

TRABAJO FINAL

Licenciatura en Enfermería

Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos laborales y las medidas de bioseguridad del Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson

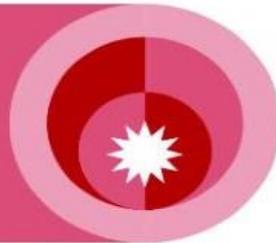
Autora: Florencia Nicole Guerra

Directora: Dra. Ana V. Naranjo

Co- Directora: Lic. Nadia D. Godoy

San Juan – 2.024

UNSJ • 50 años
Construyendo
San Juan



Universidad
Nacional
de San Juan



EUCS
ESCUELA UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD

ÍNDICE GENERAL

1- JUSTIFICACIÓN.....	3
2- PROBLEMA.....	4
3- ESTADO DEL ARTE.....	4
4- OBJETIVOS	5
Objetivo General	5
Objetivos Específicos.....	5
5- HIPOTESIS	6
6- MARCO TEÓRICO.....	6
6.1. Bioseguridad.....	6
6.1.1- Elementos de protección personal (EPP)	8
6.1.2- Residuos hospitalarios.....	11
6.2. Servicio Médico de Urgencias Adultas	11
6.2.1- Características	11
6.3. Riesgos laborales.....	13
6.4. Percepción.....	16
6.4.1- Teorías y enfoques en el estudio de la percepción	17
7- TIPO DE INVESTIGACIÓN	18
7.1. Operacionalización de variables.....	18
7.2. Población y muestra.....	19
Criterios de inclusión.....	20
Criterios de exclusión	20
7.3. Instrumento de recolección de datos	20
7.4. Consideraciones éticas.....	20
8- BIBLIOGRAFÍA	21
ANEXO I	24
ANEXO II	25

TÍTULO

Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos laborales y las medidas de bioseguridad del Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson

1- JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación se realizará en el Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson en el Servicio Médico de Urgencias Adultas (SMU), con la finalidad de describir la percepción sobre los riesgos laborales y las medidas de bioseguridad del personal de enfermería.

La Real Academia Española, 2023, define percepción a la sensación interior o impresión material hecha en nuestros sentidos por alguna cosa exterior o simplemente la percepción de riesgo como la sensación respecto al peligro.

A partir de esta definición se puede afirmar que la atención hospitalaria que brinda el personal de enfermería, influye significativamente en su experiencia y percepción.

Los enfermeros del servicio de urgencias están expuestos a numerosos riesgos laborales debido a la naturaleza de su trabajo, que implica tratar con pacientes enfermos y potencialmente contagiosos. Es importante comprender su percepción sobre estos riesgos y las medidas de bioseguridad existentes para garantizar su bienestar y promover un entorno laboral seguro.

2- PROBLEMA

¿Cuál es la percepción del personal de enfermería del Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson respecto a los riesgos laborales a los que están expuestos y las medidas de bioseguridad implementadas en su entorno de trabajo, durante los meses de marzo a julio del año 2023?

3- ESTADO DEL ARTE

Las investigaciones sobre bioseguridad realizadas en Latinoamérica, reflejan que en la mayoría de los casos el personal de enfermería tiene una percepción positiva y alta sobre los riesgos laborales y medidas de bioseguridad.

En Ecuador, Estupiñan, L. (2021), investigó acerca de la percepción sobre las normas de bioseguridad ante la exposición accidental con contaminantes biológicos en el servicio de gineco – obstetricia. Para ello, se realizó una investigación de tipo cuantitativa y no experimental, para lo cual se empleó un cuestionario. Concluyó que existe un nivel de percepción positivo en el personal sobre las normas de seguridad para prevenir la exposición al riesgo biológico dentro del servicio.

Salazar, U. (2019) en su investigación “Relación entre la percepción del riesgo biológico y la accidentalidad laboral en un hospital colombiano”, publicada por la revista politécnica, donde utilizó una metodología de estudio explicativo transversal. Constató que se encuentra un perfil de subestimación del riesgo laboral en las diferentes áreas de la institución. A la accidentalidad laboral se asocian factores

como el tiempo desarrollando la misma actividad y la percepción del estado de salud.

Un estudio realizado por Parra, M. (2019), tuvo como objetivo identificar la percepción del riesgo biológico en el personal de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca. Es una investigación observacional, de corte transversal, descriptiva con enfoque cuantitativo. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario validado en Cuba. Obtuvo como resultado que los profesionales de enfermería desconocen algunas de las medidas de protección y los accidentes e incidentes de la institución.

4- OBJETIVOS

Objetivo General

Analizar la percepción del personal de enfermería del Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson sobre los riesgos laborales y las medidas de bioseguridad.

Objetivos Específicos

- Identificar la percepción del personal de enfermería sobre los riesgos laborales a los que se enfrenta en el Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson.
- Describir las medidas de bioseguridad implementadas en el Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson.

5- HIPOTESIS

El profesional de enfermería del Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson demuestra tener una buena percepción a cerca de los riesgos laborales a los que se enfrentan en su entorno de trabajo y a las medidas de bioseguridad.

6- MARCO TEÓRICO

En el ámbito de la salud, los riesgos laborales son considerados de gran importancia, especialmente para los profesionales de enfermería. Esto se debe a que, en el ejercicio de sus funciones, tienen un contacto directo y continuo con pacientes enfermos, llevando a cabo diariamente tareas de atención asistencial.

Es crucial que los profesionales de enfermería conozcan y utilicen de manera adecuada las normas de bioseguridad, con el fin de proteger su integridad física y, al mismo tiempo, salvaguardar la salud de los pacientes a quienes atienden.

En la actualidad, se lleva a cabo una vigilancia exhaustiva para asegurarse de que el personal de enfermería esté al tanto y practique las medidas necesarias para protegerse y así minimizar o prevenir los riesgos de contaminación en su entorno laboral. (Alarcón, 2017).

6.1. Bioseguridad

De acuerdo a la Organización Mundial de la salud (2005), la bioseguridad es el “conjunto de normas, medidas y protocolos que son aplicados en múltiples

procedimientos con el objetivo de contribuir a la prevención de riesgos o infecciones derivadas de la exposición a agentes potencialmente infecciosos o con cargas significativas de riesgos biológicos, químicos y físicos, logrando la prevención de impactos nocivos frente a riesgos propios de su actividad diaria, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la seguridad de los trabajadores de la salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente”.

La bioseguridad tuvo sus primeros fundamentos en las observaciones de Florence Nightingale en el siglo XVIII, cuando describió en su teoría basada en el entorno, las condiciones que afectaban o beneficiaban a los pacientes, durante la guerra de Crimea. Nightingale hizo hincapié en la importancia de mantener un ambiente limpio y libre de contaminación, ya que esto evitaba las infecciones. (Becerra, 2010).

Su teoría sigue vigente en la actualidad y ayuda a mejorar la práctica profesional en el campo de la enfermería.

A partir de ese momento, se ha hecho énfasis en la formación de los profesionales de enfermería en aspectos como la asepsia y las medidas preventivas de infecciones. Además, el lavado de manos se ha incorporado como una actividad fundamental para prevenir la propagación de microorganismos. Esta medida es sencilla, eficaz y económica en comparación con otras intervenciones sanitarias (Naranjo, 2020).

En la década 70 del siglo XX, la bioseguridad se estableció como una disciplina en respuesta a los riesgos asociados con los agentes biológicos. En 1983, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó el Manual de bioseguridad en el laboratorio, que se considera una referencia internacional. En 1985, el Centro de

Control de Enfermedades (CDC) de Atlanta creó la estrategia de "Precauciones universales para sangre y fluidos corporales" para prevenir la transmisión del VIH. Esto llevó a la publicación de normas de bioseguridad a nivel internacional, nacional, regional y provincial, que todavía son utilizadas en la actualidad.

En la tercera edición del manual de la OMS, publicada en 2005, se reconoció la importancia de la seguridad biológica en el control de enfermedades infecciosas. Esto se reafirmó durante el brote de ébola en 2015 y durante la pandemia de COVID-19 en 2019, donde la bioseguridad desempeñó un papel crucial en el control de agentes infecciosos y se convirtió en un elemento fundamental de los sistemas de gestión de calidad (Cobos, 2021).

6.1.1- Elementos de protección personal (EPP)

Los EPP, o elementos de protección personal, son dispositivos diseñados para evitar que los trabajadores sanitarios se expongan directamente a sustancias infecciosas como fluidos corporales que contengan sangre visible y otros fluidos infectocontagiosos. Esto protege la salud física y biológica tanto de los trabajadores como de los pacientes, permitiendo que las actividades laborales se realicen con un bajo riesgo de contagio. (Intriago, 2017)

Es fundamental usarlos cuando hay riesgo de transmisión de enfermedades a través del tacto, aerosoles o salpicaduras de sangre, fluidos corporales, mucosas, piel no intacta, tejidos corporales, objetos y superficies contaminados. Los EPP incluyen guantes, gafas, cofia, barbijo, camisolín y botas. Su efectividad depende de una

buena colocación, uso adecuado, selección correcta y mantenimiento adecuado.
(Intriago, 2017)

Para reducir el riesgo de transmitir agentes infecciosos entre el personal sanitario y los pacientes, es importante utilizar guantes, ya que evitan infecciones cruzadas. Antes de usarlos, es necesario comprobar su composición y lavarse las manos tanto antes como después de su uso.

a- Los **guantes** deben ajustarse correctamente a las manos para evitar que se rompan. Además, es importante cambiarlos siempre que estén muy contaminados o se hayan roto, al atender a otro paciente o cuando se trabaja en un área diferente. Nunca se deben compartir, lavar o reutilizar.
(Pinamboza, 2013).

b- Las **gafas** actúan como una barrera de protección para los ojos, evitando posibles lesiones tanto microscópicas como macroscópicas. Es importante proteger los ojos de contactos no deseados con aerosoles o microgotas que pueden estar presentes en el entorno. Para lograr una protección efectiva, las gafas deben ser ajustables y abarcar completamente el área ocular. Su uso es especialmente recomendado en situaciones donde existe el riesgo de salpicaduras o contacto con fluidos corporales contaminados, así como a la hora de trabajar con sustancias irritantes o corrosivas que pueden poner en peligro la salud.

c- La **cofia** es un elemento de protección indispensable en el ámbito asistencial, ya que brinda una protección segura contra microorganismos contaminantes. Se ha comprobado que el cabello puede actuar como una fuente de

contaminación, por lo que es fundamental que los profesionales de la salud utilicen gorros en todo momento en los que puedan ocurrir salpicaduras o contacto directo con pacientes. (Pinambroza, 2013)

- d- El **barbijo** es un dispositivo que evita la propagación de microorganismos infecciosos a través del aire y las gotas en suspensión cuya puerta de salida del huésped es el tracto respiratorio. Debe ser impermeable, desechable, con la capacidad de permitir el intercambio de oxígeno y evitar la inhalación de sustancias tóxicas. Además, se debe utilizar para proteger las membranas mucosas nasal y bucal durante procedimientos asépticos y actividades de cuidado del paciente. (Bentancurt,2009).
- e- Los **camisolines** actúan como barrera contra salpicaduras, fármacos peligrosos o materiales de desecho y evita la propagación de bacterias de un lugar a otro. La cualidad más importante que debe poseer es su resistencia a la humedad, ya que el efecto capilar de un paño húmedo o uniforme permite trasladar bacterias. Debe estar limpia, intacta, hecha de material libre de estática, largas para extenderse desde el cuello hasta la rodilla y cubrir el brazo y el antebrazo.
- f- Otro de los elementos de protección personal (EPP) utilizados por el personal de salud son las botas, que tienen la finalidad de proteger el calzado de derrames o fluidos. El uso correcto debe considerarse para fomentar el control de infecciones. (Pinambroza, 2013)

6.1.2- Residuos hospitalarios

Todos los establecimientos de salud generan desechos como parte de sus actividades diarias. La clasificación adecuada de los residuos hospitalarios (tanto asistenciales como patológicos) es fundamental para prevenir la transmisión de enfermedades dentro del ámbito hospitalario y en la comunidad circundante. Asimismo, esta práctica ayuda a minimizar los riesgos de accidentes relacionados con residuos cortopunzantes, químicos y biopatogénicos (Díaz, 2000).

Cumplir correctamente con la gestión de los residuos hospitalarios no solo mejora las condiciones de higiene y seguridad en el lugar de trabajo, sino que también contribuye a prevenir accidentes laborales y reducir la contaminación ambiental asociada con los residuos patogénicos. Es esencial la participación de todas las partes implicadas para garantizar el manejo adecuado de estos desechos.

6.2. Servicio Médico de Urgencias Adultas

6.2.1- Características

El Servicio Médico de Urgencias Adultas (SMU) es un ambiente dependiente del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson, donde se brindan servicios de atención médica las 24 horas del día a pacientes que requieren atención inmediata. Dependiendo de la gravedad del caso, el SMU puede resolver diferentes tipos de lesiones, algunas de las cuales son impredecibles. En estos casos, los profesionales de enfermería deben actuar de manera rápida y segura.

El SMU cuenta con una sala de Shock Room equipada para tratar pacientes con trauma múltiple, infarto agudo de miocardio, insuficiencia cardíaca, accidentes cerebrovasculares, estado de shock, paro cardiorrespiratorio y cualquier otra condición que requiera atención inmediata y tecnología avanzada. También ofrece consultorios de urgencias y está integrado completamente con todas las áreas críticas del hospital, incluyendo diagnóstico por imágenes, laboratorio, quirófanos y áreas de hospitalización. Además, cuenta con dispensadores de medicamentos en áreas cerradas con dispositivos de control de insumos conocidos como Pyxis.

El Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson (HPDDGR) sigue el sistema internacional de triage. Este proceso, llevado a cabo por el personal de enfermería, permite priorizar la atención de los pacientes según su gravedad, garantizando una respuesta eficiente en los casos que pongan en peligro la vida y minimizando el riesgo de empeoramiento en aquellos que acuden en busca de atención médica.

El personal de enfermería del servicio previamente mencionado desempeña un papel crucial debido a sus competencias. Deben aplicar técnicas específicas de manera rápida, como la colocación de sondajes, administración directa de medicamentos, control de signos vitales y colocación de vías periféricas, con el fin de restablecer el funcionamiento orgánico adecuado del paciente afectado. Estos pacientes a menudo llegan con una afectación en múltiples sistemas, por lo que es necesario cumplir con todas las medidas de bioseguridad para reducir el riesgo de complicaciones.

A pesar de que los profesionales de la salud son conscientes de la importancia de seguir las normas de bioseguridad como una medida imprescindible para prevenir infecciones asociadas al cuidado, es común encontrar obstáculos en su implementación diaria durante situaciones de emergencia o urgencia. Estos obstáculos pueden estar relacionados con la falta de tiempo, la escasez de equipo de protección personal y la carga excesiva de trabajo. Como resultado, los trabajadores de la salud se vuelven más vulnerables a los riesgos laborales (Zúñiga, 2019).

6.3. Riesgos laborales

Benavides (1997) define como factor de riesgo, todo objeto, sustancia, forma de energía o características de la organización del trabajo que pueda contribuir a provocar un accidente de trabajo, agravar las consecuencias del mismo o producir aún a largo plazo, daños en la salud de los trabajadores.

En los hospitales, los profesionales de la salud, en especial el personal de enfermería, enfrentan diversos riesgos que pueden afectar su salud. Estos riesgos incluyen la exposición a agentes infecciosos, adoptar posturas incorrectas, realizar levantamiento de pacientes (manipulación), tener contacto con sustancias químicas irritantes, alergénicas y exposición a radiaciones ionizantes. Todos estos factores son conocidos como causantes de enfermedades y daños en la salud de los trabajadores.

Los riesgos laborales a los que se expone el personal de enfermería, debido a su contacto directo con los pacientes, pueden ser clasificados en:

- a- Los **riesgos biológicos**, debido a las actividades asistenciales que brinda el personal de enfermería, tiene un contacto permanente con los fluidos orgánicos del paciente, como saliva, esputo, sangre, heces, entre otros. Estos fluidos pueden contener microorganismos que representan un riesgo de enfermedad.
- b- Los **riesgos químicos** en los hospitales debido al uso de grandes cantidades de sustancias químicas, las cuales pueden causar irritaciones, sensibilización, así como daños en diferentes órganos. Entre el personal sanitario, especialmente en enfermería, el eczema alérgico profesional es uno de los problemas más comunes. Esto se debe al contacto constante con productos químicos, medicamentos, anestésicos y antisépticos, así como a la frecuente práctica de lavado de manos. (Estupiñan, 2021)
- c- Los **riesgos físicos** incluyen el ruido, la exposición a radiaciones ionizantes y no ionizantes, las condiciones de iluminación y ventilación, así como las temperaturas incómodas, en particular el calor ambiental. Es importante destacar que un ambiente de trabajo amplio, ordenado y limpio, así como un ambiente cómodo, son condiciones fundamentales para un buen rendimiento laboral.
- d- Los **riesgos mecánicos** son los relacionados con herramientas, equipos o maquinarias que puedan ocasionar caídas, traumatismos o golpes, así como heridas cortopunzantes. Estos riesgos son las principales causas de accidentes laborales hospitalarios. El más evidente es la manipulación de objetos cortopunzantes como agujas, abocat, hojillas de bisturí, responsables de pinchazos y cortes tanto en el personal de enfermería como en los

trabajadores de limpieza encargados de manipular desechos. (Estupiñan, 2021)

- e- **Adecuaciones ergonómicas.** Las inadecuaciones ergonómicas son un problema importante en la industria de la enfermería. El dolor lumbar, también conocido como lumbalgia, es una de las principales causas de ausentismo laboral y de demandas por accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo. Las actividades diarias y dinámicas que realizan los profesionales de enfermería los obliga a permanecer de pie durante largos períodos de tiempo, lo que puede resultar en una postura inadecuada. Algunos ejemplos de posturas inadecuadas incluyen torsión o flexión del tronco y caminar demasiado durante la jornada laboral. Estos factores son los más comunes en la fisiología del enfermero y pueden representar un riesgo de sobrecarga física.
- f- Los **riesgos psicosociales** se presentan cuando se produce una rotación constante de los turnos laborales, así como cuando las jornadas se extienden debido a la realización de doble turno. Estas situaciones pueden generar problemas personales como insomnio, irritabilidad, trastornos digestivos, estrés emocional, dificultades en las relaciones familiares como desorganización del hogar y aislamiento social debido a una menor participación en actividades colectivas (Estupiño, 2021).

6.4. Percepción

La percepción es el proceso mediante el cual los seres humanos captan e interpretan la información del entorno utilizando sus sentidos, como la vista, el oído, el olfato, el gusto y el tacto. Es una función cognitiva fundamental que nos permite comprender nuestro entorno y nos ayuda a tomar decisiones adecuadas a los acontecimientos que ocurren en el mismo.

La percepción, en su mayoría, ha sido estudiada por disciplinas que se enfocan en el comportamiento humano. Se utiliza para explicar el proceso que ocurre cuando nuestros sentidos captan un suceso físico y luego es procesado por el cerebro. Durante este proceso, nuestra mente se basa en experiencias anteriores para darle un significado a lo que estamos percibiendo.

La participación del sistema nervioso es fundamental en este proceso, ya que recibe una gran cantidad de información proveniente del mundo que nos rodea y utiliza esta información para construir nuestra realidad. (Porrás, 2014).

Es decir, la percepción de riesgo se puede interpretar como el reconocimiento de la capacidad del peligro para hacer daño y como estimación de la probabilidad de que ocurra ese evento y las posibles consecuencias que conllevaría.

Para interpretar la percepción del riesgo desde una mirada integral es importante considerar cómo los factores individuales, sociales y organizacionales influyen en las decisiones que las personas toman en situaciones peligrosas en su lugar de trabajo. Esto nos permite tener una evaluación de riesgo más objetiva y cercana a la realidad.

Los factores individuales se refieren a las actitudes, prácticas, comportamientos, procesos mentales, conocimientos adquiridos y experiencia laboral de la persona. Por otro lado, los factores organizacionales hacen referencia a la cultura organizacional de las instituciones. Por último, los factores sociales están relacionados con los patrones culturales, como las costumbres, ideas y creencias, así como otros factores del entorno en el que interactúa el individuo (Salazar, 2020).

Para lograr una mayor calidad en los cuidados brindados al paciente y reducir los riesgos laborales, es fundamental entender la percepción que tiene el profesional de enfermería sobre estos riesgos y las medidas de bioseguridad. De esta manera, se podrá garantizar un entorno de trabajo seguro y realizar las tareas de manera adecuada.

6.4.1- Teorías y enfoques en el estudio de la percepción

Existen diferentes teorías y enfoques en el estudio de la percepción. Se mencionarán a continuación las principales:

- La teoría de la Gestalt: sostiene que percibimos el mundo en términos de formas y estructuras organizadas. Según esta teoría, nuestra mente tiende a agrupar elementos visuales en unidades coherentes y completas.
- La teoría de la percepción directa: defiende que la percepción es un proceso directo en el que interpretamos los estímulos sin la necesidad de realizar inferencias o procesos cognitivos complejos.
- La teoría de la percepción constructiva: afirma que la percepción es un proceso activo en el que creamos representaciones mentales de la realidad

a partir de la información sensorial. Esta teoría sugiere que nuestra percepción está influenciada por nuestras expectativas y conocimientos previos.

7- TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación se llevará a cabo desde un enfoque cuantitativo.

El tipo de estudio según el análisis y alcance de resultados es descriptivo.

Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y el registro de la información, se inserta dentro de la clasificación prospectiva. Según el periodo y secuencia del estudio, la investigación es transversal.

Ya que buscan describir representaciones subjetivas que emergen de un grupo humano, sobre un fenómeno, a medida que ocurran los hechos.

7.1. Operacionalización de variables

Variable	Definición de variable	Dimensiones	Indicadores	Escalas
Percepción del personal de enfermería respecto a los riesgos laborales y las medidas de bioseguridad.	Sensación interior que resulta de una impresión material producida en los sentidos corporales.	Conocimiento del riesgo.	Medida en la que conoce los riesgos laborales a los que se encuentra expuesto en el servicio.	Muy bajo Bajo Medio Alto Muy alto
		Temor de daño.	Grado en que le teme al daño que se puede derivar por la exposición a los riesgos laborales.	Muy bajo Bajo Medio Alto Muy alto

	Posibilidad de daño.	Posibilidad que tiene de sufrir un accidente.	Muy bajo Bajo Medio Alto Muy alto
	Gravedad de daño.	Gravedad de daño que puede causar la exposición a riesgos laborales.	Muy bajo Bajo Medio Alto Muy alto
	Importancia de las normas de bioseguridad.	Normas de bioseguridad frente a un accidente de riesgos laborales.	Muy bajo Bajo Medio Alto Muy alto
	Normas de bioseguridad aplicadas.	Utilización de equipos de protección personal.	Muy bajo Bajo Medio Alto Muy alto

7.2. Población y muestra

La **población** de estudio de esta investigación, es la totalidad del personal de enfermería, constituido por 16 licenciados en enfermería, 12 enfermeros universitarios, 5 técnicos en enfermería y 2 auxiliares en enfermería, obteniendo un total de 35 personas del Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson.

La **muestra** de estudio estará compuesta por 28 profesionales de enfermería, se seleccionará mediante un muestreo probabilístico o aleatorio simple. El número de

los profesionales que integran la muestra se obtuvo con el uso de la Calculadora de tamaño de muestra Question Pro.

Criterios de inclusión

- Personal de enfermería que brinde atención en el Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson.

Criterios de exclusión

- Todo personal de enfermería que no trabaje del Servicio Médico de Urgencias Adultas del Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson.

7.3. Instrumento de recolección de datos

Se utilizará como instrumento de recolección de datos una encuesta, conformada por una serie de preguntas cerradas con respuestas de múltiple opción, que forma parte del presente proyecto de investigación como Anexo II.

7.4. Consideraciones éticas

Las consideraciones éticas durante el proceso de investigación, de acuerdo con los principios éticos, requieren que las autoridades de la institución educativa e institución de salud y cada individuo obtengan autorización por escrito a través del formulario de consentimiento informado, a tal fin, se diseñó el Consentimiento Informado que se brindará a cada una de las personas que accedan a participar en el presente proyecto de investigación. El mismo se adjunta como Anexo I. (Azulay, 2001)

8- BIBLIOGRAFÍA

Alarcón, K. (2017). Nivel de Conocimiento de las Medidas de Bioseguridad de los enfermeros del área de internación para adultos del Hospital Municipal Dr. Bernardo Houssay del partido de Vicente López. Tesis de grado. Instituto Universitario Cemic.

Azulay Tapiero, A. (2001). Los principios bioéticos: ¿se aplican en la situación de enfermedad terminal? *Anales de Medicina Interna*, 18(12), 650-654. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021-271992001001200009&lng=es&tlng=es.

Bajaña, L. &. (2010). Aplicación de medidas de bioseguridad en el área de emergencias del Hospital Sagrado Corazón de Jesús. Ecuador: Tesis para obtener el título Profesional de Licenciada en enfermería.

Becerra, N. (2010). Aplicación de las normas de bioseguridad de los profesionales de enfermería. Tesis de grado. Universidad De Oriente Nucleo Bolivar. Escuela De Ciencias De La Salud "Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta".

Benavides, F. (1997). *Salud Laboral. Conceptos y Técnicas para la Prevención de Riesgos Laborales*. Editorial Masson S.A

Caballero, (2012). Actitudes, prácticas y conocimiento del personal de enfermería en hemodiálisis. Tesis de grado.

Cobos Valdes, Dailin. (2021). Bioseguridad en el contexto actual. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 58, e192. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156130032021000100015&lng=s&tlng=es.

Díaz, J. (2000). Desechos hospitalarios: aspectos metodológicos de su manejo. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología*, 38(2), 122-126. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156130032000000200006&lng=es&tlng=en.

Escalona, J. (2013). Medidas de bioseguridad aplicadas por el profesional de enfermería en la unidad de emergencia de adultos de la clínica san atrix. segundo semestre año 2012. Tesis de grado. Universidad de Central de Venezuela. Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería.

Estupiñan. L. (2021). Percepción sobre las normas de bioseguridad ante la exposición accidental con contaminantes biológicos en el servicio de gineco – obstetricia del hospital general del sur - Delfina Torres de concha (hges – dtc). Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Intriago, A. (2017). Incumplimiento de las normas de bioseguridad y su implicación en el personal de enfermería del hospital “Luis Vernaza”. Tesis de grado. Universidad de Guayaquil. Ecuador. Facultad de ciencias médicas.

Jimenez, A. (2014). Manual de protocolos y actuación en urgencias. Cuarta edición. Editorial S,L. (SANED)

Mateos, J. (2014) Mejorar, cambiar, transformar: tener visión. Tesela [Rev Tesela]. Disponible en <http://www.index-f.com/tesela/ts16/ts1601.php>

Naranjo, H. (2020). Un recorrido por la historia del lavado de manos. Revista Archivo Médico de Camagüey, 24(5), e6957. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552020000500015&lng=es&tlng=es.

OMS, (2005). Manual de bioseguridad en el laboratorio. Tercera edición. Ediciones de la Organización Mundial de la Salud. file:///C:/Users/florn/Downloads/9243546503_spa.pdf

Parra, M. (2019). Percepción de riesgo biológico en personal de enfermería de urgencias: Estudio multicéntrico. Emergencias.

Pinambroza. C. (2013). Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del paciente. “Hospital Dr. José Garcés

Rodríguez”. Tesis de grado. Universidad Estatal Península de Santa Elena.
Escuela de Ciencias de la Salud.

Porras, M. (2014). Percepción de riesgos laborales en profesionales de enfermería en un centro sanitario. Córdoba: Elsevier

Soto, V. (2012). Conocimiento y cumplimiento de medidas de bioseguridad en personal de enfermería. Chiclayo, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Salazar, U. (2020). relación entre la percepción del riesgo biológico y la accidentalidad laboral en un Hospital Colombiano. Revista Politécnica Colombiano Jaime Isaza Cadavid Medellín, Colombia. Disponible en <https://www.redalyc.org/journal/6078/607867804005/607867804005.pdf>

Zúñiga, J (2019). Cumplimiento de las normas de bioseguridad. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Luis Vernaza. Revista Eugenio Espejo, Facultad de Ciencias de la Salud. Disponible en <file:///C:/Users/florn/Downloads/Dialnet-CumplimientoDeLasNormasDeBioseguridadUnidadDeCuida-7222124.pdf>

ANEXO I



Universidad
Nacional
de San Juan



San Juan, lunes 10 de abril de 2023.

Consentimiento informado

Sr/Sra Entrevistada:

Se lo invita a participar en la investigación del Trabajo Final de Cátedra perteneciente a la asignatura Taller de investigación.

Siéntase en absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar las dudas que pueda tener al respecto.

Su participación es totalmente libre, voluntaria y anónima, le garantizamos que toda la información que proporcione será utilizada únicamente para los fines de esta investigación.

Todos los registros que se generen con la información que usted proporciona serán debidamente archivados en la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud- Universidad Nacional de San Juan garantizando el anonimato.

La participación de esta investigación no implica ningún riesgo tanto en el ámbito personal como laboral.

FIRMA

ANEXO II



Universidad
Nacional
de San Juan

EUCS
ESCUELA UNIVERSITARIA
DE CIENCIAS DE LA SALUD



Percepción sobre riesgos laborales y medidas de bioseguridad

Este cuestionario permitirá evaluar la percepción que tiene el personal de enfermería en base a las actividades que realiza en el hospital.

Solicito su colaboración para responder las preguntas:

Marque con una cruz (x) su respuesta	Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	Muy alto
1. ¿En qué medida conoce los riesgos laborales a los que se encuentra expuesto en el servicio?					
2. ¿En qué grado le teme al daño que se puede derivar por la exposición a los riesgos laborales?					
3. ¿Cuál cree usted que es posibilidad que tiene de sufrir un accidente?					
4. ¿En caso de producirse una situación de riesgo laboral, cual es la gravedad de daño que puede causar la exposición de los mismos?					
5. ¿Qué nivel de importancia le confiere usted a las normas de bioseguridad frente a un accidente de riesgos laborales?					
6. ¿Utiliza los equipos de protección personal?					