

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Enfermería

Escuela Profesional de Enfermería



**NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS DE LOS SERVICIOS
DE HOSPITALIZACIÓN. HOSPITAL III GOYENECHÉ. AREQUIPA - 2018.**

Tesis presentada por las Bachilleres:

León García, Terrie Darlanne

Enriquez Tacona, Xiomara Sara

Para optar el Título Profesional de

Licenciadas en Enfermería

Asesora:

Mg. Cuya Zevallos, Carla

AREQUIPA – PERÚ

2019

DICTAMEN DE BORRADOR DE TESIS

A : Dra. Sonia Núñez Chávez
Decana de la Facultad de Enfermería

DE : Dra. Mirta Cardeña Valverde
Mg. María del Pilar Borja Vizcarra
Mg. Rosemary Zapana Begazo
Miembros del Jurado Dictaminador

ASUNTO : Dictamen del Borrador de Tesis titulado
**NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS,
SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, HOSPITAL III GOYENECHÉ.
AREQUIPA 2018**

AUTORAS : XIOMARA ENRIQUEZ TACONA
TERRIE DARLANNE LEON GARCIA

FECHA : 20 de diciembre del 2018.

Previo atento saludo, me dirijo a usted para informarle que el Jurado Dictaminador luego de haber revisado el Borrador de Tesis presentado por las interesadas y habiendo subsanado las observaciones indicadas, dicho documento cuenta con el **DICTAMEN FAVORABLE**, pudiendo pasar a la fase de sustentación.

Salvo mejor parecer.

Atentamente.


Dra. Mirta Cardeña Valverde
Presidenta


Mg. María del Pilar Borja Vizcarra
Vocal


Mgter. Rosemary Zapana Begazo
Secretaria

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

INFORME DE ASESORIA DE TESIS

A: **Dra. Sonia Núñez Chávez**
Decana de la Facultad de Enfermería

De: **Mgter. Carla Cuya Zevallos**
Asesora de Tesis

Asunto: **Informe de asesoría de tesis:** "Nivel de riesgo laboral de los enfermeros. Servicio de hospitalización, Hospital III Goyeneche. Arequipa, 2018"

Autor: **Bach. Leòn García Terrie Darlanne**
Bach. Enriquez Tacona Xiomara

Fecha: **7 de Diciembre del 2018**

Tengo a bien informar a Ud. lo siguiente:

Antecedentes:

Una vez aprobado el proyecto de tesis, se coordinó con las Srtas. Bachilleres la asesoría, teniendo la primera reunión en el mes de Octubre del 2018; se revisó de forma conjunta el proyecto de tesis.

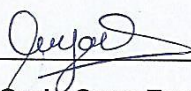
En el mes posterior se revisó en diferentes fechas el borrador de tesis, donde se realizaron observaciones que satisfactoriamente fueron subsanadas por las interesadas.

Apreciación Personal:

Las Srtas. Bachilleres durante el periodo de asesoría demostraron responsabilidad y flexibilidad participando activamente en el desarrollo del trabajo.

El trabajo de tesis aporta al conocimiento enfermero, y da pie a desarrollar diferentes estudios en base a la temática planteada.

Atentamente,



Mgter. Carla Cuya Zevallos
Asesora

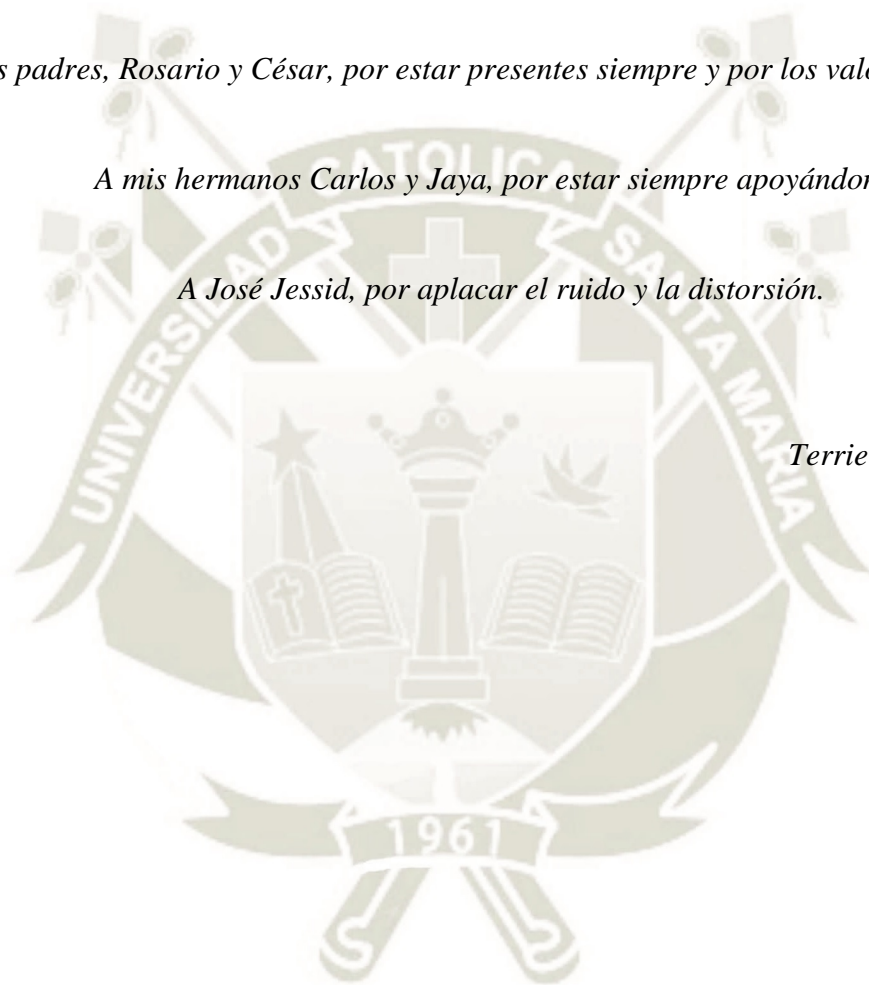
A Dios por la paciencia que me dio y por permitirme terminar la tesis a pesar de la falta de colaboración y desidia de una de sus hijas celestiales.

A mis padres, Rosario y César, por estar presentes siempre y por los valores inculcados.

A mis hermanos Carlos y Jaya, por estar siempre apoyándome.

A José Jessid, por aplacar el ruido y la distorsión.

Terrie D. León García.



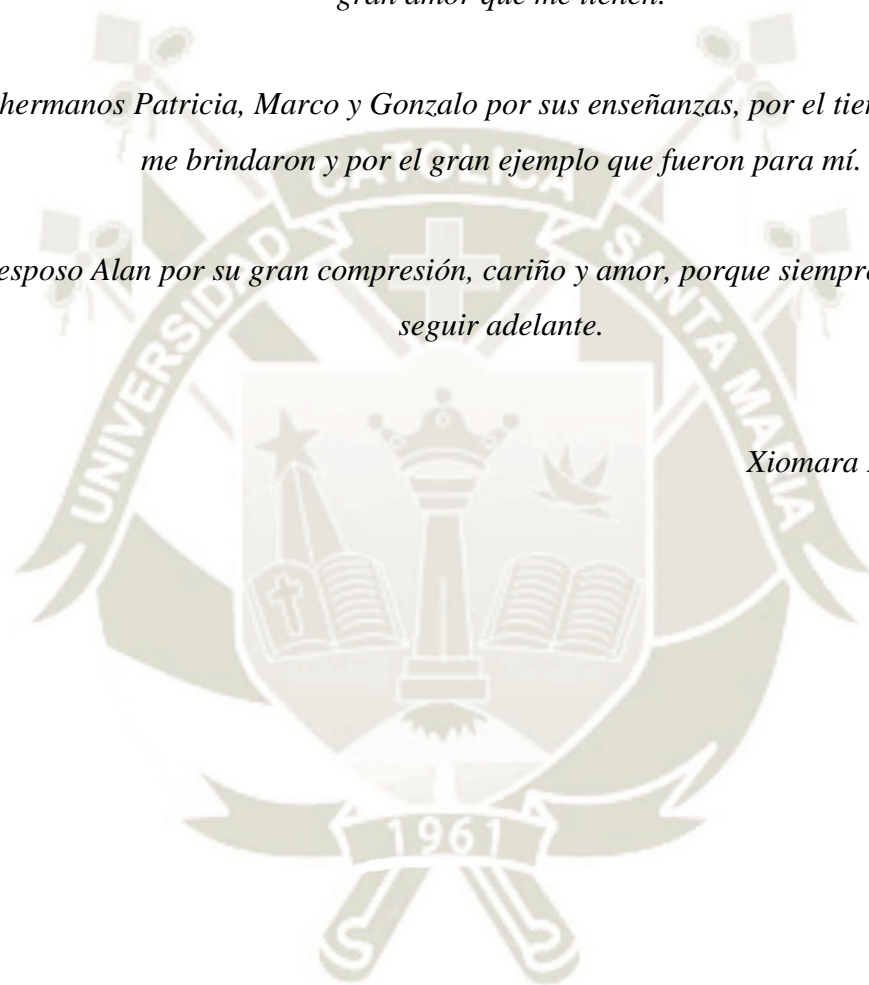
A mi Padre Celestial.

A mis padres Rubén y Sara, por el apoyo que recibí desde el inicio, por demostrarme el gran amor que me tienen.

A mis hermanos Patricia, Marco y Gonzalo por sus enseñanzas, por el tiempo que siempre me brindaron y por el gran ejemplo que fueron para mí.

A mi esposo Alan por su gran comprensión, cariño y amor, porque siempre me incentivó a seguir adelante.

Xiomara EnriquezTacona.

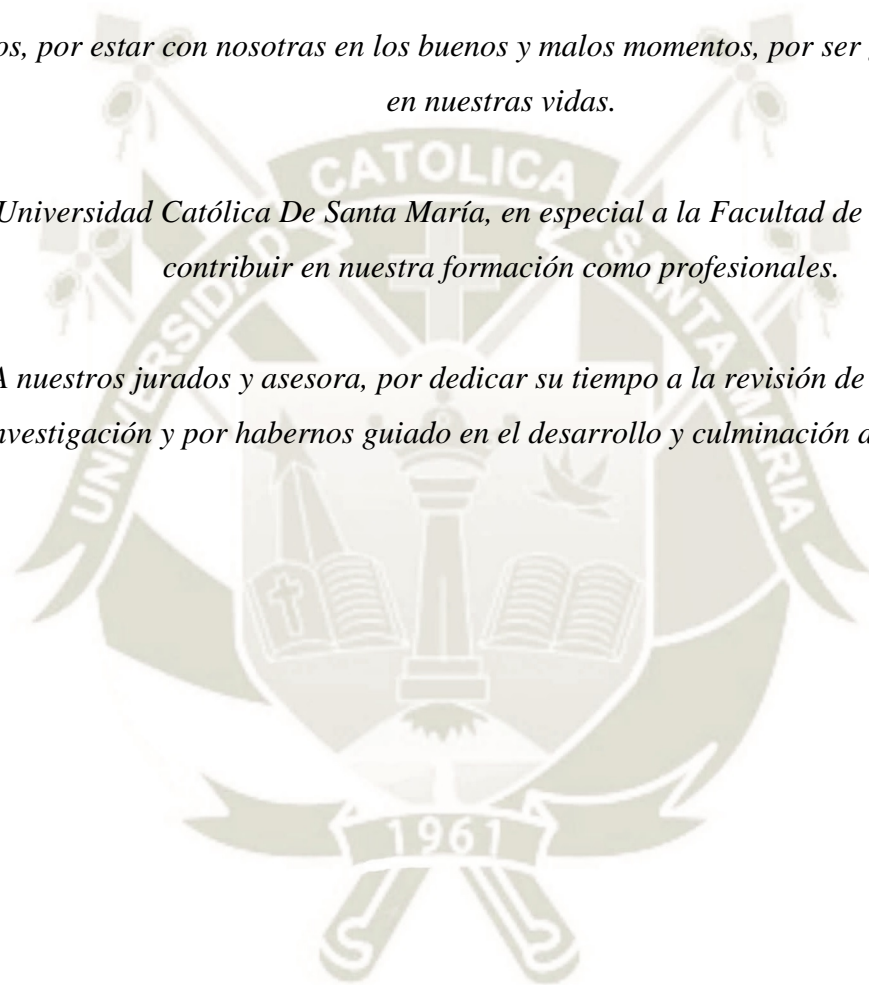


AGRADECIMIENTOS

A Dios, por estar con nosotras en los buenos y malos momentos, por ser guía y fortaleza en nuestras vidas.

A la Universidad Católica De Santa María, en especial a la Facultad de Enfermería por contribuir en nuestra formación como profesionales.

A nuestros jurados y asesora, por dedicar su tiempo a la revisión de la presente investigación y por habernos guiado en el desarrollo y culminación de la misma.



PRESENTACIÓN

SEÑORA DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE SANTA MARÍA.

S.D.

De conformidad con lo establecido por la Facultad de Enfermería que usted tan acertadamente dirige, presentamos ante su consideración y a las señoras miembros del jurado el presente trabajo de investigación titulado: **“Nivel de Riesgo Laboral de los Enfermeros de los Servicios de Hospitalización, Hospital III Goyeneche. Arequipa - 2018.”**

Requisito indispensable para optar el título profesional de Licenciadas en Enfermería.

Arequipa, Diciembre del 2018

Terrie D. León García

Xiomara Enriquez Tacona

INTRODUCCIÓN

La Constitución de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) insta un principio en el cual manifiesta la protección de los trabajadores, ante las diversas enfermedades y accidentes que puedan presentar en el desempeño de su labor. A pesar de ello, dicha protección al trabajador es una realidad poco, o nada palpable para millones de estos, pues la OIT, en un informe estimó que 2,02 millones de personas mueren cada año, debido a enfermedades y accidentes de trabajo; aproximadamente 317 millones de trabajadores sufren enfermedades relacionadas a su labor, y cada año se producen alrededor de 337 millones de accidentes laborales vinculados a ésta. (1)

Teniendo en cuenta a las instituciones de salud como centro laboral, y que el 90% del recurso humano de éstas se encuentra conformado por trabajadores de salud (2), es importante conocer qué la exposición de estos trabajadores, sobre todo a biocontaminantes, químicos, posturas inadecuadas, y estrés psicosocial, es constante; constituyendo una fuente importante de accidentes, enfermedades o incluso muertes, relacionadas al trabajo. Además, el trabajar bajo presión constante predispone a hábitos nocivos para la salud(1,3).

Entre los trabajadores de salud está el personal de enfermería, el cual realiza labores asistenciales, de cuidado, procedimentales, entre otros, dicho personal se encuentra en todos los servicios del área hospitalaria; y aproximadamente un tercio de los accidentes laborales hospitalarios se presentan en este sector de trabajadores, estando más expuesto a los riesgos del tipo biológico (que aproximadamente ocasionan un tercio de los accidentes laborales de este grupo de trabajadores), predominando los accidentes punzocortantes o percutáneos (4), un ejemplo de esto es el manifiesto que indica que la carga global de enfermedades por exposición ocupacional entre el personal de salud corresponde en un 40% y 2.5%, a las infecciones por hepatitis B y C y las infecciones por VIH, respectivamente. (4,5)

En aquel contexto, nuestro país no es ajeno a los datos mencionados, ya que en un trabajo de investigación realizado el 2006, en el Hospital Nacional Dos de Mayo, se puede evidenciar que las enfermeras ocupan el 2º lugar en lo que respecta a los accidentes laborales del personal de salud, siendo los accidentes, específicamente, 81% con material

punzocortante: agujas hipodérmicas, y un 17% por salpicaduras en ojos y en mucosas. Por otra parte, en un reporte realizado por la Dirección General de Salud Ambiental, del Ministerio de Salud, se mostró que un 27% está expuesto a riesgo físico y un 17.6% a riesgo ergonómico, de 43 054 trabajadores evaluados. (2)

Por todo lo anterior expuesto, surgió nuestra motivación personal para realizar el presente trabajo de investigación, que está dirigido a determinar el nivel y además, el tipo de riesgo laboral al que están sometidos los enfermeros del Hospital III Goyeneche, así como también proponer estrategias de solución que ayuden a tomar medidas preventivas para disminuir la exposición de los enfermeros a los factores de riesgo que forman parte del estudio, y reducir el daño que estos puedan causar.

Finalmente, el presente trabajo se encuentra organizado de acuerdo a lo establecido en las normas de la Facultad de Enfermería, comprendiendo en el Capítulo I el Planteamiento Teórico, en el Capítulo II, el Planteamiento Operacional y en el Capítulo III, los Resultados, Conclusiones, Recomendaciones, Referencias Bibliográficas y los Anexos respectivos.

RESUMEN

NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN. HOSPITAL III GOYENECHÉ. AREQUIPA – 2018

LABOR RISK LEVEL OF NURSES OF THE HOSPITALIZATION SERVICES. HOSPITAL III GOYENECHÉ. AREQUIPA - 2018

LEÓN GARCÍA TERRIE DARLANNE

ENRIQUEZ TACONA XIOMARA SARA

El objetivo de la presente investigación fue: Determinar el tipo y nivel de riesgo (biológico, físico, químico, ergonómico, psicosocial) que presentan los enfermeros del Hospital III Goyeneche. Como metodología se utilizó la técnica de la encuesta, y el instrumento empleado fue el cuestionario sobre nivel de riesgo laboral, fue aplicado a 51 profesionales de enfermería que cumplieron con los criterios de inclusión. Los datos fueron procesados en tablas y gráficos, llegando a las siguientes conclusiones: 1) En la investigación se encontró que, la mayoría del personal enfermero tiene una antigüedad laboral de más de 15 años, y son de sexo femenino. 2) En cuanto a los tipos de riesgo se evidenció que, cerca de las tres cuartas partes de la población se encuentra expuesta a un nivel de riesgo psicosocial y ergonómico medio, así mismo casi tres cuartas partes está expuesta a un nivel de riesgo químico bajo y a un nivel de riesgo físico medio, además se observa también que aproximadamente la mitad se expone a un nivel de riesgo biológico medio. 3) La investigación demostró que del personal de enfermería que labora en el Hospital III Goyeneche, más de las tres cuartas partes presentan un riesgo laboral medio.

Palabras Clave: Nivel, riesgo laboral, enfermeros.

ABSTRACT

The objective of the present investigation was: To determine the type and level of risk (biological, physical, chemical, ergonomic, psychosocial) presented by the nurses of Hospital III Goyeneche. The survey technique was used as a methodology, and the instrument used was the questionnaire on the level of occupational risk. It was applied to 51 nursing professionals who met the inclusion criteria. The data were processed in tables and graphs, reaching the following conclusions: 1) In the research it was found that, most of the nursing staff have a working seniority of more than 15 years, and are female. 2) Regarding the types of risk, it was evident that, close to three quarters of the population is exposed to an average level of psychosocial and ergonomic risk, almost three quarters is exposed to a low level of chemical risk and at a level of average physical risk, it is also observed that approximately half is exposed to a medium level of biological risk. 3) The investigation showed that of the nursing staff that works in the Hospital III Goyeneche, more than three quarters present an average labor risk

Keywords: Level, occupational risk, nurses.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1.	PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1	ENUNCIADO DEL PROBLEMA.....	15
1.2	DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1	CAMPO, ÁREA Y LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	15
1.2.2	ANÁLISIS DE VARIABLES	15
1.2.3	INTERROGANTES BÁSICAS	16
1.2.4	TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	17
1.3	JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	17
2.	OBJETIVOS	19
3.	MARCO TEÓRICO	19
4.	ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	35
5.	HIPÓTESIS	37

CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1.	TÉCNICA E INSTRUMENTO	38
2.	CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	40
3.	ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	41
4.	RECURSOS.....	42

CAPÍTULO III RESULTADOS

CONCLUSIONES.....	60
RECOMENDACIONES	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
ANEXOS.....	66



INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO (EDAD Y SEXO)	44
Tabla N° 2. ANTIGÜEDAD LABORAL DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO	46
Tabla N° 3. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN BIOLÓGICA.....	48
Tabla N° 4. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN FÍSICA	50
Tabla N° 5. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN QUÍMICA	52
Tabla N° 6. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN ERGONÓMICA.....	54
Tabla N° 7. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN PSICOSOCIAL	56
Tabla N° 8. NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS. SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN. HOSPITAL III GOYENECHÉ, AREQUIPA 2018.....	58

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO (EDAD Y SEXO)	45
Gráfico N° 2. ANTIGÜEDAD LABORAL DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO	47
Gráfico N° 3. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN BIOLÓGICA	49
Gráfico N° 4. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN FÍSICA.....	51
Gráfico N° 5. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN QUÍMICA.....	53
Gráfico N° 6. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN ERGONÓMICA	55
Gráfico N° 7. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN PSICOSOCIAL.....	57
Gráfico N° 8. NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS. SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN. HOSPITAL III GOYENECHÉ, AREQUIPA 2018.....	59

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 ENUNCIADO DEL PROBLEMA

NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN. HOSPITAL III GOYENECHÉ. AREQUIPA – 2018.

1.2 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1 CAMPO, ÁREA Y LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

- **CAMPO** : Ciencias de la Salud
- **AREA** : Enfermería
- **LINEA** : Bioseguridad

1.2.2 ANÁLISIS DE VARIABLES

El estudio de investigación tiene una sola variable de estudio:

Nivel de Riesgo Laboral.

VARIABLE	INDICADORES	SUB- INDICADORES
Riesgo Laboral	Características Socio-demográficas	<ul style="list-style-type: none"> – Edad – Antigüedad de trabajo – Sexo
	1. Riesgo Biológico	Exposición a microorganismos: <ul style="list-style-type: none"> 1.1. Virus. 1.2. Bacterias. 1.3. Hongos. 1.4. Parásitos.
	2. Riesgo Físico	<ul style="list-style-type: none"> 2.1. Iluminación. 2.2. Ruido. 2.3. Temperatura ambiental. 2.4. Piso adecuado. 2.5. Radiación Ionizante.
	3. Riesgo Químico	<ul style="list-style-type: none"> 3.1. Líquidos volátiles. 3.2. Gases tóxicos. 3.3. Sustancias químicas. 3.4. Desinfectantes. 3.5. Humo de electro bisturí. 3.6. Aerosoles
	4. Riesgo Ergonómico	<ul style="list-style-type: none"> 4.1. Posturas inadecuadas. 4.2. Sobreesfuerzos. 4.3. Movimientos bruscos. 4.4. Trabajo prolongado de pie.
	5. Riesgo Psicosocial	<ul style="list-style-type: none"> 5.1. Estrés laboral. 5.2. Agotamiento. 5.3. Sobrecarga laboral. 5.4. Periodos de descanso. 5.5. Relaciones humanas. 5.6. Carga de trabajo mental.

1.2.3. INTERROGANTES BÁSICAS

- 1) ¿Cuáles son las características socio demográficas de los enfermeros del Hospital III Goyeneche?
- 2) ¿Cuál es el tipo de riesgo (biológico, físico, químico, ergonómico, psicosocial) que presentan los enfermeros del Hospital III Goyeneche?
- 3) ¿Cuál es el nivel de riesgo laboral que presentan los enfermeros del Hospital III Goyeneche?

1.2.4. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Tipo : De campo.

Nivel : Descriptiva, de corte transversal.

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

En los trabajadores de salud, los riesgos laborales constituyen una de las principales causas de morbi-mortalidad en los trabajadores de salud, además es también considerada una causa de absentismo laboral, puesto que repercute de manera directa en la calidad de trabajo y genera un costo incalculable para la institución.

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), cada 15 segundos, 153 trabajadores tienen un accidente laboral y de los cuales, uno de estos trabajadores fallece, lo que nos muestra un total de dos millones de trabajadores que mueren cada año a causa de enfermedades y accidentes relacionados con el trabajo, y esta cifra sólo va en aumento. (1)

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que los accidentes laborales más frecuentes son los que acontecen con el personal de salud, y un tercio de las lesiones se dan en el personal de enfermería. (3)

Se percibe también, en los establecimientos del Ministerio de Salud (MINSA), una escasa implementación con relación a equipos de bioseguridad como guantes, mandiles, mascarillas, y lentes, así como infraestructura deficiente y reducidos ambientes de trabajo, lo cual dificulta el desempeño laboral e incrementa los riesgos laborales del personal.

Frecuentemente los diarios de la localidad informan sobre el estado de los principales hospitales de la región y en este contexto el diario La República en edición del día 11 de agosto del presente refiere que, se estanca proyecto para mejorar Hospital Goyeneche ya que la Contraloría General de la República inspeccionó este hospital y emitió un informe, detallando que las

condiciones afectaban las normas técnicas de salud y ponían en peligro la integridad de los pacientes y trabajadores. (7)

La relevancia científica radica en que se busca brindar un aporte actualizado para ampliar el conocimiento científico de los riesgos biológicos, físico, químicos, ergonómicos o psicosociales que constituyen el problema del presente estudio, con lo que se ampliará la base de datos propios que posee el personal involucrado y que al considerarlos pondrán en práctica diversas estrategias para prevenir daños personales tanto para su salud como para la de los pacientes.

Si bien hay estudios previos sobre riesgos laborales, la originalidad radica en que busca aportar aspectos actualizados como es el nivel de riesgo laboral en el personal de enfermería del nosocomio más antiguo de la localidad y donde a pesar de tener una infraestructura de más de 100 años, los procedimientos, técnicas y equipos requieren un manejo profesional según protocolos de bioseguridad acordes al tiempo.

Posee también relevancia social y contemporánea, puesto que considera los riesgos laborales u ocupacionales que deben afrontar los trabajadores sanitarios y conocer la realidad a la que se expone el personal día a día, además, los resultados contribuirán a mejorar el bienestar y calidad de vida del personal de enfermería, así mismo procura demostrar la necesidad de crear conciencia sobre la importancia de la prevención en su integridad biopsicosocial y que por deficiente implementación se pone en riesgo.

Constituye también una contribución académica singular, en el sentido de que, a través de la revisión bibliográfica y resultados a obtener, se podrá conocer con mayor amplitud lo relacionado al tema investigado.

Los resultados que se obtengan con el presente servirán de motivación para que el personal de enfermeras, modifiquen actitudes, procedimientos y conocimientos en la prevención de los daños que dichos riesgos de estar o

continuar presentes podrían ocasionar.

La motivación personal de las autoras es la obtención del Título Profesional de Licenciadas en Enfermería.

El presente estudio es factible de realizar por su diseño descriptivo y transversal, y porque se cuenta con las unidades de estudio y las facilidades institucionales brindadas, ya que las investigadoras realizaron su internado en éste ámbito clínico.

2. OBJETIVOS

- 1) Identificar las características socio demográficas de los enfermeros del Hospital III Goyeneche.
- 2) Determinar los tipos de riesgo (biológico, físico, químico, ergonómico, psicosocial) que presentan los enfermeros del Hospital III Goyeneche.
- 3) Precisar el nivel de riesgo laboral que presentan los enfermeros del Hospital III Goyeneche.

3. MARCO TEÓRICO

3.1 Riesgo Laboral

Según Daniel Guzmán Freire (8) riesgo “es la probabilidad de que en una actividad o condición, ocurra un evento no deseado o pérdida”.

Mientras que, según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) refiere que riesgo laboral es “la relación entre la probabilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo con elementos peligrosos y la severidad de dicho daño”. (9)

Las nociones de los citados autores, evidencian la relevancia de entender el significado de los riesgos laborales en cualquier tipo de institución sea pública, privada, grande, mediana o pequeña.

En el XVIII Congreso Mundial sobre Seguridad y Salud en el Trabajo, Seúl 2008, se informó que cada año los trabajadores son víctimas de unos 268 millones de accidentes no mortales que causan ausencias de al menos tres días de trabajo, y se registran unos 160 millones de nuevos casos de enfermedades profesionales.

Los estudios de riesgos, innegablemente beneficiarán tanto a sus miembros como a la organización, ya que si las condiciones de trabajo son adecuadas a un programa de gestión de riesgo laboral en correspondencia con su higiene y seguridad, se podrán prevenir, accidentes laborales y enfermedades, garantizando así una mejor calidad de vida.

3.1.1 Riesgo Biológico

Se entiende por riesgo biológico laboral a “cualquier infección, alergia o toxicidad causada por microorganismos (con inclusión de los genéticamente modificados, los cultivos celulares y los endoparásitos humanos), que pueda contraer un(a) trabajador(a)”. (10)

Es decir que, se considera riesgo biológico a la posible exposición a microorganismos que puedan provocar enfermedades infecciosas o reacciones alérgicas, durante la actividad laboral.

En el entorno sanitario, el riesgo biológico es el que frecuentemente se encuentra, siendo el personal de salud, los profesionales más expuestos dado que brindan asistencia directa al paciente.

Los mecanismos de transmisión se dan a través de lesiones percutáneas, como pinchazos, o también por contacto directo con sangre y/o fluidos corporales, secreciones, piel o mucosas y por vía respiratoria, destacando de entre las enfermedades infecto-contagiosas, las de etiología vírica como la Hepatitis B y C, VIH – SIDA, entre otras causadas por microorganismos, parásitos, hongos y bacterias.

– **Microorganismos**

Los microorganismos son organismos microscópicos capaces de llevar a cabo todas las funciones vitales, con organización unicelular y capacidad de formar agrupaciones simples de células. Los microorganismos están distribuidos en tres Reinos, uno procariota: Monera (bacterias), y dos eucariotas: Protistas y Hongos. (11)

Según Lourdes Luengo, los microorganismos o microbios son “organismos de pequeño tamaño, observables únicamente con la ayuda del microscopio”. (12)

– **Virus**

En el siglo XX se descubrieron los virus como causantes de enfermedades infecciosas para las cuales no se había encontrado una bacteria, un hongo o un protozoario como responsable.

Entonces pues, se citan dos definiciones de virus. Según Lwoff (1957) es una “entidad estrictamente celular y potencialmente patógena con una fase infecciosa”.

Mientras que Luria y Darnell (1967) consideran que “los virus son entidades cuyo genoma se replica dentro de células vivas usando su maquinaria de síntesis que permiten la transferencia del genoma viral a otras células” (13)

Entre los más perjudiciales tenemos el VIH (Sida), Hepatitis B, virus del herpes simple, NH5 (Fiebre aviar), Rubeola, Sarampión, entre otros.

– **Bacterias**

Las bacterias son microorganismos procariotas unicelulares o que forman agrupaciones o filamentos. Presentan un metabolismo muy diverso: una misma especie puede incluso utilizar distintas fuentes de energía o

carbono. Se encuentran ampliamente distribuidas en todo tipo de ambientes. (11)

Destacando así: *Mycobacterium tuberculosis* (tuberculosis), *Clostridium tetani* (tétano), *Estafilococo salmonella* (gastroenteritis), *Neisseria meningitidis* (infección meningocócica).

– Hongos

Son microorganismos eucariotas de organización unicelular (levaduras) o filamentosa, que presentan nutrición absorptiva. Los hongos se reproducen por esporas asexuales o sexuales. Las levaduras se reproducen asexualmente por gemación y sexualmente por ascosporas.

Los grupos principales son: ascomicetos, basidiomicetos, zigomicetos, quitridiomicetos y deuteromicetos. (11)

Ejemplos: candidiasis, histoplasmosis, onicomicosis, entre otros.

– Parásitos

Todos los agentes biológicos son parásitos en un sentido amplio, ya que cumplen con la definición de constituir “seres vivos que viven temporal o permanentemente en la superficie o en el interior de otros seres vivos (por lo general de mayor tamaño) de otra especie a la cual le producen daño en mayor o menor grado (o tienen la potencialidad de provocar daño)”. (14)

Ejemplos: amebiasis, cisticercosis, toxoplasmosis.

Estrategias Preventivas:

El mayor riesgo de contaminación lo corre el personal de Enfermería, que para enfrentar estos riesgos en toda institución reciben capacitación permanente por lo que se encuentran preparados con todas las medidas preventivas donde destaca el autocuidado principalmente en los servicios de medicina, cirugía y de laboratorio, en actividades que tienen relación con los pinchazos durante la administración del tratamiento IM/EV, en el cuidado directo, manejo de secreciones y fluidos, eliminación de

objetos punzocortantes, para todo ello existen estrategias generales de protección basadas en el empleo de las barreras :

- Físicas: Uso de guantes, máscaras, mandilones, gafas.
- Químicas: Empleo de Desinfectantes como hipoclorito sódico, formaldehído, glutaraldehído, N-duopropenida, povidona yodada, gluconato de clorhexidina, entre otros.
- Manejo de precauciones universales y códigos específicos y procedimientos como el lavado de manos.
- Barreras biológicas: Vacunas, inmunoglobulinas.
- Aislamiento de pacientes infectados.
- Esterilización y desinfección adecuadas.

3.1.2 Riesgo Físico

Se considera riesgo físico cuando existen contaminantes físicos y/o ambientales, éstos se pueden definir como “factores que proceden de diferentes formas de energía presentes en el ambiente de trabajo y que aparecen de la misma forma o modificados por el proceso de producción y repercuten negativamente en la salud”.

Así mismo los contaminantes físicos se caracterizan por no representar un peligro para la salud, siempre que se encuentren dentro de ciertos valores óptimos y que produzcan una condición de bienestar en el trabajo. (15)

– Iluminación

Se puede definir iluminación como la “cantidad de luz emitida por una fuente luminosa que cae en determinado tiempo sobre una superficie”. (16)

La iluminación en los centros de trabajo comprende un rol muy importante para que los trabajadores puedan realizar sus labores. Cuando existe una buena iluminación, incrementa la seguridad, productividad y calidad laboral.

Un lugar de trabajo con deficiencias de iluminación, trabajar de noche con poca o incluso con demasiada luz, obliga al personal a hacer sobreesfuerzos en la mayoría de los elementos que componen el ojo humano, puesto que aunque este órgano se puede adaptar a la iluminación, puede traer consecuencias a mediano y largo plazo.

Una luz insuficiente causa esfuerzo en la acomodación del cristalino, lo que puede concluir en miopía, mientras que una luz demasiado intensa deslumbra y cansa la retina, lo que puede generar su desprendimiento y a consecuencia de ello, la ceguera.

Además de éstas lesiones, la iluminación puede también provocar molestias no visuales como dolor de cabeza y fatiga.

– **Ruido**

El ruido puede definirse como: “Cualquier sonido indeseable, inoportuno, desagradable o molesto que puede producir trastornos fisiológicos o psíquicos o ambos en las personas”. (15)

Teniendo en cuenta que el sonido es “toda sensación auditiva que tiene por origen una onda acústica que proviene de una vibración”. (17)

Cuando se produce el sonido, la onda acústica se propaga por cualquier medio, ya sea sólido, líquido o gaseoso. Cuando el sonido se propaga por un medio sólido, tiende a transmitirse o reflejarse por un vidrio, techo, pared, entre otros; parte de su intensidad se absorbe por la superficie, y la otra parte se refleja ocasionando que el sonido se desplace a otro lugar.

Sonidos con una frecuencia alta, es decir, sonidos agudos, pueden ocasionar molestias al que está expuesto, debido a que son los más agresivos pudiendo ocasionar efectos perjudiciales para la salud, variando desde irritación hasta una pérdida progresiva de la audición.

La exposición prolongada al ruido, ya sea en la vida cotidiana o en el puesto de trabajo, puede causar problemas médicos, como hipertensión y enfermedades cardíacas. El ruido puede afectar adversamente a la lectura, la atención, la resolución de problemas y la memoria. El ruido con niveles por encima de 80 dB puede aumentar el comportamiento agresivo. Además parece haber una conexión entre el ruido y ciertos problemas mentales debido a la demanda de tranquilizantes y somníferos. El ruido también tiene un efecto sorprendentemente potente en nuestro nivel de estrés, el sistema cardiovascular y la concentración. (18)

– **Temperatura ambiental**

La temperatura de un cuerpo mide la cantidad de energía que este posee. Por el contrario, el calor es el paso de energía entre dos cuerpos que se encuentran a distinta temperatura. Es decir, la temperatura es una propiedad general de la materia. Lo que realmente existe es el calor, magnitud que se refiere al intercambio de energía entre cuerpos o sistemas materiales. (19)

Entonces, se dice que la temperatura ambiental es el “estado del ambiente que se manifiesta en el aire y en los cuerpos en forma de calor, en una gradación que fluctúa entre dos extremos que, convencionalmente, se denominan: caliente y frío. (20)

Los seres humanos mantenemos una temperatura constante dentro de ciertos límites, podemos soportar temperaturas inferiores a 35°C y superiores a 41°C, pero por periodos cortos, ya que exponernos a temperaturas fuera de estos niveles por un tiempo prolongado pueden provocar alteraciones fisiológicas e incluso causar la muerte.

Realizar trabajos que requieren grandes esfuerzos físicos en un ambiente muy caluroso puede dar lugar al llamado “estrés térmico”, ya que la situación de trabajo, cuanto más importante es el esfuerzo, mayor es también la cantidad calórica producida por el organismo. Así pues, un

trabajo realizado en un ambiente caluroso supone una mayor dificultad y un deterioro del trabajo realizado, causando también diferentes trastornos sistémicos, como calambres por calor, incremento del agotamiento o fatiga, entre otros. (15)

Al igual que el calor el frío es también un factor de riesgo importante para la salud de las personas. El trabajo con frío en interiores y al aire libre puede tener efectos adversos sobre la salud humana. Los problemas de salud disminuyen la productividad y aumentan los riesgos de accidentes y lesiones llegando en los casos más extremos a causar muertes. Los dolores musculoesqueléticos son frecuentes en el trabajo con frío en interiores y al mismo tiempo la respiración de aire frío puede causar enfermedades respiratorias. Así como también, el frío puede causar enfermedades cardiovasculares (infarto de miocardio, arritmias) y dermatológicas (urticaria, eritemas, congelamiento). (21)

– **Tipos de Piso**

Los pisos son un factor importante en el riesgo laboral, por lo tanto es necesario analizar los diferentes tipos de pisos que existen respecto al material que están constituidos, entre los más abundantes en el hospital son los pisos de cerámico, los cuales son pisos revestidos de cerámica esmaltada, lo que facilita su limpieza pero también supone un gran riesgo de caídas a nivel.

El estado y material de los pisos, la presencia de objetos y materiales, orden y limpieza, nivel de iluminación, entre otros, se pueden considerar como factores responsables de las caídas a nivel. La caída a nivel es aquella que se produce en el mismo plano de sustentación. (22)

Es habitual que se realice en forma constante el movimiento de personas, materiales y equipos, a través de un establecimiento de salud, con lo cual aumenta la posibilidad de ocurrencia de accidentes por parte del personal y también de personas ajenas al mismo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), (23) anualmente mueren en el mundo unas 646 000 personas debido a caídas desde grandes alturas, hasta las que son al mismo nivel, y considera que las caídas son la segunda causa mundial de muerte por lesiones accidentales o no intencionales.

– **Radiación ionizante**

La radiación constituye un tipo de energía que puede ser emitida por fuentes luminosas naturales, como la luz del sol o fuentes artificiales como los Rayos X, las ondas emitidas por la televisión y radio, así como los hornos microondas. (17)

En relación con los efectos a la salud, las radiaciones se clasifican en dos tipos: ionizantes y no ionizantes.

Las radiaciones ionizantes caracterizadas por ser radiaciones de alta frecuencia que, en contacto con el organismo humano, son capaces de producir en las células un daño irreversible. (16)

Por ejemplo: radiodermatitis, síndrome de irradiación aguda, neoplasias, leucemias, cataratas, esterilidad, acortamiento de la esperanza de vida, entre otros. (15)

Las radiaciones no ionizantes son de baja energía, es decir, no son capaces de ionizar la materia con la que interaccionan, como las radiaciones eléctricas líneas de corriente eléctrica o por campos eléctricos estáticos. Ejemplo: radiaciones ópticas, pertenecen a este grupo los rayos infrarrojos, la luz visible y la radiación ultravioleta de diversos usos. (16)

Medidas Preventivas:

Se deben considerar, según el origen y según la zona de trabajo, como:

- La sustitución del agente físico por otro elemento que no sea peligroso o lo sea en menor medida, por ejemplo: la iluminación defectuosa en un ambiente, utilizar una lámpara de luz directa o indirecta según sea el caso.
- Señalizar las zonas de trabajo susceptibles de riesgo físico como el ruido excesivo y controlar el acceso exclusivo de personal autorizado.
- Procedimientos de trabajo específicos para aquellas funciones o áreas que puedan tener un mayor riesgo o exposición al agente físico, limpieza de las zonas trabajo.
- Definir las medidas y procedimientos a aplicar en caso de emergencias o accidentes.
- Manejo de residuos con empleo de protocolos específicos y capacitación del personal.
- Acondicionarlas instalaciones para evitar el riesgo y, en caso, de que se produzca poder controlar este a tiempo (paredes y suelos impermeables).
- Los controles sanitarios y revisiones periódicas, son otros puntos a tomar en cuenta en la prevención y salud del trabajador.

3.1.3 Riesgo Químico

Se considera riesgo químico cuando en el entorno laboral existen contaminantes químicos, los cuales son “sustancias naturales o artificiales que al contacto con el ser humano o ambiente pueden provocar efectos nocivos, según su toxicidad, características del individuo, concentración, condiciones de trabajo y tiempo de exposición”. (16)

La mayoría de los riesgos a la salud proviene de la exposición a agentes químicos presentes en las áreas de trabajo en forma de vapores, gases, polvos, humos, nieblas o rocíos.

Los riesgos químicos son relevantes en el área de salud, sobre todo en los servicios de hospitalización, debido a que el personal está expuesto a

absorber sustancias químicas durante su manejo, por estar en constante contacto con estas, como por ejemplo los líquidos volátiles (anestésicos, pinturas, gas natural, gasolina, madera), gases tóxicos (óxido de etileno, sevoflurano), sustancias químicas (látex, mercurio), antisépticos, desinfectantes (formaldehído, glutaraldehído) que pueden producir vapores irritantes para las mucosas, sistema respiratorio y piel, humo del electrobisturí, aerosoles, entre otros.

Se evidencia en los profesionales de enfermería que pueden sufrir un impacto de manos secas, debido al múltiple lavado de manos y el uso de guantes de látex, produciendo dermatitis. La clorhexidina es un antiséptico y desinfectante puede producir alergias, irritación, urticaria y reacciones anafilácticas. La cetrimida es un antiséptico de amplio espectro utilizado para la desinfección y limpieza, es nocivo por ingestión, irrita los ojos, la piel y las vías respiratorias. El isopropanol es un alcohol tipo desinfectante el cual es irritante y nocivo para la piel puede causar enrojecimiento y ardor en la piel. (24)

Precauciones:

Radica principalmente en la capacitación de la enfermera y la orientación que ésta realice a su personal.

- Mantener un ambiente ventilado y con protección personal, es importante considerar la preparación de soluciones en concentraciones adecuadas y a una temperatura de 20°.
- Considerar el tiempo de acción, ya que en algunos casos como el glutaraldehído tiene un PH alcalino (activación) que sufre drástica disminución a partir de los 14 días de activación.
- Empleo de gabinas para la preparación de dichos compuestos, para protección del operador.
- Protección de los rayos solares para mantener la eficacia del compuesto, ya que muchos se polimerizan y necesitan estar protegidos con envases opacos, las soluciones de cloro no deben conservarse en envases

destapados por más de 12 horas, ya que el producto activo puede alterarse.

- Vigilar la fecha de vigencia y expiración del medicamento. (25)

3.1.4 Riesgo Ergonómico

Se considera ergonomía al estudio científico de las personas en el trabajo. El propósito es reducir el estrés y eliminar las lesiones y trastornos asociados al uso excesivo de los músculos, a la mala postura y a las tareas repetidas.(26)

Entonces pues, podemos colegir que riesgo ergonómico es la exposición a posturas inadecuadas repetitivas, sobreesfuerzos que pueden causar un trastorno o lesión músculo-esquelética en el personal.

– Posturas inadecuadas

Las posturas inadecuadas o forzadas son posiciones de trabajo que suponen que una o varias partes del cuerpo dejan de estar en una posición natural de confort para pasar a una posición forzada o inadecuada que genera hiperextensiones, hiperflexiones y/o hiperrotaciones de huesos o articulaciones. Estas posiciones “extremas” pueden generar lesiones músculo esqueléticas que afectan principalmente a cuello, tronco, brazos y piernas. (27)

En Enfermería son comunes algunas alteraciones en dedos y muñeca como las tendinitis, la tenosinovitis(producción excesiva de líquido sinovial); el síndrome del canal de Guyón el que se produce al comprimirse el nervio cubital; el síndrome del túnel carpiano, que se origina por la compresión del nervio mediano en el túnel carpiano de la muñeca, por el que pasan el nervio mediano, los tendones flexores de los dedos y otras alteraciones específicas en brazo y codo.

– **Sobreesfuerzos**

Es el trabajo físico que realiza una persona por encima del esfuerzo normal, para desarrollar una tarea o actividad determinada. (27)

Los sobreesfuerzos consecuencias de una exigencia física, pueden ocasionar lesiones osteomusculares, es decir, de músculos tendones, esqueleto óseo, cartílago, ligamentos y nervios. Esto abarca todo tipo de dolencias, desde las molestias leves y pasajeras hasta las lesiones irreversibles y incapacitantes que conllevan a ausencia en el personal de salud y licencias de las mismas, estos trastornos son causados por el esfuerzo que se realiza dentro del área de trabajo.

Es por ello que la labor que desarrolla el personal de enfermería deriva en diversos factores de riesgos ergonómicos para la salud, a los que se ignoran, sin ningún tipo de acción preventiva, que disminuya o minimice los riesgos a los que se encuentren expuestas/os. (28)

Medidas Preventivas:

Existen criterios generales para evitar llegar a una situación donde aparezcan síntomas de fatiga física; estos criterios son:

- ✓ Mejora de métodos, medios, espacios y ambiente de trabajo.
- ✓ Adecuar el ritmo de trabajo, diseñar
- ✓ Administración de tiempos de trabajo.
- ✓ Rotación de puestos de trabajo y cambio de tareas de los trabajadores.
- ✓ Realizar pausas de trabajo durante la jornada laboral, que permitan recuperar tensiones y descansar.
- ✓ Tener en cuenta la necesidad de espacio libre en el puesto de trabajo.
- ✓ Tener en cuenta el diseño ergonómico del puesto de trabajo. (29)

3.1.1 Riesgo Psicosocial

Según Manuel Pastrana (30) entiende por riesgo psicosocial a “Aquellas condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo, el contenido del trabajo y la realización de la tarea, y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud del trabajador/a”.

Los riesgos psicosociales se derivan de las deficiencias en el diseño, la organización y la gestión del trabajo, así como de un escaso contexto social del trabajo, y pueden producir resultados psicológicos, físicos y sociales negativos, como el estrés laboral, el agotamiento o la depresión. (31)

Algunos ejemplos de condiciones de trabajo que involucran riesgos psicosociales son:

- ✓ Cargas laborales excesivas.
- ✓ Exigencias contradictorias y falta de claridad de las funciones del puesto.
- ✓ Poca de participación en la toma de decisiones que afectan al trabajador.
- ✓ Gestión deficiente de los cambios organizativos, inseguridad en el empleo.
- ✓ Comunicación ineficaz, ausencia de apoyo por parte de la dirección o los compañeros.
- ✓ Acoso psicológico (mobbing) y/o sexual, violencia ejercida por terceros.

– Estrés laboral

El estrés laboral se puede definir como “el proceso en el que las demandas ambientales comprometen o superan la capacidad adaptativa de un organismo, dando lugar a cambios biológicos y psicológicos que pueden situar a la persona en riesgo de enfermedad”.

Se define también como el estado de fatiga física y psicológica de un individuo provocado por el exceso de trabajo, de desórdenes emocionales, ansiedad, miedo, etc. (30)

El estrés es un problema relevante y cada vez más frecuente, pues tiene consecuencias significativas, ya que afecta al bienestar tanto psicológico como físico de los trabajadores, y simultáneamente deteriorar la organización.

– **Agotamiento**

Se infiere por agotamiento profesional como “agotamiento físico, emocional y mental, causado por involucrarse en situaciones emocionalmente demandantes, durante un tiempo prolongado”. (30)

Generalmente es una consecuencia del estrés laboral, y se caracteriza por un estado de tensión, en el cual se entrelaza un cansancio físico y psíquico, lo cual conlleva a un deterioro de las relaciones interpersonales y aumento de conflictos.

– **Carga laboral**

Considerando a Manuel Pastrana, (30) quien define carga laboral al “conjunto de requerimientos psicofísicos a los que se ve sometida una persona a lo largo de su jornada laboral”

Distinguiendo entre:

Carga física: cuando la tarea a realizar exige una actividad muscular.

Carga mental: es un esfuerzo de carácter cognoscitivo, determinado por la cantidad y por el tipo de información que demanda el puesto de trabajo. El esfuerzo mental pone en marcha la atención, la memorización, la abstracción y la decisión del individuo. (30, 32)

Si el trabajador(a) supera el nivel o grado de exigencia de la tarea a realizar, puede sufrir consecuencias negativas, tales como síntomas de fatiga, bajo rendimiento, e insatisfacción. Cuando el nivel exigido es

alto, las consecuencias se traducen en molestias musculoesqueléticas y fatiga mental.

– **Sobrecarga laboral**

Se da cuando el volumen, la magnitud o complejidad de la tarea, y el tiempo disponible para realizarla, están por encima de la capacidad del trabajador/a para responder a esa tarea. (30)

El autor se refiere a las exigencias del trabajo que sobrepasan lo racionalmente aceptable y que exceden el límite de tareas del trabajador, resultando en incomodidad y disgusto.

Medidas Preventivas:

- ✓ Los objetivos de las tareas deben ser claros y prioritarios.
- ✓ Precisar la distribución de tareas.
- ✓ Proporcionar la información necesaria para realizar la tarea.
- ✓ Mantener relaciones interpersonales saludables.

3.2 Autocuidado

Una primera definición corresponde a la enfermera norteamericana Dorothea Orem, creadora del concepto, quien lo define como “un conjunto de acciones intencionadas que realiza o realizaría la persona para controlar los factores internos o externos que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior”, para luego agregar que “una persona cuida de sí misma cuando toma decisiones teniendo en cuenta qué es lo que le conviene”.

El Auto cuidado en el ambiente de trabajo es la capacidad de las personas para elegir libremente la forma segura de trabajar, se relaciona con el conocimiento de los Factores de Riesgo que puedan afectar su desempeño y/o producir accidentes de trabajo o enfermedades profesionales. (33)

La definición de Orem esboza la buena intención, como principal elemento para realizar una tarea sin afectar el entorno o a sí mismo. De esta definición,

podemos resaltar que “el conjunto de habilidades y competencias para elegir libremente la forma segura de trabajar” y, para finalizar, recogemos como relevante “gestionar y resolver sus propios procesos”.

Todas estas afirmaciones tienen como eje de su discurso a la persona, en su diversidad natural y esencial, la que determina qué es lo correcto o incorrecto y, en consecuencia, el camino a seguir.

De acuerdo con Jean Watson (1999) el ideal moral de enfermería es la protección, mejora y preservación de la dignidad humana. El cuidado humano involucra valores, voluntad y un compromiso para cuidar, conocimiento, acciones de cuidado y consecuencias.

Al ser considerado el cuidado como íntersubjetivo, responde a procesos de salud enfermedad, interacción persona medio ambiente, conocimientos de los procesos de cuidado de enfermería, autoconocimiento, conocimiento del poder de sí mismo y limitaciones en la relación de cuidado. Ella conceptualiza el cuidado como un proceso interpersonal, entre dos personas, con dimensión transpersonal (enfermera - paciente) (34)

4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS:

4.1. LOCALES:

- OLIVARES OJEDA, Fiorella del Rosario. (2015). RIESGOS LABORALES Y LA APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR LOS INTERNOS DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA. AREQUIPA. Concluyó que, los internos de enfermería del Hospital Regional Honorio Delgado están expuestos a riesgos ocupacionales de iluminación y temperatura, riesgos químicos como contacto directo sin protección con detergentes y aerosoles, riesgos biológicos por el contacto directo sin protección personal a microorganismos patógenos y residuos sanitarios y los ergonómicos teniendo en cuenta las posiciones forzadas y mantenimiento en posición erecta por tiempo prolongado. (35)

- MALAGA PEÑA, LisethJackeline. (2014). FACTORES DE RIESGOS INSTITUCIONALES DE ACCIDENTES LABORALES EN LAS ENFERMERAS DE LA MICRORED BUENOS AIRES DE CAYMA. AREQUIPA. Concluyó que, el 87% de las enfermeras encuestadas están expuestas a factores de riesgo biológicos, el 66% a ergonómicos, mientras que un menor porcentaje (33,3%) está expuesto a factores de riesgo químicos. (36)

4.2. NACIONALES:

- ESCOBAR GONZALES, Dania Magaly; VARGAS VARGAS, Rebeca. (2017). RIESGOS LABORALES EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL ZACARIAS CORREA VALDIVIA DE HUANCVELICA. Concluyeron que, más del 50% de profesionales de enfermería de dicho nosocomio presenta riesgo laboral medio, así mismo, 33,3% presenta riesgo bajo y el 16,7% presentan riesgo laboral alto, evidenciando que no hay ningún personal de enfermería exento de riesgos laborales. (37)
- MORI MALDONADO, Nancy. (2015). RIESGO LABORAL AL QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA, HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA, CHACHAPOYAS. Concluyó que, más del 62% del personal de enfermería que participó en el estudio, presenta riesgo laboral alto. (4)

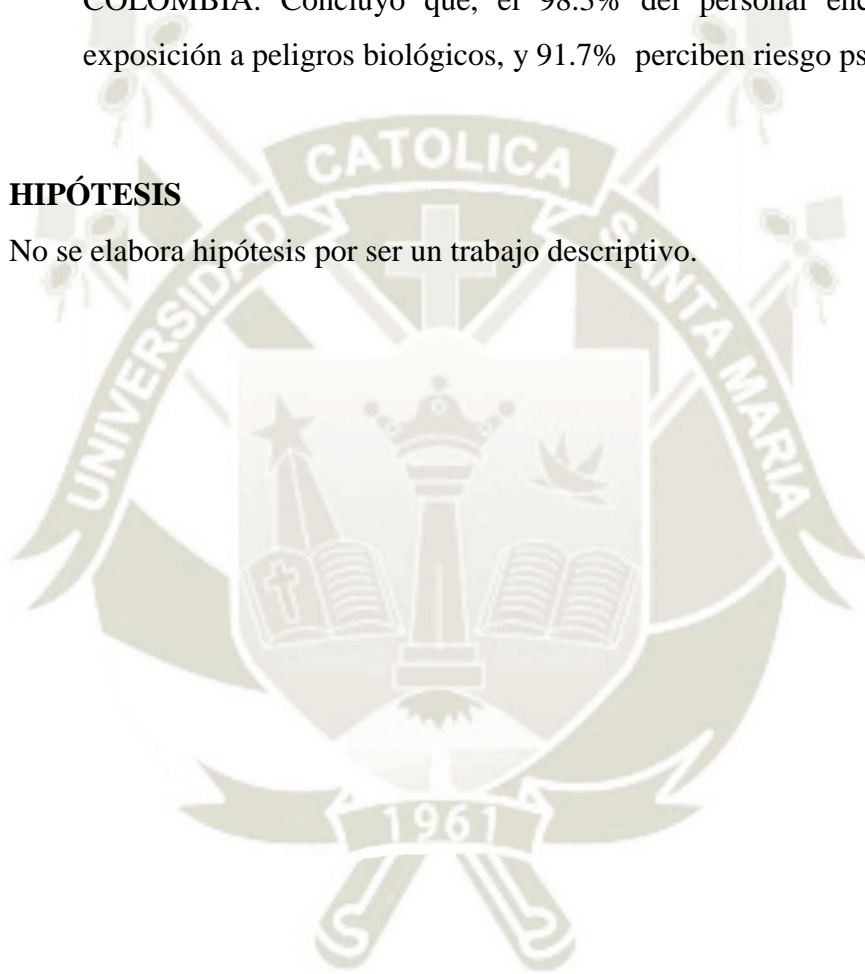
4.3. INTERNACIONALES:

- FONTANA, Rosane. (2013). SITUACION DE TRABAJO EN ENFERMERIA Y LOS RIESGOS OCUPACIONALES DESDE LA PERSPECTIVA DE LA ERGOLOGIA. BRASIL. Concluyó que más de la mitad de los trabajadores estudiados efectúan su trabajo cotidiano bajo condiciones de riesgo, están expuestos a violencia verbal y otros riesgos psicosociales, ergonómicos y biológicos. Descuidan los riesgos químicos y físicos y reajustan las normas de su actividad a favor de la eficacia del servicio. (38)

- RODRIGUEZ BRAVO, Carolina Gisel. (2009). EXPOSICION A PELIGROS OCUPACIONALES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA DE URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y SALAS DE CIRUGIA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO EN LA CIUDAD DE BOGOTA, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO MAYO – JUNIO. COLOMBIA. Concluyó que, el 98.3% del personal encuestado percibe exposición a peligros biológicos, y 91.7% perciben riesgo psicolaboral. (39)

5. HIPÓTESIS

No se elabora hipótesis por ser un trabajo descriptivo.





CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICA E INSTRUMENTO

1.1. TÉCNICA: La técnica que se utilizó fue la Encuesta

1.2. INSTRUMENTO: El instrumento empleado fue el cuestionario sobre nivel de riesgo laboral (tipo escala Likert), creado por la Lic. en enfermería Nancy Mori Maldonado (4) para su trabajo de investigación titulado: RIESGO LABORAL AL QUE SE ENCUENTRA EXPUESTO EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA. CHACHAPOYAS, 2015.

Instrumento que la autora realizó la validación y confiabilidad respectiva.

(Anexo 3)

El cual contiene 35 ítems divididos de acuerdo a sus dimensiones: biológicas (8), físicos (8), químicos (6), ergonómicos (6) y psicosocial (7), la escala de Likert tuvo los siguientes puntajes:

Muy Frecuente	:	3 pts.
Frecuente	:	2 pts.
Poco Frecuente	:	1 pto.

En los ítems: 8 de la dimensión biológica, 1 y 2 de la dimensión física, 1, 3 y 6 de la dimensión ergonómica, 4, 5, 6 y 7 de la dimensión psicosocial; el criterio de calificación el puntaje es el contrario:

Muy Frecuente	:	1 pto.
Frecuente	:	2 pts.
Poco Frecuente	:	3 pts.

Puntaje respectivo para la medición final por cada dimensión es el siguiente:

Dimensión Biológica

Bajo	:	8 a 13 pts.
Medio	:	14 a 19 pts.
Alto	:	20 a 24 pts.

Dimensión Ergonómica

Bajo	:	6 a 9 pts.
Medio	:	10 a 13 pts.
Alto	:	14 a 18 pts.

Dimensión Física

Bajo	:	8 a 13 pts.
Medio	:	14 a 19 pts.
Alto	:	20 a 24 pts.

Dimensión Psicosocial

Bajo	:	7 a 11 pts.
Medio	:	12 a 16 pts.
Alto	:	17 a 21 pts.

Dimensión Química

Bajo	:	6 a 9 pts.
Medio	:	10 a 13 pts.
Alto	:	14 a 18 pts.

El puntaje respectivo para la medición final de la variable es el siguiente:

Puntaje Máximo 105 pts. y el mínimo 35 pts.

Bajo	:	35 a 58 pts.
Medio	:	59 a 82 pts.
Alto	:	83 a 105 pts.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación Espacial

La investigación se realizó en los servicios de hospitalización del Hospital III Goyeneche, ubicado en la Av. Goyeneche s/n - Arequipa.

2.2. Ubicación Temporal

El estudio se desarrolló de Agosto a Noviembre del 2018.

2.3. Unidades de Estudio

Las unidades de estudio fueron constituidas por enfermeros que laboran en los servicios de Hospitalización de Medicina Varones y Mujeres; Cirugía Varones y Mujeres, Cirugía Especialidades, Oncología, Ginecología, Obstetricia y Pediatría del Hospital III Goyeneche de Arequipa.

2.3.1 Universo

El universo estuvo constituido por 51 enfermeros pertenecientes a las diversas áreas de hospitalización, quienes cumplieron los criterios de inclusión.

- **Criterios de Inclusión:**

- ✓ Enfermeros nombrados en el Hospital Goyeneche.
- ✓ Enfermeros del área de Hospitalización.
- ✓ Enfermeros que de forma voluntaria deseen participar del estudio.

- **Criterios de exclusión:**

- ✓ Enfermeros que se encuentren de vacaciones en el mes en que se aplique el instrumento.
- ✓ Enfermeros que se encuentren con descanso médico los días de aplicación del instrumento.
- ✓ Enfermeras asignadas al Servicio de Emergencia.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- Se envió una solicitud a la Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica Santa María para la designación del jurado para la aprobación del proyecto.
- Se coordinó con el Decanato de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María para obtener la carta de presentación y el permiso correspondiente que permitió el ingreso y desarrollo del proyecto dentro de las instalaciones del Hospital Goyeneche de Arequipa.
- Se coordinó con la Unidad de Investigación y Docencia del Hospital para obtener el permiso correspondiente y así poder ejecutar la investigación.
- Se realizó un cronograma de trabajo para la recolección de datos, según diversos turnos.
- Antes de dar inicio a la aplicación del instrumento se dio a conocer al personal de Enfermería el propósito de la investigación para poder obtener resultados verídicos y cercanos a la realidad.
- Los datos obtenidos fueron procesados estadísticamente, presentados en tablas y gráficos respectivos.
- Una vez aplicado el instrumento se procedió a analizar los datos obtenidos, conjunto a la calificación respectiva y finalmente, los resultados obtenidos se presentaron en tablas estadísticas.

4. RECURSOS:

a) Recursos Humanos: Investigadoras:

- ✓ León García, Terrie Darlanne
- ✓ Enriquez Tacona, Xiomara Sara

Colaboradores:

- ✓ Personal de Enfermería del Hospital III Goyeneche de Arequipa.

b) Recursos Físicos:

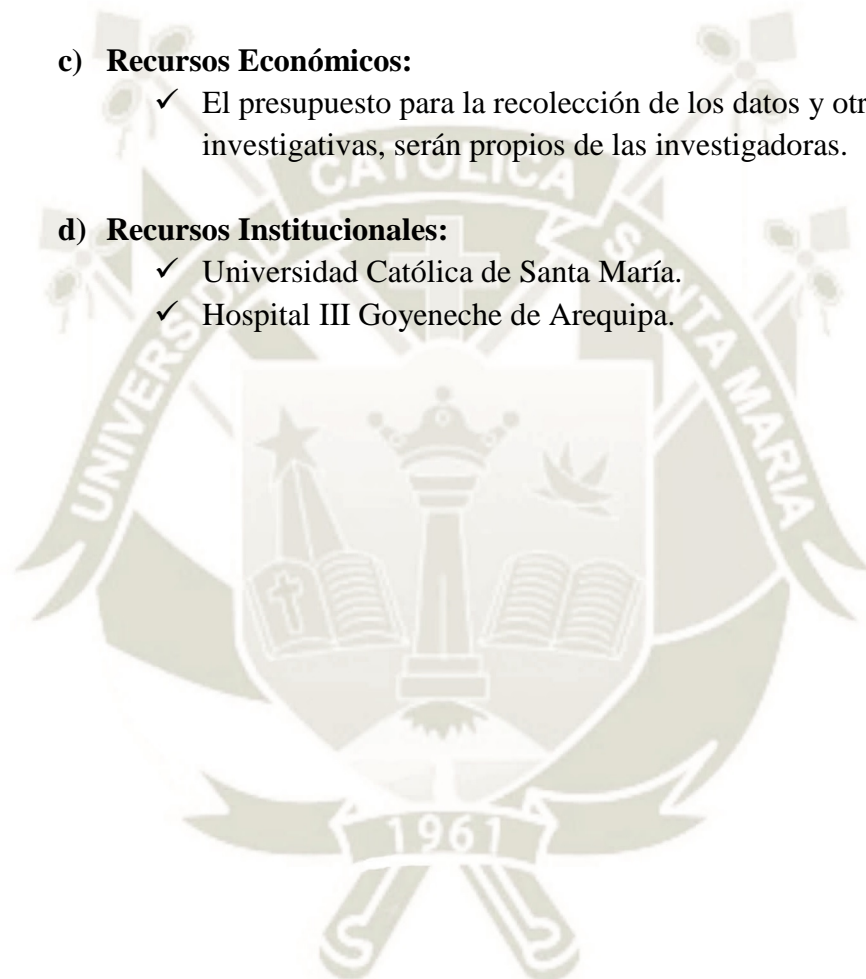
- ✓ Instalaciones del Hospital III Goyeneche de Arequipa.

c) Recursos Económicos:

- ✓ El presupuesto para la recolección de los datos y otras actividades investigativas, serán propios de las investigadoras.

d) Recursos Institucionales:

- ✓ Universidad Católica de Santa María.
- ✓ Hospital III Goyeneche de Arequipa.





CAPÍTULO III

RESULTADOS

TABLA N° 1

CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO (EDAD Y SEXO)

EDAD	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
25 a 32	1	2	0	0	1	2
33 a 40	3	5.9	1	2	4	7.8
41 a 49	23	45.1	0	0	23	45.1
> 50	23	45.1	0	0	23	45.1
TOTAL	50	98	1	2	51	100

Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la **Tabla N° 1** se observa que el 98% de enfermeros encuestados son de sexo femenino; se observa también que el 45,1% tienen edades comprendidas entre 41 a 49 años, y así mismo el mismo porcentaje (45,1%) tienen edades de más de 50 años.

Por lo que se deduce que cerca de la totalidad de la población de estudio es de sexo femenino, así como menos de la mitad de la población de estudio presentan edades comprendidas en el ciclo vital de adultos y adultos mayores respectivamente.

GRÁFICO N° 1

CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO (EDAD Y SEXO)

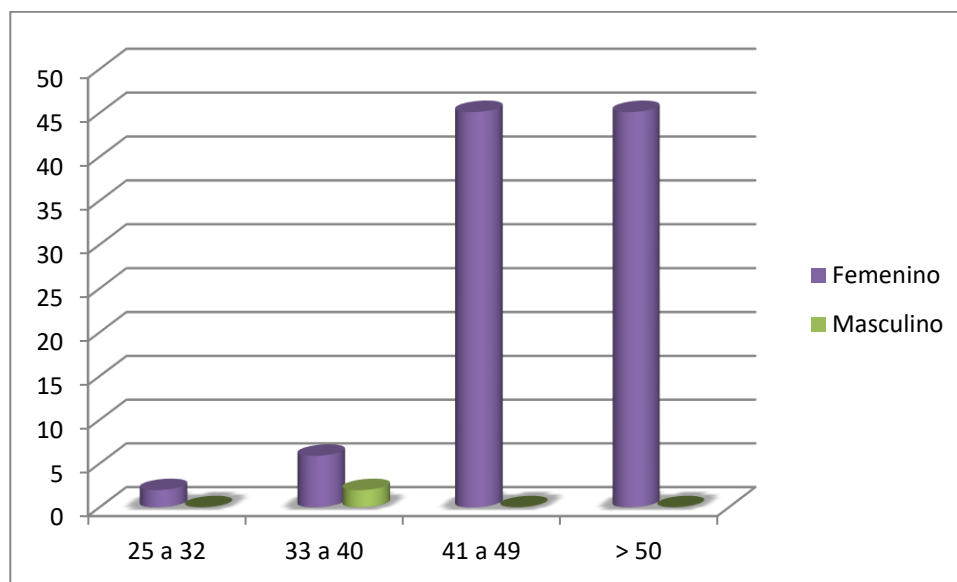


TABLA N° 2

ANTIGÜEDAD LABORAL DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

ANTIGÜEDAD DE TRABAJO		
	N°	%
< 1 año	0	0
1 a 5 años	8	15.7
6 a 10 años	8	15.7
11 a 15 años	17	33.3
16 a más	18	35.3
TOTAL	51	100

En la **Tabla N° 2** se observa que el 35,3% de enfermeros encuestados poseen una antigüedad laboral mayor a 16 años, 33,3% de 11 a 15 años, 15,7% de 6 a 10 años y el mismo porcentaje posee una antigüedad laboral de 1 a 5 años.

Por lo que se deduce que, más de la mitad de la población de estudio posee una antigüedad laboral de más de 11 años.

GRÁFICO N° 2

ANTIGÜEDAD LABORAL DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

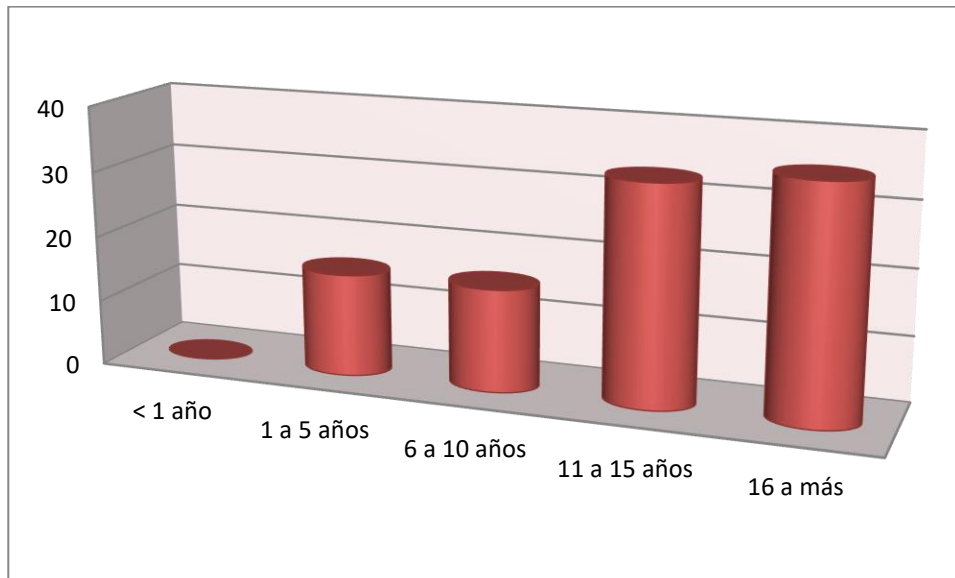


TABLA N° 3

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN BIOLÓGICA.

RIESGO BIOLÓGICO	N°	%
BAJO	8	15.7
MEDIO	23	45.1
ALTO	20	39.2
TOTAL	51	100

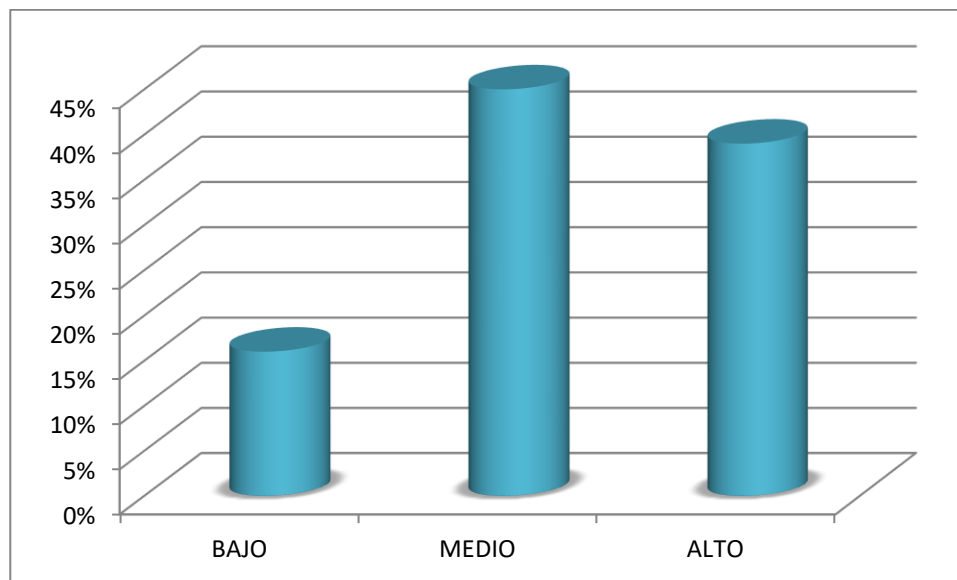
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la **Tabla N°3** se observa que del 100% de los enfermeros, el 45.1% está expuesto a un nivel de riesgo biológico medio; el 39.2% a un nivel de riesgo biológico alto, y el 15.7% a un nivel de riesgo biológico bajo.

De lo que se puede deducir que menos de la mitad de los enfermeros están expuestos a un riesgo biológico medio y más de la tercera parte a un riesgo biológico alto.

GRAFICO N° 3

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN BIOLÓGICA.



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 4

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN FÍSICA.

RIESGO FISICO	N°	%
BAJO	5	9.8
MEDIO	31	60.8
ALTO	15	29.4
TOTAL	51	100

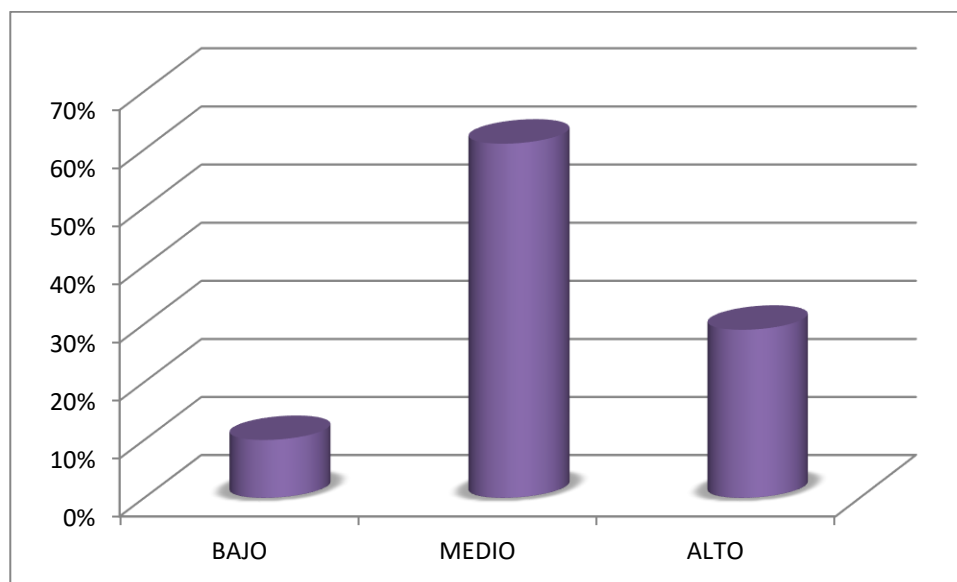
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la **Tabla N° 4** se observa que del 100% de los enfermeros, el 60.8% está expuesto a un nivel de riesgo físico medio; el 29.4% a un nivel de riesgo físico alto, y el 9.8% a un nivel de riesgo físico bajo.

Se puede inferir que, según el nivel de riesgo físico más de la mitad de los enfermeros está expuesto a un riesgo medio y más de la cuarta parte el nivel de riesgo al que se exponen es alto, es decir que, los enfermeros se exponen diariamente durante su jornada laboral a contaminantes físicos.

GRAFICO N° 4

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN FÍSICA.



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 5

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN QUÍMICA.

RIESGO QUIMICO	N°	%
BAJO	35	68.6
MEDIO	16	31.4
ALTO	0	0
TOTAL	51	100

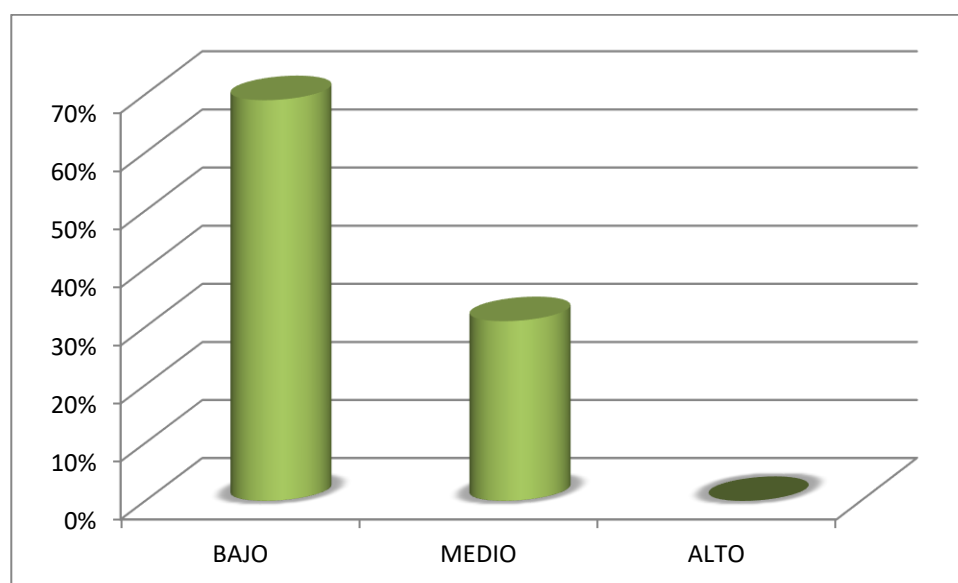
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la **Tabla N° 5** se observa que del 100% de los enfermeros, el 68.6% está expuesto a un nivel de riesgo químico bajo; el 31.4% a un nivel de riesgo químico medio, y el 0% a un nivel de riesgo químico alto.

De lo que se puede colegir que, cerca a las tres cuartas partes de los enfermeros que trabajan en el Hospital Goyeneche se encuentran expuestos a un riesgo químico bajo, y cerca a una tercera parte a un riesgo químico medio.

GRAFICO N° 5

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN QUÍMICA.



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 6

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN ERGONÓMICA.

RIESGO ERGONOMICO	N°	%
BAJO	0	0
MEDIO	37	72.6
ALTO	14	27.4
TOTAL	51	100

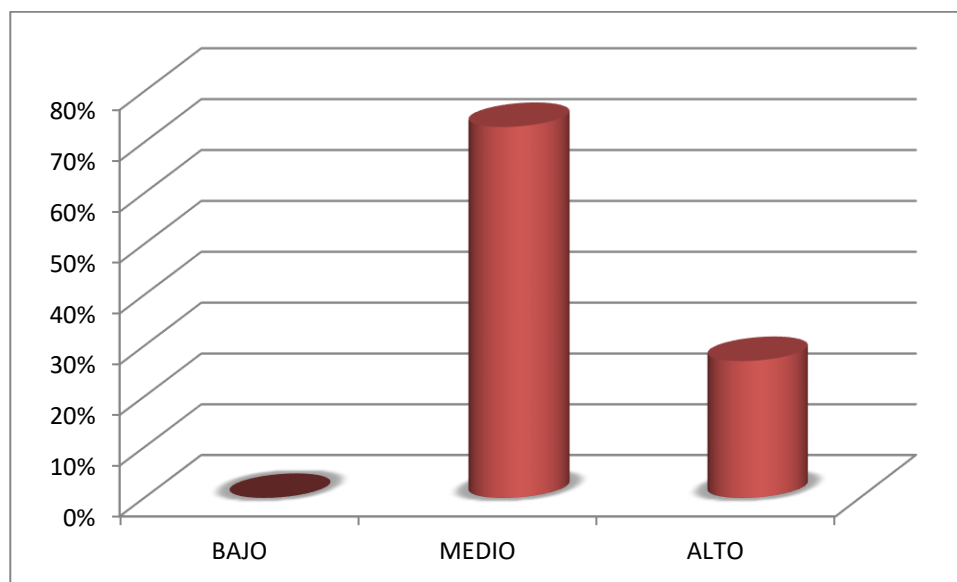
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la **Tabla N° 6** se observa que del 100% de los enfermeros, el 72,6% está expuesto a un nivel de riesgo ergonómico medio; el 27,4% a un nivel de riesgo ergonómico alto, y no se percibe un nivel de riesgo ergonómico bajo.

De lo que se deduce que, cerca de las tres cuartas partes de la población en estudio está expuesta a un riesgo medio y más de la cuarta parte, a un nivel de riesgo alto.

GRAFICO N° 6

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN ERGONÓMICA.



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 7

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN PSICOSOCIAL.

RIESGO PSICOSOCIAL	N°	%
BAJO	13	25.5
MEDIO	38	74.5
ALTO	0	0
TOTAL	51	100

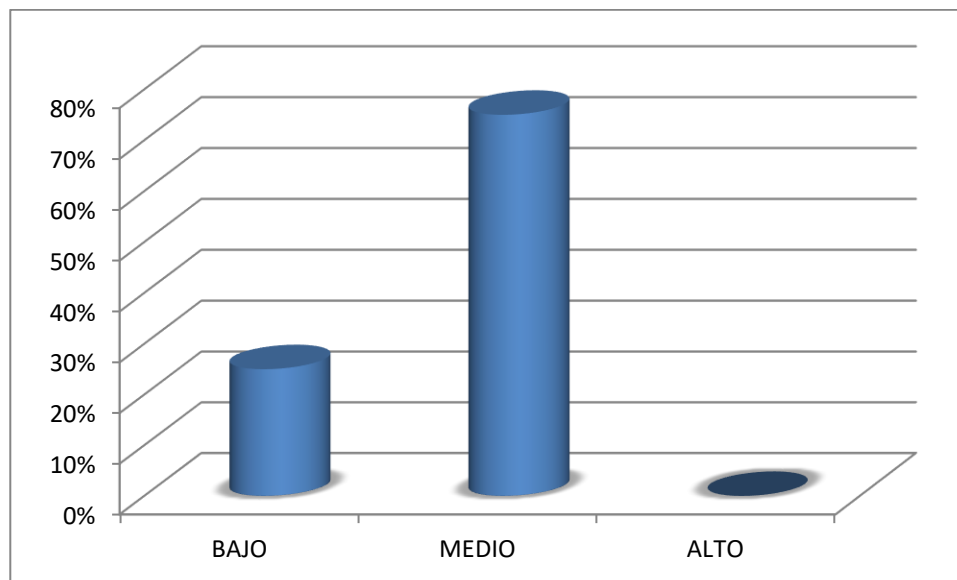
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la **Tabla N° 7** se observa que del 100% de los enfermeros, el 74.5% está expuesto a un nivel de riesgo psicosocial medio; el 25.5% a un nivel de riesgo psicosocial bajo, y el 0% a un nivel de riesgo psicosocial alto.

De lo que se concluye que las tres cuartas partes de la población se encuentra expuesta a un nivel de riesgo psicosocial medio y una cuarta parte a un nivel psicosocial bajo.

GRAFICO N° 7

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO DE ACUERDO AL RIESGO LABORAL, DIMENSIÓN PSICOSOCIAL.



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 8

NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS. SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN. HOSPITAL III GOYENECHÉ, AREQUIPA 2018.

RIESGO LABORAL	N°	%
BAJO	8	15.7
MEDIO	43	84.3
ALTO	0	0
TOTAL	51	100

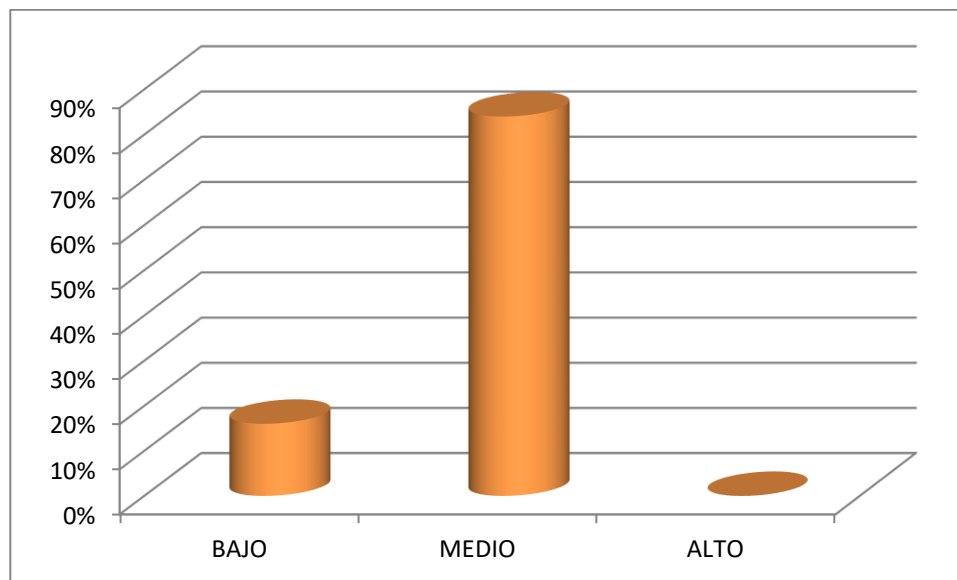
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la **Tabla N° 8** se observa que del 100% de los enfermeros, el 84.3% está expuesto a un nivel de riesgo laboral medio; el 15.7% a un nivel de riesgo laboral bajo, y el 0% a un nivel de riesgo laboral alto.

Por lo que se infiere que según el riesgo laboral de la totalidad de enfermeros, más de las tres cuartas partes se encuentran expuestos a un riesgo laboral medio, y menos de la cuarta parte a un riesgo laboral bajo.

GRAFICO N° 8

**NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS. SERVICIOS DE
HOSPITALIZACIÓN. HOSPITAL III GOYENECHÉ, AREQUIPA 2018.**



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

CONCLUSIONES

PRIMERA: En la investigación se encontró que, casi la totalidad del personal enfermero encuestado posee una antigüedad laboral de más de 16 años, y se observa que el sexo predominante del personal de enfermería encuestado es femenino.

SEGUNDA: En cuanto a los tipos de riesgo se evidenció que, cerca más de las tres cuartas partes de la población se encuentra expuesta a un nivel de riesgo biológico, físico y ergonómico medio alto, y en cuanto a riesgo químico y psicosocial, cerca de la totalidad de la población presenta un nivel de riesgo medio bajo.

TERCERA: La investigación demostró que del personal de enfermería que labora en el Hospital III Goyeneche, más de las tres cuartas partes presentan un riesgo laboral medio.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del Departamento de Enfermería del Hospital III Goyeneche, se sugiere coordinar con el comité de seguridad en el trabajo y organizar la ejecución de diversas estrategias de capacitación al personal respecto a biomecánica, auto cuidado y medidas de bioseguridad.
- SEGUNDA:** A los jefes de los servicios correspondientes, se sugiere coordinar con su equipo de trabajo para mejorar los aspectos psicosociales, realizar talleres para mejorar las relaciones interpersonales y así disminuir el riesgo psicosocial.
- TERCERA:** A los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Santa María, se sugiere realizar investigaciones relacionadas al impacto de la salud de riesgos físicos y biológicos en el personal de enfermería con el fin de complementar el presente estudio e incrementar la base de conocimientos sobre el tema.

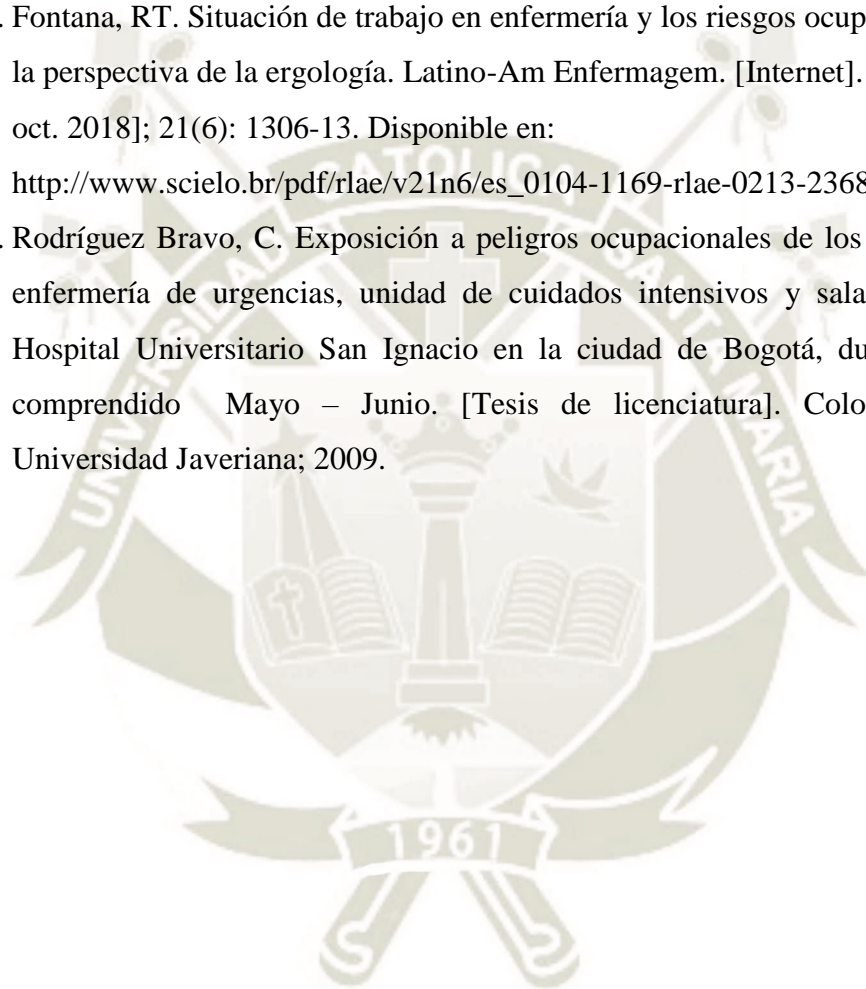
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Seguridad y salud en el trabajo. [En línea]. Ginebra: OIT; 2016. [citado 10 oct. 2018] Disponible en: <https://www.ilo.org/global/standards/subjects-covered-by-international-labour-standards/occupational-safety-and-health/lang--es/index.htm>
2. Anyaipoma Tito Y., Cadillo Medina J., Díaz Viviano L. Riesgo ergonómico del profesional de enfermería en el área de centro quirúrgico en el Hospital Nacional Cayetano Heredia. [Tesis de Segunda Especialidad]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016.
3. Organización Mundial de la Salud. (OMS). Salud de los Trabajadores. [En línea]. [citado 11 nov. 2018]. Disponible en: http://www.who.int/topics/occupational_health/es/
4. Mori Maldonado, N. Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015.
5. Alarcón Bautista M, Rubiños Dávila S. Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén, Lambayeque 2012 [Tesis de Licenciatura]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2013.
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud de los Trabajadores. Programa de OPS. [En línea]. [citado 11 nov. 2018]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=244&Itemid=40893&lang=es
7. Se estanca proyecto para mejorar Hospital Goyeneche en Arequipa. Diario La República, Arequipa, Perú: 11 agosto 2018.
8. Guzmán D. Conceptos básicos en prevención de riesgos laborales. 2da ed. Chile: Exprev; 2014.
9. Organización Internacional del Trabajo (OIT). Salud y seguridad en el trabajo. [En línea]. Buenos Aires, Argentina: OIT; 2014. [citado 10 oct. 2018] Disponible en: https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---ilo-buenos_aires/documents/publication/wcms_248685.pdf
10. Escanilla D. Riesgos biológicos en el ámbito laboral. Chile: Instituto de Salud Pública; 2015.

11. Picazo de la Garza J., Prieto, J. Compendio de Microbiología. 2da ed. España: Elsevier; 2016.
12. Luengo, L. Microbiología y Biotecnología. [En línea] España: Elsevier; 2014. [citado 06 oct. 2018]. Disponible en: <http://lourdes-luengo.es/unidadesbio/microbiologia/microbiologia.htm>
13. Arbiza, J. Introducción a la Virología. 3ra ed. México: DIRAC – Facultad de Ciencias, Montevideo; 2013.
14. Apt Baruch, W. Parasitología humana. 1ra ed. México: McGraw-Hill; 2013.
15. Solórzano, O. Manual de conceptos de riesgo y factores de riesgo para análisis de peligrosidad. 1ra ed. Costa Rica: Universidad Estatal a Distancia; 2014.
16. Chinchilla R. Salud y seguridad en el trabajo. Costa Rica: EUNED; 2015.
17. Medina Rossana. Identificación de peligros y evaluación de riesgos. Essalud. Curso de Implementación de la Ley N°29783. Riesgo laboral: físico y efectos en la salud. [Diapositiva]. Arequipa: 2012. 44 diapositivas.
18. El ruido, el riesgo para la salud más ignorado, causa enfermedades graves. El Confidencial. [En línea]. España: 28 Marzo 2012. [citado 22 oct. 2018]. Disponible en: https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2012-03-28/el-ruido-el-riesgo-para-la-salud-mas-ignorado-cause-enfermedades-graves_584018/
19. Pierantoni P., Blanco E, et al. Ciencias de la naturaleza. 2da ed. España: Santillana; 2014.
20. Centro Regional de Información sobre desastres. Vocabulario controlado sobre desastres. San José: CRID; 2016.
21. Domene M. El frío como riesgo laboral. Rev. Seguridad y salud laboral. [En línea]. 2011 [citado 10 oct. 2018]; Disponible en: <http://archivosseguridadlaboral-manueldomene.blogspot.com/2011/06/el-frio-como-riesgo-laboral.html>
22. Superintendencia de riesgos del trabajo. Ficha técnica de prevención. Argentina: Ministerio de Trabajo, empleo y seguridad social; 2016.
23. Organización Mundial de la Salud (OMS). Caídas. [En línea]. 2018 [citado 04 nov. 2018]; Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>
24. Vargas Rengifo, L. Riesgos laborales y el desempeño profesional de las enfermeras en la sala de operaciones del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima. [Tesis de Maestría]. Perú: Universidad César Vallejo; 2017.

25. MINSA Región de Salud Arequipa. Modulo de Bioseguridad de infecciones intrahospitalarias. Arequipa 2012.
26. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. CDC. Temas de Salud y Seguridad: Ergonomía. (Desórdenes músculo esqueléticos). [En línea]. [Fecha de revisión 15 de abril 2014. Citado el 28 oct. 2018]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/spanish/niosh/topics/ergonomia.html>
27. Prevalia CGP. Prevención de riesgos músculo esqueléticos derivados de la adopción de posturas forzadas. [Diapositiva]. Madrid: Gráficos y textos; 2015. 53 diapositivas.
28. Tayupanta S., Ulco C. Riesgos laborales en el personal de enfermería que labora en sala de operaciones del Hospital Carlos Andrade Marín. [Tesis de Segunda Especialidad]. Quito: Universidad Central de Ecuador; 2012.
29. González Maestre D. Ergonomía y Psicosociología. 4ta ed. Madrid: Fundación Confemetal; 2015.
30. Pastrana M. Guía de prevención de riesgos psicosociales en el trabajo. 2da ed. Andalucía: Lienzo Gráfico; 2014.
31. OSHWikiContributors. Los riesgos psicosociales y el estrés en el trabajo. [En línea]. Europa: OSHA; 2013. [Citado el 29 oct. 2018]. Disponible en: https://oshwiki.eu/wiki/Psychosocial_risks_and_workers_health
32. Creus A., Mangosio J., Seguridad e higiene en el trabajo: un enfoque integral. 3ra ed. Buenos Aires: Alfaomega Grupo Editor Argentino; 2014.
33. Vera R. ¿Cuál es el aporte del auto cuidado a la seguridad? HSEC. [En línea]. 2017. [03 nov. 2018]. Disponible en: <http://www.emb.cl/hsec/articulo.mvc?xid=1134&srch=&act=4&tip=7>
34. Rivera N., Triana A. Teoría del Cuidado Humano de Jane Watson. Rev. Actualizaciones en Enfermería [En línea]. 2017 [03 nov. 2018]; 10(4):6-10. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-104/trabajoslibres1/>
35. Olivares Ojeda, F. Riesgos laborales y la aplicación de las normas de bioseguridad por los internos del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Arequipa. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Católica de Santa María; 2015.

36. Málaga Peña, L. Factores de riesgos institucionales de accidentes laborales en las enfermeras de la Microred Buenos Aires de Cayma, Arequipa. [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Católica de Santa María; 2015.
37. Escobar Gonzáles, D., Vargas Vargas, R. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica [Tesis de Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017.
38. Fontana, RT. Situación de trabajo en enfermería y los riesgos ocupacionales desde la perspectiva de la ergología. *Latino-Am Enfermagem*. [Internet]. 2013 [citado 03 oct. 2018]; 21(6): 1306-13. Disponible en:
http://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n6/es_0104-1169-rlae-0213-2368.pdf
39. Rodríguez Bravo, C. 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. [Tesis de licenciatura]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana; 2009.





ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

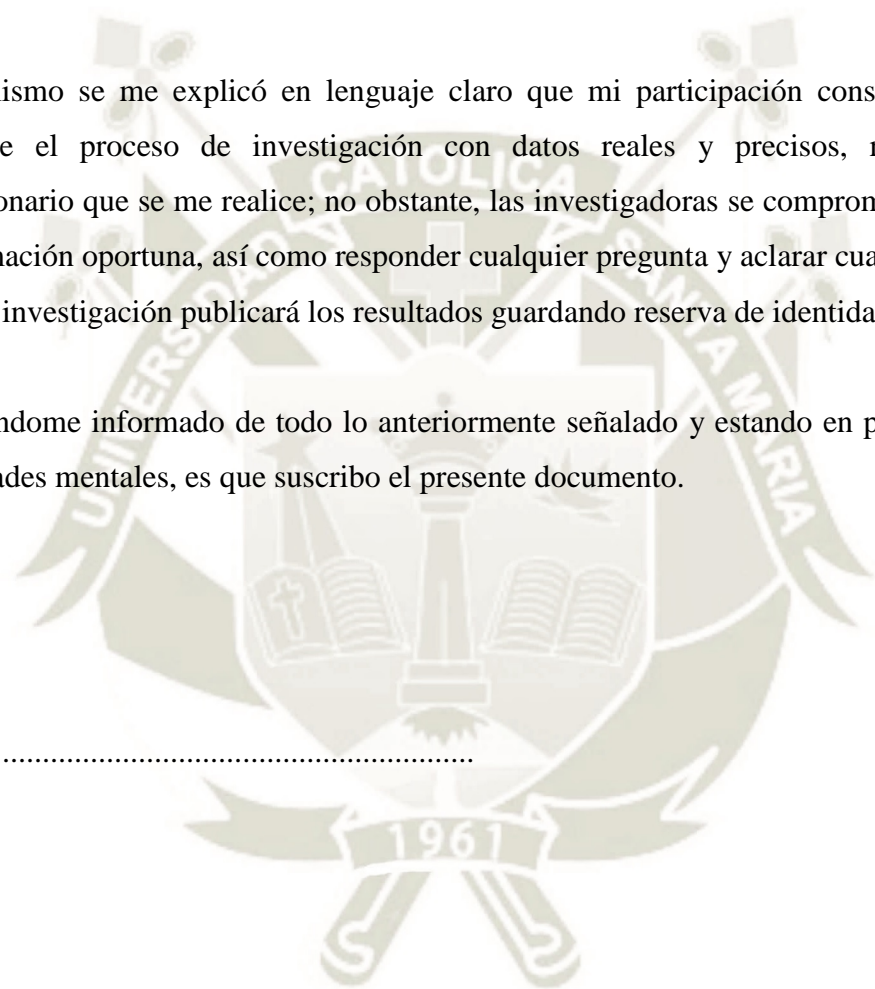
**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA
INVESTIGACIÓN**

Por medio de la presente YO,
identificada(o) con DNI autorizo mi participación en la investigación
titulada: “NIVEL DE RIESGO LABORAL AL QUE SE ENCUENTRAN EXPUESTOS
LOS ENFERMEROS QUE LABORAN EN EL HOSPITAL GOYENECHÉ.
AREQUIPA – 2018.”

Así mismo se me explicó en lenguaje claro que mi participación consistirá en apoyar
durante el proceso de investigación con datos reales y precisos, respondiendo al
cuestionario que se me realice; no obstante, las investigadoras se comprometieron a darme
información oportuna, así como responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda.
Dicha investigación publicará los resultados guardando reserva de identidad.

Habiéndome informado de todo lo anteriormente señalado y estando en pleno uso de mis
facultades mentales, es que suscribo el presente documento.

Firma



ANEXO 2: INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
FACULTAD DE ENFERMERIA



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

FORMULARIO DE CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE RIESGO LABORAL

I. PRESENTACIÓN:

Señor(a) profesional de Enfermería, éste instrumento tiene como objetivo identificar el nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital III Goyeneche.

Responda con sinceridad y veracidad las preguntas, recuerde que el cuestionario es anónimo y será sólo de utilidad exclusivamente para la investigación.

II. INSTRUCCIONES:

A continuación le presentamos una serie de preguntas referidas a los riesgos laborales, lea cuidadosamente y marque con un aspa (X) la respuesta de acuerdo a su criterio.

III. DATOS GENERALES

1. Edad:

- a) 25 a 32 años. b) 33 a 40 años. c) 41 a 49 años. d) > 50 años.

2. Antigüedad de trabajo:

- a) < 1 año b) 1 a 5 años c) 6 a 10 años d) 11 a 15 años e) 16 a más

3. Sexo: Femenino () Masculino ()

IV. CONTENIDO

RIESGOS LABORALES			
RIESGO BIOLÓGICO	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
1) En su accionar diario se encuentra expuesto a fluidos corporales.			
2) Con qué frecuencia tiene usted contacto directo con pacientes que presentan secreciones respiratorias.			
3) Qué tan frecuente ha estado usted en contacto con heridas infectadas.			
4) Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con Hepatitis B.			
5) Con qué frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con VIH.			
6) Qué tan frecuente ha estado usted en contacto directo con materiales (torundas, gasas) contaminados con secreciones de pacientes infectados.			
7) Con qué frecuencia ha estado en contacto directo con equipos contaminados con secreciones corporales.			
8) Disponen de recipientes adecuados para eliminar materiales biológicos.			
RIESGO FÍSICO	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
1) Existe una buena ventilación en el área donde usted trabaja.			
2) La iluminación es adecuada en su área de trabajo.			
3) El lavado de manos en el turno de noche lo realiza con agua fría.			
4) Durante la jornada laboral está expuesto(a) a corrientes de aire.			
5) En el lugar de su trabajo se escuchan ruidos que perturban su tranquilidad.			
6) Los pasillos son adecuados para la circulación de camillas, paso del personal, paciente sin interferencia.			
7) El piso y las superficies de trabajo son resbaladizas y peligrosas.			
8) Durante su trabajo usted se expone a radiación ionizante (Rayos X).			
RIESGO QUÍMICO	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente

1) En el ambiente de su trabajo se expone ante anestésicos, líquidos volátiles.			
2) Se encuentra expuesto a gases tóxicos como óxido de etileno.			
3) Se expone a sustancias químicas como el látex por tiempos prolongados.			
4) Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto a los desinfectantes como glutaraldehído, formaldehído.			
5) Con qué frecuencia usted se encuentra expuesto directamente ante el humo del electro bisturí.			
6) En el ambiente de su trabajo se expone ante productos de limpieza.			
RIESGO ERGONÓMICO	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
1) Utiliza una mecánica corporal adecuada para movilizar pacientes de cama a camillas y/o viceversa.			
2) Hace uso de una mecánica corporal adecuada para administrar medicamentos.			
3) Durante su jornada laboral, levanta objetos de aprox. 20kg. a más.			
4) En su actividad diaria, ¿realiza más de una jornada laboral o realiza horas extras?			
5) Durante sus jornadas laborales permanece de pie por tiempos prolongados.			
6) El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es adecuado para su persona.			
RIESGO PSICOSOCIAL	Muy Frecuente	Frecuente	Poco Frecuente
1) El proceso de su trabajo genera en usted estrés laboral.			
2) Se siente emocionalmente agotado por su trabajo.			
3) Considera que tiene sobrecarga laboral.			
4) Tiene periodos de descanso durante la jornada de trabajo.			
5) Distribuye adecuadamente sus actividades en su trabajo.			
6) Maneja buenas relaciones con sus compañeros de trabajo.			
7) Tiene autonomía en la realización de sus actividades.			

¡Gracias por su participación!



ANEXO 3: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

PROCESO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Fuente: Lic. Nancy Mori Maldonado (4)

"Formulario de cuestionario Nivel de Riesgo Laboral"

I. Descripción:

Para determinar la validez estadística del instrumento de medición, se realizó mediante el juicio de expertos y a través de la prueba estadística. Binomial para cada ítem de la escala dicotómica y la Z de Gauss para la aceptación total del instrumento $n=50$, al 5% de significancia estadística, se trabajó con cinco expertos obteniendo el valor de 8.88178, dado que supera lo establecido por la teoría(1.64) el cual nos indica que el instrumento es válido para mayor fiabilidad se adjunta la siguiente matriz.

Matriz de respuestas de los profesionales consultados sobre el instrumento de medición.

ITEM	EXPERTO*					TOTAL
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	5
2	1	1	1	1	1	5
3	1	1	1	1	1	5
4	1	1	1	1	1	5
5	1	1	1	1	1	5
6	1	1	1	1	1	5
7	1	1	1	1	1	5
8	1	1	1	1	1	5
9	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	1	1	5

* Respuesta de los profesionales: 1= Sí ; 0 = No

PROFESIONALES CONSULTADOS:

1. Lic. Enf. Evelia Mego Altamirano (Jefe de enfermeras(os) del HRVF-Chachapoyas)
2. Lic. Enf. Wilfredo Amaro Cáceres (Labora en la UNTRM Facultad Enfermería)
3. Lic. Enf. María del Pilar Rodríguez Quesada (Labora en la UNTRM)
4. Lic. Enf. Maribel Vásquez Rojas (Labora en el HRVF-Chachapoyas)
5. Estadística Mariel Chotón Calvo (Labora en la UNTRM)

DECISIÓN ESTADÍSTICA

ITEM EVAL.	JUECES EXPERTOS				P VALOR $\leq \alpha$	SIGNIFIC. ESTAD.
	ADECUADO		INADECUADO			
	Nº	%	Nº	%		
1	5	100	0	0	0.03125	*
2	5	100	0	0	0.03125	*
3	5	100	0	0	0.03125	*
4	5	100	0	0	0.03125	*
5	5	100	0	0	0.03125	*
6	5	100	0	0	0.03125	*
7	5	100	0	0	0.03125	*
8	5	100	0	0	0.03125	*
9	5	100	0	0	0.03125	*
10	5	100	0	0	0.03125	*
TOTAL	50	100	0	0	8.88178	*

Fuente: Apreciación de los expertos

* : Significativa ($P < 0.05$).

** : Altamente significativa ($P < 0.01$).



ANEXO 4: PROVEÍDO DE AUTORIZACIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

"Año de la no Violencia Contra la Mujer"

PROVEIDO DE AUTORIZACION N° 202-2018-GRA/GRS/GR-HG-DG-OADI.-

Visto el expediente N° 14168 2018, con oficio de aceptación N° 331-2018 de la Jefatura del Departamento de Enfermería y con el visto bueno de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, esta Dirección AUTORIZA que las Señoritas:

**TERRIE DARLANNE LEON GARCIA
XIOMARA SARA ENRIQUEZ TACONA**

Bachilleres en Enfermería, de la Universidad Católica de Santa María; recaben su información, aplicando el Instrumento de Estudio en los Servicios de hospitalización: Cirugía, Cirugía Especialidades, Oncología, Pediatría, Ginecología, y Obstetricia; para elaborar su Proyecto de Tesis titulado **"NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS. SERVICIOS DE HOSPITALIZACION. HOSPITAL III GOYENECHÉ, AREQUIPA-2018"** para optar el título profesional de Licenciadas en Enfermería. Según informa la jefa del Departamento de Enfermería del Hospital III Goyeneche.

Arequipa, 29 de Octubre del 2018

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
.....
Dr. Leonardo O. Chirinos Ramos
DIRECTOR GENERAL
2018, 10/29


LOCHR/BBE/vch
CC.Archivo



ANEXO 5: CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



Hospital Goyeneche
Gracias por confiar en nosotros:
La Calidad y la Excelencia es Nuestro Compromiso



“AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”
“AÑO DE LA IGUALDAD Y NO VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES”



**GERENCIA DE SALUD AREQUIPA
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

CONSTANCIA

El Director General del hospital III Goyeneche, hace constar que las señoritas:

**TERRIE DARLANNE LEON GARCIA
XIOMARA SARA ENRIQUEZ TACONA**

Bachilleres en Enfermería de la Universidad Católica de Santa María, han realizado el estudio correspondiente y cumplido con las conclusiones, recomendaciones, del Proyecto de Tesis Titulado “NIVEL DE RIESGO LABORAL DE LOS ENFERMEROS.SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN. HOSPITAL III GOYENECHÉ. AREQUIPA-2018”.
Se expide la presente a solicitud de las interesadas para los fines convenientes.

Arequipa, 05 de Diciembre del 2018

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Dr. Leopardo O. Cárminos Remón
DIRECTOR GENERAL
C.M.P. 14987

LOCHR/BBM/cvch.
141