

# UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

## FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### E.A.P. DE ENFERMERÍA



**UDH**  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
<http://www.udh.edu.pe>

---

**“NIVEL DE RIESGO OCUPACIONAL EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA DE ESSALUD HOSPITAL I TINGO MARÍA  
2018”**

---

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

Bach. LOZANO ROBALINO, Victor Justiniano

**DOCENTE ASESOR:**

Lic. Enf. REYES PAREDES, Héctor Huildo

**TINGO MARÍA – PERÚ**

**MAYO, 2019**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

---

**“NIVEL DE RIESGO OCUPACIONAL EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA DE ESSALUD HOSPITAL I TINGO MARÍA 2018”**

---



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 10:00 horas del día 03 del mes de Mayo del año dos mil diecinueve en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- LIC. ENF. LILIA CÉSPEDES Y ARGANDOÑA PRESIDENTA
- MG. WALTER HUGO MASGO CASTRO SECRETARIO
- LIC. ENF. OLIVA ISABEL PONCE HURTADO VOCAL

### ASESOR DE TESIS. HÉCTOR HUILDO REYES PAREDES

Nombrados mediante Resolución N°456-2019-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis titulado. "NIVEL DE RIESGO OCUPACIONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE ESSALUD HOSPITAL I TINGO MARÍA 2018". Presentada por el Bachiller en Enfermería. Sr. Victor Justiniano, LOZANO ROBALINO. Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de SUFICIENTE.

Siendo las 11:00 Horas del día 03 del mes de MAYO del año 2019, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
PRESIDENTA

  
SECRETARIO

  
VOCAL

## **DEDICATORIA**

A DIOS, por ser mi soporte todo este tiempo y desde siempre, por iluminar mi camino y enseñarme a elegir mi vocación.

A mis padres, por su apoyo moral, y mi motivación para lograr mis metas.

A mis hermanas, por enseñarme a no ceder ante las dificultades y persistir hasta conseguir mis sueños.

**El autor.**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios quien es merecedor de honor y toda Perfección; por darme la vida, por consagrarme cada día y estar constantemente conmigo.

A mis padres y hermanas por ser mi sustento; gratitudes por toda la paciencia, amor, consejos, tiempo y tanto que han dado por mí para lograr este objetivo tan noble.

A todas las personas que me han animado en la lucha constante que es Enfermería; mis docentes y amigos.

**El autor**

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018. **MÉTODOS:** Estudio es de tipo descriptivo observacional, de corte transversal, con n=34 profesionales de enfermería. Se utilizó la encuesta y el instrumento el cuestionario y la lista verificación. Para el análisis se utilizó la estadística descriptiva.

**RESULTADOS:** El nivel de riesgo biológico ocupacional en el personal de enfermería estudiado se pudo obtener un nivel de riesgo intolerable con el 52.9%; en riesgo ergonómico un nivel de riesgo intolerable 38.2%, en relación al riesgo físico - ambiente nivel de riesgo intolerable 52.9%; condición arquitectónica igualmente nivel de riesgo intolerable 38.2%; en el manejo de residuos sólidos predominio el riesgo intolerable con el 64.7%; en la dimensión psicosocial se halló con mayor porcentaje al nivel de riesgo importante con el 35.3% y los riesgos ocupacionales locativos con el 55.9% el nivel de riesgo intolerable.

Las características sociodemográficas; en cuanto a edad en años del personal de enfermería predominó el grupo entre 44 a 52 años con el 38,2%, mayor porcentaje el género femenino con el 52.9% y en cuanto el tiempo de servicios fue de 16 a 20 años de labor con mayor frecuencia con el 26.5%.

En conclusión: El riesgo ocupacional del personal de enfermería en estudio; se obtuvo el nivel de riesgo intolerable con un 55,9% consolidando todas las variables.

**Palabras clave:** Nivel de riesgo ocupacional, personal de enfermería.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** Determining the level of occupational hazard in the staff of infirmary of EsSalud Hospital Tingo María I 2018. **Methods:** Study is of descriptive type observacional, of transverse court, with n 34 nursing professionals. Utilized him the opinion poll and the instrument the questionnaire and ready verification. The descriptive statistics was utilized for analysis.

**RESULTS:** The level of biological occupational risk in the staff of studied infirmary could get a level from intolerable risk with the 52,9 % itself; At-risk ergonomic a level of intolerable risk 38,2 %, in relation to the physical risk - acclimatize level of intolerable risk 52,9 %; Architectonic condition equally level of intolerable risk 38,2 %; In the handling of solid residues predominance the intolerable risk with the 64,7 %; Psicosocial found with bigger percentage at the same level as important risk with the 35,3 % in dimension and the locative occupational hazards with the 55,9 % the level of intolerable risk.

Characteristics sociodemograficas; As to age in years of the staff of infirmary predominate the group between 44 to 52 years with the 38.2 %, bigger percentage the feminine kind with the 52,9 % and as soon as the time of services went from 16 to 20 years of work with bigger frequency with the 26,5%.

In conclusion: The occupational hazard of the staff of infirmary under consideration; Obtained him the level of intolerable risk with a 55.9% consolidando all variables.

**Key words:** Level of occupational hazard, staff of infirmary.

## INTRODUCCION

Según la Dirección General de Salud Ambiental: “El riesgo ocupacional es la probabilidad, oportunidad o posibilidad, que el peligro pueda ocasionar daño” <sup>(1)</sup>; al respecto Marcelo Flores E. Mayta Paucara J. refieren que: los trabajadores de salud entre ellos los de Enfermería desarrollan sus actividades en un ambiente propicio para la exposición a los múltiples y variados peligros ocupacionales peculiares a su actividad, como los peligros biológicos, físicos, químicos, psicosociales y condiciones no ergonómicas <sup>(2)</sup>. Asimismo, según la Organización Mundial de la Salud: Las investigaciones han demostrado que las iniciativas en evaluar los riesgos en el lugar de trabajo pueden contribuir a reducir el absentismo por enfermedad en un 27% y los costos de atención sanitaria para las empresas en un 26% <sup>(3)</sup>. En el Perú, se desconoce la magnitud total de la población trabajadora que se encuentra expuesta a diferentes riesgos ocupacionales sin embargo, ello no puede limitar ni impedir que se ejecuten actividades de prevención y promoción para la mitigación de los riesgos laborales, para esto será importante identificarlos <sup>(4)</sup>.

Por lo mencionado fue necesario abordar este problema de esta manera determinar el nivel de riesgo ocupacional con que vienen laborando en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María.

En tal sentido, el estudio se encuentra descrito en cinco capítulos; estando el primer capítulo; que comprende el problema, la justificación, los objetivos del estudio y de igual modo se considera a las limitaciones y viabilidad respectivamente.

En su segundo capítulo expongo el marco teórico, el cual contiene los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho estudio y las definiciones conceptuales; además se consideran en este apartado a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización respectiva.

El tercer capítulo compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su enfoque, el alcance y su diseño del estudio, también se considera, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo se exhibe los resultados de la investigación con su respectiva interpretación donde se presentan las tablas y graficas elaboradas.

Y finalmente en el quinto capítulo se muestra la discusión del resultado; posteriormente se presentan las conclusiones y recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos parte del presente trabajo de investigación.

# INDICE

	<b>Pág.</b>
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
RESUMEN .....	iv
ABSTRACT .....	v
INTRODUCCION .....	vi
ÍNDICE .....	viii
INDICE DE TABLAS .....	x
INDICE DE GRAFICAS .....	xii

## CAPITULO I

### 1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Descripción del Problema .....	01
1.2. Formulación del Problema .....	04
1.3. Objetivo general .....	05
1.4. Objetivos específicos .....	05
1.5. Justificación de la investigación .....	06
1.6. Limitaciones de la investigación .....	07
1.7. Viabilidad de la investigación .....	08

## CAPITULO II

### 2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación .....	09
2.2 Bases teóricas .....	16
2.3 Definiciones conceptuales .....	19
2.4 Hipótesis .....	27
2.5 Variables .....	27
2.5.1. Variables de estudio .....	27
2.6 Operacionalización de las variables .....	28

### **CAPITULO III**

#### **3. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION**

<b>3.1.</b> Tipo de investigación.....	30
<b>3.1.1.</b> Enfoque.....	30
<b>3.1.2.</b> Alcance o nivel .....	30
<b>3.1.3.</b> Diseño .....	31
<b>3.2.</b> Población y muestra .....	31
<b>3.3.</b> Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	34
<b>3.3.1.</b> Para la recolección de datos .....	36
<b>3.3.2.</b> Para la presentación de datos .....	37
<b>3.3.3.</b> Para el análisis e interpretación de los datos .....	38

### **CAPÍTULO IV**

#### **4. RESULTADOS**

<b>4.1.</b> Procesamiento de datos .....	40
<b>4.2.</b> Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis.....	54

### **CAPÍTULO V**

#### **5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

<b>5.1.</b> Presentar la contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis .....	55
---	----

<b>CONCLUSIONES</b> .....	59
---------------------------	----

<b>RECOMENDACIONES</b> .....	60
------------------------------	----

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b> .....	61
---	----

#### **ANEXOS:**

Instrumento de recolección de datos .....	68
---	----

Consentimiento informado .....	71
--------------------------------	----

Validación de instrumentos .....	74
----------------------------------	----

Tabla de validación de instrumentos.....	81
--	----

Documento de aplicación de instrumentos .....	82
---	----

Matriz de consistencia .....	83
------------------------------	----

## INDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Descripción de la edad en año del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	40
<b>Tabla 2.</b> Descripción del Género del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	41
<b>Tabla 3.</b> Descripción del tiempo de servicio en años del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	42
<b>Tabla 4.</b> Descripción del nivel de riesgo en el servicio donde labora el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	43
<b>Tabla 5.</b> Descripción de la variable dimensión riesgo biológico en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	44
<b>Tabla 6.</b> Descripción de la variable dimensión bioseguridad Acondicionamiento, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	45
<b>Tabla 7.</b> Descripción de la variable dimensión bioseguridad Protección personal, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	46
<b>Tabla 8.</b> Descripción de la variable Riesgo ergonómico, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	47
<b>Tabla 9.</b> Descripción de la variable Riesgo físico Ambiente, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	48
<b>Tabla 10.</b> Descripción de la variable Riesgo físico Condición Arquitectónica, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	49
<b>Tabla 11.</b> Descripción de la variable Psicosocial, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	50

<b>Tabla 12.</b> Descripción de la variable Riesgo relacionado al manejo de los residuos sólidos, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	51
<b>Tabla 13.</b> Descripción de la variable Riesgos Ocupacionales locativos, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	52
<b>Tabla 14.</b> Descripción del Consolidado general: Riesgo Ocupacional, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	53

## INDICE DE GRAFICOS

	Pág.
<b>Gráfico 1.</b> Porcentaje de edad en años del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	40
<b>Gráfico 2.</b> Porcentaje del Género del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	41
<b>Gráfico 3.</b> Porcentaje del tiempo de servicio en años del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	42
<b>Gráfico 4.</b> Porcentaje del nivel de riesgo en el servicio donde labora el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	43
<b>Gráfico 5.</b> Porcentaje de la variable dimensión riesgo biológico, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	44
<b>Gráfico 6.</b> Porcentaje de la variable dimensión bioseguridad Acondicionamiento, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	45
<b>Gráfico 7.</b> Porcentaje de la variable dimensión bioseguridad Protección personal, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	46
<b>Gráfico 8.</b> Porcentaje de la variable Riesgo ergonómico, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	47
<b>Gráfico 9.</b> Porcentaje de la variable Riesgo físico Ambiente, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	48
<b>Gráfico 10.</b> Porcentaje de la variable Riesgo físico Condición Arquitectónica, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	49

<b>Gráfico 11.</b> Porcentaje de la variable Psicosocial, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	50
<b>Gráfico 12.</b> Porcentaje de la variable Riesgo relacionado al manejo de los residuos sólidos, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018 .....	51
<b>Gráfico 13.</b> Porcentaje de la variable Riesgos Ocupacionales locativos, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	52
<b>Gráfico 14.</b> Porcentaje del Consolidado general: Riesgo Ocupacional, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.....	53

# CAPITULO I

## 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Descripción del Problema

**Badía R.** refiere que: Las condiciones de salud está afectada por factores genéticos y hereditarios, ambientales y culturales, así mismo como por el estilo de vida y por la organización de los servicios de salud; la interacción positiva de estos factores (individuales, del medio y los de tipo organizacional), encontrará su expresión en una vida digna, autónoma y solidaria a través de una buena salud; sin embargo, se ha dicho que el trabajo constituye la principal manifestación humana, y que puede representar tanto un instrumento de salud, como también un instrumento patógeno <sup>(5)</sup>.

**Carvallo B.** describe que: El personal de enfermería constituye un importante grupo laboral, que representa aproximadamente 60% del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, en consecuencia, constituye la columna vertebral de los servicios asistenciales. Este grupo presenta condiciones particulares de trabajo, representadas por la continuidad de su servicio durante 24 horas, las diferentes categorías de riesgo presentes en los sitios de trabajo y la característica de género femenino predominante en quienes ejercen la profesión, aspectos que le imprimen una connotación especial, la cual requiere, de igual manera, un abordaje particular y participativo, entre la empresa y todo el equipo de enfermería <sup>(6)</sup>. Al respecto la Organización Internacional del Trabajo (OIT) <sup>(7)</sup> refiere que; cada 15

segundos, un trabajador muere a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo, 153 trabajadores tienen un accidente laboral; cada día mueren 6.300 personas a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo y más de 2,3 millones de muertes por año. Anualmente ocurren más de 317 millones de accidentes en el trabajo, muchos de estos accidentes resultan en absentismo laboral. El coste de esta adversidad diaria es enorme y la carga económica de las malas prácticas de seguridad y salud se estima en un 4 por ciento del Producto Interior Bruto global de cada año.

Según estimaciones de la Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), alrededor de 770 nuevos casos de personas con enfermedades profesionales se registran a diario en las Américas debido a los riesgos en que se encuentra expuesto <sup>(8)</sup>.

En América Latina y el Perú aún no se conoce bien la magnitud que alcanzan las enfermedades ocupacionales. La OIT estima, que en países en vías de desarrollo, el costo anual de los accidentes y enfermedades ocupacionales está entre el 2% al 11% del Producto Bruto Interno (PBI); en el Perú es de aproximadamente \$ 50,000 millones de dólares, es decir entre \$1,000 y \$5,500 millones de dólares anuales. Por otro lado los trabajadores con frecuencia están expuestos a factores de riesgo físicos. En el Perú, desde hace mucho tiempo, existe un grupo de enfermedades ocupacionales asociadas al trabajo o patologías que si bien aún no son reconocidas como enfermedades profesionales ocupacionales, tienen relación directa con actividades

laborales que los trabajadores de cualquier punto de las regiones sufren, por una u otra causa <sup>(9)</sup>.

Según el Ministerio de Salud: Para el año 2013 y 2014 se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica, 226 y 241 casos de tuberculosis (TB) en trabajadores de salud (TS) respectivamente y se estimó una incidencia de TB en TS a nivel nacional de 101 y 100 casos nuevos de TB por cada 100 mil TS respectivamente <sup>(10)</sup>. Por otro lado el presidente de la Sociedad Peruana de Salud Ocupacional aseveró que; más de 160 mil trabajadores de salud corren el riesgo de infectarse de enfermedades como virus de la hepatitis B (VHB), virus de la hepatitis C (VHC), virus de la inmunodeficiencia humana VIH-Sida, debido a las condiciones inseguras en el uso de material punzocortante como agujas, jeringas y bisturís <sup>(11)</sup>.

Como refiere Fuentes Vásquez IG: La ley de prevención de riesgos laborales, refiere del derecho que tienen los trabajadores a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo, el cual supone la existencia de un correlativo deber del empresario de protección de los trabajadores frente a los riesgos laborales. Este deber de protección constituye igualmente, un deber de las administraciones públicas respecto del personal a su servicio <sup>(12)</sup>. Podemos definir además como “riesgos profesionales” aquellas situaciones derivadas del trabajo que pueden romper el equilibrio físico, mental y social de la persona <sup>(13)</sup>.

En la actualidad no se ha encontrado datos o estudios relacionados a medición del nivel de riesgo en que se encuentra

expuestos el personal de salud en los establecimientos de salud de la localidad y en este caso del Hospital EsSalud Tingo María; motivo por el cual se plantea la siguiente interrogante de investigación.

## **1.2. Formulación del Problema**

- **Problema General**

¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?

- **Problemas específicos**

- ¿Cuál es el nivel de riesgo biológico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.
- ¿Cuál es el nivel de riesgo ergonómico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.
- ¿Cuál es el nivel de riesgo físico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.
- ¿Cuál es el nivel de riesgo físico ocupacional relacionado al manejo de residuos sólidos en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.
- ¿Cuál es el nivel de riesgo físico ocupacional locativo en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.

- ¿Qué datos sociodemográficos tienen el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?

### **1.3. Objetivo General**

Determinar el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.

### **1.4. Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de riesgo biológico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.
- Determinar el nivel de riesgo ergonómico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.
- Describir el nivel de riesgo físico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018
- Identificar el nivel de riesgo físico ocupacional relacionado al manejo de residuos sólidos en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018
- Determinar el nivel de riesgo físico ocupacional locativo en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.
- Describir los datos sociodemográficos en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.

## **1.5. Justificación de la Investigación**

- **A Nivel Teórico**

Los niveles de riesgo ocupacional se ven influenciado por factores relacionados con los equipos, las condiciones laborales y la capacidad instaladas de los servicios donde labora el personal de Enfermería <sup>(14)</sup>; sin embargo, las enfermedades ocupacionales ponen al personal en una situación de riesgo que genera impacto en la salud debido a las complicaciones que puede generar <sup>(15)</sup>. Es por tal motivo que el presente estudio es muy importante porque servirá como aporte y de evidencia científica para cualquier establecimiento de salud, teniendo en cuenta que el nivel de riesgo ocupacional mencionado; al parecer continúan siendo muy elevados, por lo que se requiere que el personal del Hospital I Tingo María ESSALUD, cuente con estudios serios, para que de esta manera darle mayor importancia al problema a determinar.

- **A Nivel Práctico**

Para la carrera de Enfermería y las otras especialidades, encargados de proporcionar servicios de salud será un aporte valioso, conocer el nivel de riesgo ocupacional a que se encuentra expuesto el personal de enfermería, como parte del equipo de salud; porque ayudará a evaluar la realidad de estos riesgos en la población trabajadora que se encuentren laboran en los establecimientos de salud, de esta manera formular aportes para poder efectuar

estrategias de prevención según la situación evidenciada en la población a estudiar. Asimismo, el presente estudio permitirá conocer aspectos relacionados salud ocupacional.

- **A Nivel Metodológico**

El presente trabajo de investigación pertenece al área de investigación enfermería Salud Laboral, se relaciona además con la línea condiciones de salud y trabajo del profesional de enfermería. Este estudio se justifica metodológicamente porque los instrumentos para la recolección de datos serán un aporte para otro estudio relacionados al tema o afines, por lo que se aplicarán instrumentos validados por especialistas, expertos y encargados con experiencia que traban en el tema. Asimismo, servirá como una metodología a seguir en otros estudios a realizar por los profesionales y estudiantes.

#### **1.6. Limitación de la Investigación**

Las limitaciones a encontrarse en el estudio se derivan debido a que es un estudio de nivel básico; ya que no es estudio de casos y controles, ni tampoco experimental; solo con el presente estudio se pretende describir el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería. Otras de las limitaciones encontradas durante la recolección de los datos fue la demora en aceptar a responder las preguntas del instrumento de recolección de los datos.

## **1.7. Viabilidad de la Investigación**

El presente trabajo de investigación es viable, ya que el lugar donde se ejecutará cuenta con un buen número de enfermería que trabajan las 24 horas del día. Asimismo, financieramente el estudio es viable ya que los costos serán asumidos por el investigador; en cuanto a los recursos humanos se cuenta con personal dispuestos a apoyar el estudio con quienes se ha coordinado para la ejecución del trabajo.

## CAPITULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la Investigación

##### Antecedentes Internacionales

- **En Argentina en el año 2017, Pujol MT <sup>(16)</sup>.** Realizó un trabajo de investigación titulado **“Factores De Riesgo Ocupacionales en el Personal Sanitario”**. El estudio se llevó a cabo con el objetivo de detectar y analizar los factores de riesgo ocupacionales en el personal sanitario. Para ello realizó una encuesta a 110 profesionales médicos, enfermeros, kinesiólogos, nutricionistas, asistentes sociales y profesores de educación física pertenecientes al ámbito hospitalario de la ciudad de Rosario. Los factores de riesgo ocupacionales con mayor prevalencia en la investigación corresponden a los ergonómicos, físicos y psicosociales. No hay grandes diferencias en cuanto a las diversas instituciones, sí en cambio en cuanto a profesiones y sectores. Siendo el personal de enfermería el expuesto a la mayor cantidad de riesgos. En cuanto a las áreas, cirugía, guardia y neonatología resultaron las más afectadas. Un porcentaje elevado (66,4 %) de presenta dolores o fatiga con mayor incidencia en la zona de la espalda y un bajo número padece enfermedades laborales. El análisis de estos datos deriva en el desarrollo de propuestas que consideran la capacitación académica y constante del personal sanitario para estimular la actitud responsable frente

a los riesgos y la evaluación permanente de los puestos de trabajo para perfeccionamientos y cambios que lleven a mejoras en la calidad de vida y bienestar de los trabajadores de la salud.

- **En Guatemala 2013, Molineros EE.** <sup>(17)</sup>. Realizó el estudio titulado “Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo - julio 2013”. El estudio fue descriptivo de corte transversal, para determinar los riesgos laborales del personal de salud que labora en el hospital Nacional de Salud Mental. Estudio aleatorio y estratificado, la muestra fue de 219 personas; 95 asistenciales (43.4%) y 124 trabajadores no asistenciales (56.6%). De los cuales 106 eran de sexo femenino y 113 masculinos, en ambos grupos de trabajadores la población predominante es adulta joven. El análisis estadístico se realizó con tablas de contingencia y gráficos. Los resultados muestran que la mayoría de personal de salud, no tiene conocimientos sobre riesgos laborales. Los principales riesgos encontrados fueron psicosociales, seguido de los biológicos, físicos, ergonómicos, y de menor riesgo los químicos. Se determina que a mayor tiempo de servicio, es mayor el riesgo de accidentes laborales, los trabajadores con menos de 5 años de servicio presentaron el menor riesgo. De las categorías profesionales, el personal de enfermería, intendencia y mantenimiento fueron los más afectados, y menos frecuente: personal de trabajador social, psicólogos, y administrativos.

- **En Colombia 2011, Arenas Sánchez A. Pinzón Amado A <sup>(18)</sup>.** “Riesgo biológico en el personal de enfermería: una revisión práctica”. Introducción: El riesgo biológico es el principal factor contribuyente a la accidentalidad laboral en el personal de enfermería, quienes están continuamente expuestas en el cumplimiento de sus actividades laborales, generando esto, alta probabilidad de contagio con microorganismos patógenos como HIV, Hepatitis B y Hepatitis C, entre otros. Objetivo: Revisión de literatura en accidentes de trabajo de riesgo biológico en el personal de enfermería, con el fin de identificar aspectos relevantes, importantes en los programas de prevención laboral. Materiales y Métodos: Descripción de hallazgos encontrados en la literatura sobre el riesgo biológico en el personal de enfermería. Resultados: Se evidencia el alto riesgo que tiene el personal de enfermería durante su ejercicio profesional para accidentarse con exposición biológica, así como los factores de riesgo asociados a la accidentalidad laboral de riesgo biológico. Discusión y Conclusiones: La extracción de sangre venosa, aplicación de inyecciones y apoyar procedimientos como la realización de suturas son procedimientos de riesgo a tener en cuenta en la prevención de la accidentalidad laboral.

#### **2.1.1. Antecedentes Nacionales**

- **En Huancavelica en el 2017, Escobar Gonzales DM, Vargas Vargas R. <sup>(19)</sup>.** Desarrollaron un estudio titulado “Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional

Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica”. Con el objetivo determinar los riesgos laborales de los profesionales de Enfermería en el servicio de cirugía y medicina del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. El estudio fue de nivel descriptivo, tipo cuantitativo, de corte transversal. Con una población de 30 enfermeras. Llegó a los siguientes resultado: De un 100%(30) de profesionales de enfermería del servicio de cirugía y medicina, el 50%(15) presentan riesgo laboral medio, 33,3%(10) como riesgo bajo y tan solo el 16,7% (5) alto. El 76,7% (23) presentan riesgo biológico medio, 13,3% riesgo bajo y 10,0%(03) riesgo alto. El 76,7% (23) presentan riesgo químico bajo 23,3%(7) como riesgo medio y ninguno riesgo alto. El 50,0% (15) presentan riesgo físico medio 40,0% (7) como riesgo bajo y 10,0% (3) riesgo alto. El 50,0% (15) presentan riesgo psicosocial medio seguido de 36,7% (11) como riesgo bajo y 13,3% (4) riesgo alto. El 63,3% (19) presentan riesgo ergonómico medio seguido de 20,0% (6) como riesgo bajo y 16,7% (4) riesgo alto.

Conclusiones. El riesgo laboral en los profesionales de enfermería que laboran en el servicio de medicina y cirugía, es riesgo medio referido a que frecuentemente manipulan fluidos corporales como orina, sangre, manipulan excesiva carga física en un solo intento, y no se siente reconocidos por la institución, un porcentaje menor considerable de enfermeros que expresan riesgo alto ya que no utiliza protección personal al manipular sustancias, se mantiene de pie por más de 2 horas durante el turno y frecuentemente realizan movimientos de prensión.

- **En Lima – Perú, 2015, Carranza Torres JE <sup>(20)</sup>.** Realizó un trabajo de investigación denominado “Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora”. El Objetivo: fue determinar los conocimientos del personal de enfermería sobre las barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por todo el personal de enfermería que labora en el área de trauma shock y la unidad de cuidados especiales (UCE) del servicio de emergencia. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados sobre conocimiento de barreras protectoras en la prevención de riesgos biológicos, del 100 % (30); el 76.7% (23) conoce y el 23.3 % (7) no conoce, fundamentos de barreras protectoras, del 100 % (30); el 83.3% (25) conoce y el 16.7% (5) no conoce, barreras biológicas en la prevención de riesgos biológicos, del 100 % (30); el 63.3% (19) conoce y el 36.7% (11) no conoce barreras químicas, del 100 % (30); el 33.3% (10) conoce y el 66.7% (20) no conoce y **barreras físicas**, del 100 % (30); el 86.7% (26) conoce y el 13.3% (4) no conoce.
- **En Tacna en el año 2013, Fuentes Vásquez IG <sup>(21)</sup>.** Desarrolló un estudio titulado “Riesgo ergonómico que influye en la salud ocupacional del personal de enfermería en sala de operaciones del Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna”. Estudio realizado

con el objetivo de determinar el riesgo ergonómico que influye en la salud ocupacional del personal de enfermería en sala de operaciones del Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud, con una población de personal de enfermería de 33. Aplicó 2 instrumentos. Obteniendo los siguientes resultados: En cuanto al riesgo ergonómico del personal de enfermería del servicio de sala de operaciones, la mayoría reportó Carga física sobre esfuerzo físico y/o postural promedio; poco más de la mitad. Requerimientos excesivos de movimiento promedio y condición inadecuada de los puestos de trabajo promedio más de la mitad. La mayoría reportó en la salud ocupacional con ausencia por accidentalidad laboral. Por lo tanto existe relación significativa entre el riesgo ergonómico y salud ocupacional, mediante la prueba  $X^2$  (chi cuadrado).

### **2.1.2. Antecedente Local**

- **En Huánuco en el año 2016, López García IE <sup>(22)</sup>.** Realizó un trabajo de investigación, nominado como “Estresores laborales en el profesional de enfermería del servicio de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Objetivo determinar los estresores laborales que se identifican en los profesionales de Enfermería de los servicios de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. Llevó a cabo un estudio descriptivo simple, realizado en 82 profesionales de Enfermería; a

quienes aplicó una guía de entrevista y una escala de identificación de estresores laborales en la recolección de los datos. Resultados: En general; el 59,8% de profesionales de Enfermería consideraron tener estresores laborales elevados en los servicios de hospitalización, siendo estadísticamente predominante [ $\chi^2 = 8,422$  y  $p = 0,008$ ]. El 65,9% manifestaron que el ambiente físico es un estresor laboral elevado, siendo estadísticamente predominante ( $\chi^2 = 10,145$  y  $p = 0,000$ ). Asimismo, el 57,3% señalaron que el ambiente psicológico es un estresor laboral moderado, siendo estadísticamente predominante ( $\chi^2 = 8,144$  y  $p = 0,015$ ). Por último, el 51,2% refirieron que el ambiente social es un estresor laboral moderado, siendo estadísticamente predominante ( $\chi^2 = 9,125$  y  $p = 0,023$ ). Conclusiones: El ambiente físico se constituye como un estresor laboral elevado; ambientes psicológico y social estresores laborales moderados.

- **En Huánuco 2015, Clemente Doroteo SL** <sup>(23)</sup>. Realizó un estudio Titulado “Estrés, ansiedad y depresión en profesionales de enfermería que brindan atención primaria de salud del distrito de Amarilis – Huánuco”. Con el objetivo de determinar el nivel de estrés, ansiedad y depresión que presentan los profesionales de enfermería que brindan atención primaria de salud. Diseño descriptivo, tipo observacional, prospectivo y transversal. La población estuvo conformada por 36 profesionales de enfermería de Centros y Puestos de salud que pertenecen a la Micro Red

Amarilis. En la recolección de datos empleó un cuestionario sociodemográfico, el Inventario de Ansiedad de Beck, el Test de Depresión de Beck y el Cuestionario de Estrés de Karasek. Resultados: El 83,3% (30 enfermeros) ( $X^2=16,0$ ;  $P\leq 0,00$ ) presentaron estrés moderado, el 66% (24 enfermeros) ( $X^2=19,5$ ;  $P\leq 0,00$ ) manifestaron ansiedad mínima y 33,3% (12 enfermeros) ( $X^2=20,2$ ;  $P\leq 0,00$ ) revelaron depresión leve. Los resultados son significativos estadísticamente. En conclusión: El nivel de estrés que predomina en los profesionales de enfermería es el estrés Moderado, el nivel de ansiedad que predomina es la ansiedad mínima.

## **2.2. Bases Teóricas que sustenta en el estudio**

**2.2.1. MARTHA E. ROGERS** <sup>(24)</sup>.- La Función de la Enfermería la define como ciencia humanitaria y arte. Sus actividades irán encaminadas hacia el mantenimiento y promoción de la Salud, prevención de las enfermedades y rehabilitación de enfermos e incapacitados. Para ello se intervendrá sobre la totalidad del hombre, grupo y entorno. El objetivo del modelo: procurar y promover una interacción armónica entre el hombre Y su entorno. Considera al hombre como un todo unificado que posee integridad propia y que manifiesta características que son más que la suma de sus partes y distintas de ellas al estar integrado en un entorno.

Para esta autora, el hombre es un todo unificado en constante relación con un entorno con el que intercambia continuamente materia y energía. Además postuló, en 1983, cuatro bloques sobre los que desarrolló su teoría:

- a) **Campo energético:** Se caracteriza por ser infinito, unificador, e irreductible, y es la unidad fundamental tanto para la materia viva, como para la inerte.
- b) **Universo de sistemas abiertos:** Dice que los campos energéticos son abiertos e innumerables, y a la vez se integran unos en otros.
- c) **Patrones:** Son los encargados de identificar los campos de energía, son las características distintivas de cada campo.
- d) **Tetradimensionalidad:** Es un dominio no lineal y sin atributos temporales o espaciales, se aboga por que toda realidad es así.

Para Rogers, el ser humano es un campo energético en interacción con otro campo energético: el entorno. Esto se evidencia en los principios de la termodinámica, sobre los que se fundamenta su marco teórico. El flujo constante de ondas entre las personas y el entorno son las bases de las actividades de enfermería.

**2.2.2. La Teoría de Dorothea Orem<sup>(25)</sup>.**- Define el concepto de autocuidado como “la conducta aprendida por el individuo dirigida hacia sí mismo y el entorno para regular los factores

que afectan su desarrollo en beneficio de la vida, salud y bienestar”. Los seres humanos, por lo general tienen habilidades intelectuales y prácticas que desarrollan a través de la vida para satisfacer sus necesidades de salud, tienen habilidades para encontrar e internalizar las informaciones necesarias por sí mismas. En la clasificación de los conceptos centrales o nucleares de enfermería, la persona es vista como receptor del cuidado de enfermería. El ambiente representa el escenario donde crece, interactúa y se desarrolla la persona, en el que se reconocen componentes sociales, culturales, físicos, espirituales y psicológicos. La salud considerada la meta o finalidad de la acción de enfermería, proceso dinámico y evolutivo.

**2.2.3. Teoría de la enfermera Florence Nightingale <sup>(26)</sup>.**- Esta teoría tiene relación con el estudio por lo que el entorno es todo aquel que le rodea a los profesionales de enfermería poniendo en riesgo sobre su salud y los riesgos de infecciones cruzadas; sin embargo Florence nunca utilizó específicamente el término entorno en sus escritos, pero definió y describió cinco conceptos que se relacionan con esta dimensión: ventilación, iluminación, temperatura, dieta, higiene y ruido, que integran un entorno positivo o saludable. Fue quien instruía a las enfermeras para que los pacientes “pudieran respirar un aire tan puro como el aire del exterior, sin que se resfriaran”. Es

trascendental resaltar que Nightingale contradujo la teoría de los gérmenes, sin embargo el énfasis que puso en una ventilación adecuada demuestra la importancia de este componente del entorno, tanto en la causa de enfermedades como para la recuperación de los enfermos. La higiene es otro elemento importante de la teoría del entorno, se refirió a la higiene del paciente, la enfermera y el entorno físico. Describe además que un ambiente sucio era una fuente de infecciones por la materia orgánica que contenía. Nightingale era partidaria de bañar a los pacientes todos los días, también exigía que las enfermeras se bañaran cada día, que su ropa estuviera limpia y que se lavaran las manos con frecuencia.

### 2.3. Definiciones Conceptuales

- **Definición de Riesgo Ocupacional.**- Puede ser definido como la posibilidad de ocurrencia de un evento en el ambiente de trabajo, de características negativas (produzca daño) y con consecuencia de diferente severidad; este evento puede ser generado por una condición de trabajo directa, indirecta o confluyente, capaz de desencadenar alguna perturbación en la salud o integridad física del trabajador como también daños materiales, equipos <sup>(27)</sup>.
- **Riesgo Biológico.**- Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral o por las

condiciones de trabajo. Su transmisión puede ser por vía respiratoria, digestiva, sanguínea, piel o mucosas. **¿A quién afecta?.-** Constituye uno de los principales riesgos laborales a que están expuestos los trabajadores de Centros Sanitarios o establecimientos de salud; afectando a todas las categorías. Sin embargo, están especialmente expuestos a la transmisión por vía sanguínea: los profesionales de enfermería, médicos, el personal de limpieza, lavandería y otros <sup>(28)</sup>.

- **Riesgos Ergonómicos.-** La ergonomía estudia la relación entre el entorno de trabajo (lugar de trabajo), y quienes realizan el trabajo (los trabajadores). Su objetivo es adaptar el trabajo a las capacidades y posibilidades del trabajador y evitar así la existencia de los riesgos ergonómicos específicos, en particular los sobreesfuerzos. Los sobreesfuerzos pueden producir trastornos o lesiones músculo-esqueléticos, originadas fundamentalmente por la adopción de posturas forzadas, la realización de movimientos repetitivos, por la manipulación manual de cargas y por la aplicación de fuerzas <sup>(29)</sup>.
- **Riesgos Mecánicos.-** Este tipo de riesgos se ven reflejados a trabajos en altura, superficies inseguras, un mal uso de las herramientas, equipos defectuosos. Debemos asegurarnos siempre de revisar la maquinaria en la que trabajamos para evitar posibles incidentes <sup>(30)</sup>.

- **Riesgos Físicos.**- Los efectos de los agentes físicos se deben a un intercambio de energía entre el individuo y el ambiente a una velocidad y potencial mayor que la que el organismo puede soportar, lo que puede producir una enfermedad profesional. La forma de clasificar dichos riesgos se detalla a continuación: Ruido, Iluminación, Carga térmica, Radiaciones no ionizantes, Radiaciones ionizantes, Bajas temperaturas y Vibraciones <sup>(31)</sup>.
- **Factores de Riesgo Arquitectónico o Locativo.**- Los factores de riesgos locativos, son una de las más importantes causas de accidentes de trabajo en las diferentes instituciones, ya que constituyen una condición permanente de la labor, por lo tanto, las características positivas o negativas que posean, son una constante durante toda la jornada laboral y de ellas dependerá, en alto grado, la seguridad, el bienestar y la productividad <sup>(32)</sup>.
- **Los peligros ocupacionales** .- Los peligros ocupacionales son todo acto, situación o fuente con potencial de causar daño; que conllevan al riesgo materializando el peligro y la presencia de los accidentes de trabajo (AT); es decir los sucesos no esperados ni deseados que da lugar a pérdidas de la salud o lesiones a los trabajadores y así mismo, generando enfermedades profesionales (EP), que producen un daño o alteración de la salud causado por las condiciones físicas, químicas y biológicas entre otras, presentes en el ambiente de trabajo <sup>(33)</sup>.

- **La identificación de peligros y la evaluación de riesgos y controles (IPERC)** <sup>(34)</sup>.- Es un medio que sirve para controlar los peligros durante la ejecución de las actividades, prevenir lesiones o enfermedades ocupacionales, que traerá beneficios de ahorro en los costos sociales y económicos de una empresa u organización. De acuerdo al DS 005-2012-TR el proceso del IPER será ejecutado con la participación de los trabajadores y/o sus representantes. La IPERC deberá extenderse a todos los procesos, subprocesos y actividades de la empresa y deberá ser actualizada una vez al año como mínimo. Y tiene las siguientes etapas: 1.-Información previa. 2.-Identificación de peligros. 3.- Evaluación del riesgo. 4.- Valoración del IPERC. 5. - Adopción de medidas de control. 6. - Revaloración del nivel de riesgo.
- **Evaluación del Riesgo** <sup>(35)</sup>.- La evaluación de riesgos es el punto de partida de la acción preventiva en la empresa, es el medio que sirve para controlar los peligros y actuar antes de que aparezcan las consecuencias. Así pues, una vez realizada la evaluación, si ésta pone de manifiesto situaciones de peligro, habrá que llevar a cabo las siguientes actuaciones. A continuación se detallan los pasos para la Identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos y Controles que deberán registrarse en el formato sugerido por el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo:

1°.- Definir la zona física donde se lleva a cabo las actividades del trabajo (¿dónde lo hacemos?).

- 2°.- Definir un proceso / subproceso / actividad que realiza, en el cual se va a analizar los peligros existentes (¿qué hacemos?).
- 3°.- Se definen las actividades requeridas para el desarrollo del trabajo (¿cómo hacemos la labor?).
- 4°.- Se enumeran para cada actividad los peligros o factores (situaciones con potencial de daño: lesión y enfermedad) que podrían afectar al trabajador.
- 5°.- Se enumeran para cada peligro o factor los posibles daños (lesiones o enfermedades ocupacionales) para el trabajador que está expuesto al peligro.
- 6°.- Verificar si los daños serían por falta de medidas de seguridad. Colocamos en dicha columna la letra “S” o si es por falta de medidas de salud ocupacional colocamos en dicha columna las letras “SO”.
- 7°.- Si la empresa viene controlando el peligro o factor, se describe en forma clara en la columna “medidas de control existentes”.
- 8°.- Para valorar el Índice de Probabilidad se hace uso de las siguientes tablas <sup>(36)</sup>:
  - Índice que señala el número de personas expuestas al peligro <sup>(36)</sup>:

Índice	Personas expuestas
1	De 1 a 3
2	De 4 a 12
3	Más de 12

- Índice que señala la existencia de procedimientos para el control del peligro:

Índice	Procedimientos existentes
1	Existen, son satisfactorios y suficientes
2	Existen parcialmente y no son satisfactorios o suficientes
3	No existen

- Índice que señala el grado de capacitación del personal para controlar los peligros:

Índice	Capacitación
1	Personal entrenado, conoce el peligro y lo previene
2	Personal parcialmente entrenado, conoce el peligro pero no toma acciones de control
3	Personal no entrenado, no conoce peligros por lo tanto no toma acciones de control accidental

- El índice de exposición al peligro dependerá si está relacionado a la falta de medidas de seguridad (S) o por la falta de medidas de salud ocupacional (SO):

Índice	Exposición al Peligro
1	Al menos 1 vez al año (S) Esporádicamente (SO)
2	Al menos 1 vez al mes (S) Eventualmente (SO)
3	Al menos 1 vez al día (S) Eventualmente (SO)

- El índice de probabilidad es el resultado de sumar los índices de personas expuestas, procedimientos existentes, capacitación y exposición al peligro.

9°.- El índice de severidad señala el grado de severidad, esto se valora dependiendo si el peligro o factor es de seguridad (S) o de salud ocupacional (SO):

Índice	Severidad
1	Lesión Sin Incapacidad (S) Discomfort / Incomodidad (SO)
2	Lesión con Incapacidad Temporal (S) Daño a la Salud Reversible (SO)
3	Lesión con Incapacidad Permanente / Muerte Daño a la Salud Irreversible

10°.- Luego se multiplica el Índice de probabilidad con el de severidad, donde obtendremos el grado de riesgo (TV, TO, MO, IM e IT) de acuerdo a lo siguiente:

Estimación del Grado de Riesgo	
Grado de Riesgo	Puntaje
Trivial (TV)	4
Tolerable (TO)	De 5 a 8
Moderado (MO)	De 9 a 16
Importante (IM)	De 17 a 24
Intolerable (IT)	De 25 a 36

11°.- Se sugiere considerar como riesgo significativo a partir del grado de riesgo "Importante" salvo acuerdo del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.

12°.- Describir medidas de control propuestas.

- **Matriz de Estimación del Nivel de Riesgo** <sup>(37)</sup>:

		CONSECUENCIA		
		LIGERAMENTE DAÑINO	DAÑINO	EXTREMADAMENTE DAÑINO
PROBABILIDAD	Baja	Trivial (4)	Tolerable (5-8)	Moderado (9-16)
	Media	Tolerable (5-8)	Moderado (9-16)	Importante (17-24)
	Alta	Moderado (9-16)	Importante (17-24)	Intolerable (25-36)

FUENTE: Control Total Risk SAC

Dicha matriz sirve para determinar gráficamente el nivel de riesgo en que se encuentra un servicio y las posibles consecuencias según los casos presentados.

- **Determinación de la probabilidad de que ocurra el daño** <sup>(38)</sup>.-

La determinación de la variable “probabilidad” será asignada por el profesional de prevención de riesgos, según el siguiente criterio:

- Baja (valor asignado 1): En este caso, el daño ocurrirá rara vez o en contadas ocasiones (posibilidad de ocurrencia remota).
- Media (valor asignado 2): En este caso, el daño ocurrirá en varias ocasiones (posibilidad de ocurrencia mediana (puede pasar), no siendo tan evidente).
- Similares Alta (valor asignado 4): En este caso, el daño ocurrirá siempre o casi siempre (posibilidad de ocurrencia inmediata, siendo evidente que pasará).

- **Probabilidad (P):** Expectativa que se desarrolle toda una secuencia de causas y efectos, hasta terminar en un resultado distinto al deseado donde se consideran las experiencias de la propia empresa o de empresas <sup>(39)</sup>.

## 2.4. Hipótesis

En el presente trabajo de investigación no se plantea hipótesis debido a que el estudio es de nivel descriptivo.

## 2.5. Variables

### Variable de Estudio

- Nivel de riesgo ocupacional.

### Variable de Descripción

- Riesgo biológico.
- Riesgo ergonómico.
- Riesgo físico.
- Riesgo psicosocial
- Riesgo relacionado al manejo de residuos sólidos.
- Riesgo locativo

### Variables Sociodemográficas

- Edad.
- Sexo.
- Tiempo de servicio
- Nivel de riesgo del servicio

## 2.6. Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	VALOR FINAL	ESCALA
Riesgo ocupacional Biológico	Biológico	Nivel de riesgo a la exposición:	Cualitativa		
		Pacientes con infecciones respiratorias	Cualitativa Cualitativa Cualitativa Cualitativa	Trivial Tolerable Moderado Importante Intolerable	Ordinal
		Contacto con muestras de sangre			
		Contacto con esputo			
		Contacto con orina o heces de pacientes			
	Bioseguridad Acondicionamiento	Cuenta con lavamanos	Cualitativa	Trivial	
		Cuenta con papel toalla	Cualitativa Cualitativa Cualitativa	Tolerable Moderado Importante Intolerable	
		Cuenta con guantes. Recibió capacitación			
	Bioseguridad Protección personal	Se lava las manos	Cualitativa	Trivial	Ordinal
		Usa guantes	Cualitativa Cualitativa	Tolerable Moderado	
		Usa mascarillas	Cualitativa	Importante	
		Usa mandilón de protección		Intolerable	
Riesgo ocupacional ergonómico	Ergonómica	Posturas inadecuadas	Cualitativa	Trivial	Ordinal
		Sobreesfuerzo	Cualitativa Cualitativa	Tolerable Moderado	
		Movimientos bruscos	Cualitativa	Importante	
		Trabajos prolongados de pie		Intolerable	
Riesgo ocupacional Físico	Ambiente	Ruido	Cualitativa	Trivial	Ordinal
		Ventilación	Cualitativa Cualitativa	Tolerable Moderado	
		Iluminación	Cualitativa	Importante	
		Temperatura		Intolerable	
	Condición arquitectónica	Uso de escaleras	Cualitativa	Trivial	Ordinal
		Piso resbaloso.	Cualitativa Cualitativa	Tolerable Moderado	
		Espacio reducido	Cualitativa	Importante	
		Separación de ambientes con tela		Intolerable	

Riesgo ocupacional Psicosocial	Psicosocial	Relaciones entre el equipo de salud	Cualitativa	Trivial	Ordinal
		Carga de trabajo mental	Cualitativa	Tolerable	
		Recibe motivación por la labor que realiza	Cualitativa	Moderado	
		Las actividades que realiza le genera ansiedad	Cualitativa	Importante Intolerable	
Riesgo en el manejo de residuos solidos	Seguridad	Usa guantes	Cualitativa	Trivial	Ordinal
		Manejo adecuado de punzocortantes	Cualitativa	Tolerable	
		Cuenta con materiales para eliminación de R.S	Cualitativa	Moderado	
		Reencapsula protector de las jeringas	Cualitativa	Importante Intolerable	
Riesgo ocupacional locativos	Equipos	Camillas con barandas y accesorios adecuados.	Cuantitativa	Trivial	Ordinal
		Sillas de ruedas operativas.	Cualitativa	Tolerable	
		Los equipos son seguros	Cuantitativa	Moderado	
		Las camas o similares cuentan con accesorios completos	Cuantitativa	Importante Intolerable	
Variables socio demográficas	Demográfica	Edad	Cuantitativa	Cuantitativa	Razón
		Sexo	Cualitativa	Masculino Femenino	Nominal
		Tiempo de servicio en años	Cuantitativa	< a 1 año	Intervalo
			1-5 años 6-10 años 11 a 15 años 16 a 20 años 21 a + años		

## CAPITULO III

### 3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

#### 3.1. Tipo de Investigación

**Por el tipo de análisis y alcance de los resultados**, el estudio es descriptivo y observacional; ya que los resultados se describirán tal y conforme se encuentran en la recolección de los datos y además no se manipulara las variables a estudiar.

**Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información**, el estudio es de tipo prospectivo, debido a que los datos se recolectaron en el mismo instante.

**Según el periodo y secuencia del estudio**; el estudio es de tipo transversal por lo que se trabajará las variables en un solo periodo.

##### 3.1.1. Enfoque

El estudio tiene un enfoque cuantitativo porque se utilizó la estadística descriptiva para describir y analizar los datos.

##### 3.1.2. Alcance o Nivel

El estudio tiene el nivel descriptivo donde se hicieron la descripción de las variables riesgos ocupacionales el cual permitió analizar el comportamiento de cada una de ellas con los antecedentes respectivos.

### 3.1.3. Diseño

El presente trabajo de investigación tiene como diseño descriptivo correlacional, que se representa en el siguiente esquema.



**M:** Muestra en estudio

**O:** Observaciones de la Muestra en estudio

### 3.2. Población y Muestra

La población sujeta a estudio del presente trabajo de investigación estuvo conformada por los profesionales de Enfermería que laboran en el Hospital I Tingo María EsSalud que son en total 34 entre enfermeros y enfermeras.

#### Criterios de Inclusión y Exclusión

##### Criterios de Inclusión

- Profesionales de enfermería que se encontraron trabajando durante el periodo del estudio en el Hospital I Tingo María EsSalud
- Se incluyen a los profesionales de enfermería de ambos sexo (masculino y femenino).
- Profesionales de enfermería que aceptaron firmar el consentimiento informado y de participar en el presente trabajo de investigación.

## **Criterios de Exclusión**

- Profesionales de enfermería que no aceptaron firmar el consentimiento informado y de participar en el presente trabajo de investigación.
- Profesionales de Enfermería que se encontraban de vacaciones durante el periodo de estudio.
- Profesionales de Enfermería que se encontraban con licencia por maternidad.
- Profesionales de Enfermería que se encontraban con licencia por causa de enfermedad crónica avanzada.
- **Ubicación de la población en espacio y tiempo.-**
  - **Ubicación.-** La población objeto al estudio en el presente trabajo de investigación se encuentra situada en los diferentes servicios del Hospital I Tingo María EsSalud ubicado en el Jr. Bolognesi N° 120 del Pueblo Joven Túpac Amaru Distrito de Rupa Rupa Provincia de Leoncio Prado.
  - **Tiempo.-** Dicho estudio se realizó durante los meses de Enero a Julio del año 2018.

## **Muestra y Muestreo**

- **Unidad de Análisis**

La unidad de análisis estuvo conformada por los profesionales de enfermería del Hospital I Tingo María EsSalud.

- **Unidad de muestreo**

La unidad de muestreo estuvo conformada por los profesionales descritos en la unidad de análisis a quienes se aplicó el instrumento de recolección de datos para identificar los niveles de riesgos ocupacionales al cual se encuentran expuestos.

- **Marco Muestral**

El Marco Muestral estuvo constituida por el registro de personal y el rol de Turnos de los profesionales de Enfermería del Hospital I Tingo María EsSalud.

- **Tamaño de la Muestra**

En el presente trabajo de investigación no fue necesario el cálculo del tamaño de la muestra debido a que se cuenta con una población pequeña y es homogénea principalmente; ya que la población se convierte en la muestra de estudio por lo que se considera el estudio con una población muestral de 34 profesionales de Enfermería.

- **Tipo de Muestreo**

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, según criterios de inclusión y exclusión hasta lograr el tamaño de la muestra calculada.

### 3.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

La técnica utilizada en el presente estudio fue la encuesta y una lista de verificación en la que se clasificó o priorizo las variables para cada instrumento:

- **Cuestionario.-** El cuestionario me sirvió para recolectar los datos demográficos que consta de 4 preguntas con alternativas de respuestas cerradas
- **Lista de verificación de Riesgos Ocupacionales.-** Dicho instrumento me sirvió para evaluar el nivel de riesgos ocupacionales del personal de enfermería que labora en el Hospital I Tingo María que consta de 9 dimensiones que son los siguientes:
  - o Dimensión riesgo biológico, bioseguridad acondicionamiento y protección personal: Consta de 4 ítems cada una de ellas y se encuentran enumeradas las alternativas según el nivel de riesgo que va desde el 1 al 6.
  - o Dimensión riesgo ergonómico, bioseguridad acondicionamiento y protección personal: Consta de 4 ítems cada una de ellas y se encuentran enumeradas las alternativas según el nivel de riesgo que va desde el 1 al 6.
  - o Dimensión riesgo físico, ambiente y condición arquitectónica: Consta de 4 ítems cada una de ellas y se encuentran enumeradas las alternativas según el nivel de riesgo que va desde el 1 al 6.

- Dimensión riesgo psicosocial: Consta de 4 ítems cada una de ellas y se encuentran enumeradas las alternativas según el nivel de riesgo que va desde el 1 al 6.
- Dimensión riesgo relacionado al manejo de residuos sólidos: Consta de 4 ítems cada una de ellas y se encuentran enumeradas las alternativas según el nivel de riesgo que va desde el 1 al 6.
- Dimensión riesgo ocupacional en el uso de los equipos y materiales de traslado de pacientes: Consta de 4 ítems cada una de ellas y se encuentran enumeradas las alternativas según el nivel de riesgo que va desde el 1 al 6.

Puntajes para el cálculo del nivel de riesgo en cada dimensión:

- Trivial: 4 puntos.
- Tolerable: 5 a 8 puntos.
- Moderado: 9 a 12 puntos.
- Importante: 13 a 16 puntos.
- Importante: 17 a 24 puntos.

Puntajes para el cálculo del nivel de riesgo consolidado:

- Trivial: 36 puntos.
- Tolerable: 37 a 72 puntos.
- Moderado: 73 a 118 puntos.
- Importante: 119 a 144 puntos.
- Importante: 145 a 216 puntos.

- **Validez y Confiabilidad de los Instrumentos**

El instrumento utilizado fue validado a través del juicio de expertos, para ello se eligió 07 especialistas en el tema quienes validaran los ítems del instrumento de investigación; luego de ello se hizo algunas correcciones según las sugerencias antes de su aplicación a los investigados. Así mismo se validó calculando a través del coeficiente V de AIKEN, el cual se aplicó con la opinión de los expertos sobre la validez del cuestionario de preguntas. Este coeficiente es una herramienta que me sirvió para cuantificar la validez de contenido o relevancia de cada ítem respecto a un tema de cada contenido en los 7 jueces, cuya magnitud va desde 0.00 hasta 1.00; el valor 1.00 es la mayor magnitud posible que indica un perfecto acuerdo entre los jueces respecto a la mayor puntuación de validez de los contenidos evaluados. En la interpretación del coeficiente se usó la magnitud hallada y la determinación de la significancia estadística mediante las tablas de valores críticos que se pueden hallar en Aiken que debe ser mayor de 0.60 para ser válido.

### **3.3.1. Para la Recolección de los Datos**

- **Procedimientos de Recolección de Datos.-** Los procedimientos que se siguieron para la recolección de los datos fueron los siguientes:
  - Solicitar autorización al director del Hospital I Tingo María.

- Con el documento de autorización del Director, se solicitó autorización al jefe de enfermeros para trabajar con el personal que labora en los diferentes servicios.
- Se ha coordinar con los profesionales de enfermería que labran en los diferentes servicios para la ejecución del presente trabajo de investigación.
- Luego se implementó el inicio del trabajo de investigación para conocimiento del personal que labora en dicho servicio.
- Se realizó el registro de los profesionales.
- Luego se explicó a los profesionales seleccionados respecto al consentimiento informado.
- Se procedió a solicitar la firma del consentimiento informado.
- Entrega del instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.
- Aplicación de los instrumentos de recolección de los datos obtenidos.

### **3.3.2. Para la Presentación de los Datos**

- Al realizarse la recolección de datos a través del instrumento, se elaboró una base de datos en SPSS versión 21 y se organizó dichos datos en el programa Microsoft Excel.
- Luego se procedió a codificar las preguntas de cada variable de estudio.

- Ingresó a la base de datos Excel y SPSS y luego se procesó estos datos e se ingresó según corresponde a cada variable relacionando con los objetivos del estudio.

### **3.3.3. Para el Análisis e Interpretación de los Datos**

- En el presente estudio se utilizó la estadística descriptiva para la interpretación por separado de cada variable, de acuerdo a los objetivos de la investigación.
- Luego se utilizó las medidas de tendencia central y de proporciones para las variables categóricas.
- Se presentan los datos en tablas y en graficas de las variables en estudio, a fin de realizar el análisis e interpretación de los mismos de acuerdo a lo planteado.

**ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION.-** Antecedente a la aplicación de los instrumentos se coordinó con los encargados de la atención a los profesionales de enfermería del Hospital I de Tingo María a fin de que se pueda realizar una reunión y hacerles conocer los objetivos, importancia y propósitos del presente trabajo de investigación; asimismo se brindó una información real a los profesionales y respetando sus creencias y costumbres respectivamente; luego se procedió a despejar las dudas y se contestaron las interrogantes que ellos expresaron al respecto; una

vez explicado este procedimiento se procedió a solicitar que el profesional de enfermería firme el consentimiento informado quienes proporcionaron la autorización respectiva a su participación en el presente estudio; asimismo se tomaron los principios bioéticos aplicados en Enfermería, siendo como sigue:

- **Principio de Autonomía.-** Los participantes de la investigación fueron seleccionados cuidando la integridad, la dignidad y la información completa a través del consentimiento informado.
- **Principio de beneficencia.-** Es la salvaguarda y protección de los derechos de los demás, prevenir de un posible daño a otros; prescindir aquellas condiciones que pudieran provocar un peligro. Con el presente trabajo de investigación se buscó el beneficio para la población estudiada al determinar los riesgos ocupacionales que estén influyendo en la problemática en estudio.
- **Principio de no maleficencia.-** Si se presentase sospechas de algunos efectos negativos resultado de la investigación inmediatamente se procede a suspender el trabajo.
- **Principio de Justicia.-** Debido a este principio todos los profesionales tuvieron la posibilidad de ser escogidos para participar en el estudio; sin discriminación de raza, sexo, condición económica, lugar de procedencia y de ninguna otra índole.

## CAPITULO IV

### 4. RESULTADOS

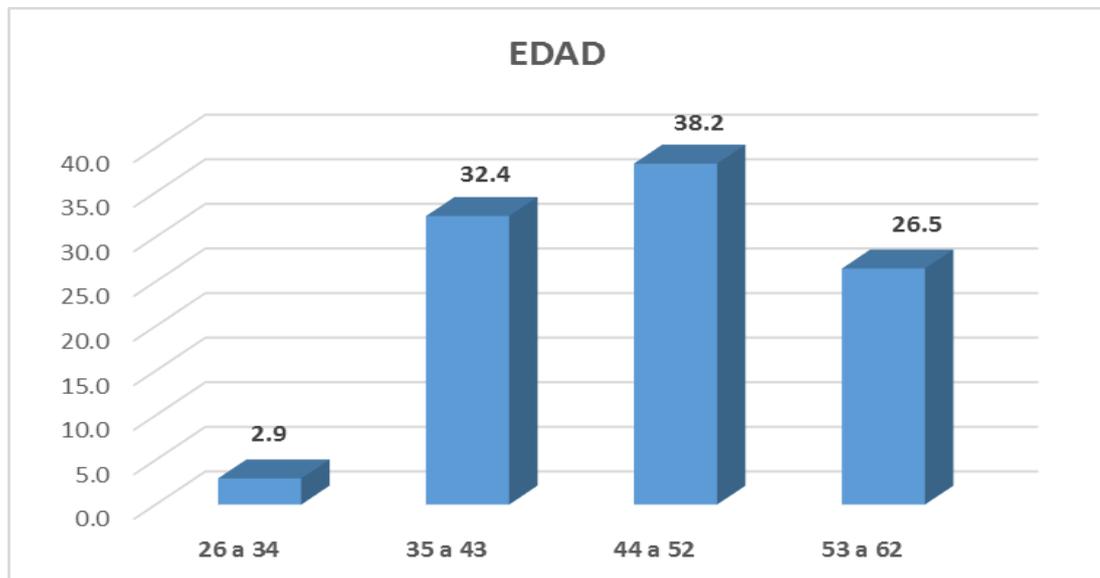
#### 4.1. Procesamiento de los datos

**Tabla 01. Descripción de la edad en años del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Edad en años	n=34	
	f	%
26 a 34	1	2,9
35 a 43	11	32,4
44 a 52	13	38,2
53 a 62	9	26,5

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 01. Porcentaje de edad en años del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 01.

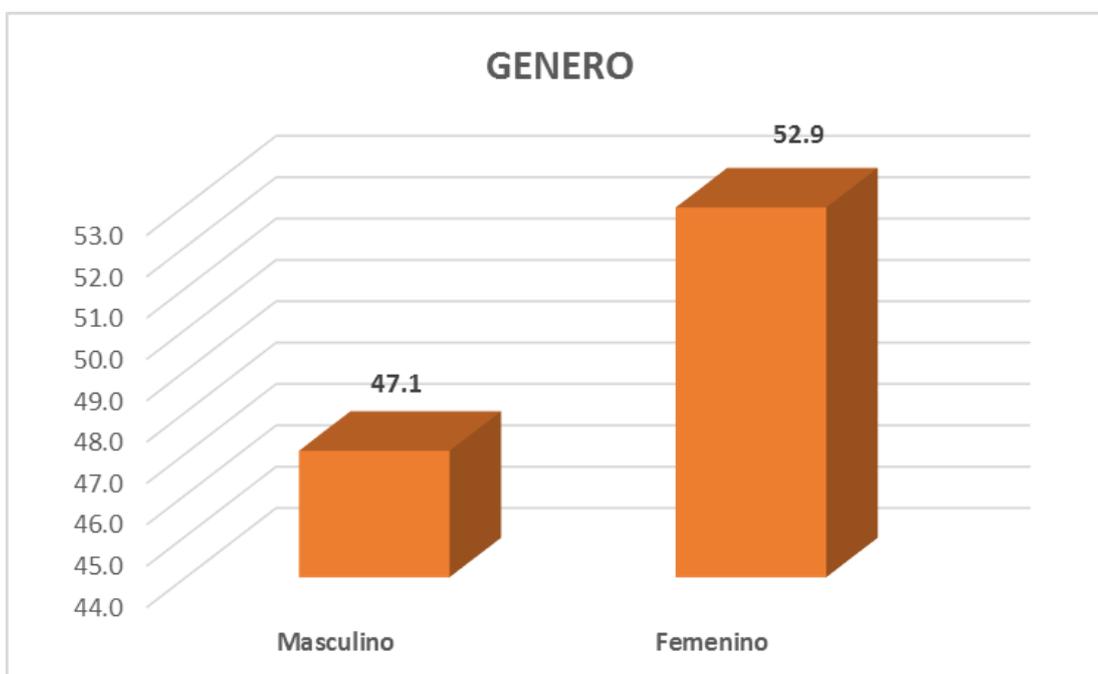
Respecto a la edad del personal de enfermería en estudio, se pudo encontrar que la mayoría pertenece al 38,2% (13) entre 44 a 52 años de edad; el 32,4% (11) entre 35 a 43 años; un 26,5% (9) expresaron tener entre 53 a 62 años y por último un 2,9% (1) entre 26 a 34 años.

**Tabla 02. Descripción del Género del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Género	n=34	
	<i>f</i>	%
Masculino	16	47,1
Femenino	18	52,9

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 02. Porcentaje del Género del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 02.

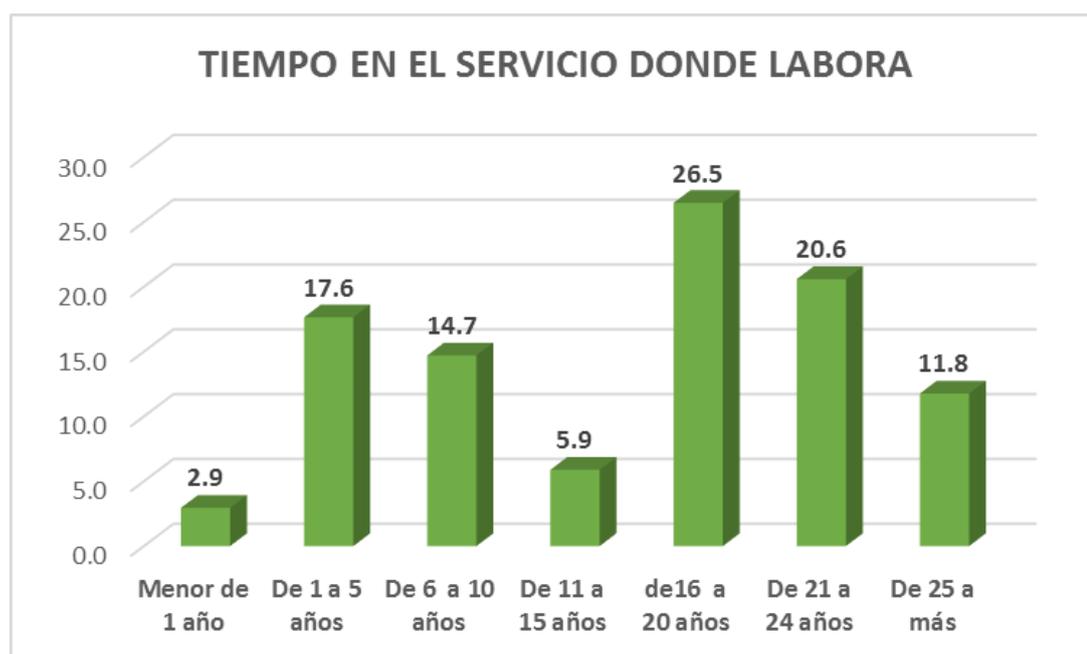
En relación al género del personal de enfermería en estudio, se pudo identificar que el 52,9% (18) pertenecieron al género femenino y el 47,1% (16) fueron del género masculino.

**Tabla 03. Descripción del tiempo de servicio en años del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Tiempo en el servicio donde labora	n=34	
	f	%
Menor de 1 año	1	2,9
De 1 a 5 años	6	17,6
De 6 a 10 años	5	14,7
De 11 a 15 años	2	5,9
de16 a 20 años	9	26,5
De 21 a 24 años	7	20,6
De 25 a más	4	11,8

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 03. Porcentaje del tiempo de servicio en años del Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 03.

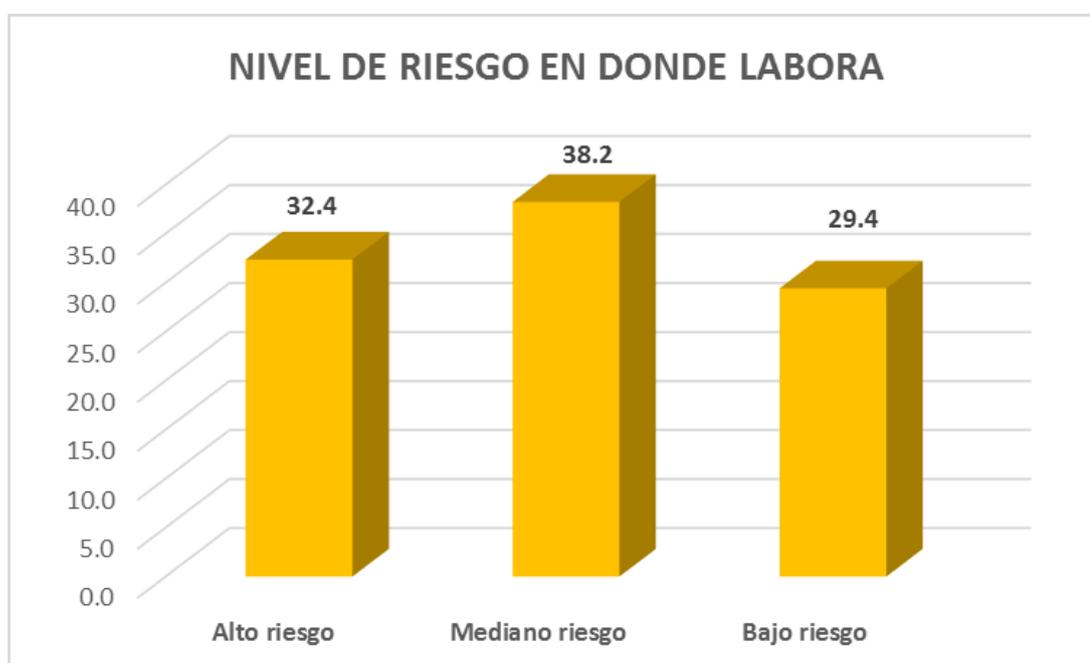
En cuanto al tiempo de labor en el servicio en años del personal de enfermería en estudio, se pudo identificar que el 26,5% (9) laboran en el servicio de 16 a 20 años; seguido del 20,6% (7) de 21 a 24 años; asimismo un 17,6% (6) de 1 a 5 años de labor; un 14,7% (5) de 6 a 10 años.

**Tabla 04. Descripción del nivel de riesgo en el servicio donde labora el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Nivel de riesgo donde labora	n=34	
	<i>f</i>	%
Alto riesgo	11	32,3
Mediano riesgo	13	38,2
Bajo riesgo	10	29,4

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 04. Porcentaje del nivel de riesgo en el servicio donde labora el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 04.

En relación al nivel de riesgo en el servicio donde labora el personal de enfermería en estudio, se pudo encontrar que el 38,2% (13) refirieron tener un nivel mediano de riesgo; seguido del 32,4% (11) que indicaron tener un nivel alto de riesgo y por último un 29,4% (10) describieron tener un bajo nivel de riesgo.

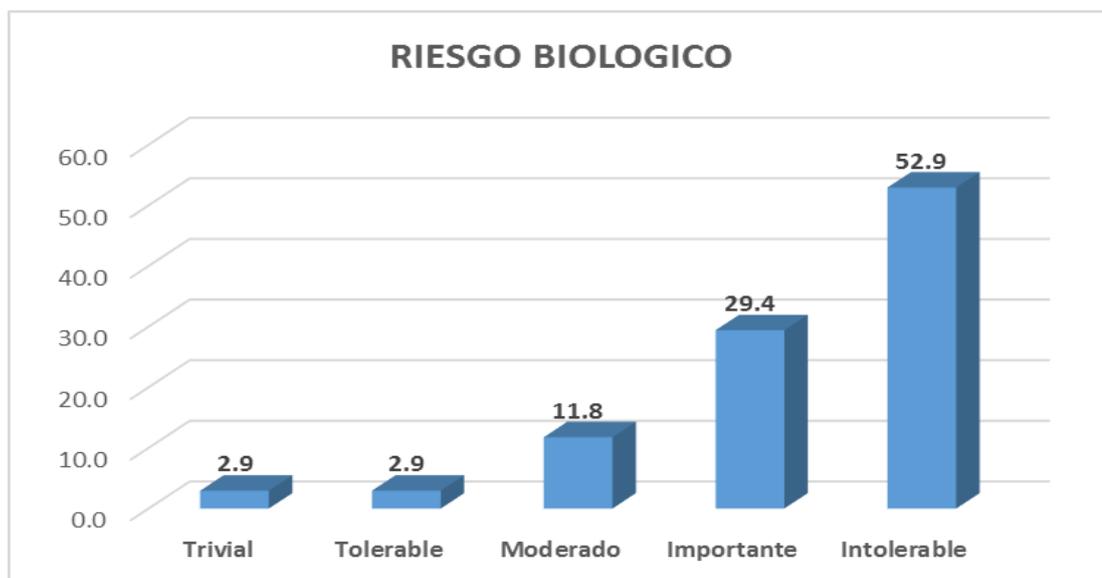
**4.1.1. Evaluación del nivel de riesgo ocupacional de la muestra en estudio según dimensiones:**

**Tabla 05. Descripción de la variable dimensión riesgo biológico en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Riesgo Biológico	n=34	
	f	%
Trivial	1	2,9
Tolerable	1	2,9
Moderado	4	11,8
Importante	10	29,4
Intolerable	18	52,9

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 05. Porcentaje de la variable dimensión riesgo biológico, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 05.

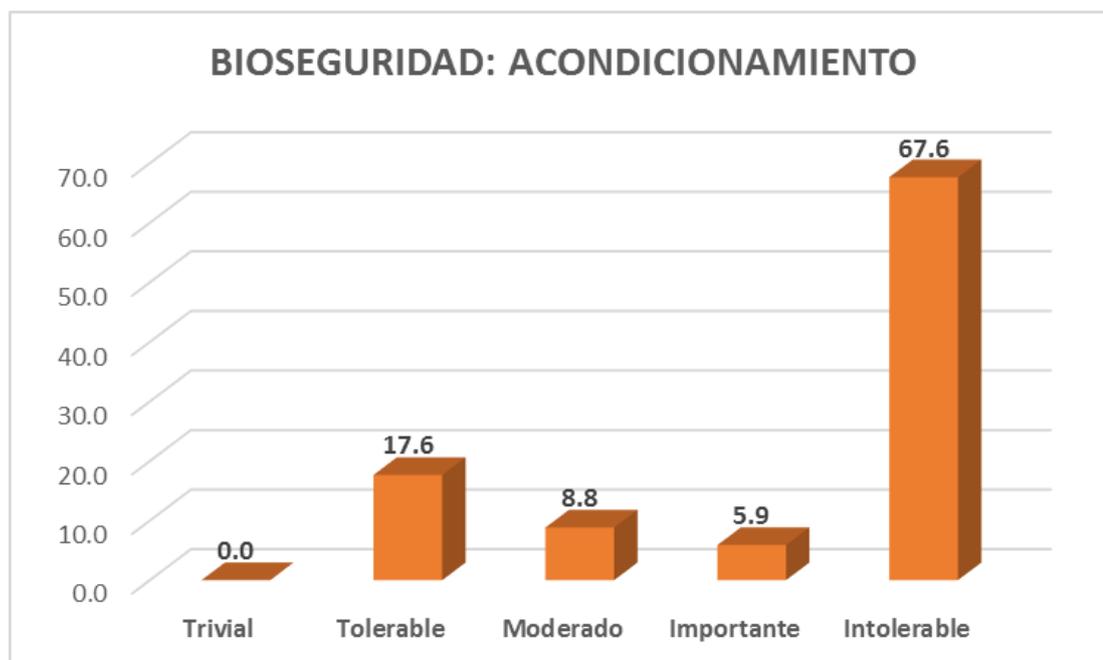
Al evaluar la Dimensión Riesgo Biológico, se obtuvo un 52,9% (18) que se encuentran en un nivel de riesgo intolerable; seguido de un 29,4% (10) en un nivel de riesgo importante; un 11,8% (4) en un nivel de riesgo moderado; así mismo un 2,9% (1) se localizan en un nivel de riesgo tolerable y trivial.

**Tabla 06. Descripción de la variable dimensión bioseguridad Acondicionamiento, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Bioseguridad: Acondicionamiento	<i>f</i>	<i>n=34</i> %
Trivial	0	0,0
Tolerable	6	17,6
Moderado	3	8,8
Importante	2	5,9
Intolerable	23	67,6

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 06. Porcentaje de la variable dimensión bioseguridad Acondicionamiento, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 06.

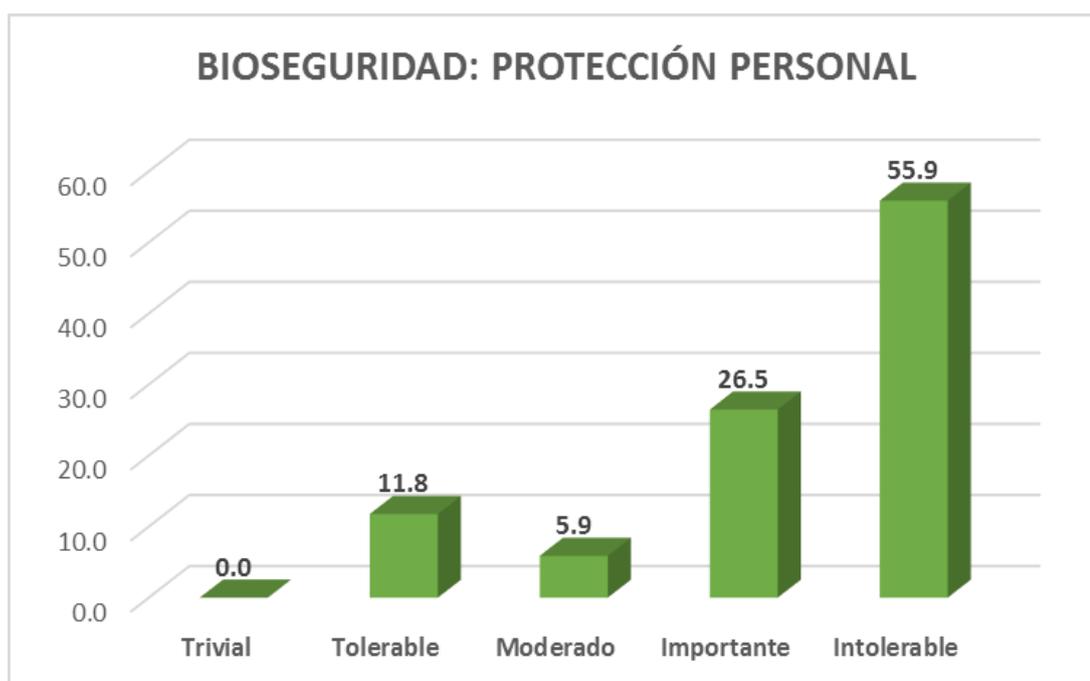
Al verificar la Dimensión Bioseguridad; acondicionamiento, se obtuvo un 67,6% (23) se encuentra en un nivel de riesgo intolerable; seguido de un 17,6% (6) que pertenecen a un nivel de riesgo tolerable; un 8,8% (3) en un nivel de riesgo moderado; un 5,9% (2) se localizan en un nivel de riesgo importante.

**Tabla 07. Descripción de la variable dimensión bioseguridad Protección personal, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Bioseguridad: Protección Personal		n=34	
	f	%	
Trivial	0	0,0	
Tolerable	4	11,8	
Moderado	2	5,9	
Importante	9	26,5	
Intolerable	19	55,9	

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 07. Porcentaje de la variable dimensión bioseguridad Protección personal, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 07.

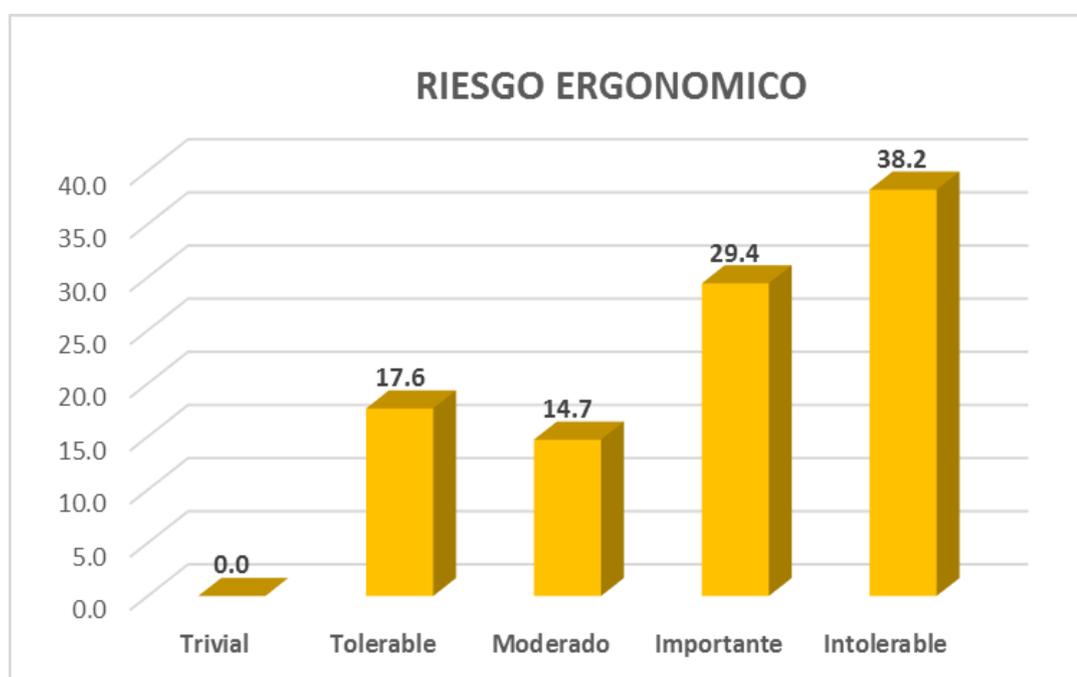
En relación a la Dimensión Bioseguridad: Protección personal, se encontró un 55,9% (19) que se localizan en un nivel de riesgo intolerable; seguido de un 26,5% (9) en un nivel de riesgo importante; un 11,8% (4) en un nivel de riesgo tolerable; y un 5,9% (2) se encuentran en un nivel de riesgo moderado.

**Tabla 08. Descripción de la variable Riesgo ergonómico, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Riesgo Ergonómico	n=34	
	f	%
Trivial	0	0,0
Tolerable	6	17,6
Moderado	5	14,7
Importante	10	29,4
Intolerable	13	38,2

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 08. Porcentaje de la variable Riesgo ergonómico, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 08.

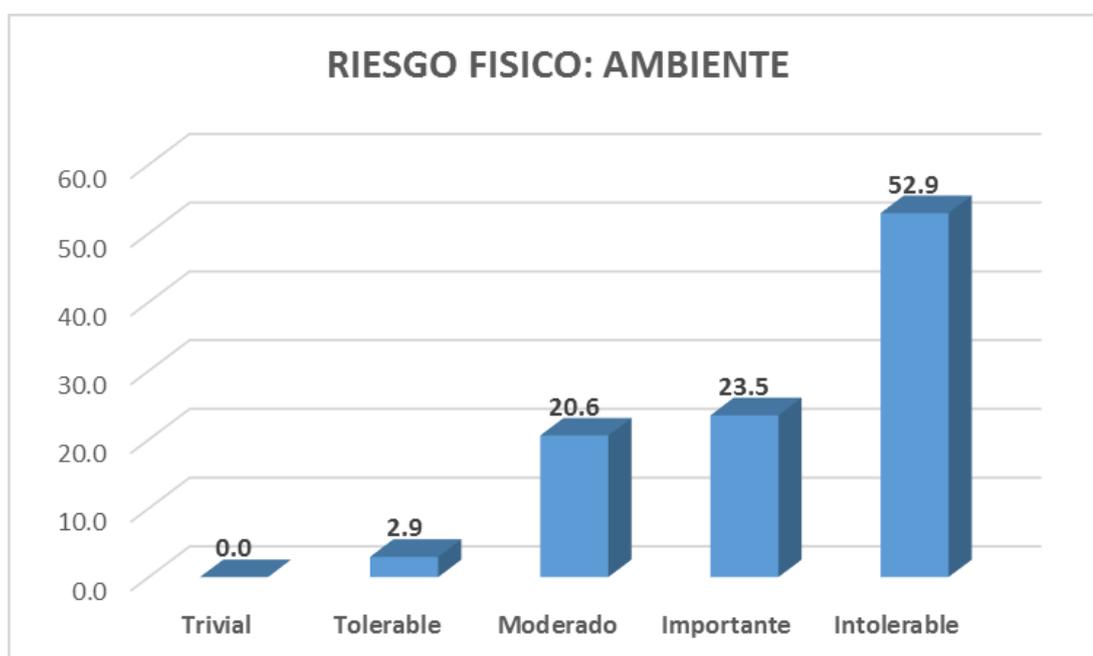
Respecto a la Dimensión Riesgo Ergonómico, se encontró en un mayor predominio 38,2% (13) que se encuentran en un nivel de riesgo intolerable; asimismo un 29,4% (10) en un nivel de riesgo importante; un 17,6% (6) en un nivel de riesgo tolerable; y un 14,7% (5) están en un nivel de riesgo moderado.

**Tabla 09. Descripción de la variable Riesgo físico Ambiente, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Riesgo Físico: Ambiente	n=34	
	f	%
Trivial	0	0,0
Tolerable	1	2,9
Moderado	7	20,6
Importante	8	23,5
Intolerable	18	52,9

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 09. Porcentaje de la variable Riesgo físico Ambiente, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 09.

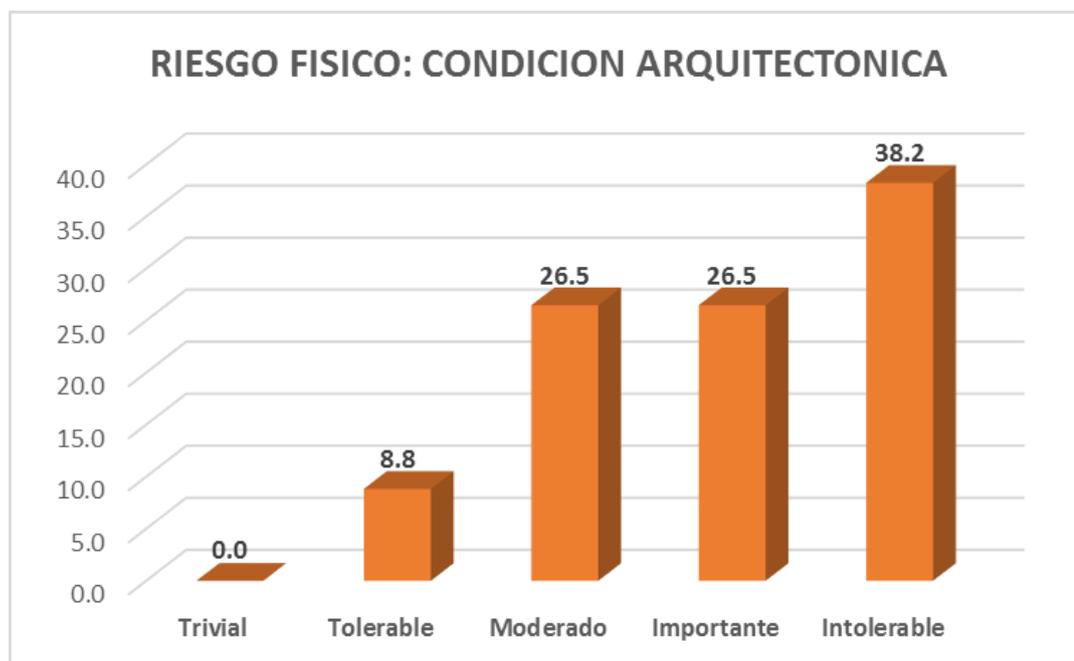
En cuanto a la Dimensión Riesgo Físico Ambiente, se encontró en un mayor porcentaje con el 52,9% (18) que se encuentran en un nivel de riesgo intolerable; un 23,5% (8) en un nivel de riesgo importante; seguido del 20,6% (7) en un nivel de riesgo moderado; y un 2,9% (1) en un nivel de riesgo tolerable.

**Tabla 10. Descripción de la variable Riesgo físico Condición Arquitectónica, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Riesgo Físico: Condición arquitectónica	n=34	
	<i>f</i>	%
Trivial	0	0,0
Tolerable	3	8,8
Moderado	9	26,5
Importante	9	26,5
Intolerable	13	38,2

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 10. Porcentaje de la variable Riesgo físico Condición Arquitectónica, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 10.

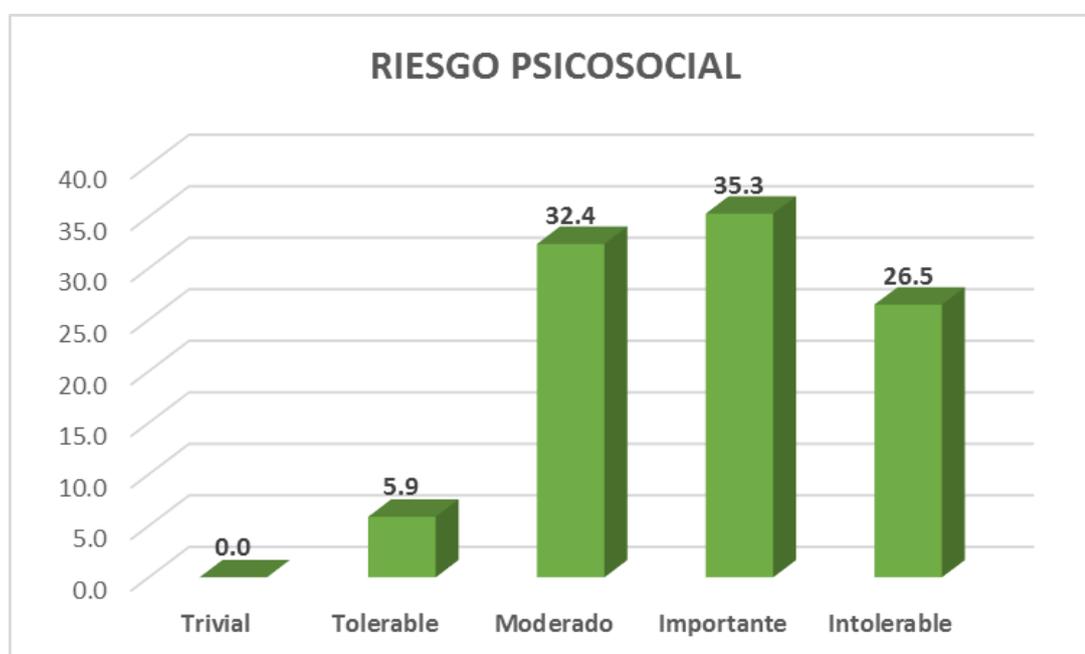
Respecto a la Dimensión Riesgo Físico condición arquitectónica, se observó que en un mayor porcentaje con el 38,2% (13) que se localizan en un nivel de riesgo intolerable; así mismo un 26,5% (9) se encuentran en un nivel de riesgo importante y moderado; seguido del 8,8% (3) en un nivel de riesgo tolerable.

**Tabla 11. Descripción de la variable Psicosocial, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Riesgo Psicosocial	n=34	
	<i>f</i>	%
Trivial	0	0,0
Tolerable	2	5,9
Moderado	11	32,4
Importante	12	35,3
Intolerable	9	26,5

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 11. Porcentaje de la variable Psicosocial, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 11.

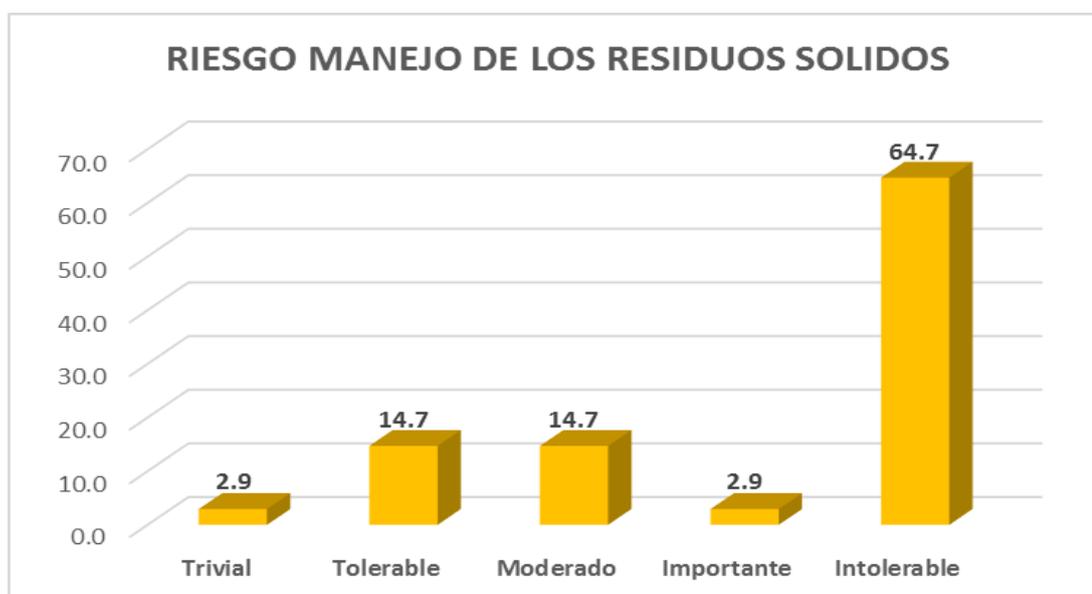
En cuanto a la Dimensión Riesgo Físico Psicosocial, se encontró que un 35,3% (12) se localizan en un nivel de riesgo importante; así mismo un 32,4% (11) se encuentran en un nivel de riesgo moderado; seguido del 26,5% (9) en un nivel de riesgo intolerable; y por ultimo un 5,9% (2) en un nivel de riesgo tolerable.

**Tabla 12. Descripción de la variable Riesgo relacionado al manejo de los residuos sólidos, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Riesgo Manejo de los residuos sólidos	n=34	
	<i>f</i>	%
Trivial	1	2,9
Tolerable	5	14,7
Moderado	5	14,7
Importante	1	2,9
Intolerable	22	64,7

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 12. Porcentaje de la variable Riesgo relacionado al manejo de los residuos sólidos, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 12.

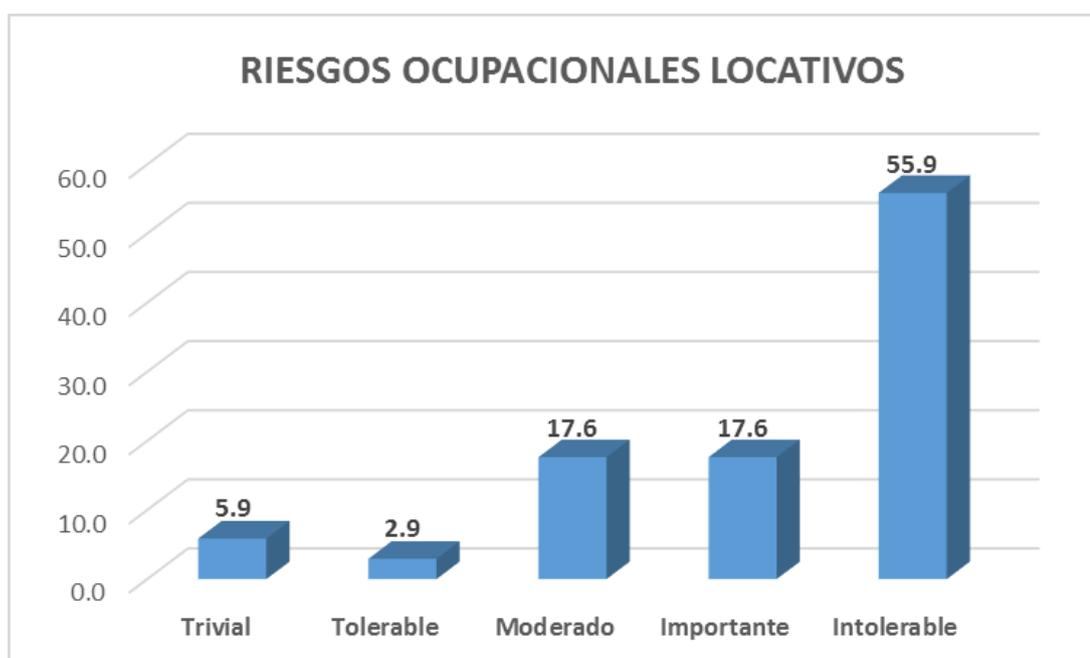
Respecto a la Dimensión Riesgo Manejo de los residuos sólidos, se halló en mayor predominio un 64,7% (22) se localizan en un nivel de riesgo intolerable; así mismo un 14,7% (5) se encuentran en un nivel de riesgo tolerable y moderado; seguido del 2,9% (1) también están en un nivel de riesgo trivial e importante.

**Tabla 13. Descripción de la variable Riesgos Ocupacionales locativos, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Riesgos Ocupacionales locativos	n=34	
	f	%
Trivial	2	5,9
Tolerable	1	2,9
Moderado	6	17,6
Importante	6	17,6
Intolerable	19	55,9

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 13. Porcentaje de la variable Riesgos Ocupacionales locativos, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 13.

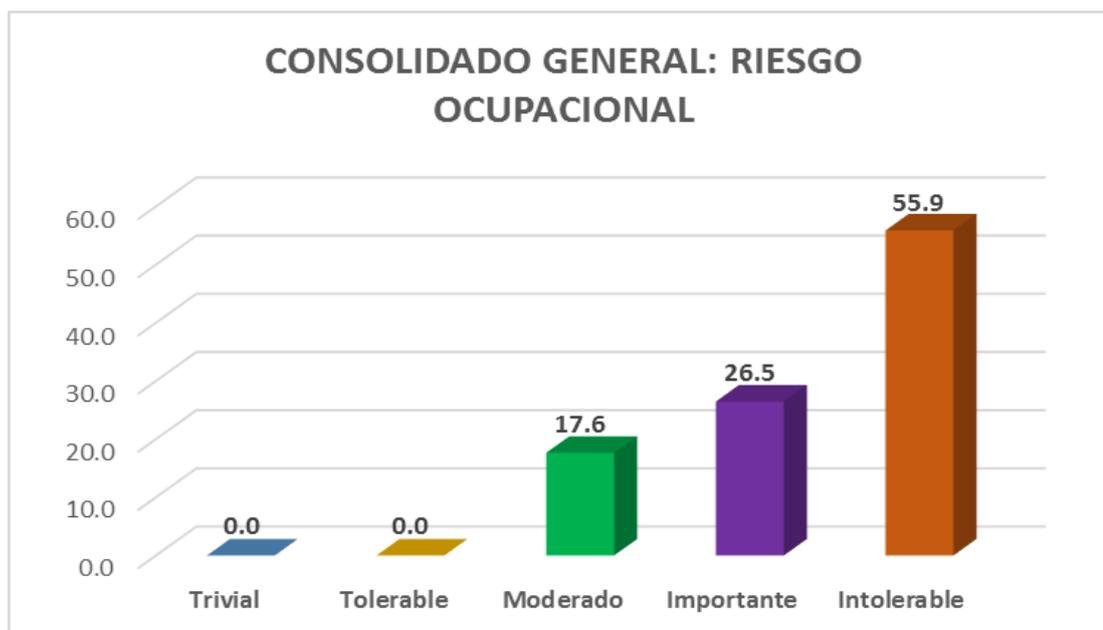
Respecto a la Dimensión Riesgos Ocupacionales locativos, se obtuvo un mayor porcentaje con el 55,9% (19) se localizan en un nivel de riesgo intolerable; así mismo un 17,6% (6) se encuentran en un nivel de riesgo moderado e importante; un 5,9% (2) en un nivel de riesgo trivial; y por último un 2,9% (1) en un nivel de riesgo tolerable.

**Tabla 14. Descripción del Consolidado general: Riesgo Ocupacional, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**

Consolidado general Riesgo Ocupacional	n=34	
	f	%
Trivial	0	0,0
Tolerable	0	0,0
Moderado	6	17,6
Importante	9	26,5
Intolerable	19	55,9

FUENTE: Encuesta elaborada/ LRVJ/2018.

**Gráfico 14. Porcentaje del Consolidado general: Riesgo Ocupacional, en el Personal de Enfermería de ESSALUD Hospital I Tingo María 2018.**



FUENTE: Tabla 14.

En cuanto al Consolidado General del Riesgo Ocupacional que presentan el personal de enfermería en estudio, se obtuvo en mayor predominio al nivel de riesgo Intolerable con un 55,9% (19); seguido de un 26,5% (9) en un nivel de riesgo importante; y por último un 17,6% (6) en un nivel de riesgo moderado.

#### **4.2. Contratación de hipótesis y prueba de hipótesis**

En el presente trabajo de investigación no formulo hipótesis motivo por el cual no se realiza el análisis respectivo.

## CAPITULO V

### 5. DISCUSIÓN

#### 5.1. DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Según la organización Mundial de la Salud: La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Esta definición de la Organización Mundial de la Salud deja muy claro que la salud es un bienestar, un aspecto positivo e integral, antes de verlo como un aspecto negativo reducido a la ausencia de enfermedades, he allí el punto clave del enfoque preventivo con que se debe tratar este tema<sup>(40)</sup>.

El trabajo como fuente de subsistencia para satisfacer las necesidades de las personas, guarda una relación muy estrecha con la salud, las posibilidades del deterioro de la salud por deficiencias en las condiciones de trabajo son latente y los hechos lo demuestran <sup>(41)</sup>.

La salud de los trabajadores tiene varios factores determinantes, incluidos los factores de riesgo en el lugar de trabajo que lleva a los cánceres, enfermedades del aparato locomotor, enfermedades respiratorias, pérdida de la audición, enfermedades del aparato circulatorio, trastornos relacionados con el estrés, las enfermedades transmisibles, accidentes y lesiones, y otros <sup>(42)</sup>.

Según la OMS, “los riesgos laborales tales como traumatismos, ruidos, agentes carcinogénicos, partículas transportadas por el aire y

riesgos ergonómicos representan una parte considerable de la carga de morbilidad derivada de enfermedades crónicas: 37% de todos los casos de dorsalgia; 16% de pérdida de audición; 13% de enfermedad pulmonar obstructiva crónica; 11% de asma; 8% de traumatismos; 9% de cáncer de pulmón; 2% de leucemia; y 8% de depresión <sup>(43)</sup>.

En el presente estudio se describen el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.

Según las características generales de la muestra en estudio; en cuanto a la edad en años del personal de enfermería en el estudio se encontró con mayor predominio a las edades entre 44 a 52 años (38,2%); resultado que no difiere con el estudio de **Clemente** <sup>(44)</sup>, donde concluye que en el grupo etario de mayor proporción se encuentran entre las edades de 30 a 37 años con el 41,7%.

En relación al género del personal de enfermería; se obtuvo con mayor porcentaje al género femenino (52.9%); así mismo **Clemente** <sup>(45)</sup> concuerda con el resultado, obteniendo en su estudio con mayor predominio al sexo femenino con un 88,9%.

Según el tiempo de servicio en años que labora el personal de enfermería, se halló en el estudio que el mayor tiempo de servicio está de 16 a 20 años de labor (26,5%); resultado que tiene similitud al estudio de **López** <sup>(46)</sup> que en su investigación obtuvo como resultado un 32,9% entre 12 a 15 años de servicio.

En relación al nivel de riesgo que presentan en el servicio donde laboran el personal de enfermería, en el estudio se obtuvo un 38,2% que corresponde a un mediano riesgo; por lo tanto tiene semejanza con el estudio de **Escobar y Vargas** <sup>(47)</sup> que concluyen en su estudio con un 50% de nivel de riesgo mediano.

Así mismo en la verificación del nivel de riesgo ocupacional de la muestra en estudio; en cuanto a la dimensión de riesgo biológico se pudo obtener un nivel de riesgo intolerable (52,9%); que difiere con el estudio de **Escobar y Vargas** <sup>(48)</sup> quien determinó en su estudio al riesgo biológico en un nivel medio con un 76,7%. Asimismo, resultado diferente encontró también **Díaz y De la Cruz** <sup>(49)</sup> que en un 72% se encuentran en el nivel de riesgo medio respectivamente.

Según la dimensión Bioseguridad – acondicionamiento, se encontró en el estudio con mayor porcentaje al nivel de riesgo intolerable (67,6%); igualmente se puede apreciar que en la dimensión bioseguridad protección se halló un 55,9% clasificando en un nivel de riesgo intolerable.

En cuanto a la dimensión ergonómica en mi estudio se obtuvo un nivel de riesgo intolerable (38,2%); resultado que difiere con el estudio de **Escobar y Vargas** <sup>(50)</sup> donde clasifica sus resultados en un nivel de riesgo medio (63,3%).

En relación al riesgo físico - Ambiente en la investigación se encontró en un nivel de riesgo intolerable (52,9%); en Riesgo físico Condición arquitectónica igualmente en un nivel de riesgo intolerable

(38,2%); resultados que no coinciden con el estudio de **Escobar y Vargas** <sup>(51)</sup> donde obtienen un riesgo medio con un 50%.

Según en la dimensión psicosocial en nuestro estudio se halló con mayor porcentaje al nivel de riesgo importante; en comparación al estudio de **Escobar y Vargas** <sup>(52)</sup>, donde refieren estar en un nivel de riesgo medio con un 50%.

Por ultimo en el presente estudio según la dimensión riesgo relacionado al manejo de los residuos sólidos se obtuvo con mayor predominio al riesgo intolerable con un 64,7%, y también según la dimensión riesgos ocupacionales locativos se halló un 55,9% en un nivel de riesgo intolerable.

Finalmente haciendo un consolidado general del riesgo ocupacional del personal de enfermería en estudio; que con mayor predominio se obtuvo del nivel de riesgo intolerable con un 55,9%; seguido del nivel de riesgo importante con un 26,5% y un 17,6% un nivel de riesgo moderado.

## CONCLUSIONES

Luego de haber realizado el análisis e interpretación de los datos se llega a la siguiente conclusión:

- El nivel de riesgo biológico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018 se pudo obtener un nivel de riesgo intolerable con el 52,9%; el riesgo ergonómico ocupacional un nivel de riesgo intolerable 38,2%, en relación al riesgo físico - Ambiente un nivel de riesgo intolerable 52,9%; Condición arquitectónica igualmente en un nivel de riesgo intolerable 38,2%; en riesgo físico ocupacional relacionado al manejo de residuos sólidos, predominio el riesgo intolerable con un 64,7%, en la dimensión psicosocial se halló con mayor porcentaje al nivel de riesgo importante y los riesgos ocupacionales locativos se halló un 55,9% con el nivel de riesgo intolerable.
- Las características sociodemográficas de la muestra en estudio; en cuanto a la edad en años del personal de enfermería predominó el grupo entre 44 a 52 años con el 38,2%, el mayor porcentaje fue el género femenino con 52.9% y en cuanto el tiempo de servicios fue de 16 a 20 años de labor con mayor frecuencia con el 26.5%.
- En el consolidado general del riesgo ocupacional del personal de enfermería en estudio; con mayor predominio se obtuvo el nivel de riesgo intolerable con un 55,9%; seguido del nivel de riesgo importante con un 26,5% y un 17,6% un nivel de riesgo moderado.

## RECOMENDACIONES

Luego de haber concluido el estudio según los datos encontrados se recomienda a:

- A los directivos y gestores del Hospital I Tingo María EsSalud implementar acciones de control administrativo y de ingeniería para minimizar los niveles de riesgos ocupacionales con que vienen laborando los profesionales de enfermería. Asimismo delinear estándares de monitoreo gerencial y cumplimiento con los procedimientos existentes.
- Diseñar estrategias educativas en los profesionales de enfermería desde el momento de ingreso con un seguimiento periódico acerca de los peligros biológicos y bioseguridad desde la seguridad basada en el comportamiento.
- A los profesionales de enfermería participar en las acciones de control y incidir en la identificación de peligros y riesgos ocupacionales por cada servicio.
- En cuanto a los peligros psicosociales, a nivel del control administrativo, se debe implementar actividades de recreación y deportes, entretenimiento, talleres grupales, capacitación en manejo del estrés.
- A los profesionales y estudiantes de la Escuela académico profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco continuar realizando trabajos de investigación de mayor nivel en riesgos ocupacionales.
- A los directivos de EsSalud evaluar la necesidad de cambio de infraestructura.
- Implementar taller de salud mental y motivación dirigido a los trabajadores para el control del estrés laboral.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Dirección General de Salud Ambiental. [Internet]. Lima: Digesa; **Ginebra: c2017**. [Consultado 2018 Jul 25]. Disponible en: [chttp://www.digesa.minsa.gob.pe/DSO/SALUD%20OCUPACIONAL%20OTRIPTICOS/triptico\\_que\\_es\\_salud\\_ocupacional.pdf](http://www.digesa.minsa.gob.pe/DSO/SALUD%20OCUPACIONAL%20OTRIPTICOS/triptico_que_es_salud_ocupacional.pdf).
2. Marcelo Flores E. Mayta Paucara J. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la unidad de Cuidados Intensivos. [Tesis para optar el título de Especialista en cuidados intensivos]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Enfermería; 2015.
3. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. **Ginebra: oms; c2017**. [Consultado 2018 Jul 25]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health>.
4. Centro de Prevención de Riesgo del Trabajo. Enfermedades ocupacionales e higiene ocupacional. [Consultado 2018 Jul 25]. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/MAYO\\_2016\\_Enfermedades\\_Ocupacionales\\_e\\_Higiene\\_Ocupacional.pdf](http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/MAYO_2016_Enfermedades_Ocupacionales_e_Higiene_Ocupacional.pdf)
5. Badía R. Salud ocupacional y riesgos laborales. Bol Of. Sanif Panam. [Internet]. 1998; 98(1): 20-33. [Consultado 2018 Jul 26]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/16964/v98n1p20.pdf?sequence=1>.
6. Carvallo B. [Internet]. Bogotá: ANEC; c2003. [Consultado 2018 Jul 26]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-63/enfermeria6303-memorias/>.
7. Organización Internacional del Trabajo. [Internet]. Ginebra: OIT; c2017. [Consultado 2018 Jul 27]. Disponible en: <http://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang-es/index.htm>.
8. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. [Internet]. **Washington DC: OPS/OMS; c 2013**. [Consultado 2017 Nov 25]. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8606%3A2013-paho-who-estimates-770-new-cases-daily-people-occupational-diseases-americas&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8606%3A2013-paho-who-estimates-770-new-cases-daily-people-occupational-diseases-americas&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es).

9. Ramírez Segura CL, Montenegro Orrego M, Necios Puican E. condiciones de trabajo y perfil sanitario en los trabajadores de salud del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo - EsSalud. Chiclayo. Rev. cuerpo méd. [Internet]. 2013; 6(3): 17-21. [Consultado 2018 Ago 04]. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/RCMHNAAA/article/viewFile/91/79>.
10. Ministerio de Salud, Dirección General de Epidemiología. Análisis de la situación epidemiológica de la tuberculosis en el Perú, 2015. [Internet]: Lima. MINSA; c2016. [Consultado 2018 Ago 04]. Disponible en: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/693981DC3C9D9765052580D6005AC863/\\$FILE/1\\_\\_asistbc.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/693981DC3C9D9765052580D6005AC863/$FILE/1__asistbc.pdf).
11. Gonzales Carbajal ST. Accidentes de trabajo con riesgo biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo mucoso en personal de enfermería, Hospital Nacional dos de mayo. [Tesis para optar el Título de licencia en Enfermería]. Universidad San Martín de Porres. Facultad de Enfermería y Obstetricia. Escuela Profesional de Enfermería; 2016.
12. Fuentes Vásquez IG. Riesgo ergonómico que influye en la salud ocupacional del personal de enfermería en sala de operaciones del hospital Daniel Alcides Carrión Tacna. [Para optar el Título de Segunda Especialidad en Centro Quirúrgico]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna. Facultad de Ciencias de la Salud; 2013.
13. Universidad de Valencia. [Internet]. Valencia: Universitat de València; c2017 [Consultado 2018 Ago 10]. Disponible en: [https://www.uv.es/sfpenlinia/cas/53\\_evaluacion\\_de\\_riesgos\\_laborales.html](https://www.uv.es/sfpenlinia/cas/53_evaluacion_de_riesgos_laborales.html).
14. Prado Muñoz JR. Factores de riesgo ocupacional del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Casimiro Ulloa. [Trabajo de investigación Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Unidad de posgrado. Programa de Segunda Especialización en Enfermería; 2017.
15. Unión General de Trabajadores de Madrid. Manual Informativo de Prevención de Riesgos Laborales. [Internet]. [Consultado 2018 Ago 10]. Disponible en: <http://www.ladep.es/ficheros/documentos/Manual%20Informativo%20de%20Prevenci%3n%20de%20Riesgos%20Laborales%20ENFERMEDADES%20PROFESIONALES%20UGT.pdf>

16. Pujol MT. Factores De Riesgo Ocupacionales en el Personal Sanitario. [Tesis para optar el título de Kinesiología y Fisiatría]. Argentina: Universidad Abierta Inter Americana Sede Regional Rosario. Facultad de Medicina; 2017.
17. Molineros Caal ME. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala. [Tesis de Post grado]. Guatemala: Universidad Rafael Landívar. Facultad de Ciencias de la Salud. Maestría en Salud Pública con énfasis en Epidemiología y Gerencia; 2013.
18. Arenas Sánchez A. Pinzón Amado A. Riesgo biológico en el personal de enfermería: una revisión práctica. Rev. Cuid. [Internet]. 2011; 2(1): 221-224. [Consultado 2018 Ago 12]. Disponible en: <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/60/696>.
19. Escobar Gonzales DM, Vargas Vargas R. Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica. Facultad de Enfermería; 2017.
20. Carranza Torres JE. Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora. [Tesis para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería Intensivista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Escuela de Posgrado; 2015.
21. Fuentes Vásquez IG. Riesgo ergonómico que influye en la salud ocupacional del personal de enfermería en sala de operaciones del Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad: Enfermería en Centro Quirúrgico]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Facultad de Ciencias de la Salud. Sección de segunda Especialidad en Enfermería; 2013.
22. López García IE. "Estresores laborales en el profesional de enfermería del servicio de hospitalización del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2016.

23. Clemente Doroteo SL. Estrés, ansiedad y depresión en profesionales de enfermería que brindan atención primaria de salud del distrito de Amarilis – Huánuco. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Huánuco: Universidad de Huánuco. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2016.
24. Marriner Tomer A. Raille Alligod M. Modelos y teorías en enfermería 6ª ed. Madrid: Elsevier; 2007.
25. Vega OM, González DS. Teoría del déficit de autocuidado. Rev. Cienc. Cuid. [Internet]. c2007; 4(4):28-35. [Consultado 2018 Ago 14]. Disponible en: <file:///C:/Users/CONSERV/Downloads/Dialnet-TeoriaDelDeficitDeAutocuidado-2534034.pdf>.
26. Rodríguez S. Teorías y modelos en enfermería. Blogs Creat. [Internet] c2010 [Consultado 2018 Ago 14]. Disponible en: <http://teorias-modelos.blogspot.pe/2010/03/florence-nightingale.html>.
27. Hernández L. **El Riesgo Ocupacional, Accidente de Trabajo y Enfermedad Ocupacional. Blog. [Internet]** <https://temasdederecho.wordpress.com/2012/06/04/el-riesgo-ocupacional-accidente-de-trabajo-y-enfermedad-ocupacional/>.
28. Gobierno de la Rioja. [Internet]. La Rioja: Rioja Salud; [Consultado 2018 Ago 15]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/profesionales/prevencion-de-riesgos/1104-riesgos-biologicos-accidentes-biologicos>.
29. Asociación de Jóvenes Empresarios. [Internet]. Madrid: Cursoforum; c2013. [Consultado 2018 Ago 16]. Disponible en: [http://www.ajemadrid.es/wp-content/uploads/aje\\_ergonomicos.pdf](http://www.ajemadrid.es/wp-content/uploads/aje_ergonomicos.pdf).
30. Coordinadora Empresarial. [Internet] ; c2015. [Consultado 2018 Ago 16]. Disponible en: <http://www.coordinacionempresarial.com/tipos-de-riesgos-laborales/>.
31. Universidad Nacional de la Plata. Riesgos Físicos, Mecánicos, Químicos y Biológicos. [Internet]. [Consultado 2018 Ago 17]. Disponible en: [https://unlp.edu.ar/seguridad\\_higiene/riesgos-fisicos-mecanicos-quimicos-y-biologicos-8676](https://unlp.edu.ar/seguridad_higiene/riesgos-fisicos-mecanicos-quimicos-y-biologicos-8676)
32. Mancera MJ. Factores de riesgos locativos. [Internet]. [Consultado 2018 Ago 17]. Disponible en: <http://manceras.com.co/artlocativos.pdf>

33. Rodríguez Bravo CG. exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería de urgencias, unidad de cuidados intensivos y salas de cirugía del Hospital Universitario San Ignacio. [Proyecto de grado para optar al título de enfermera]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de enfermería; 2009.
34. Seguro Social de Salud. [Internet]. Lima: CEPRIT; c2014. [Consultado 2018 Ago 18]. Disponible en: [http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/JULIO\\_2014.htm](http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/JULIO_2014.htm).
35. Ibid., p. Principal.
36. Amelin F. Identificación de peligros, evaluación y control de Riesgos. La Positiva vida; 2014 Ab. Lima; 2015 Feb 18. [http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/0/jer/usso\\_ins/Ponencia%20IPE RC%20Base%20Ing.%20Frank%20Sinarahua%20Ab%202014%20La%20Positiva%20Vida.pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/0/jer/usso_ins/Ponencia%20IPE RC%20Base%20Ing.%20Frank%20Sinarahua%20Ab%202014%20La%20Positiva%20Vida.pdf).
37. Ibid., p.93.
38. Instituto de Salud Pública de Chile. Guía para la identificación y evaluación de riesgos de seguridad en los ambientes de trabajo. [Internet]. [Consultado 2018 Ago 20]. Disponible en: <http://www.ispch.cl/sites/default/files/D003-PR.500.02.001%20Gu%C3%ADa%20para%20la%20identificaci%C3%B3n%20y%20evaluaci%C3%B3n%20de%20riesgos%20de%20seguridad.pdf>
39. Ibid., p.9.
40. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. **Ginebra: oms; c2017.** [Consultado 2018 Ago 22]. Disponible en: <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>.
41. Ordoñez P. Qué es riesgo en salud ocupacional [Internet]. [Consultado 2018 Ago 22]. Disponible en: <https://bsgrupo.com/bs-campus/blog/Que-es-Riesgo-en-Salud-Ocupacional-1136>
42. Orozco L. Ingeniería salud ocupacional Internet]. [Consultado 2018 Ago 22]. Disponible en: <http://trabajoinformaticaaasd.blogspot.com/>.

43. Ocrospoma López IA, Villar García MO, Yachachin Vargas DM. Exposición a riesgos ergonómicos en los trabajadores encargados de la recolección de residuos sólidos del distrito de Ventanilla. [Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en Salud Ocupacional]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Enfermería; 2018.
44. Clemente Doroteo SL. Op.Cit., p. 65.
45. Ibid., p. 65.
46. López García IE. Op.Cit., p. 70.
47. Escobar Gonzales DM, Vargas Vargas R. Op.Cit., p. 32.
48. Ibid., p. 33.
49. Díaz J, De La Cruz M. Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú. Rev enferm Herediana. [Internet] 2017; 10(1):54-62. <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/download/3132/3115>.
50. Escobar Gonzales DM, Vargas Vargas R. Op.Cit., p. 37.
51. Ibid., p. 35.
52. Ibid., p. 37.

# **ANEXOS**

## INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LOS RIESGOS SOCIODEMOGRAFICOS  
EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL I TINGO MARIA**

Estimado(a) Sr (a). Mi nombre es Víctor Justiniano Lozano Robalino, soy egresado del Programa Académico Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco Filial Tingo María; la presente lista de verificación tiene como objetivo Identificar los riesgos ocupacionales en el personal de profesional de enfermería. Le agradezco que responda con seriedad y sinceridad a las preguntas que le realizarán; le aseguramos que la información será **ANÓNIMA**.

**I. DATOS DEMOGRAFICOS DEL PACIENTE:**

1. Su edad es: ..... años
2. Sexo:            M ( )            F ( )
  
3. Su tiempo de servicios en años es. Marque con X en el paréntesis:
  - a) Menor de 1 año            ( )
  - b) De 1 – 5 años            ( )
  - c) De 6 – 10 años            ( )
  - d) De 11 – 15 años            ( )
  - e) De 16 – 20 años            ( )
  - f) De 21 – 24 años            ( )
  - g) De 25 a más años            ( )
  
4. **El servicio donde labora en qué nivel de riesgo está considerado:**
  - a) Alto Riesgo            ( )
  - b) Mediano Riesgo            ( )
  - c) Bajo Riesgo            ( )

**II. LISTA DE VERIFICACION PARA EVALUAR EL NIVEL DE RIESGO OCUPACIONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL I TINGO MARIA:**

VARIABLES DE EVALUACION	EXPOSICION AL RIESGO						OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	6	
<b>DIMENSION RIESGO BIOLOGICO:</b>							
1. El personal de Enfermería se encuentra en contacto con pacientes con infecciones respiratorias.	1	2	3	4	5	6	
2. El personal de Enfermería se encuentra en contacto con muestras de sangre de pacientes	1	2	3	4	5	6	
3. El personal de Enfermería se encuentra en contacto con muestras de esputo de pacientes	1	2	3	4	5	6	
4. El personal de Enfermería manipula o está en contacto con muestras de orina o heces de pacientes	1	2	3	4	5	6	
<b>DIMENSION BIOSEGURIDAD: Acondicionamiento</b>							
1. El servicio donde se está evaluando cuenta con lavamanos	1	2	3	4	5	6	
2. El servicio donde se está evaluando cuenta con papel toalla todos los días	1	2	3	4	5	6	
3. El servicio donde se está evaluando cuenta con guantes suficiente	1	2	3	4	5	6	
4. El servicio donde se está evaluando cuenta con jabón líquido suficiente	1	2	3	4	5	6	
<b>DIMENSION BIOSEGURIDAD: Protección Personal</b>							
1. Se lava las manos después de atender y estar en contacto con los pacientes	1	2	3	4	5	6	
2. Usa guantes cuando está en contacto con sangre y muestras	1	2	3	4	5	6	
3. Usa mascarillas cuando está en contacto con los pacientes.	1	2	3	4	5	6	
4. Usa mandilón cuando está en contacto con los pacientes.	1	2	3	4	5	6	
<b>RIESGO ERGONOMICO:</b>							
1. La postura del personal es inadecuada durante su trabajo	1	2	3	4	5	6	
2. Realiza sobre esfuerzo	1	2	3	4	5	6	
3. Realiza movimientos bruscos.	1	2	3	4	5	6	
4. Trabajo prolongado de pie	1	2	3	4	5	6	

<b>RIESGO FISICO: Ambiente</b>							
1. El ambiente laboral presenta ruidos excesivos	1	2	3	4	5	6	
2. La ventilación del ambiente laboral es adecuado	1	2	3	4	5	6	
3. La iluminación del ambiente laboral es adecuado	1	2	3	4	5	6	
4. La temperatura del ambiente laboral es adecuado	1	2	3	4	5	6	
<b>RIESGO FISICO: Condición arquitectónica</b>							
1. Uso de escaleras frecuentemente	1	2	3	4	5	6	
2. El piso es resbaloso	1	2	3	4	5	6	
3. El espacio es reducido	1	2	3	4	5	6	
4. La separación de los ambientes laborales es con tela	1	2	3	4	5	6	
<b>RIESGO PSICOSOCIAL:</b>							
1. Las relaciones interpersonales con sus colegas de trabajo es adecuada	1	2	3	4	5	6	
2. La carga de trabajo mental es intensa	1	2	3	4	5	6	
3. Recibe motivación por la labor que realiza	1	2	3	4	5	6	
4. Las actividades que debe cumplir en el servicio le generan ansiedad	1	2	3	4	5	6	
<b>RIESGO RELACIONADO AL MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS</b>							
1. Usa guantes al manipular los residuos sólidos contaminados	1	2	3	4	5	6	
2. Manipulación adecuado de los punzocortantes	1	2	3	4	5	6	
3. Cuenta con los materiales para eliminación adecuada de los residuos solidos	1	2	3	4	5	6	
4. El capuchón de las agujas vuelve a re encapsular	1	2	3	4	5	6	
<b>RIESGOS OCUPACIONALES LOCATIVOS:</b>							
1. Camillas con barandas y accesorios adecuados	1	2	3	4	5	6	
2. Sillas de ruedas que utiliza el personal operativas	1	2	3	4	5	6	
3. Los equipos son seguros cuando utiliza el personal	1	2	3	4	5	6	
4. Las camas cuentan con todos los accesorios	1	2	3	4	5	6	

**LEYENDA:** - (1) Al menos 1 vez al año      - (2) Esporádicamente  
- (3) Al menos 1 vez al mes      - (4) Eventualmente  
- (5) Al menos 1 vez al día      - (6) Permanentemente

## ANEXO 02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### TÍTULO DEL ESTUDIO

"Cuál es el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?"

#### PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre, nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería.

#### SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería.

#### PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a los pacientes.

#### CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

#### COSTOS

El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

#### DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

#### CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

Me persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N° 22.474.770.....

Firma.....

  
Hospital Tingo María  
LIC/ EN ENFERMERIA  
C.E.P. 62897

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### **TÍTULO DEL ESTUDIO**

"Cuál es el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?"

### **PROPOSITO**

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre, nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería.

### **SEGURIDAD**

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería.

### **PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO**

Se incluirá a los pacientes.

### **CONFIDENCIABILIDAD**

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

### **COSTOS**

El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

### **DERECHOS DEL PARTICIPANTE**

La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

### **CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO**

Me persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N°.....42489362.....

Firma.....

  
Dña. Virginia Quevedo  
LIC. ENFERMERIA  
C.E.P. 56049

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### **TÍTULO DEL ESTUDIO**

“Cuál es el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?”

### **PROPOSITO**

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre, nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería.

### **SEGURIDAD**

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería.

### **PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO**

Se incluirá a los pacientes.

### **CONFIDENCIABILIDAD**

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

### **COSTOS**

El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

### **DERECHOS DEL PARTICIPANTE**

La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

### **CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO**

Me persona a leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I.N° 41576354.....

Firma.....

 **MINISTERIO DE SALUD**  
REGIONAL DE SALUD HUANUCO  
HOSPITAL TINGO MARIA  
  
Lic. Esp. Julia C. Serrano Salcedo  
C.E.P. 11004  
COORD. P.P. ARTICULADO TUTORIAL

## ANEXO 03

### VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): Marco H. Penadillo Villanueva

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	/		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	/		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	/		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	/		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		X	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO: .....

  
 Marco H. Penadillo Villanueva  
 LICENCIADO EN ENFERMERIA  
 CEP: 71263

**ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS**

Estimado (a): Rogelio León Tangua

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	/		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?			
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	/		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	/		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		/	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		/	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO: .....

  
**Rogelio León Tangua**  
 LIC. EN ENFERMERIA  
 C.E.P. 62897

**ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS**

Estimado (a): Eliseo Alejandro Queshyac Méndez.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	X		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	X		

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO: .....

  
 Eliseo Alejandro Queshyac Méndez  
 III. ENFERMERIA

**ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS**

Estimado (a): Luis Alberto Castillo Aliaga.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	/		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	/		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claras y entendibles?	/		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?		/	
8. ¿Se debe incrementar el número de items?		/	
9. ¿Se debe eliminar algunos items?		/	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO: .....

46


**GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE HUÁNUCO  
 U.E. 401 HOSPITAL TINGO MARIA  
 .....  
*Luis Alberto Castillo Aliaga*  
 C.E.P. N° 58578  
 SUB COORDINADOR OPTO. CENTRO C.

77

**ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS**

Estimado (a): Edwin A. Vásquez Berastein

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	/		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	/		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	/		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	/		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		/	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		/	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....  
 .....  
 .....

FIRMA DEL EXPERTO:

  
 Edwin A. Vásquez Berastein  
 ENFERMERO  
 CEP 24869 RNE 7874

**ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS**

Estimado (a): Miriam Machuca Cáceres.....

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	/		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	/		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	/		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	/		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?	/		
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?	/		

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

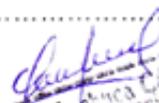
.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO: .....


**ANEXO III: TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS**

Estimado (a): Julio C. Santillán Baldeón

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	/		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	/		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	/		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	/		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	/		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	/		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	/		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		/	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		/	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL EXPERTO: .....


**MINISTERIO DE SALUD**  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO  
 HOSPITAL TINGOMARI

  
 Lic. Ent. Julio C. Santillán Baldeón  
 C.E.P. 41310  
 COORD. PP. ARTICULADO NUTRICIONAL

## ANEXO 04

### TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Items	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	1	1	1	0	1	1	1	6	0.86
8	1	0	1	1	1	0	1	5	0.71
9	1	0	1	1	1	0	1	5	0.71
<b>Total</b>	<b>1.00</b>	<b>0.78</b>	<b>1.00</b>	<b>0.89</b>	<b>1.00</b>	<b>0.78</b>	<b>1.00</b>	<b>8.29</b>	<b>0.92</b>

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.92%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.

## ANEXO 05

### DOCUMENTO DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS



*"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"*

*"Año de la prevención y del fortalecimiento de la atención primaria de salud"*

Tingo María, 12 Julio del 2018

#### CARTA N° 00 21 - UPLAC-HITM-D-RAHU-ESSALUD-2018

Señora. (Srta.)  
Víctor Justiniano, Lozano Robalino  
Estudiante de la Universidad de Huánuco

Asunto : Aceptación para la Ejecución del Proyecto de Investigación

De mi consideración.

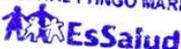
Por la presente le saludo cordialmente y al mismo tiempo comunicarle que viendo la carta donde solicitan la autorización para la EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION titulado "NIVEL DE RIESGO OCUPACIONAL EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DE ESSALUD HOSPITAL I TINGO MARIA 2018" la cual se ejecutara desde el 12 al 20 de Julio del 2018.

El área de capacitación e investigación acepta la ejecución del proyecto, considerando que los resultados obtenidos sean presentados en medio físico a la dicha unidad, con la debida confidencialidad que amerita.

Esperando su atención al presente, sin otro particular, quedo de usted;

Atte.

Cc.  
Archivo  
UPLAC/whmc

**Mg. WALTER HUGO MASGO CASTRO**  
JEFE UNIDAD DE PLANEAMIENTO Y CALIDAD  
HOSPITAL I TINGO MARIA  


**ANEXO 06**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p><b>Problema general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?</li> </ul> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el nivel de riesgo biológico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.</li> <li>¿Cuál es el nivel de riesgo ergonómico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.</li> <li>¿Cuál es el nivel de riesgo físico ocupacional en el personal de enfermería</li> </ul>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el nivel de riesgo biológico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.</li> <li>Determinar el nivel de riesgo ergonómico ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.</li> <li>Describir el nivel de riesgo físico</li> </ul>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>En el presente trabajo de investigación no se plantea hipótesis por ser tipo descriptivo observacional.</p>	<p><b>Variable de Estudio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nivel de riesgo ocupacional.</li> </ul> <p><b>Variable de Descripción:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Riesgo biológico.</li> <li>Riesgo ergonómico.</li> </ul>	<p>Pacientes con infecciones respiratorias</p> <p>Contacto con muestras de sangre</p> <p>Contacto con esputo</p> <p>Contacto con orina o heces de pacientes</p> <p>Cuenta con lavamanos</p> <p>Cuenta con papel toalla</p> <p>Cuenta con guantes.</p> <p>Recibió capacitación</p> <p>Se lava las manos</p> <p>Usa guantes</p> <p>Usa mascarillas</p> <p>Usa mandilón de protección</p> <p>Posturas inadecuadas</p> <p>Sobreesfuerzo</p> <p>Movimientos bruscos</p> <p>Trabajos prolongados de pie</p> <p>Ruido</p> <p>Ventilación</p> <p>Iluminación</p> <p>Temperatura</p>	<p><b>Tipo de Estudio</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Por el tipo de análisis y alcance de los resultados</b>, el estudio es descriptivo y observacional; ya que los resultados se describirán tal y conforme se encuentran en la recolección de los datos y además no se manipulara las variables a estudiar.</li> <li><b>Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información</b>, el estudio será de tipo prospectivo, debido a que los datos se recolectaran en el mismo instante.</li> <li><b>Según el periodo y secuencia del estudio</b>; el estudio es de tipo transversal por lo que se trabajará las variables en un solo periodo.</li> </ul> <p><b>Enfoque:</b> El estudio tiene un enfoque cuantitativo porque se utilizará la estadística</p>

<p>de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de riesgo físico ocupacional relacionado al manejo de residuos sólidos en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.</li> <li>• ¿Cuál es el nivel de riesgo físico ocupacional relacionado al uso de equipos y materiales en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.</li> <li>• ¿Qué datos sociodemográficos tienen el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018?.</li> </ul>	<p>ocupacional en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de riesgo físico ocupacional relacionado al manejo de residuos sólidos en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018</li> <li>• Determinar el nivel de riesgo físico ocupacional relacionado al uso de equipos y materiales en el personal de enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Riesgo físico.</li> <li>• Riesgo psicosocial</li> <li>• Riesgo relacionado al manejo de residuos sólidos.</li> <li>• Riesgo locativo</li> </ul> <p><b>Variables Sociodemográficas:</b></p>	<p>Uso de escaleras Piso resbaloso. Espacio reducido Separación de ambientes con tela</p> <p>Relaciones entre el equipo de salud Carga de trabajo mental Recibe motivación por la labor que realiza Las actividades que realiza le genera ansiedad</p> <p>Usa guantes Manejo adecuado de punzocortantes Cuenta con materiales para eliminación de R.S Reencapsula protector de las jeringas</p> <p>Camillas con barandas y accesorios adecuados. Sillas de ruedas operativas. Los equipos son seguros Las camas o similares cuentan con accesorios completos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad.</li> <li>• Sexo.</li> <li>• Tiempo de servicio</li> </ul>	<p>descriptiva para describir y analizar los datos.</p> <p><b>Alcance o Nivel:</b> El estudio tiene el nivel descriptivo donde se harán la descripción de las variables riesgos ocupacionales que permitirán analizar el comportamiento de cada una de ellas con los antecedentes respectivos.</p> <p><b>Diseño.-</b> El presente trabajo de investigación tiene como diseño descriptivo correlacional, que se representa en el siguiente esquema.</p> <p><b>M ----- O</b></p> <p><b>M:</b> Muestra en estudio <b>O:</b> Observaciones de la Muestra en estudio</p> <p>La población sujeto a estudio del presente trabajo de investigación estará conformada por los profesionales de Enfermería que son en total 34 n=Población muestral</p>
---	--	--	---	---	---