (33)

Por esa razón, se define a los AP como sucesos fortuitos, algo que no se espera, no se desea. Son resultados de una consecuencia y un efecto en los cuales las condiciones ya estaban presentes para que se desarrollara tal acontecimiento. Entre estos factores personales se pueden mencionar a la ocupación, la carga laboral, el tiempo de servicio, la edad. Ocupación del trabajador y las medidas de autocuidado mientras que, en los factores personales podemos mencionar; el ambiente labora, materiales de protección individual, la capacitación del personal de la salud. Los AP se consideran dentro de los nosocomios como indicadores los cuales se pueden medir el grado de riesgo frente a los AP y que a su vez es una constante lucha para generar medidas preventivas. (34)

Las lesiones percutáneas a través de objetos punzocortantes con sangre (lesiones por agujas u otros objetos corto punzantes), a través de salpicadura de fluidos corporales en nariz, ojos y boca son llamados lesiones mucocutaneas o por simple hecho de mantener contacto con la sangre en la piel afectada. La lesión por agujas es una exposición ocupacional el cual puede desarrollar una infección grave en la persona. Dentro de la más común es el reempacupachado de las agujas utilizadas en pacientes contaminados los

cuales se utilizan ambas manos y el descarte de forma insegura de los objetos punzocortantes. Los que más se exponen a este tipo de accidentes son el personal que labora en centro quirúrgico, seguido por el área de emergencia, posteriormente central de equipos y el área de laboratorio los cuales tiene un mayor riesgo de exposición. Por otro lado, el personal de mantenimiento, aquellos que recolectan desechos y otra clase de personas que tienen como fin la manipulación de estos objetos los cuales se encuentran contaminados con sangre tiene un gran riesgo para su salud.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT), en el 2010 manifestó que, para el desarrollo del país, la salud ocupacional a nivel nacional e internacional es estimada como una pieza fundamental. por otro lado, la considera también como una estrategia el cual esta direccionada para la promoción y el resguardo de la salud de los trabajadores del sector salud, así mismo, la prevención frente a los accidentes laborales que puede sufrir el trabajador a raíz de las diferentes actividades que realiza dentro de un ambiente hospitalario. (35)

Por esa razón, la Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (LOPCYMAT), en su Artículo 69 define el accidente ocupacional, como un evento que se produce en el trabajador de la salud, una afección funcional de su anatomía el cual puede ser temporal, inmediata o de largo plazo, o la muerte en si el cual puede ser concluyente durante la trayectoria de su labor (36)

- **Materiales punzocortantes:**

Se considera un material punzocortante a todo objeto u instrumento puntiagudo que puede provocar una lesión. Podemos denominar material cortopunzante a cualquier insumo o herramienta que posea filo o punta que pudiese producir una herida por corte o punción. Para evitar algún accidente con este material, es obligatorio su desecho en descartadores resistentes, luego de su uso. Se define también como todo objeto con capacidad de perforar, penetrar o cortar tejidos y facilitar el desarrollo de infecciones, como agujas hipodérmicas, hojas de bisturí, navajas, cristalería, materiales rígidos, entre otros, utilizados en laboratorio, odontología, investigación, diagnóstico y tratamiento, estos materiales pueden o no haber estado en contacto

con agentes infecciosos. Otros objetos cortantes sin riesgo de exposición química o infecciosa también deberían incluirse, porque pueden causar heridas en los manipuladores. El personal médico debe seguir precauciones estándares para prevenir la exposición de la piel o membranas mucosas en los eventos que darían origen a accidentes. Los medios de eliminación del material Los médicos residentes y las enfermeras son los más afectados, pues son los que más realizan tomas de productos sanguíneos, colocación de venoclisis u otras acciones durante las cuales hay contacto con los fluidos corporales. Algunos estudios evidencian que antes de recibir educación formal en el área ya existían conocimientos adecuados sobre la bioseguridad, las precauciones universales, algunas enfermedades que se pueden contraer si no se cumplen con las medidas de seguridad biológica y qué hacer ante un accidente con un objeto punzocortante. También hay estudios que demuestran las consecuencias de desconocer o incumplir con las medidas de prevención (37)

- **Tipos de materiales punzocortantes:**

- **Instrumental Médico:**

- Todo tipo de agujas.
 - Hojas de bisturí.
 - Ampollas de medicamentos.
 - Catéteres.
 - Todo tipo de pinzas, etc.

- **Artículos de laboratorio:**

- Pipetas.
 - Placas de Petri.
 - Porta y cubre objetos.
 - Lancetas.
 - Tubos de ensayo

- **Capacitación del personal:** La Capacitación al personal se define como el conjunto de actividades educativas que reciben las enfermeras, relacionadas a temas de bioseguridad para promover un lugar de trabajo saludable y seguro. Estas capacitaciones tienen como objetivo cambiar el comportamiento y/o sensibilizar para facilitar la toma de conciencia sobre las condiciones o factores que puedan originar riesgos para la calidad de vida del trabajador. Capacitación para asegurar la actualización del trabajador de salud, con el objetivo de brindar información al trabajador sobre el manejo de equipos hospitalarios nuevos, el uso de equipos de protección y seguridad hospitalaria, entre otros (38)
- **Equipos:** La Organización Mundial de la Salud, en la publicación de Serie de Documentos Técnicos de la OMS - Evaluación de Tecnologías Sanitarias Aplicada a los Dispositivos Médicos, define el concepto de equipo médico como: “un dispositivo médico que requiere calibración, mantenimiento, reparación, capacitación de los usuarios y retirada del servicio, actividades gestionadas normalmente por ingenieros clínicos. El equipo médico se usa específicamente para el diagnóstico, el tratamiento o la rehabilitación de una enfermedad o lesión, ya sea solo o junto con accesorios, material fungible (también conocido como material consumible) u otros equipos médicos. No se consideran equipos médicos los dispositivos médicos implantables, desechables o de un solo uso” (39)
- **Normatividad:** La Normativa en Materia de Seguridad y Salud ocupacional en el Trabajo es uno de los campos de estudio de la armonización entre los que se encuentran las condiciones de trabajo, la implicación de los trabajadores y la protección social. Las normas básicas de seguridad y salud en los centros de trabajo condicionan de forma significativa las condiciones generales de trabajo y son un conjunto de medidas destinadas a proteger la salud de los trabajadores, prevenir accidentes laborales y promover el cuidado de la maquinaria, herramientas y materiales con los que se trabaja. Las normas se concretan en un conjunto de prácticas de sentido común donde el

elemento clave es la actitud responsable y la concienciación de todas las personas a las que afecta (40)

2.4 Definición de términos básicos

Accidente:

Se define como accidente (del latín accīdens, -entis), en otras palabras, un suceso no planeado y no deseado que provoca un daño, lesión u otra incidencia negativa sobre un objeto o sujeto. Para tomar esta definición, se debe entender que los daños se dividen en accidentales e intencionales (o dolosos y culposos) (Robertson, 2015). El accidente es la consecuencia de una negligencia al tomar en cuenta los factores de riesgo o las posibles consecuencias de una acción tomada. (41)

Riesgo:

El riesgo es la exposición a una situación donde hay una posibilidad de sufrir un daño o de estar en peligro. Es la vulnerabilidad o amenaza a que ocurra un evento y sus efectos sean negativos y que alguien o algo puedan verse afectados por él. Cuando se dice que un sujeto está en riesgo, es porque se considera se encuentra en desventaja frente a algo más, bien sea por su ubicación o posición; además de ser susceptible a recibir una amenaza sin importar cuál sea su índole (42)

Características personales

Conjunto de elementos psicológicos del individuo poco cambiantes con una unidad compleja de elementos que conforman una personalidad propia y particular del sujeto y engloba la estructura psicológica del individuo e incluye aspectos fisiológicos intelectuales afectivos e impulsivos con una manera particular de responder estímulos externos y circunstancias de nuestra vida. (43)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.3.1 Hipótesis general

Los factores determinantes se relacionan directamente con la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020

3.3.2 Hipótesis específicas

1. Los factores personales se relacionan directamente con la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub regional de Andahuaylas 2020.
2. Los factores ambientales se relacionan directamente con la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia
3. Existe relación entre los factores determinantes y las características del accidente punzocortante en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020

3.2 Definición de las variables.

V. I: Factores determinantes

Conjunto de cualidades propias de la persona, y externos que influyen en el comportamiento laboral del trabajador de salud, la carencia de los mismos desencadenara múltiples hechos como es accidente punzocortante afectando directamente al personal de salud.

V. D: Prevalencia de accidente punzocortante

Prevalencia es el número de casos de accidentes punzocortantes registrados en el hospital sub regional de Andahuaylas, sin distinción entre casos nuevos y

antiguos los mismos que se registraron en la unidad de epidemiología al aplicativo noti web.

3.2.1 Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICE	MÉTODO	TÉCNICA
V.I: factores determinantes	<p>Conjunto de cualidades propias de la persona, que influyen en el comportamiento laboral del trabajador de salud para que ocurra un accidente punzocortante. (Mondragón J. Pimentel - 2017)</p> <p>Definición operacional Son cualidades personales y ambientales que influyen en los accidentes punzocortantes en profesionales de enfermería</p>	Características Personales	Genero	Intervalo	Hipotético – deductivo	Encuesta virtual
			Edad	Intervalo		
			Tiempo de servicio	intervalo		
			Carga de trabajo	Ordinal		
		Características ambientales	Medidas de autocuidado	Nominal		
			Equipamiento	Nominal		
			Infraestructura	Nominal		
V.D: prevalencia de accidentes punzocortantes	<p>Prevalencia es el número de casos de accidentes punzocortantes registrados en una población determinada, sin distinción entre casos nuevos y antiguos. AEEC. España - 2020</p> <p>Definición Operacional. Son mecanismos que desencadenan los accidentes punzocortantes en el personal de enfermería en el servicio de emergencia</p>	(Características del accidente)	Frecuencia del accidente punzocortante	Intervalo		
			Tipo de accidente punzocortante	Nominal		

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

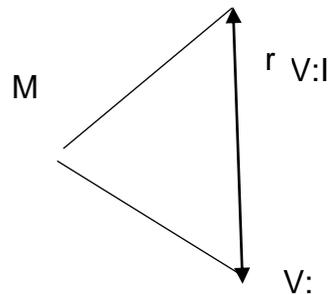
4.1 Tipo y diseño de investigación.

4.4.1 Tipo de investigación

Es de tipo aplicada enfoque Cuantitativa, porque busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.

4.4.2 Diseño de investigación

La presente investigación que es no experimental correlacional de corte transversal



Dónde:

M: Tamaño de la muestra

V:l. Factor determinante

V: D. Prevalencia

r: Relación entre ambas variables

4.2 Método de investigación

Descriptivo, hipotético – deductivo, que según Sánchez; parte de una verdad general para poder llegar al conocimiento de verdades particulares y también de la observación de la realidad y seguidamente crea una hipótesis para posteriormente explicarlo.

4.3 Población y muestra

Se contó con una población de 30 licenciadas en enfermería que laboran en el servicio de emergencia del hospital sub regional de Andahuaylas durante el periodo de enero a diciembre del 2020.

4.3.1 Criterios de selección

- **Criterios de inclusión**

- Licenciados en enfermería del servicio de emergencias del hospital sub regional de Andahuaylas
- A todas las licenciadas que desean participar en el estudio de investigación y firmaron el consentimiento informado

- **Criterios de exclusión**

- Licenciados en enfermería que se encuentra con descanso médico o vacaciones del servicio de emergencia del hospital sub regional de Andahuaylas
- A licenciados en enfermería que no desean participar en el estudio y no firmaron el consentimiento informado

4.4 Lugar de estudio y periodo desarrollado

El presente estudio se desarrollará en el hospital sub regional de Andahuaylas en el servicio de emergencias con el personal de enfermería con datos del año 2020.

4.5 Técnica e instrumento para la recolección de la información

4.5.1 Técnica:

Encuesta

4.5.2 Instrumento:

Cuestionario, el cual constará de las siguientes secciones:

El instrumento que se utilizó para la obtención de datos fue el cuestionario que consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. Para la dimensión de factores personales e institucionales se utilizó 7 y 5 preguntas respectivamente cerradas y abiertas cuya escala de medición son de tipo nominal y ordinal.

Este cuestionario ya se encuentra validado, Sandy C. et al. (Perú – 2019); en su investigación de tipo cuantitativo descriptivo de título “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”. (44)

Tabulación

4.6 Análisis y procesamiento de datos

El procesamiento de recolección de datos será el siguiente:

Se solicitó la autorización de la Unidad de apoyo a la docencia e investigación (UADI) del Hospital Sub regional de Andahuaylas para la aprobación de este proyecto.

Los datos fueron codificados luego ingresados a una base de datos creadas en el programa estadístico SPSS, Versión 25 para su análisis para establecer la relación que existe 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

Tabla N°4.1

Pruebas de normalidad shapiro wilk

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
V: I. factoresdeterminantes	,931	30	,053
V: D.prevalencia	,757	30	,000

En la tabla 1, se pudo observar en la prueba de normalidad Shapiro Wilk, que la variable 1 presentan una significancia superior a 0,05 y variable 2 presenta una significancia menor a 0.05 por ende, se empleó las correlaciones de SPEARMAN.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados descriptivos

- Dimensión factores determinantes

Tabla 5.1

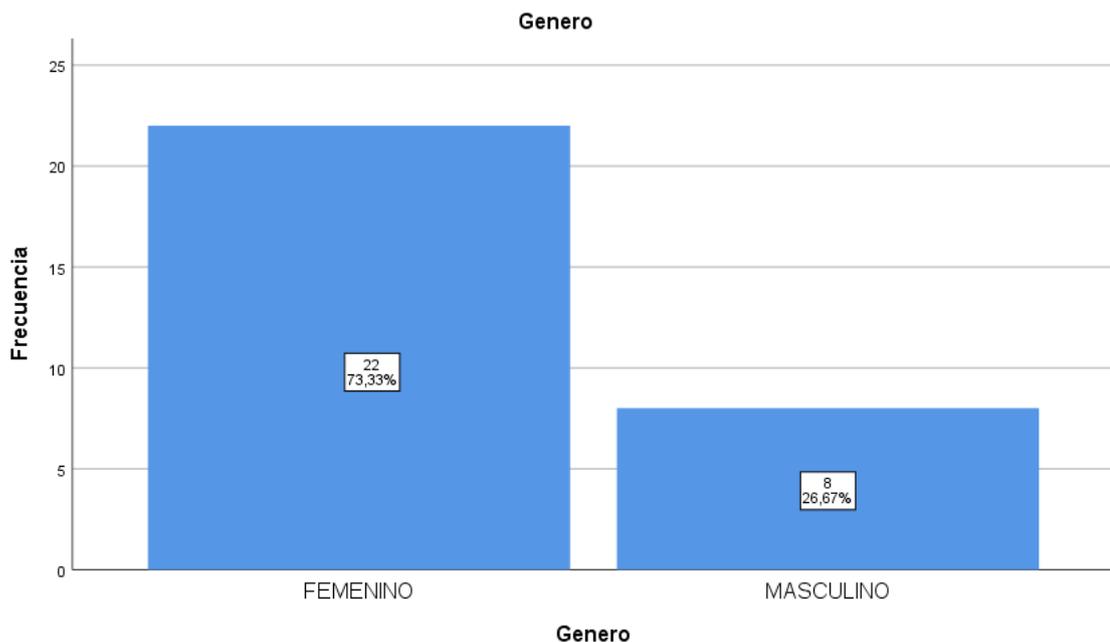
Factores determinantes según Género del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	FEMENINO	22	73,3%
	MASCULINO	8	26,7%
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 5.1

Factores determinantes según género del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al género 73.33% (22) son de género femenino y 26.67% (8) son de género masculino.

Tabla 5.2

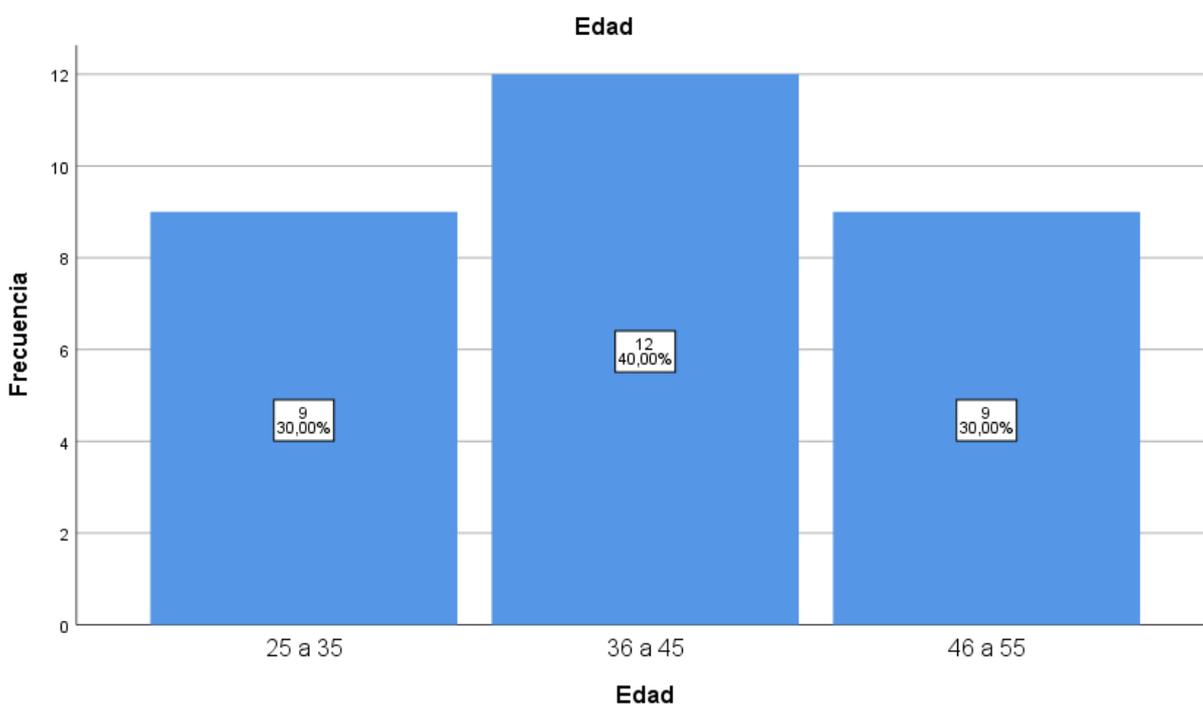
Factores determinantes según Edad del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	25 a 35	9	30,0
	36 a 45	12	40,0
	46 a 55	9	30,0
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 5.2

Factores determinantes según Edad del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto a la edad 30 % (9) son de 25 a 35 años, 40 % (12) son de 36 a 46 años y 30 % (9) son de 46 a 55 años.

Tabla 5.3

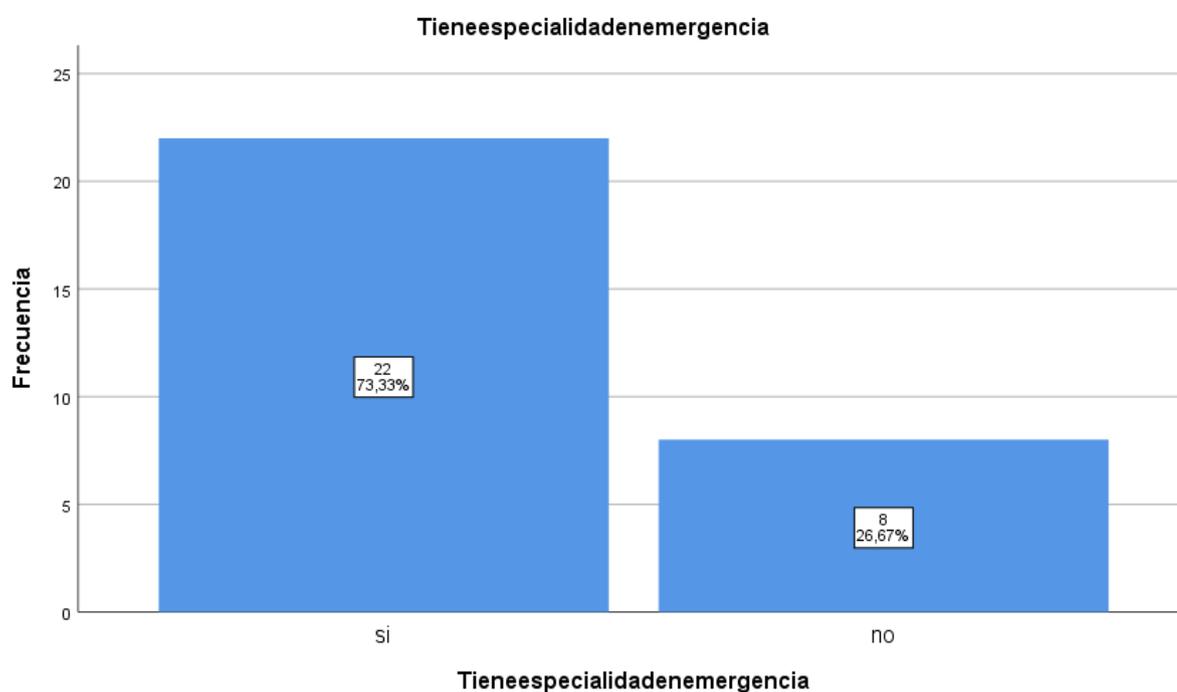
Factores determinantes según Especialidad del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	22	73,3
	no	8	26,7
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 5.3

Factores determinantes según Especialidad del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto especialidad en emergencia 73.33% (22) tiene especialidad en emergencias y desastres y 26.67% (8) no tienen especialidad.

- Variables dependientes e independientes

Tabla 5.4

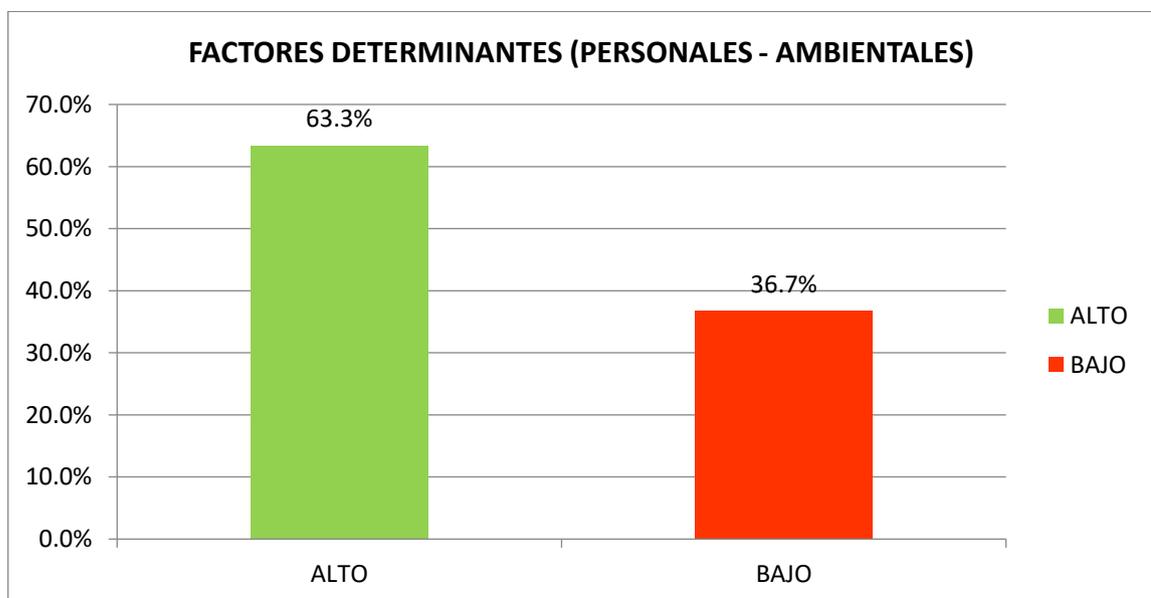
Variable dependiente factores determinantes (personales y ambientales) del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas

VARIABLE 1	FACTORES DETERMINANTES (PERSONALES - AMBIENTALES)	
ALTO	19	63.3%
BAJO	11	36.7%
Total	30	100%

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 5.4

Variable dependiente factores determinantes (personales y ambientales) del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto a la variable de factores determinantes (personales y ambientales) indica que el 63.3% (19) es alto como factor determinante para el desarrollo de accidentes punzocortante y 36.7% (11) representa un bajo riesgo.

Tabla 5.5

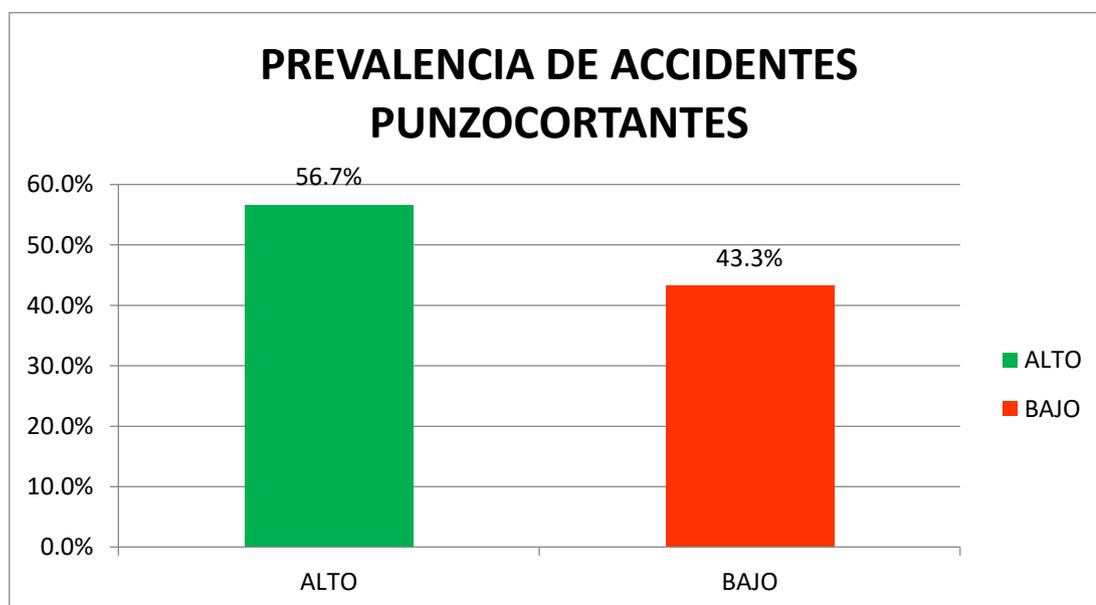
Variable prevalencia de accidentes punzocortantes del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas

VARIABLE 2	PREVALENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES	
ALTO	17	56.7%
BAJO	13	43.3%
Total	30	100%

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 5.5

Variable prevalencia de accidentes punzocortantes del personal del Hospital Sub Regional de Andahuaylas



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto a la variable de prevalencia de accidentes punzocortantes indica que el 56.7% (17) es alto como factor determinante para el desarrollo de accidentes punzocortante y 43.3 % (13) representa un bajo riesgo.

5.2. Resultados inferenciales

Tabla 5.6

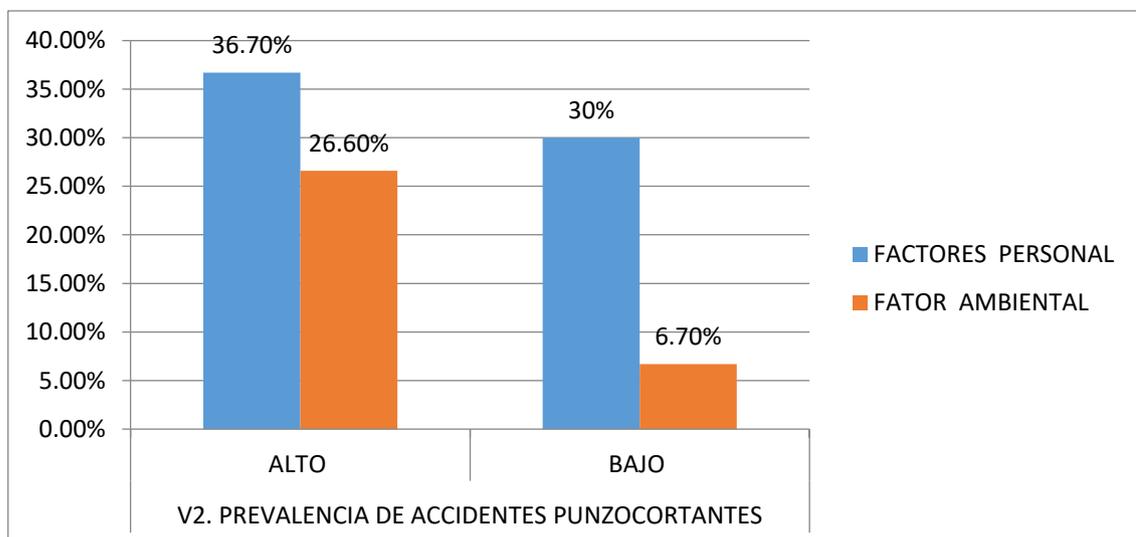
Factores determinantes en la prevalencia de accidentes punzocortantes en el personal de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sub Regional Andahuaylas 2020.

V: I. FACTORES DETERMINANTES	V: D. PREVALENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES			
	ALTO		BAJO	
FACTORES PERSONAL	11	36.7%	9	30%
FACTORES AMBIENTAL	8	26.6%	2	6.7%
Total	19	63.3%	11	36.7%

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 5.6.

Factores determinantes en la prevalencia de accidentes punzocortantes en el personal de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sub Regional Andahuaylas 2020.



Interpretación:

El presente gráfico demuestra, que del total de la muestra estudiada 100% el 36.70 % (11) de accidentes punzocortantes se relacionan a los factores personales, y 26.6 % (9) se relaciona a los factores ambientales.

Tabla 5.7.

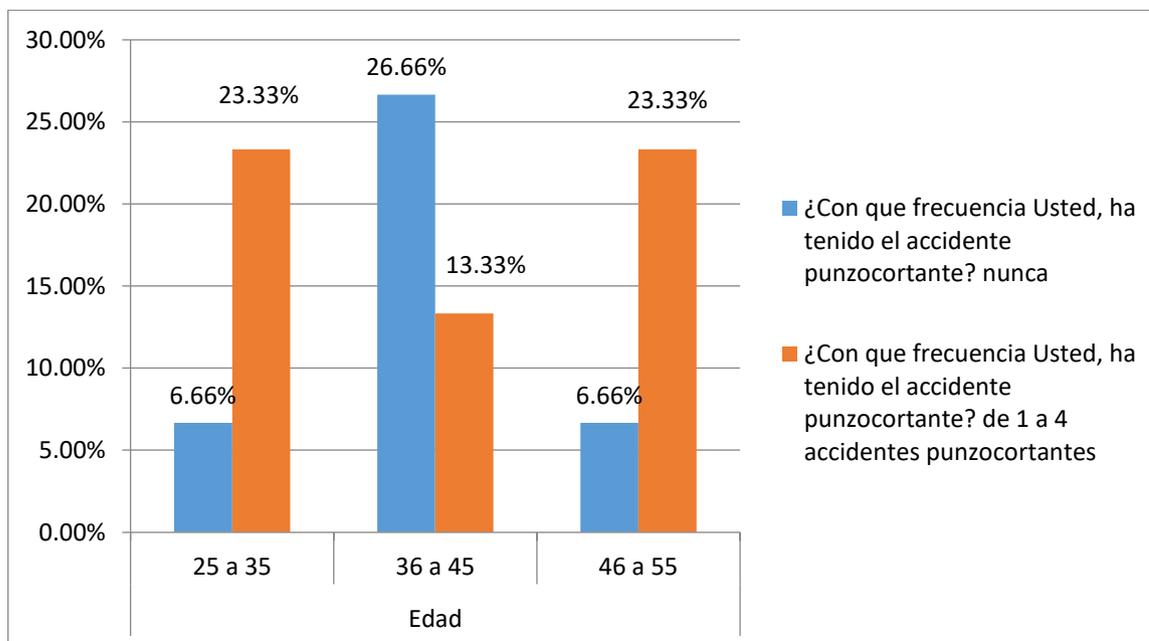
Relación de la edad del personal de enfermería con la frecuencia de accidentes punzocortantes en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.

¿Con que frecuencia Usted, ha tenido el accidente punzocortante?					
nunca				de 1 a 4 accidentes punzocortantes	
Edad	25 a 35	2	6.66%	7	23.33%
	36 a 45	8	26.66%	4	13.33%
	46 a 55	2	6.66%	7	23.33%
Total		12	40%	18	60%

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 5.7.

Relación de la edad del personal de enfermería con la frecuencia de accidentes punzocortantes en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.



Interpretación.

El gráfico demuestra que la edad del personal de Enfermería de 25 a 35 años

de edad se relaciona con la frecuencia de accidentes punzocortantes de 1 a 4 veces en un 23.33%, del total de la muestra en estudio, seguido de 36 a 45 años de edad con un 13.33% y finalmente de 46 a 55 años de edad con un 23.33%.

Coincidiendo con el trabajo de investigación de Iris I. (Panamá – 2021) que menciona que el rango de edad de 27-33 años presentan un 13.5 % de accidentes punzocortantes de 1 a 3 veces, seguido del grupo de edad de 20-26 años con 8,4% (28). En otro estudio de investigación realizado por Mateo BI, Torres GR, Manet LR, Saldivar IL en 2016, indica que el grupo de edad predominante es de 25 y 29 con accidentes punzocortantes en 23,7%.

Lo que significa que la edad constituye un aspecto primordial en la persona y un indicador indispensable para poder determinar el factor personal puesto que en el campo laboral puede establecerse como un indicador positivo como el grado de experiencia en las labores de rutina del quehacer hospitalario como también puede constituir un aspecto negativo, ya que a edades tempranas el profesional sin mucha experiencia puede retardar no ser muy efectiva su accionar al momento de entrar en contacto con el paciente, por lo que es importante determinar si hay mayor edad hay mayor o menor eficiencia en el quehacer profesional.

Tabla 5.8

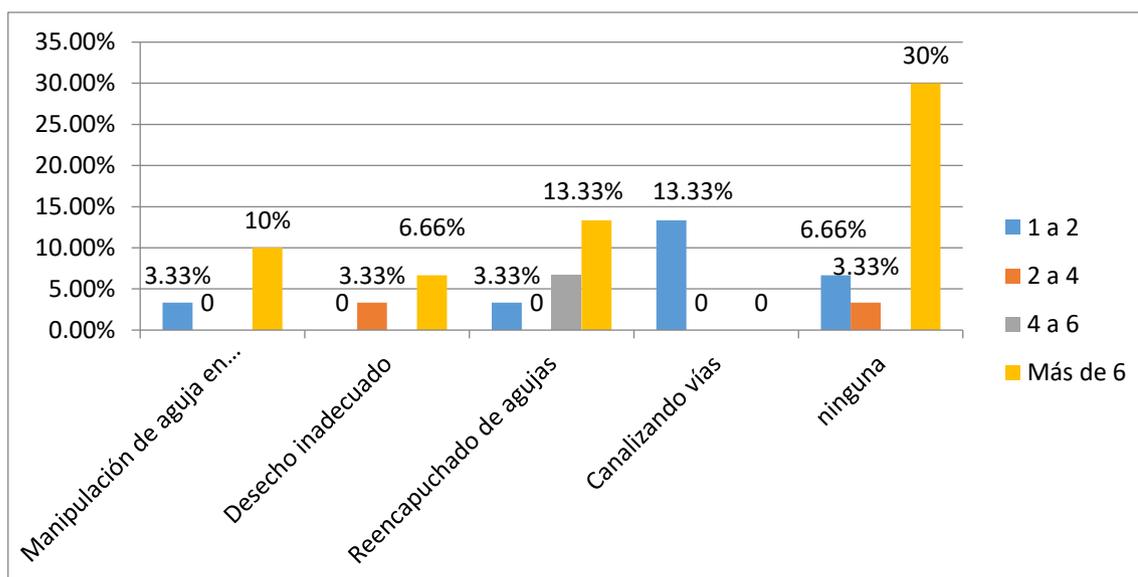
Tiempo de servicio del personal de Enfermería en relación al momento de ocurrencia del accidente punzocortante en Emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.

		Manipulación de aguja en paciente		Desecho inadecuado		Reencapuchado de agujas		Canalizan do vías		ninguna		Total %
¿Cuántos años de servicio tiene Usted en el servicio de emergencia?	1 a 2	1	3.33 %	0		1	3.33 %	4	13.33 %	2	6.66 %	26.66 %
	2 a 4	0		1	3.33 %	0		0		1	3.33 %	6.66 %
	4 a 6	0		0		2	6.66 %	0		0		6.66 %
	Más de 6	3	10%	2	6.66 %	4	13.33 %	0		9	30%	60%
Total		4	13.33 %	3	10 %	7	23.33 %	4	13.33 %	12	40%	100 %

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 5.8

Tiempo de servicio del personal de Enfermería en relación al momento de ocurrencia del accidente punzocortante en Emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.



Interpretación.

El gráfico muestra que el personal de Enfermería que tiene menor a 1 a 2 años de servicio presenta mayores accidentes punzocortante al canalizar vías llegando a un 13.3% (4), seguido de 10% (2), ocasionados al momento de la manipulación de agujas, siendo de menor porcentaje los otros accidentes y 13.3% (4) de profesional con más de 6 años en el servicio de emergencias presentan accidentes punzocortantes.

En el trabajo de investigación de Factores de Riesgo laborales en trabajadores asistenciales de la salud del Hospital de Juanjui II-E-Mariscal Cáceres – San Martín 2018, demuestra que el tiempo laboral menor de 1 año tiene 1,7452 veces más la probabilidad de presentar herida punzocortante que las trabajadoras con mayor de 1 año laboral. Lo que indica que menor tiempo de servicio, menor experiencia en el manejo de objetos punzocortantes.

El estudio realizado por Mayhua G 13 . Sobre accidentes punzocortantes en internos de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano en Hospitales de Arequipa – 2015, llega a los resultados que el 100% presentó accidentes punzocortantes, el 33.3% fueron con ampollas no contaminadas de medicamento y 50.0% con agujas no contaminadas. El 83.3% de accidentes acontecieron cuando se disponían al colocar.

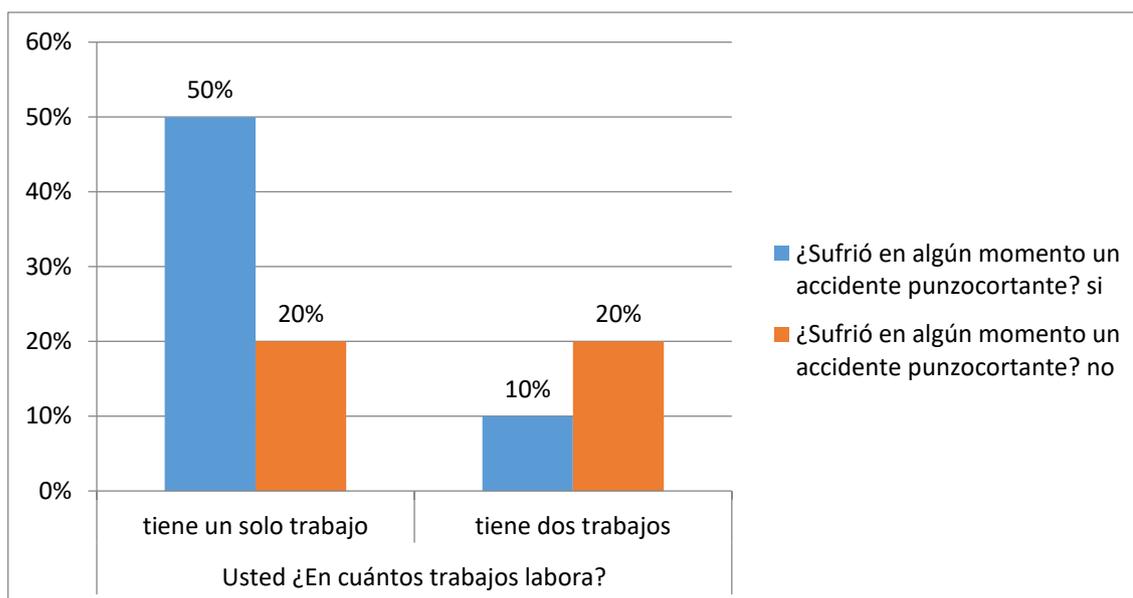
Tabla 5.9

Carga laboral y su relación con accidente laboral en el personal de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas del 2020.

	¿Sufrió en algún momento un accidente punzocortante?				Total			
	si		no					
Usted ¿En cuántos trabajos labora?	tiene un solo trabajo		15	50%	6	20%	21	70%
	tiene dos trabajos		3	10%	6	20%	9	30%
Total			18	60%	12	40%	30	100%

Gráfico. 5.9

Carga laboral y su relación con accidente laboral en el personal de Enfermería del servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas del 2020.



Interpretación.

En el presente grafico podemos observar que del 100% (30) de la muestra en estudio, el 50% (15) tiene un solo trabajo y sufrió accidente punzocortante, 20% (6) tiene un solo trabajo y no a sufrió accidente punzocortante y el personal que tiene dos trabajos 10% (3) sufrió un accidente punzocortante, 20 % (6) no presento accidente punzocortante.

En el estudio realizado en México ha concluido en que las enfermeras que tienen turnos mayores de 13 horas y además de ello trabajan en las tardes o en fines de semana, tienen mayor riesgo de presentar accidentes punzocortantes; Lo que significa que los factores psicofísicos a los que es sometido un trabajador durante su jornada laboral o una carga de trabajo excesiva, deriva en fatiga que a su vez causa disminución del ritmo de actividad, cansancio, presencia de movimientos torpes e inseguros, lo que conlleva a la reducción de la productividad y aumenta el riesgo de accidentes.

La ley 23536, de acuerdo al artículo 10° de la normativa sobre guardias hospitalarias y comunitarias en los establecimientos asistenciales de salud del ministerio de salud. Establece y regula el trabajo de los profesionales de la salud del MINSA, están obligados a cumplir una jornada regular de trabajo de 6

horas diarias, 36 horas semanales con un equivalente a 150 horas al mes, durante todo el año. En esta jornada se comprende el trabajo de guardia.

Según las actividades que realizan el personal asistencial de salud, el retirar la vía tiene 4.235 más veces de probabilidad de presentar herida punzocortante, escrito en el trabajo de investigación de Factores de Riesgo laborales en trabajadores asistenciales de la salud del Hospital de Juanjui II-E-Mariscal Cáceres – San Martín 2018.

Tabla 5.10

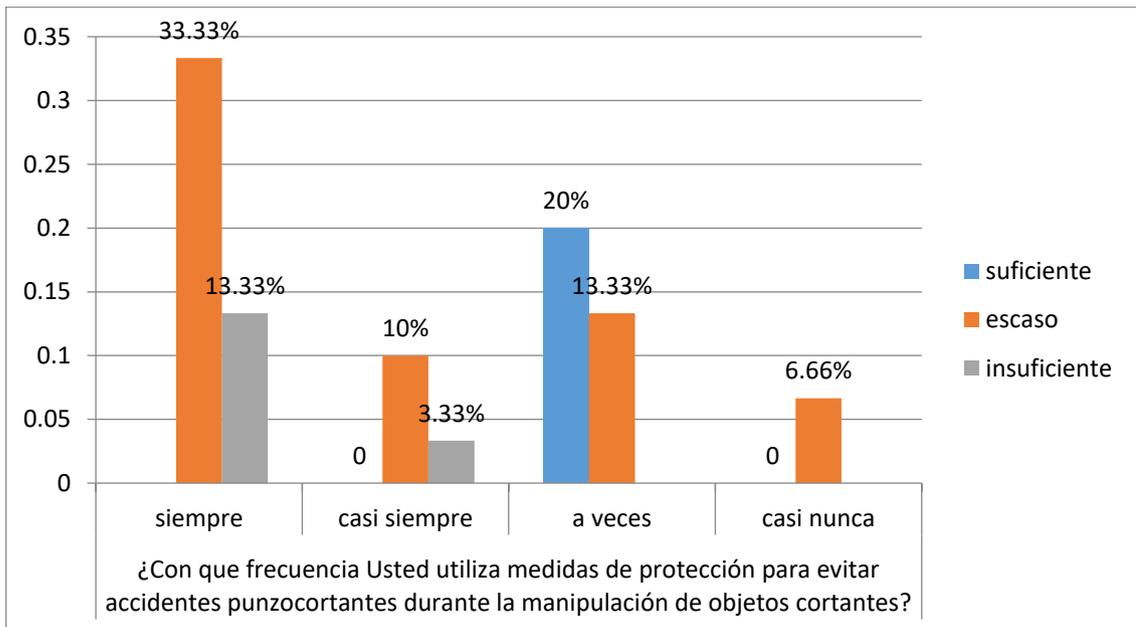
¿Con qué frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes durante la manipulación de objetos cortantes? Con relación a la disponibilidad de materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil, etc) en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.

		Los materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil ,etc) en el servicio de emergencia son:							
		Suficiente		escaso		insuficient e		Total	
¿Con que frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes durante la manipulación de objetos cortantes?	siempre		0	10	33.3 3%	4	13.3 3%	14	46. 66 %
	casi siempre		0	3	10%	1	3.33 %	4	13. 33 %
	a veces	6	20%	4	13.3 3%			10	33. 33 %
	casi nunca		0	2	6.66 %			2	6.6 6%
Total		6	20%	19	63.3 4%	5	16.6 6%	30	100 %

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 5.10

**¿Con qué frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes durante la manipulación de objetos cortantes?
Con relación a la disponibilidad de materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil, etc) en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.**



Interpretación.

El grafico muestra del 100%(30) de encuestados el 33.33%(10) utiliza medidas de protección personal siempre y refiere que son escasos, 13.33%(4) utiliza siempre y es insuficiente, el 10%(3) utiliza casi siempre y escaso, 3.33%(1) utiliza casi siempre y es insuficiente, 20.00% utiliza a veces y es suficiente, 13.33%(4) utiliza a veces y es escaso y 6.66%(2) casi nunca utiliza y es escaso.

Es preciso mencionar que en el año 2020 se registraron 23 casos de accidentes punzo cortantes en el servicio de Emergencias, registrados en Notiweb. MINSA. Por la unidad de epidemiologia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas. A si mismo resalto que el 35% es notificado de forma inoportuna y el 5% no es notificado al área correspondiente.

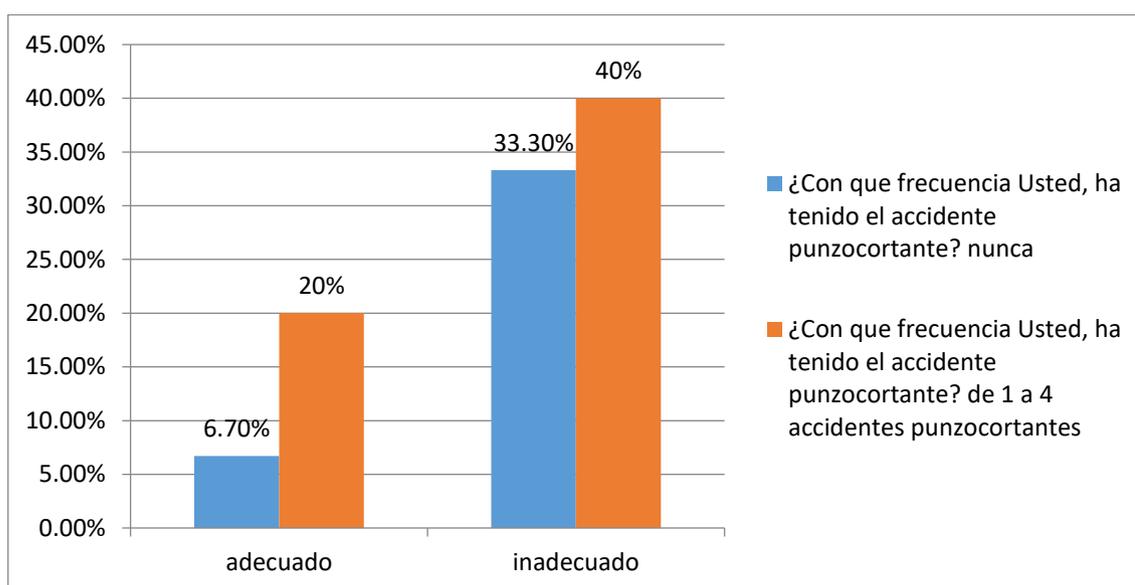
Tabla 5.11

Relación ambiente hospitalario (ventilación, iluminación) y la frecuencia de accidentes punzocortantes en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional Andahuaylas 2020.

		¿Con que frecuencia Usted, ha tenido el accidente punzocortante?				Total	
		nunca		de 1 a 4 accidentes punzocortantes			
¿Cómo considera usted su ambiente hospitalario en cuanto a ventilación, iluminación?	adecuado	2	6.7 %	6	20 %	8	26.7 %
	inadecuado	10	33.3 %	12	40 %	22	73.3 %
Total		12	40 %	18	60 %	30	100 %

Gráfico 5.11

Relación ambiente hospitalario (ventilación, iluminación) y la frecuencia de accidentes punzocortantes en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional Andahuaylas 2020.



Interpretación.

El gráfico muestra que del 100% (30) encuestados, 6.70% (2) refiere que el ambiente es adecuado y nunca sufrió un accidente punzocortante, el 20% (6) refiere que es adecuado y sufrió de 1 a 4 accidente punzocortante y 33.30% refiere que es inadecuado y nunca sufrió accidente punzocortante, 40% (12) refiere que es inadecuado y sufrió accidente punzocortante de 1 a 4 veces.

La normativa en materia de seguridad y salud ocupacional en el trabajo es uno de los campos de estudio de la armonización entre los que se encuentran trabajando y las condiciones de trabajo. Las normas básicas de seguridad y salud en los centros de trabajo condicionan de forma significativa las condiciones generales de trabajo que son un conjunto de medidas destinadas a proteger la salud de los trabajadores y prevenir accidentes laborales

VI. DISCUSION DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

6.1.1 Hipótesis general

H1:

Los factores determinantes se relacionan con la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020

H0:

Los factores determinantes no se relacionan con la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub regional de Andahuaylas 2020.

Tabla N° 6.1

Coeficiente de Correlación de spearman para determinar la relación entre el variable factor determinante y prevalencia de accidentes punzo cortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub regional de Andahuaylas 2020.

Correlaciones				
			V1FACTO RESDETE RMIANTES	V2PREVAL ENCIA
Rho de Spearman	V1FACTORESDET ERMIANTES	Coeficiente de correlación	1,000	,253
		Sig. (bilateral)	.	,177
		N	30	30
	V2PREVALENCIA	Coeficiente de correlación	,253	1,000
		Sig. (bilateral)	,177	.
		N	30	30

Decisión

Dado que el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0,253$) indica que existe correlación positiva baja entre la variable factores determinantes y variable prevalencia de accidentes punzocortantes, además el valor de significancia calculado ($P=0.177$) >0.05 evidencia que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Conclusión

No Existe relación directa entre factores determinantes y prevalencia de accidentes punzo cortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub regional de Andahuaylas 2020.

6.1.2 Hipótesis específica

H1: Existe relación directa entre los factores personales se relacionan con la prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub regional de Andahuaylas 2020.

H0: No existe relación directa entre los factores personales 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.

Tabla N° 6.2

Coeficiente de Correlación de spearman para determinar la relación entre las características personales de la variable factores determinantes y prevalencia de accidentes punzo cortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub regional de Andahuaylas 2020.

Correlaciones				
			V2PREVA LENCIA	D1caracteris ticaspersona les
Rho de Spearman	V2PREVALENCIA	Coeficiente de correlación	1,000	,428*
		Sig. (bilateral)	.	,018
		N	30	30
	D1caracteristicasp ersonales	Coeficiente de correlación	,428*	1,000
		Sig. (bilateral)	,018	.
		N	30	30
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).				

Decisión

Dado que el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0,428$) indica que existe correlación positiva moderada entre la dimensión características personales de la variable factores determinantes y la variable prevalencia de accidentes punzocortantes, además el valor de significancia calculado ($P=0.018$) >0.05 evidencia que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión

H1: Si existe relación directa entre los factores personales 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.

Tabla N° 6.3

Coefficiente de Correlación de Spearman para determinar la relación de la variable prevalencia y dimensión características del ambiente.

H1: Existe una relación directa entre las características ambientales y la variable prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia

H0: No existe una relación directa entre las características ambientales y la variable prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia

Correlaciones				
			D2características ambientales	V2PREVALENCIA
Rho de Spearman	D2características ambientales	Coefficiente de correlación	1,000	-,343
		Sig. (bilateral)	.	,064
		N	30	30
	V2PREVALENCIA	Coefficiente de correlación	-,343	1,000
		Sig. (bilateral)	,064	.
		N	30	30

Decisión

Dado que el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0,-343$) indica que existe correlación negativa baja entre la variable prevalencia y la dimensión características ambientales, además el valor de significancia calculado ($P=0.064$) <0.05 evidencia que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Conclusión

H0: No existe una relación directa entre las características ambientales y la variable prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia

Tabla N° 6.4

Coefficiente de Correlación de Spearman para determinar la relación de la variable factores determinantes y características del accidente.

H1: Existe relación entre los factores determinantes y las características del accidente punzocortante en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020?

H0: No existe relación entre los factores determinantes y las características del accidente punzocortante en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020?

Correlaciones				
			V1FACTORES DETERMINANTES	D3características del accidente
Rho de Spearman	V1FACTORES DETERMINANTES	Coeficiente de correlación	1,000	,253
		Sig. (bilateral)	.	,177
		N	30	30
	D3características del accidente	Coeficiente de correlación	,253	1,000
		Sig. (bilateral)	,177	.
		N	30	30

Decisión

Dado que el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0,253$) indica que existe correlación positiva baja entre la variable factores determinantes y

dimensión características del accidente, además el valor de significancia calculado ($P=0.117$) <0.05 evidencia que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula.

Conclusión

H0: No existe relación entre los factores determinantes y las características del accidente punzocortante en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020

6.2 Contratación de resultados con otros estudios similares

1. En la tabla 5.1. – 5.2. En relación a la edad demuestra que el personal de Enfermería de 25 a 35 años de edad se relaciona con la frecuencia de accidentes punzocortantes de 1 a 4 veces en un 23.3% (7), seguido a 36 a 45 años de edad con un 13.33% (4) y finalmente de 46 a 55 años de edad con un 23.3%.

Al contrastar con el estudio de Iris I. (Panama – 2021); Estudio de método analítico transversal retrospectivo de título “Factores laborales como determinantes de Accidentes punzocortantes en el personal de salud”. **Resultados.** Se encontró que el 32,3% (108) del personal de salud presentaron accidentes en los últimos 5 años, de los cuales el 13,5% (45) estaban en el rango de edad de 27-33 años, seguido del grupo de edad de 20-26 años con 8,4% (28). Al medir la asociación entre accidentes con objetos punzocortantes y la edad se encontró significancia estadística entre ambas variables y con relación al sexo, el 72,5% era del sexo femenino (242) de las cuales una de cada tres (1:3) presentó accidentes con objetos punzocortantes y 27,5% (92) era del sexo masculino, de los cuales por cada uno que presentó accidente con objeto punzocortante, uno no lo presenta (1:1). Siendo el sexo masculino un factor de riesgo relevante y el sexo femenino un factor protector, encontrándose una fuerte asociación entre esta variable y los accidentes con punzocortantes.

2. Dado que el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0,428$) indica que existe correlación positiva moderada entre la dimensión características personales de la variable factores determinantes y la variable prevalencia de accidentes punzocortantes, además el valor de significancia calculado ($P=0.018$) >0.05 evidencia que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla N° 5.6. En relación de los factores personales y ambientales del total de la muestra estudiada 100% el 36.70 % (11) de accidentes punzocortantes se relacionan a los factores personales, y 26.6 % (9) se relaciona a los factores ambientales Dado que el coeficiente de correlación de Spearman ($\rho = 0,428$) indica que existe correlación positiva moderada entre la dimensión características personales de la variable factores determinantes y la variable prevalencia de accidentes punzocortantes, además el valor de significancia calculado ($P=0.018$) >0.05 evidencia que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Al contrastar con el estudio de Mondragon J. et al. (Chiclayo – 2017); Estudio cuantitativo de título factores asociados a los accidentes punzocortantes en personal de salud de emergencia del hospital regional docente las mercedes resultados se observa que el 100% (86) del personal de salud del Hospital Regional Docente Las Mercedes-2017, **en cuanto a factores ambientales y los accidentes punzocortantes el uso de medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes si se determinó una asociación estadísticamente significativa, dado que $p = 0.027$, por lo tanto $p < 0.05$** ; en cuanto a la disposición de **materiales de protección no se encontró una asociación estadísticamente significativa, dado que $p = 0.159$, por lo tanto $p > 0.05$** ; en la infraestructura se determinó una asociación estadísticamente significativa, dado que $p = 0.045$, por lo tanto $p < 0.05$, si recibe capacitaciones sobre temas de prevención de accidentes punzocortantes **se determinó una asociación**

estadísticamente significativa, dado que $p = 0.040$, por lo tanto $p < 0.05$. Si el servicio cuenta con un manual de punzocortantes **se determinó una asociación estadísticamente significativa, dado que $p = 0.044$, por lo tanto $p < 0.05$, en tanto cuanto conoce el manual se determinó una asociación estadísticamente significativa, dado que $p = 0.011$, por lo tanto $p < 0.05$, finalmente se concluye que si hay asociación significativa entre los factores ambientales y los accidentes punzocortantes ya que en más del 50% de los indicadores analizados si se asocian.**

3. El grafico N° 5.8 muestra que el personal de Enfermería que tiene menor a 1 a 2 año de servicio presenta mayores accidentes punzocortante al canalizar vías llegando a un 13.3% (4), seguido de 10% (2), ocasionados al momento de la manipulación de agujas, siendo de menor porcentaje los otros accidentes y 13.3% (4) de profesional con más de 6 años en el servicio de emergencias presentan accidentes punzocortantes.

El grafico N° 5.10 de la presente investigación del 100%(30) de encuestados el 33.33%(10) utiliza medidas de protección personal siempre y refiere que son escasos, 13.33%(4) utiliza siempre y es insuficiente, el 10%(3) utiliza casi siempre y escaso, 3.33%(1) utiliza casi siempre y es insuficiente, 20.00% utiliza a veces y es suficiente, 13.33%(4) utiliza a veces y es escaso y 6.66%(2) casi nunca utiliza y es escaso.

El grafico N°5.11 en la presente investigación muestra que del 100% (30) encuetados, 6.70% (2) refiere que el ambiente es adecuado y nunca sufrió un accidente punzocortante, el 20% (6) refiere que es adecuado y sufrió de 1 a 4 accidente punzocortante y 33.30% refiere que es inadecuado y nunca sufrió accidente punzocortante, 40% (12) refiere que es inadecuado y sufrió accidente punzocortante de 1 a 4 veces.

Al contrastar con el estudio de Cabrera. T. et al. (Pimentel – 2017); proyecto de investigación de título “Factores personales e institucionales que influyen en la exposición ocupacional de accidentes punzocortantes en los profesionales de Enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque”. Se evidencia en el **tiempo de servicio** el 42.8% de enfermeras sufrieron accidentes punzocortantes de 1 a 5 años, y un 14.3% entre 5 a 10 años, y un 38.1% de 10 a 20 años, el 4.8% de 20 años a más; por otro lado se evidencia que un 66.7% **refieren trabajar más** de 150 horas mensuales mientras un 33.3% refieren que sus horas de trabajo no exceden más de 150 horas y el 61.9% considera insuficientes sus horas laborales para cumplir sus actividades y un 38.1% suficientes para cumplir sus actividades.

Se observa que 95.2% usa **medidas de protección** en todos los procedimientos y un 4.8% utiliza medidas de protección en algunos procedimientos, el 95.2% de enfermeras utilizan guantes, mascarilla, gafas protectoras y mandiles, un 4.8% solo guantes y mascarilla.

Un 47.6% refieren tener una inadecuada ventilación, iluminación y protección, sin embargo, un 52.4% refiere tener una adecuada ventilación, iluminación y protección.

El 95.2% refieren recibir capacitaciones de 1 a 2 por año y un 4.8% recibe de 3 a más capacitaciones por año.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

El desarrollo de la presente investigación se efectuó dentro de las normas de ética, confidencialidad e integridad requeridas por la comunidad científica y por los reglamentos vigentes de la universidad.

Para el desarrollo de la investigación se consideró las normas internacionales según el estilo Vancouver para las citas y referencias, se respeta la autoría de las publicaciones, se realizó el consentimiento informado de los participantes de la investigación

CONCLUSION

- a) Existe relación directa entre factores determinantes y prevalencia de accidentes punzo cortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub regional de Andahuaylas 2020.

- b) Si existe relación directa entre los factores personales 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.

- c) No existe una relación directa entre las características ambientales y la variable prevalencia de Accidentes punzocortantes en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia

- d) No existe relación entre los factores determinantes y las características del accidente punzocortante en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2020.

- e) En relación a los factores institucionales de los accidentes punzocortantes se logró identificar que las capacitaciones no son constantes, y un porcentaje significativo señala que existe una inadecuada ventilación, iluminación y medidas de protección personal en el ambiente laboral.

RECOMENDACIONES

Se debe promover en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas actividades de capacitación para la prevención de accidentes punzocortantes especialmente en temas de bioseguridad y manejo de material punzocortantes.

El Hospital Sub Regional de Andahuaylas debe proveer de materiales de protección personal suficientes a los trabajadores de salud, para evitar los accidentes punzocortantes.

A la enfermera jefe del departamento de enfermería incorporar dentro del plan operativo capacitaciones a las enfermeras del Hospital Sub Regional de Andahuaylas en prevención de accidentes punzocortantes.

Se debe implementar en cada servicio un protocolo a manual de prevención de accidentes punzocortantes y debe ser informado y conocido por todo el personal.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS. COMITÉ DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 15. Available from: <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>.
2. Rengifo LDY. Riesgos laborales en el personal de enfermería de sala de operaciones de emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao, 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 15. Available from: [file:///F:/Documentos/tesis/\(6\)%20riesgo%20laboral%20UNMSM.pdf](file:///F:/Documentos/tesis/(6)%20riesgo%20laboral%20UNMSM.pdf).
3. P. G. Factores Relacionados a los Accidentes Punzocortantes en el Personal de Salud.. [Online].; 2016 [cited 2021 junio 15. Available from: [file:///F:/Documentos/tesis/\(3\)%20FACTORES%20RELACIONADOS%20punzocortantes.pdf](file:///F:/Documentos/tesis/(3)%20FACTORES%20RELACIONADOS%20punzocortantes.pdf).
4. S. F. Factores que interviene en la aplicación de medidas de bioseguridad del profesional de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo.. [Online].; 2016 [cited 2021 junio 16. Available from: [file:///F:/Documentos/tesis/\(5\)%20factores%20que%20influyen%20en%20bioseguridad.pdf](file:///F:/Documentos/tesis/(5)%20factores%20que%20influyen%20en%20bioseguridad.pdf).
5. Hospital regional “jamo II-2 de tumbes”. boletín epidemiológico mayo 2016. Equipo de epidemiología.. [Online].; 2016 [cited 2021 junio 16. Available from: [file:///F:/Documentos/tesis/\(02\)%20Boletin%20Epidemiológico%20Mayo%202016%20refe.pdf](file:///F:/Documentos/tesis/(02)%20Boletin%20Epidemiológico%20Mayo%202016%20refe.pdf).
6. Universidad JR. Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa.. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 16. Available from: [file:///F:/Documentos/tesis/\(4\)%20factores%20de%20riesgo.pdf](file:///F:/Documentos/tesis/(4)%20factores%20de%20riesgo.pdf).
7. O. R. Accidentes laborales asociados a factores de riesgo por fluidos corporales y objetos punzocortantes del personal de salud del Hospital

- Goyeneche. Arequipa, 2014 – 2016. [Online].; 2016 [cited 2021 junio 16. Available from: file:///F:/Documentos/tesis/(7)%20accidentes%20laborales%20punzocortantes.pdf.
8. Andahuaylas UdEdHSRd. notiweb MINSA.. [Online].; 2020 [cited 2021 junio 16. Available from: <https://app7.dge.gob.pe/notiWeb/index.php/index/login#no-back-button..>
 9. I. I. Factores Laborales como determinantes de Accidentes Punzocortantes en el Personal de Salud.. [Online].; 2021 [cited 2021 junio 20. Available from: file:///F:/Documentos/tesis/(22)%20factores%20de%20accidentes%20punzo.pdf.
 10. Rivera C,DAD, Suasnavas Cevallos S,A. Relación entre el conocimiento en bioseguridad y accidentes laborales en el personal de salud de áreas de alto riesgo biológico de un hospital en Quito. Repositorio Dspace. 2016. [Online].; 2016 [cited 2021 junio 17. Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/10437/RELACI%C3%93N%20ENTRE%20EL%20CONOCIMIENTO%20EN%20BIOSEGURIDAD%20Y%20ACCIDENTES%20LABORALES%20EN%20EL%20PERSONAL%20DE%20SALUD%20DE%20.pdf?sequence=1>.
 11. LOAIZA DCRHN. CONOCIMIENTO DEL PERSONAL MÉDICO SOBRE EL MANEJO DE PUNZOCORTANTES. [Online].; 2015 [cited 2021 junio 19. Available from: <http://cienciauanl.uanl.mx/?p=4203>.
 12. C. F. Magnitud del riesgo por accidentes con objetos cortopunzantes en la consulta Odontológica. [Online].; 2019 [cited 2021 junio 20. Available from: file:///C:/Users/CONSULTORIOEX/Downloads/Magnitud_del_riesgo_por_accidentes_con_objetos_cor.pdf.
 13. C. D. Accidentes laborales por objetos punzocortantes en personal de salud integral comunitaria flor amarilla, Valencia, Venezuela. [Online].; 2015 [cited 2021 junio 22. Available from: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/5424/dcarrasquero.pdf?sequence=1>.

14. Schaufeli W SS. Cómo evaluar los riesgos psicosociales en el trabajo. [Online].; 2016 [cited 2021 junio 23. Available from: http://www.oect.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/TextosOnline/Rev_INSHT/2002/20/seccionTecTextCompl1.pdf VN - readcube.com.
15. Cabrera A EY. Factores personales e institucionales que influyen en Gopar R, Juárez C, Cabello A, Haro L, Aguilar G. Panorama de heridas por objetos punzocortantes en trabajadores intrahospitalarios en México. Estudios Públicos [en línea]. primavera 2017, n°54). [Online].; 2017 [cited 2021 junio 26. Available from: http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/409.
16. V. K. Conocimiento del profesional de enfermería sobre las medidas de bioseguridad durante el cuidado del paciente post operado del Hospital Apoyo Jesús Nazareno Ayacucho. [Online].; 2016 [cited 2021 junio 25. Available from: <file:///F:/Documentos/tesis/tesis%2010.pdf>.
17. Betsy SC. factores que predisponen a los accidentes punzocortantes en el profesional de enfermería del centro Quirurgico del hospital central de la Fuerza Aerea del Perú. lima. 2019. [Online].; 2019 [cited 2021 junio 25. Available from: factores que predisponen a los accidentes punzocortantes en el profesional de enfermería del centro Quirurgico del hospital central de la Fuerza Aerea del Perú. lima. 2019.
18. Cabrera A E. Factores personales e institucionales que influyen en Gopar R, Juárez C, Cabello A, Haro L, Aguilar G. Panorama de heridas por objetos punzocortantes en trabajadores intrahospitalarios en México. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 26. Available from: http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/409.
19. Cabrera A E. Factores personales e institucionales que influyen en la exposición ocupacional de accidentes punzocortantes en los profesionales de enfermería del Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque-2016 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 30. Available from:

- [http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3061/Tesis de Cabrera yEzeta.pdf;jsessionid=F44AEA95AE4920753A0418E48D476898?sequence=1](http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3061/Tesis%20de%20Cabrera%20y%20Ezeta.pdf;jsessionid=F44AEA95AE4920753A0418E48D476898?sequence=1).
20. MUÑOZ SCYBBO. FACTORES QUE PREDISPONEN A LOS ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA FUERZA AEREA DEL PERÚ. LIMA. 2019. [Online].; 2019 [cited 2021 julio 20. Available from: [file:///F:/Documentos/tesis/\(33\)%20factores%20de%20accidentes%20punzocortantes.pdf](file:///F:/Documentos/tesis/(33)%20factores%20de%20accidentes%20punzocortantes.pdf).
 21. PALACIOS DNO. EXPOSICION A RIESGO OCUPACIONAL Y. [Online].; 2015 [cited 2021 julio 21. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8863/2E%20436.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 22. Sánchez Zacarias LM. Relación de los conocimientos con las prácticas de bioseguridad en los. [Online].; 2017 [cited 2021 julio 20. Available from: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5923/%20Tesis_57042.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 23. Sánchez Zacarias LM. Relación de los conocimientos con las prácticas de bioseguridad en los estudiantes de enfermería del V - X ciclo de la Universidad San Pedro - Filial Caraz, 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 JULIO 22. Available from: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5923/%20Tesis_57042.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 24. Utz TDGAADDMAML. LA SALUD Y SUS DETERMINANTES. LA SALUD PÚBLICA Y LA MEDICINA PREVENTIVA. [Online].; 2013. Available from: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>.
 25. PRONAHEBAS. MANUAL DE BIOSEGURIDAD. [Online].; 2004 [cited 2021 JULIO 25. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3371.pdf>.
 26. JULCA LJZH. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD APLICADAS POR EL PERSONAL DE. [Online].; 2014 [cited 2021 JULIO 20. Available from:

- https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1408/Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
27. Nilda GGHMM. Riesgo ocupacional por exposición a objetos punzocortantes en trabajadores de la salud. [Online].; 2006 [cited 2021 julio 25]. Available from: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=37723>.
 28. Lengua WJ. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y SU RELACIÓN CON LA EXPOSICIÓN AL RIESGO LABORAL EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO, AÑO 2013 – 2014. [Online].; 2014 [cited 2021 julio 22]. Available from: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/273>.
 29. PEINADO RODRÍGUEZ Jesús LCAYSC. Injurias con objetos punzocortantes en el personal de salud del Hospital Nacional. [Online]. [cited 2021 julio 15]. Available from: https://www.researchgate.net/profile/Jesus-Peinado-3/publication/277123542_Injurias_con_objetos_punzocortantes_en_el_personal_de_salud_del_Hospital_Nacional_Cayetano_Heredia/links/5568932808aeccd77739cc17/Injurias-con-objetos-punzocortantes-en-el-personal.
 30. UNDERREPORTING OF HEALTH PERSONNEL. SUBREGISTRO DE ACCIDENTES POR OBJETOS PUNZOCORTANTES EN PERSONAL DE SALUD DE UN HOSPITAL DE PIURA, PERÚ. [Online].; 2014. Available from: <file:///C:/Users/PC%20HP/Downloads/29-29-1-PB.pdf>.
 31. BRAVO CGR. EXPOSICIÓN A PELIGROS OCUPACIONALES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO MAYO - JUNIO DE 2009. [Online].; 2009. Available from: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/9693/tesis21-4.pdf?sequence=3&isAllowed=y>.
 32. CAMARENA CAPCHA ES. “FRECUENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE

- LOS ÚLTIMOS CICLOS DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA. [Online].; 2017 [cited 2021 julio 12. Available from: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2660/TESIS%20Camarena%20Ena%20-%20S%C3%A1nchez%20Talitha.pdf?sequence=1>.
33. Programa Internacional. Guía sobre seguridad y salud en el trabajo. [Online].; 2019 [cited 2021 julio 22. Available from: https://training.itcilo.org/actrav_cdrom2/es/osh/kemi/pest/pesti2.htm.
34. ASAMBLEA NACIONAL DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo. [Online].; 2005 [cited 2021 julio 22. Available from: <https://www.medicinalaboraldevenezuela.com.ve/archivo/LOPCYMAT.pdf>.
35. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Medidas de bioseguridad aplicadas por el personal de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza - 2014. [Online].; 2014 [cited 2021 julio 22. Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1408?show=full>.
36. Schaufeli W SS. Cómo evaluar los riesgos psicosociales en el trabajo. [Online].; 2002 [cited 2021 julio 22. Available from: <https://www.insst.es/evaluacion-de-riesgo-psicosociales>.
37. Juárez-Pérez RGNCA. Factores personales e institucionales que influyen en Gopar R, Juárez C, Cabello A, Haro L, Aguilar G. Panorama de heridas por objetos punzocortantes en trabajadores intrahospitalarios en México.. [Online].; 2015 [cited 2021 julio 25. Available from: <file:///C:/Users/PC%20HP/Downloads/40-268-1-SM.pdf>.
38. AMANDA DOS SANTOS ZAPPAROLI MHPM,DCCR. PRÁCTICA SEGURA DEL USO DE GUANTES EN LA PUNCIÓN VENOSA POR LOS TRABAJADORES DE ENFERMERÍA. [Online].; 2006 [cited 2021 juli 09. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000200008.
39. César Augusto Ibaceta-Tello FAF. Características de los accidentes de

- trabajo ocurridos en el Hospital Regional Lambayeque durante los años 2013 - 2014. [Online].; 2014 [cited 2021 julio 02. Available from: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/201>.
40. Dra. Luz Maritza Tennessee DMP. SALUD Y SEGURIDAD DE LOS TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD. [Online].; 2015 [cited 2021 julio 22. Available from: http://www.ms.gba.gov.ar/sitios/pepst/files/2017/02/Manual_de_salud.pdf.
41. wikipedia. wikipedia. [Online].; 2012 [cited 2021 julio 28. Available from: <https://es.wikipedia.org/wiki/Accidente>.
42. concepto definicion. Que es riesgo. [Online].; 2018 [cited 2021 julio 30. Available from: concepto definicion.
43. GOOGLE.COM. CARACTERISTICAS DE LAS PERSONAS. [Online].; 2015. Available from: <http://www.educaguia.com/apuntesde/comportamiento/caracteristicaspersonales.pdf>.
44. BORDA SCY. FACTORES QUE PREDISPONEN A LOS ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA FUERZA AEREA DEL PERÚ. LIMA. 2019. [Online].; 2019. Available from: [file:///C:/Users/PC%20HP/Downloads/\(33\)%20factores%20de%20accidentes%20punzocortantes.pdf](file:///C:/Users/PC%20HP/Downloads/(33)%20factores%20de%20accidentes%20punzocortantes.pdf).
45. Organización Mundial de la Salud. Definición de los riesgos laborales por la OMS. Ginebra: INHARI. [Online].; 2017 [cited 2021 junio 15. Available from: <http://www.cepis.opsoms.org/bvsacd/cd27/salud.pdf>.

ANEXO

CUESTIONARIO DE FACTORES DETERMINANTES Y PREVALENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES.

INSTRUCCIONES: Lea las siguientes afirmaciones y marque con (x) con un aspa la respuesta que Ud. Considere correcta.

Agradecemos su colaboración y participación.

I. DATOS GENERALES

1. **Género:**

a) Femenino ()

b) Masculino ()

2. **¿Cuántos años cumplidos tiene Ud.?**

a) 25 a 35 años ()

b) 36 a 45 años ()

c) Más de 55 años ()

3. **¿Tiene especialidad en emergencia?**

a) Si ()

b) No ()

4. **¿Cuántos años de servicio tiene usted en el servicio de emergencia?**

a) 1 a 2 ()

b) 2 a 4 ()

c) 4 a 6 ()

d) Más de 6 ()

5. Usted ¿En cuántos trabajos labora?

- a) Tiene un solo trabajo ()
- b) Tiene dos trabajos ()
- c) Más de dos trabajos ()

6. ¿considera usted que las horas en la que realiza su jornada laboral son suficientes para desarrollar las actividades asistenciales?

- a) Siempre ()
- b) A veces ()
- c) Nunca ()

7. ¿Cuántas guardias nocturnas realiza al mes?

- a) 3 a 5 ()
- b) De 6 a 8 ()
- c) 9 a 12 ()

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

- a) 1 solo día ()
- b) 2 días ()
- c) Casi nunca ()
- d) Nunca ()

9. ¿conque frecuencia usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes durante la manipulación de objetos cortantes?

- a) Siempre ()
- b) Casi siempre ()
- c) A veces ()
- d) Casi nunca ()
- e) Nunca ()

10. ¿los materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil, etc) en el servicio de emergencia son?

- a) Suficiente ()
- b) Escaso ()
- c) Insuficiente ()

11. El manual de manejos de residuos punzocortantes en su servicio

- a) Está disponible ()
- b) Lo a leído ()
- c) Desconoce ()

12. ¿Cómo considera usted su ambiente hospitalario en cuanto a ventilación, iluminación?

- a) Adecuado ()
- b) Inadecuado ()

13. ¿recibe usted, capacitaciones sobre temas de salud ocupacional en el hospital donde labora?

- a) Nunca ()
- b) Casi nunca ()
- c) Siempre ()

14. ¿sufrió en algún momento un accidente punzorotante?

- a) Si ()
- b) No ()

15. ¿En qué momento notifico el accidente punzocortante?

- a) Dentro de las 24 horas ()

b) Dentro de las 48 horas ()

c) Dentro de las 72 horas ()

d) No notifico ()

16. ¿Con que frecuencia usted a tenido accidente punzocortante?

a) Nunca ()

b) De 1 a 4 ()

c) De 5 a más ()

17. ¿En que momento ocurrió el accidente punzocortante?

a) Manipulación de agujas en paciente ()

b) Desecho inadecuado ()

c) Reencapuchado de agujas ()

d) Canalización de vías ()

e) Choque con trabajador u objeto punzocortante ()

f) Ninguno

Tabla 6.5

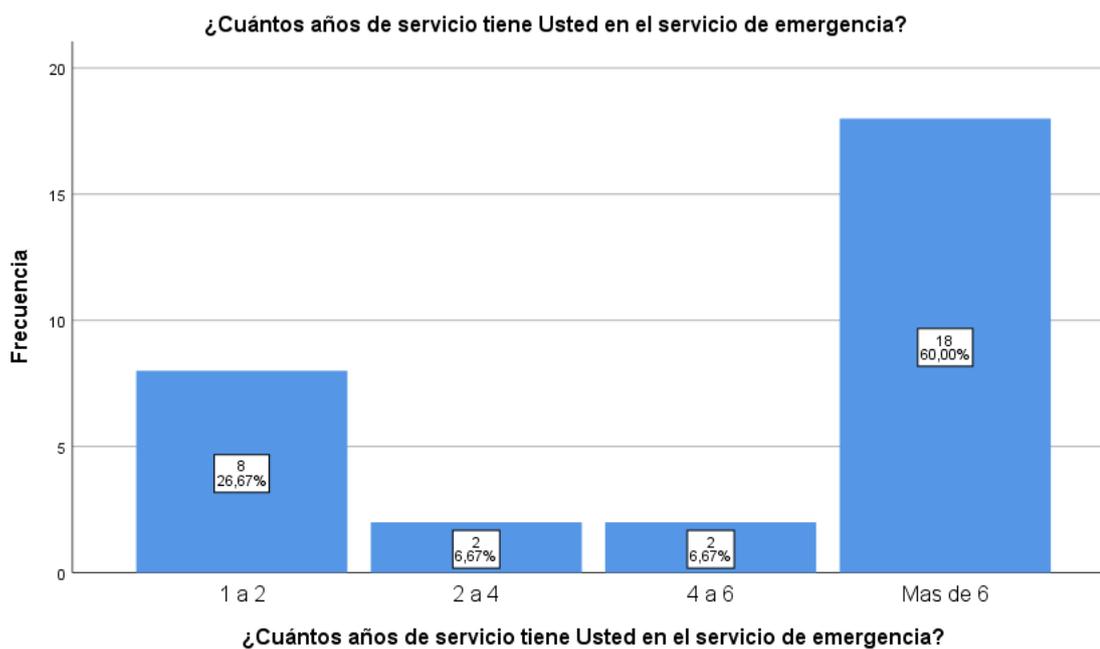
Factores determinantes según Tiempo de servicio en emergencia

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	1 a 2	8	26,7
	2 a 4	2	6,7
	4 a 6	2	6,7
	Mas de 6	18	60,0
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.5

Factores determinantes según Tiempo de servicio en emergencia



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem tiempo de servicio en emergencia 26.67% (8) tienen 1 a 2 años de servicio, 6.67% (2) tienen de 2 a 4 años de servicio, 6.67% (2) tienen 4 a 6 años de servicio y 60.00% tiene más de 6 años.

Tabla 6.6

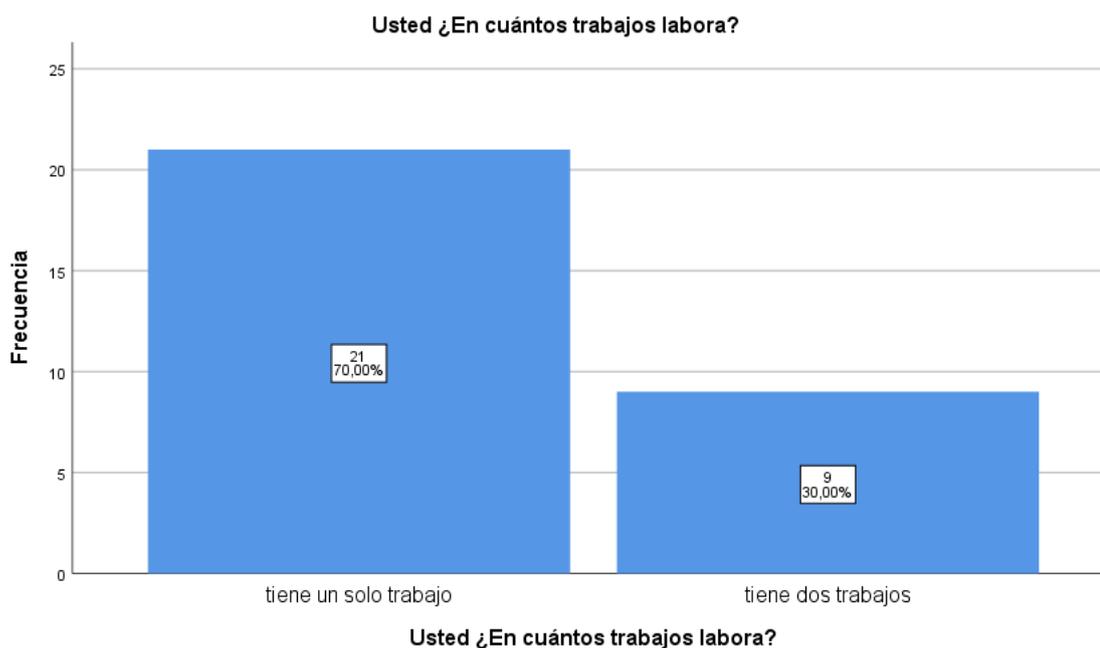
Factores determinantes según Cuantos trabajos labora

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	tiene un solo trabajo	21	70,0
	tiene dos trabajos	9	30,0
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.6

Factores determinantes según Cuantos trabajos labora



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem en cuantos trabajos labora 70.00% (21) tiene un solo trabajo y 30.00% (9) tiene dos trabajos.

Tabla 6.7

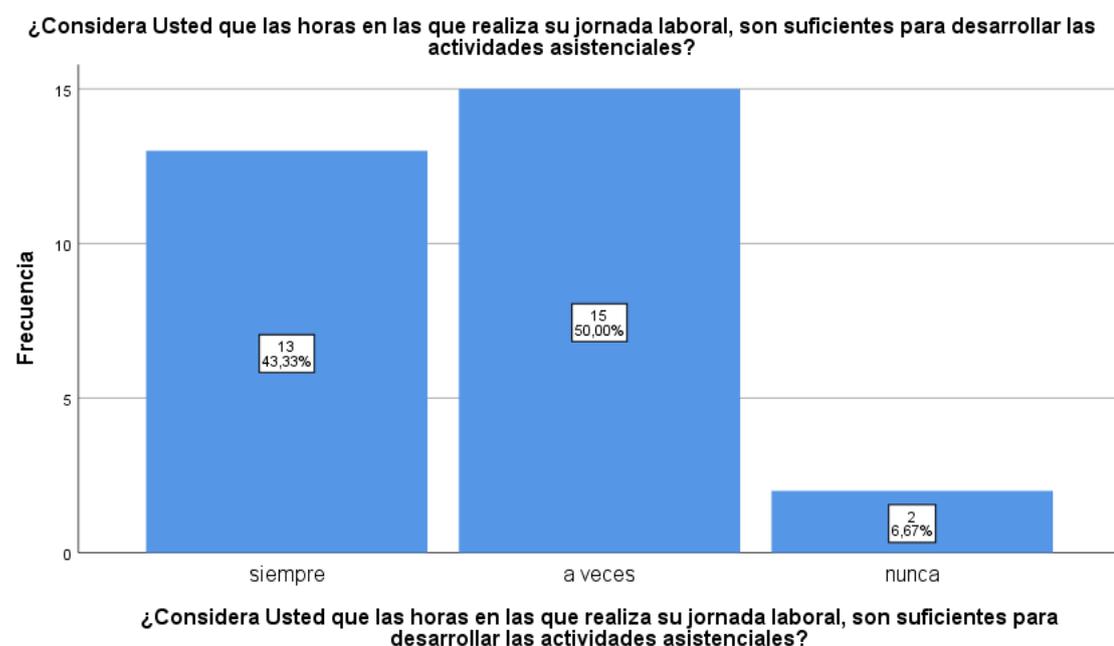
Considera usted que las horas en las que realiza su jornada laboral, son suficientes para desarrollar las actividades asistenciales

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Siempre	13	43,3
	a veces	15	50,0
	Nunca	2	6,7
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.7

Considera usted que las horas en las que realiza su jornada laboral, son suficientes para desarrollar las actividades asistenciales



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem Usted que las horas en las que realiza su jornada laboral, son suficientes para desarrollar las actividades asistenciales 43.33% (13) siempre son suficientes para desarrollar sus actividades, 50.00% (15) a veces son suficientes para desarrollar sus actividades y 6.67% (2) nunca es suficientes para desarrollar sus actividades.

Tabla 6.8

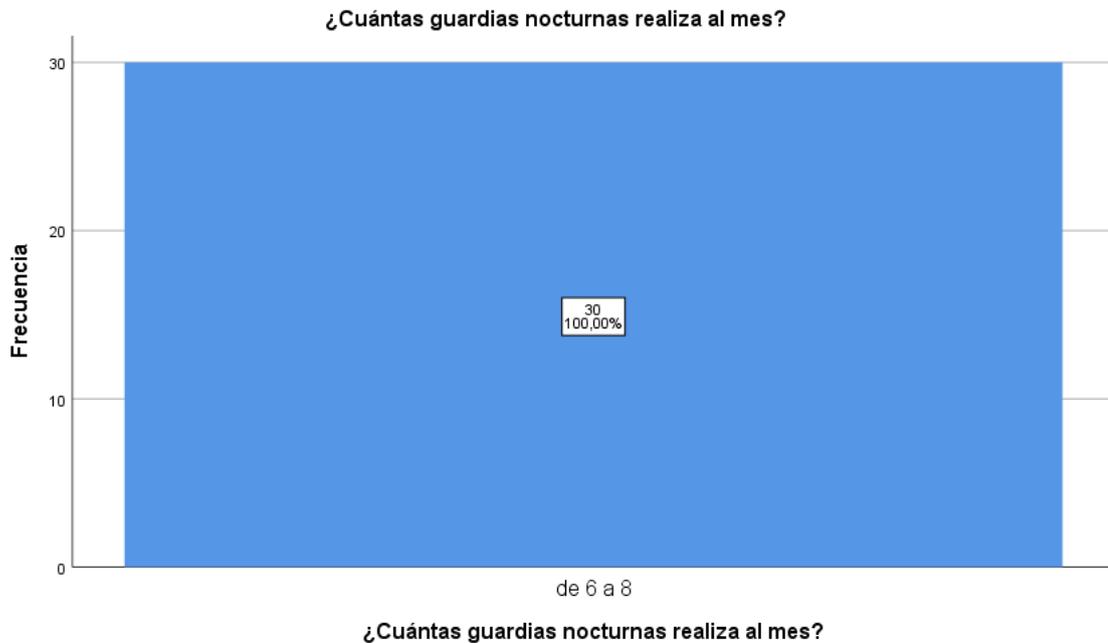
¿Cuántas guardias nocturnas realiza al mes?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	de 6 a 8	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráficos 6.8

¿Cuántas guardias nocturnas realiza al mes?



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem Cuántas guardias nocturnas realiza al mes 100%(30) de 6 a 8 guardias.

Tabla 6.9

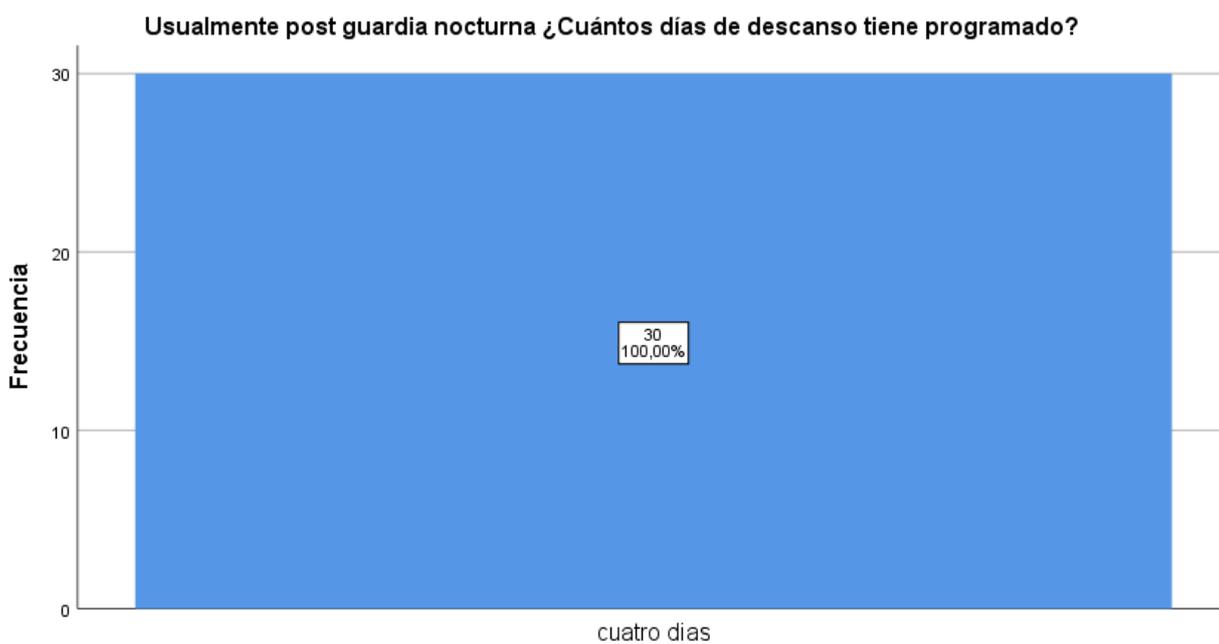
Usualmente post guardia nocturna, ¿cuántos días de descanso tiene programado?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	cuatro días	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.9

Usualmente post guardia nocturna, ¿cuántos días de descanso tiene programado?



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

Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem Usualmente post guardia nocturna, cuántos días de descanso tiene programado 100%(30)tiene 4 días de descansos.

Tabla 6.10

¿Con que frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes?

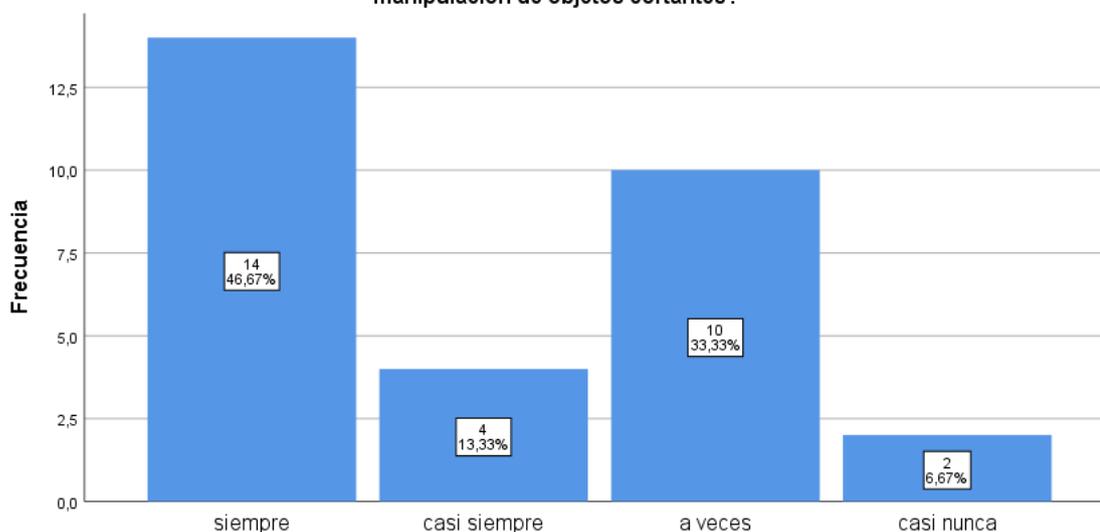
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	siempre	14	46,7
	casi siempre	4	13,3
	a veces	10	33,3
	casi nunca	2	6,7
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.10

¿Con que frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes?

¿Con que frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes durante la manipulación de objetos cortantes?



¿Con que frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes durante la manipulación de objetos cortantes?

Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem Con qué frecuencia Usted utiliza medidas de protección para evitar accidentes punzocortantes 46.67%(14) siempre utilizan, 13.33%(4) casi siempre utilizan, 33.33%(10) a veces utilizan y 6.67%(2) casi nunca.

Tabla 6.11

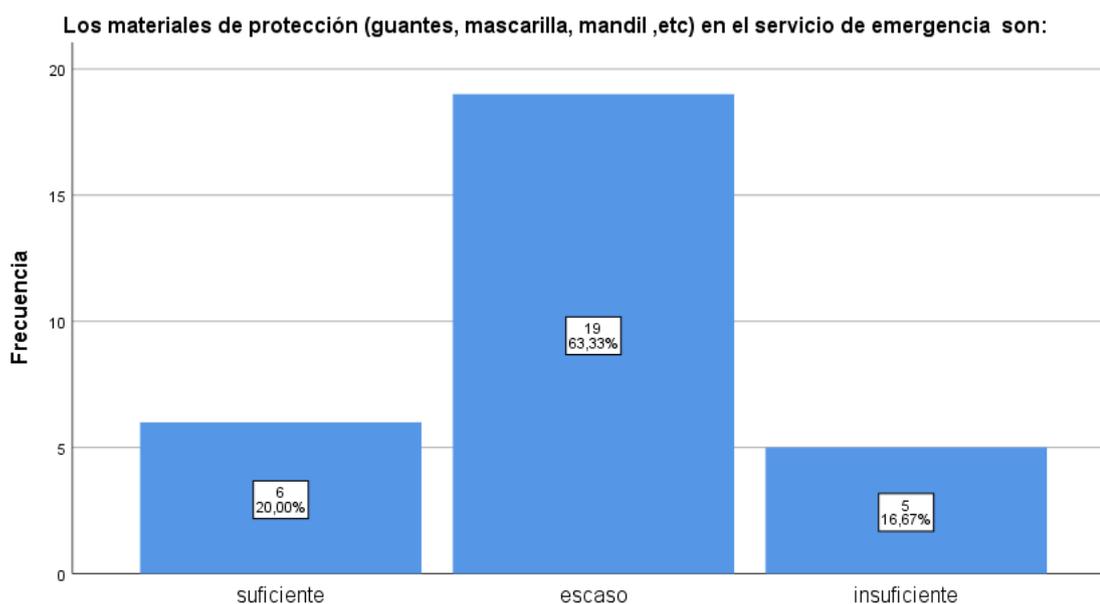
Los materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil ,etc) en el servicio de emergencia son:

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	suficiente	6	20,0
	escaso	19	63,3
	insuficiente	5	16,7
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.11

Los materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil ,etc) en el servicio de emergencia son:



Los materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil ,etc) en el servicio de emergencia son:

Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem Los materiales de protección (guantes, mascarilla, mandil ,etc) en el servicio de emergencia 20.00%(6) refiere que es suficiente, 63.33%(19) es escaso y 16.67%(5) refiere es insuficiente.

Tabla 6.12

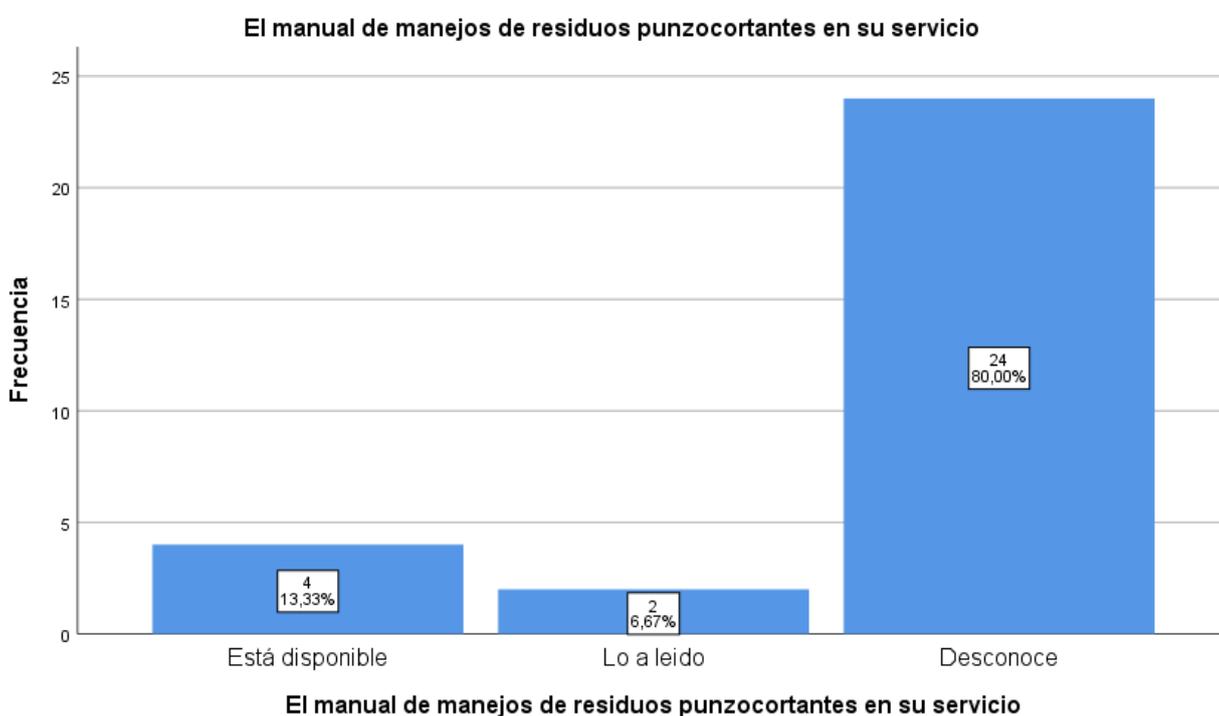
El manual de manejos de residuos punzocortantes en su servicio

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Está disponible	4	13,3
	Lo a leído	2	6,7
	Desconoce	24	80,0
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.12

El manual de manejos de residuos punzocortantes en su servicio



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem El manual de manejos de residuos punzocortantes en su servicio 13.33% (4) refiere que está disponible, 6.67%(2) lo a leído y 80.00%(24) desconoce.

Tabla 6.13

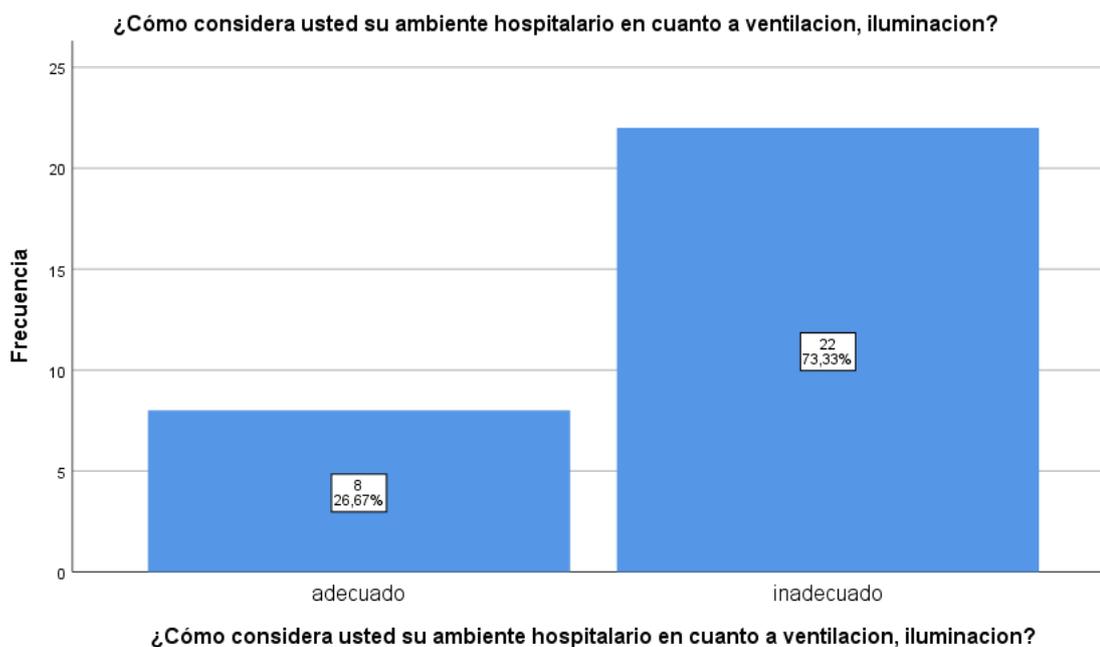
¿Cómo considera usted su ambiente hospitalario en cuanto a ventilación, iluminación?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	adecuado	8	26,7
	inadecuado	22	73,3
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.13

¿Cómo considera usted su ambiente hospitalario en cuanto a ventilación, iluminación?



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem Cómo considera usted su ambiente hospitalario en cuanto a ventilación, iluminación 26.67% (8) refiere es adecuado y 73.33%(22) refiere que es inadecuado.

Tabla 6.14

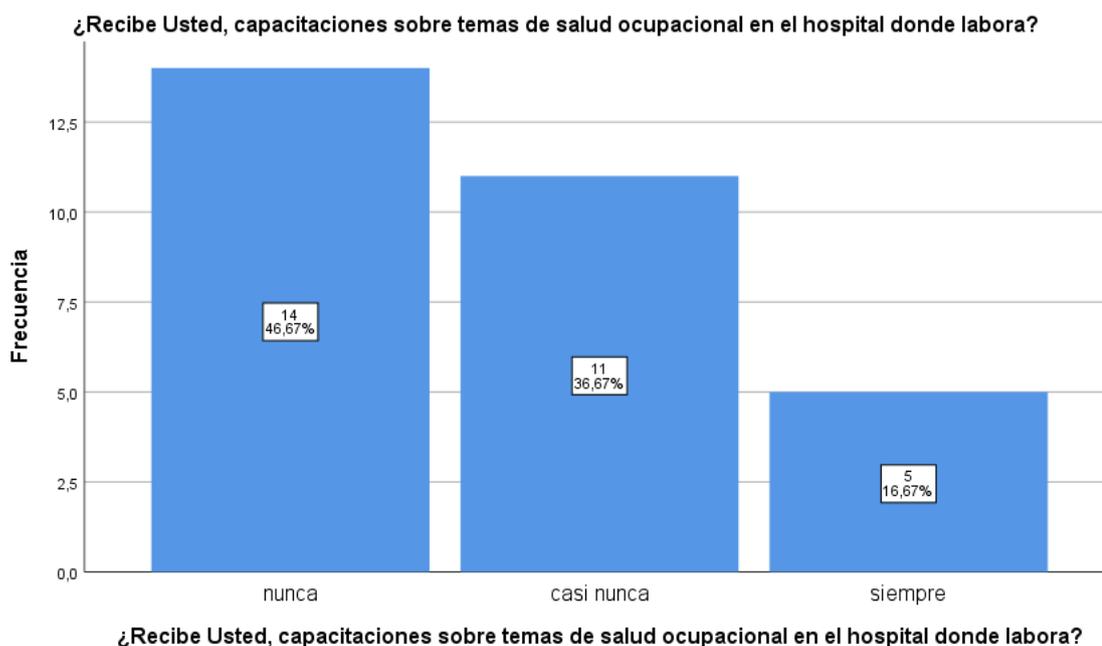
Recibe Usted, capacitaciones sobre temas de salud ocupacional en el hospital donde labora

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	nunca	14	46,7
	casi nunca	11	36,7
	siempre	5	16,7
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.14

Recibe Usted, capacitaciones sobre temas de salud ocupacional en el hospital donde labora



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem Recibe Usted, capacitaciones sobre temas de salud ocupacional en el hospital donde labora 46.67%(14) nunca reciben capacitación, 36.67%(11) casi nunca reciben y 16.67%(5) siempre reciben capacitación.

Tabla 6.15

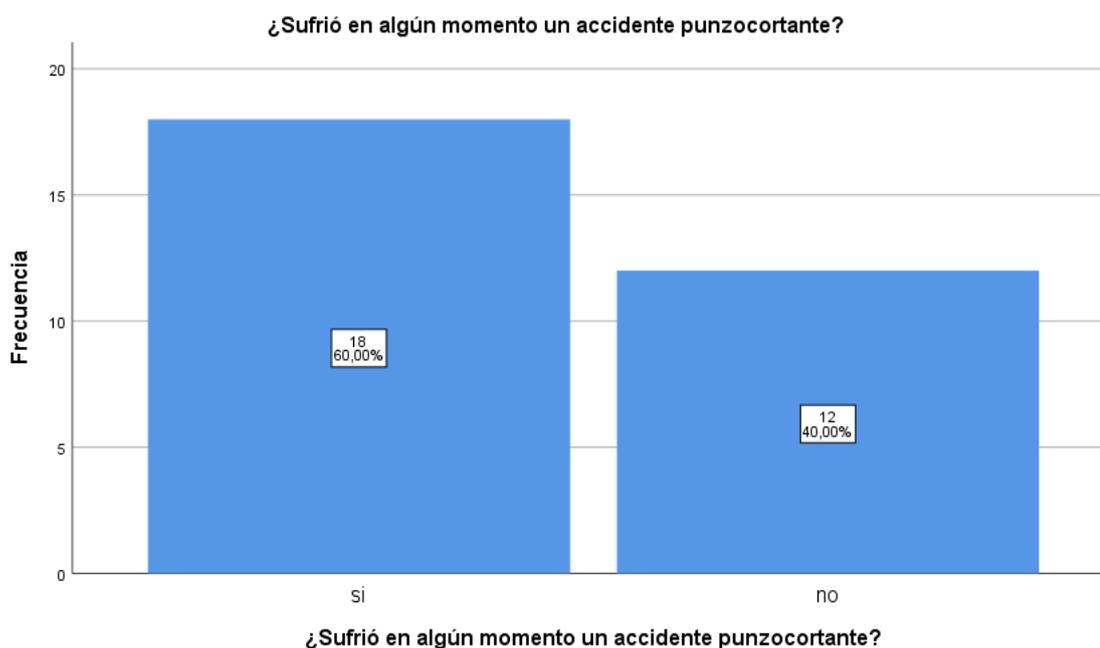
¿Sufrió en algún momento un accidente punzocortante?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	si	18	60,0
	no	12	40,0
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.15

¿Sufrió en algún momento un accidente punzocortante?



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem Sufrió en algún momento un accidente punzocortante 60.00% (18) refiere que si sufrió y 40.00%(12) refiere no sufrió.

Tabla 6.16

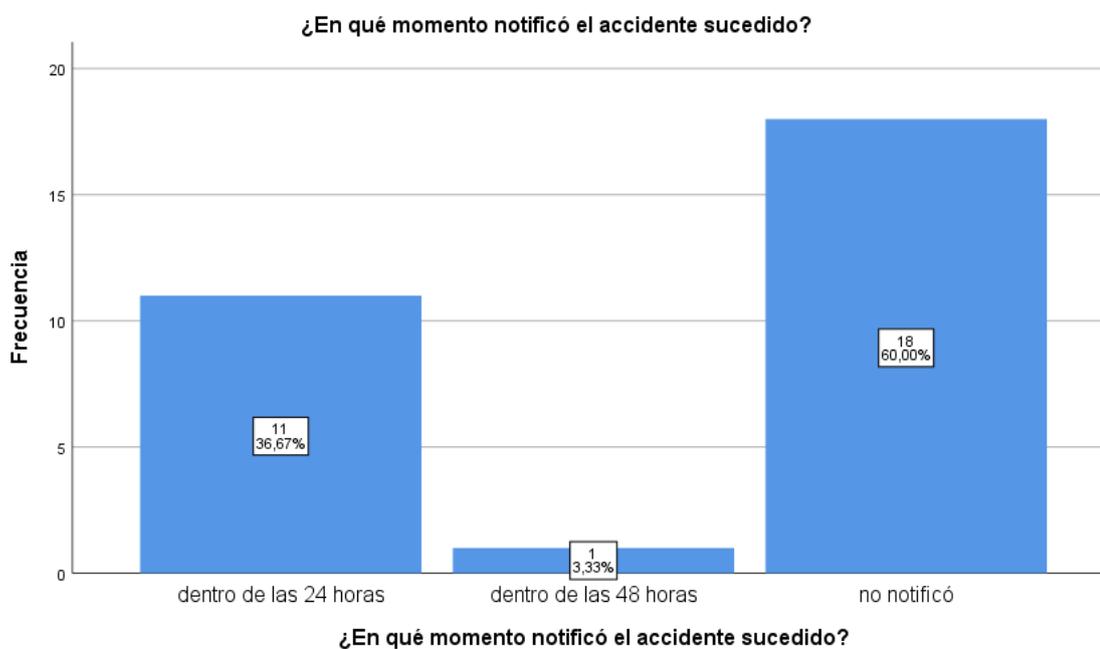
¿En qué momento notificó el accidente sucedido?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	dentro de las 24 horas	11	36,7
	dentro de las 48 horas	1	3,3
	no notificó	18	60,0
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.16

¿En qué momento notificó el accidente sucedido?



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem En qué momento notificó el accidente sucedido 36.67% (11) refiere que notifico dentro de las 24 horas, 3.33%(1) refiere dentro de las 48 horas, 60.00%(18) no notifico.

Tabla 6.17

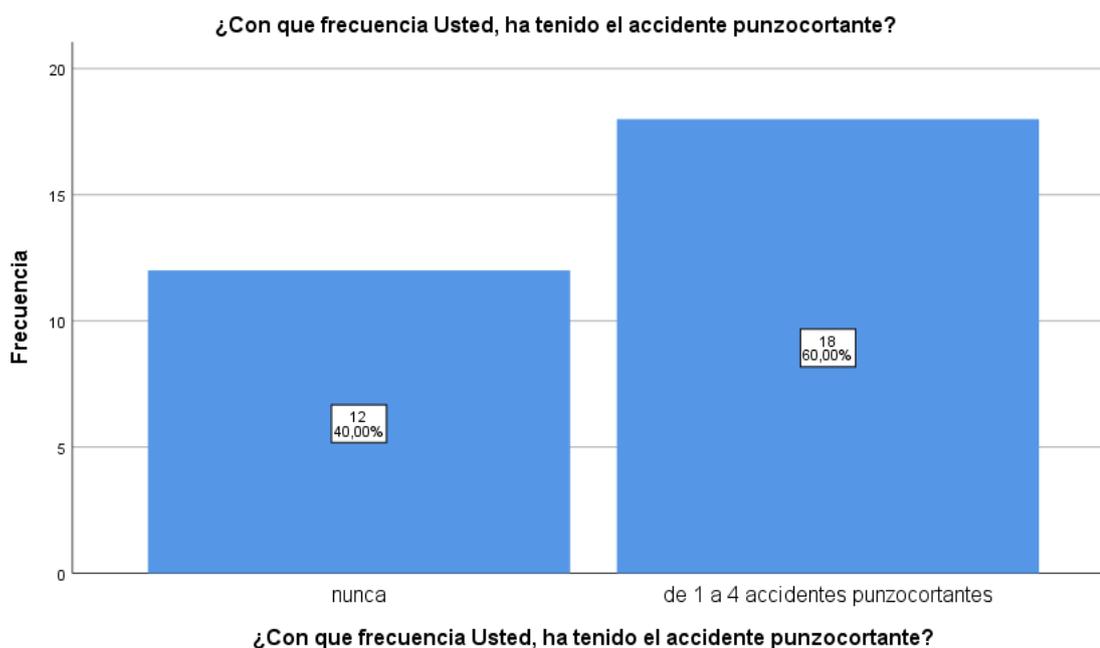
¿Con que frecuencia Usted, ha tenido el accidente punzocortante?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	nunca	12	40,0
	de 1 a 4 accidentes punzocortantes	18	60,0
	Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.17

¿Con que frecuencia Usted, ha tenido el accidente punzocortante?



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem Con que frecuencia Usted, ha tenido el accidente punzocortante 40.00% (12) refiere que nunca y 60.00%(18) refiere de 1 a accidentes punzocortantes.

Tabla 6.18

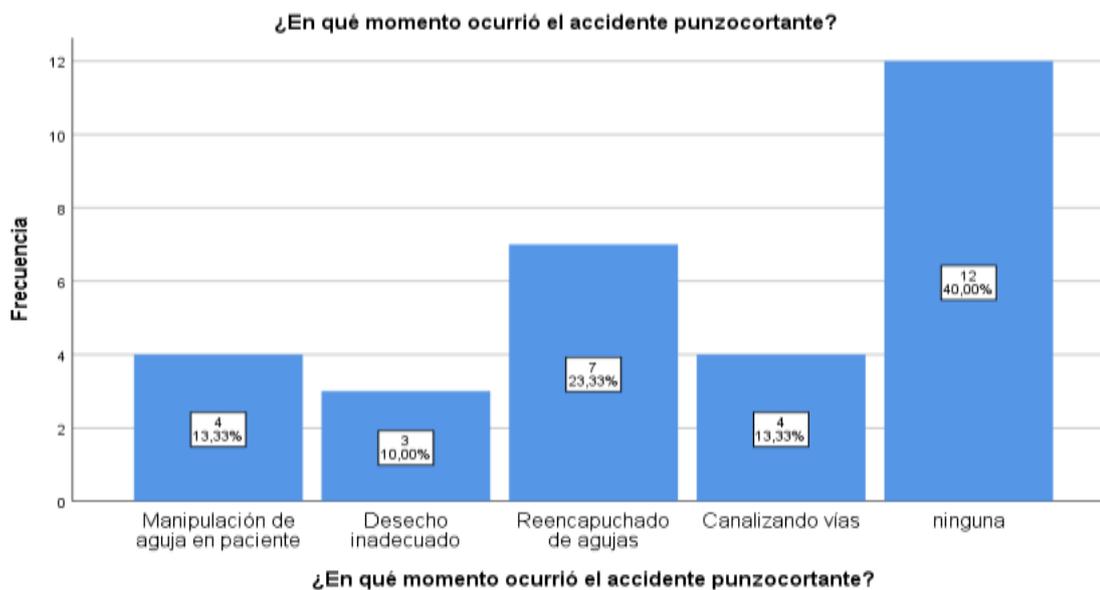
¿En qué momento ocurrió el accidente punzocortante?

	Frecuencia	Porcentaje
Válido Manipulación de aguja en paciente	4	13,3
Desecho inadecuado	3	10,0
Reencapuchado de agujas	7	23,3
Canalizando vías	4	13,3
ninguna	12	40,0
Total	30	100,0

Fuente: Hospital Sub Regional de Andahuaylas

Gráfico 6.18

¿En qué momento ocurrió el accidente punzocortante?



Interpretación: Del 100% (30) profesionales de enfermería encuestados con respecto al ítem En qué momento ocurrió el accidente punzocortante 13.33% (4) refiere manipulación de aguja con paciente, 10.00%() desechos inadecuados, 23.33%(7) reencapuchado de agujas, 13.33%(4) canalizando vías y 40.00%(12) ninguno.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Investigadores (as)

- CARBAJAL QUISPE TORIBIO
- ACUÑA GONZALES EDITH
- JUAREZ VERA DEISY MELISA

Presentación:

Licenciado (a); tenga usted muy buenos días/tardes, soy miembro investigador; el motivo de esta entrevista, es solicitarle permiso para su participación en el proyecto de tesis titulado: 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; el cual pretende obtener información confidencial y anónima sobre los factores determinantes y prevalencia de accidente punzocortante.

Todos los datos serán exclusivamente para el manejo y seguimiento del problema de investigación, por lo expuesto solicitamos su autorización y recordarle la importancia del consentimiento informado por ser un acto voluntario.

Contamos con su participación.

SI NO

.....

Firma

Huella digital

BASE DE DATOS

FACTORES DETERMINANTES Y PREVALENCIA DE ACCIDENTE.Liv [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Estadísticas Ampliaciones Ventanas Ayuda

Visible: 22 de 22 variables

	Genero	Edad	Tiene especialidad en emergencias	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12
1	1	2	1	4	2	1	2	4	1	2	1	2	3	2	4
2	1	2	1	4	1	1	2	4	1	2	3	2	2	1	1
3	1	1	1	1	1	1	2	4	2	3	3	1	2	2	4
4	2	2	1	2	1	2	2	4	2	2	3	2	2	2	4
5	1	1	2	1	1	2	2	4	3	2	3	1	1	1	1
6	1	3	1	4	1	2	2	4	1	3	3	2	1	1	4
7	2	2	1	2	1	2	2	4	2	2	3	1	2	1	1
8	2	3	1	4	2	1	2	4	2	2	3	2	2	1	1
9	1	2	1	4	1	2	2	4	3	1	3	2	1	2	4
10	1	1	1	3	1	1	2	4	1	2	3	2	2	1	1
11	2	3	1	4	2	1	2	4	3	1	2	2	3	1	4
12	2	3	2	4	2	2	2	4	4	2	3	2	1	2	4
13	1	2	1	4	1	2	2	4	3	1	3	2	1	2	4
14	1	1	2	1	1	2	2	4	3	2	3	1	1	1	1
15	1	3	1	4	1	2	2	4	1	3	3	2	1	1	4
16	2	3	1	4	2	2	2	4	1	3	2	2	1	1	4
17	1	2	1	4	2	1	2	4	1	2	1	2	3	2	4
18	1	2	1	4	1	1	2	4	1	2	3	2	2	1	1
19	1	1	1	1	1	1	2	4	1	2	3	2	2	1	4
20	1	1	2	1	1	3	2	4	3	1	3	1	2	1	2
21	1	1	2	1	1	2	2	4	3	2	3	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

Ver Configuración para activar Windows