

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de
Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Rocano Mendoza, Heidi Sayuri

ASESOR: Rodríguez Retis, Percy

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública**AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** (2020)**CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:****Área:** Ciencias médicas, Ciencias de la salud**Sub área:** Ciencias de la salud**Disciplina:** Salud ocupacional**DATOS DEL PROGRAMA:**

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76797588

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22518243

Grado/Título: Título de máster en gobierno y gerencia en salud

Código ORCID: 0000-0001-5165-3915

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Vargas Gamarra, Rosa Maria	Doctora en ciencias de la salud	22422556	0000-0002-2639-0153
2	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050
3	Zegovia Santos, Luz Nélida	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	73325821	0000-0003-0953-3148



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 11:00 horas del día 15 del mes de octubre del año dos mil veinticuatro, en 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:

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| • MG. LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS | (PRESIDENTE) |
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA | (SECRETARIA) |
| • DRA. ROSA MARÍA VARGAS GAMARRA | (VOCAL) |
| • LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN | (ACCESITARIA) |
| • MG. PERCY RODRIGUEZ RETIS | (ASESOR) |

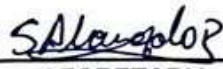
Nombrados mediante Resolución N° 2660-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO, HUÁNUCO 2023"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. ROCANO MENDOZA, HEIDI SAYURI**, se desarrolló en dos etapas: 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 17 y cualitativo de Muy Bueno.

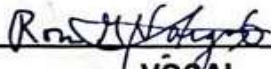
Siendo las, 12:00 p.m. horas del día 15 del mes de octubre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE

MG. LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS
Cód. 0000-0003-0953-3148
DNI: 73325821


SECRETARIA

MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA
Cod. 0000-0001-9266-6050
DNI: 45831156


VOCAL

DRA. ROSA MARÍA VARGAS GAMARRA
Cod. 0000-0002-2639-0153
DNI: 22422556



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: HEIDI SAYURI ROCANO MENDOZA, de la investigación titulada "Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023", con asesor PERCY RODRIGUEZ RETIS, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1164-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 15 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 24 de septiembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

10. Rocano Mendoza, Heidi Sayuri.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	16%	1%	3%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

A Dios, por orientarme en todo momento y brindarme soluciones en situaciones difíciles, así como por haber cruzado en mi camino a individuos que fueron un pilar fundamental en mi proceso de crecimiento profesional.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por permitirme llegar hasta donde estoy.

A mis familiares por su respaldo constante en cada avance que realizo y por ser la razón que impulsa mis logros.

A los docentes de la Universidad de Huánuco que fueron parte de mi formación profesional durante mi etapa universitaria.

A mis asesores, ya que, sin su apoyo y paciencia no hubiera sido posible la culminación de este trabajo de investigación.

Finalmente, a la Universidad de Huánuco y al Programa Académico de Enfermería debido a que me han acogido durante mi formación profesional.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
ÍNDICE	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPÍTULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	18
1.4.1. A NIVEL TEÓRICO	18
1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO	18
1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	20
CAPÍTULO II	21

MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. A NIVEL NACIONAL	22
2.1.3. A NIVEL LOCAL	23
2.2. BASES TEÓRICAS	24
2.2.1. TEORÍA DEL RIESGO LABORAL DE SALEILLES.....	24
2.2.2. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM	25
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.3.1. CONCEPTUALIZACIÓN DE RIESGO	26
2.3.2. RIESGOS OCUPACIONALES	26
2.3.3. RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE SALUD	27
2.3.4. DIMENSIONES DE LOS RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE SALUD.....	27
2.4. HIPÓTESIS	30
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	30
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	31
2.5. VARIABLES	31
2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS	31
2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	31
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	33
CAPÍTULO III	36
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	36

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	36
3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	36
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	36
3.1.3. DISEÑO	36
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	37
3.2.1. POBLACIÓN	37
3.2.2. MUESTRA:	38
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	39
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	39
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	44
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	45
3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	46
CAPÍTULO IV	47
RESULTADOS	47
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	47
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	53
CAPÍTULO V	57
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	57
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS	57
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
ANEXOS	77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población de personales asistenciales de la RSDM Huánuco 2023	37
Tabla 2. Características sociodemográficas del personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023	47
Tabla 3. Características laborales del personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023.....	48
Tabla 4. Riesgos biológicos en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023.....	48
Tabla 5. Riesgos físicos en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023	49
Tabla 6. Riesgos psicosociales en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023.....	50
Tabla 7. Riesgos ergonómicos en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023.....	51
Tabla 8. Dimensiones de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023	52
Tabla 9. Nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023	52
Tabla 10. Comparación de proporciones del nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023	53
Tabla 11. Comparación de proporciones del nivel de riesgo biológico en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023.....	54
Tabla 12. Comparación de proporciones del nivel de riesgo físico en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023.....	54
Tabla 13. Comparación de proporciones del nivel de riesgo psicosocial en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023.....	55
Tabla 14. Comparación de proporciones del nivel de riesgo ergonómico en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023.....	55

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1	MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	78
ANEXO 2	INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	82
ANEXO 3	INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	86
ANEXO 4	CONSENTIMIENTOS INFORMADOS.....	91
ANEXO 5	CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN.....	97
ANEXO 6	DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PERMISO DE EJERCUCIÓN DE ESTUDIO.....	103
ANEXO 7	DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN.....	107
ANEXO 8	BASE DE DATOS.....	111
ANEXO 9	CONSTANCIA DE REPORTE	117

RESUMEN

Objetivo. Identificar el nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo. **Métodos.** Asimismo, fue cuantitativa, descriptiva, prospectiva, transversal de diseño descriptivo simple realizada a 124 personales asistenciales evaluados con un cuestionario de riesgo ocupacionales; el contraste de hipótesis se efectuó con el Chi Cuadrado de comparación de frecuencia con un margen de error $p = 0,005$ donde se aplicó los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. **Resultados.** Globalmente, 49,2% del personal asistencial mostró un riesgo ocupacional medio, 33,1% tuvo riesgo ocupacional alto y 17,7% presentó riesgo ocupacional bajo. En cuanto a la evaluación por dimensiones, 60,5% tuvieron riesgo biológico medio; 42,7% mostró un riesgo físico alto, 51,6% tuvieron un riesgo psicosocial medio y 55,6% tuvo riesgo ergonómico alto. Inferencialmente, sobresalió los trabajadores asistenciales de la Red de Salud Dos de Mayo que tuvo riesgo ocupacional medio en su ambiente laboral con una $p = 0,000$; y también fue sobresaliente el personal asistencial que presentó un riesgo ocupacional alto en las dimensiones riesgo físico ($p = 0,002$) y riesgo ergonómico ($p = 0,000$); y predominando también los que tuvieron un riesgo ocupacional medio en las dimensiones riesgo biológico ($p = 0,000$) y riesgo psicosocial ($p = 0,000$); lo cual es relevante. **Conclusión.** El personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo tuvo predominantemente un riesgo ocupacional alto en su entorno laboral.

Palabras clave: Salud Laboral, Riesgos Laborales, Riesgo Químico, Ergonomía, Profesionales de Enfermería (Fuente: DECS – BIREME)

ABSTRACT

Objective: Identify the level of occupational risks in the healthcare staff of the Dos de Mayo Health Network. **Methods:** A quantitative, descriptive, prospective, cross-sectional research with a simple descriptive design was conducted on 124 healthcare personnel evaluated with an occupational risk questionnaire; the hypothesis contrast was made with the Chi Square frequency comparison with a margin of error $p = 0,000$ applying the bioethical principles of autonomy, beneficence, non-maleficence and justice. **Results** Overall, 49.2% of the staff showed an average occupational risk, 33.1% had a high occupational risk and 17.7% had a low occupational risk. As for the evaluation by dimensions, 60.5% had medium biological risk; 42.7% showed high physical risk, 51.6% had medium psychosocial risk and 55.6% had high ergonomic risk. Inferentially, the healthcare staff of the Dos de Mayo Health Network who had an occupational risk in their work environment stood out with a $p = 0,000$; and also outstanding was the healthcare personnel who presented a high occupational risk in the dimensions physical risk ($p = 0.002$) and ergonomic risk ($p = 0.000$); and also those who had an average occupational risk in the dimensions biological risk ($p = 0.000$); **Conclusions.** Healthcare staff of the Dos de Mayo Health Network predominantly had a high occupational risk in their work environment.

Key words: *Occupational Health, Occupational Risks, Chemical Risk, Ergonomics, Nursing Professionals (Source: DECS – BIR EME)*

INTRODUCCIÓN

En el sector sanitario, la salud ocupacional representa un aspecto relevante a fin de lograr una mejora el bienestar laboral, pues contiene la aplicación de medidas orientadas a evitar los accidentes y patologías provocadas por la presencia de riesgos ocupacionales en el entorno laboral¹.

De acuerdo con esta percepción, diferentes autores están de acuerdo en reconocer que el personal asistencial de salud tiende a trabajar en ambiente que favorecen a estar propensos a distintos riesgos ocupacionales que inciden negativamente en su calidad de vida laboral y repercuten en su bienestar integral².

Ello se debe a que el personal de salud generalmente tiende a laborar en ambientes contaminados con residuos biológicos, exponiéndose a condiciones físicas inadecuadas, enfrentando también riesgos de carácter psicosocial y asumiendo posiciones ergonómicas incorrectas que suelen perjudicar su condición de salud en el entorno biopsicosocial³.

Es por esto que la investigación se pudo desarrollar mediante el objetivo por identificar los riesgos ocupacionales en el equipo asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo (en adelante RSDM), Huánuco 2024; es un estudio relevante, ya que facilita reconocer de qué manera se está presentando este problema en el contexto de análisis conociendo fundamentalmente el nivel de exposición del asistencial a los riesgos biológicos, psicosociales, físicos y ergonómicos dentro de su entorno laboral y proporcionando información veraz que puede ser empleada por las autoridades ejecutivas de la RSDM para implementar medidas encaminadas a promover los entornos laborales saludables como eje trascendental a fin de reducir la aparición de accidentes y enfermedades laborales dentro del personal asistencial de salud.

En consecuencia, esta tesis se presenta estructurada en cinco partes básicas que se componen de este modo: el capítulo I implica la exposición del problema, formulación de interrogantes y objetivos de este; así como la justificación, viabilidad y limitaciones.

Con el capítulo II se expone el marco teórico del análisis que incluye bases y definiciones teóricas, antecedentes abarcando también los aspectos relacionados a las variables, formulación de hipótesis y su operacionalización.

Seguidamente, en el capítulo III se detalla la metodología, incluyendo el tipo, nivel y diseño investigativo, los aspectos con relación a la población y muestra, presentando también las técnicas para recolectar, procesar y análisis de resultados, abarcando los aspectos éticos del análisis.

Para el capítulo IV se incluye los resultados descriptivos obtenidos de la elaboración de los datos recopilados por el trabajo de campo con su respectiva prueba de hipótesis estadística.

Y respecto al capítulo V se presenta la discusión referente a los resultados y luego se derivan de las conclusiones, recomendaciones y anexos empleados dentro del análisis.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Dentro del sector salud los riesgos ocupacionales representan la totalidad de las circunstancias negativas a las que están expuestas los trabajadores en sus entornos de trabajo y que, directa o indirectamente, aumentan la posibilidad de que los empleados de salud tengan o desarrollen siniestros laborales o alguna patología ocupacional que afecta su calidad de vida laboral⁴.

Es por esto que, Seguel et al⁵ dan a conocer que el personal asistencial de salud constituye uno de los grupos laborales que mayor grado de vulnerabilidad y exposición tienen a la existencia de múltiples riesgos ocupacionales en su ambiente laboral que repercuten de modo significativo en su desempeño, productividad y salud laboral.

Passos y Moreira⁶ establecen que esta situación adquiere relevancia si se considera que está expuesto el personal sanitario de manera permanente a la existencia de diversos riesgos ocupacionales que elevan la posibilidad de que tengan enfermedades o accidentes ocupacionales que inciden desfavorablemente en su desempeño laboral.

Al respecto, Chávez et al⁷ manifiesta que ello se debe a que el personal de salud generalmente tiende a laborar en ambientes contaminados con elevado de riesgo de infección biológica por tener interacción directa con individuos enfermos y manipular la sangre, secreciones y otros líquidos del cuerpo que incrementan el riesgo por contagiarse de diversas enfermedades.

Maylle⁸ afirma que a ello se le suma que durante su jornada de trabajo el personal de salud tiende a manipular materiales punzocortantes siendo vulnerables a presentar pinchazos o tener cortes accidentales exponiéndose también al contagio de virus, bacterias y otros organismos patógenos que aumentan la posibilidad de adquisición de patologías ocupacionales.

En esta perspectiva, Lozano⁹ sostiene que los riesgos biológicos representan casi la tercera parte de los accidentes en los trabajadores de

salud enfatizando que la atención de urgencias son sectores donde existe mayor exposición a sangre y desechos corporales de los usuarios y se realizan intervenciones que incrementan su vulnerabilidad a presentar accidentes u patologías laborales.

Loro y Gollner¹⁰ manifiestan que esto se debe también a que el personal de salud muchas veces tiende a laborar en inadecuadas condiciones de eliminación, ventilación exponiéndose a temperaturas extremas de frío y calor, así como la presencia de ruidos molestos en su entorno laboral que influye en su rendimiento y eficacia en el trabajo.

Por su parte Ureta¹¹ indica que además es frecuente observar que los profesionales de salud se enfrentan a riesgos psicosociales que provocan que tengan problemas de estrés laboral teniendo predisposición a pasar varias horas de pie en su trabajo y adoptar posturas inadecuadas que incrementan el riesgo que tengan lumbalgias y otras alteraciones músculo esqueléticas.

En cuanto a la magnitud este problema la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹² resalta que el personal asistencial de salud tiene aproximadamente el 12% de la energía laboral reconociéndolos como uno de los grupos laborales con mayor tasa de accidentabilidad laboral tienen a nivel mundial, siendo los enfermeros los más afectados con esta problemática.

Al respecto Clemente¹³ manifiesta que informes estadísticos según la OMS en 2022 identificó que ese año tuvieron más de 3 millones de accidentes en el trabajo en el personal de salud, atribuyéndose el 60% a la manipulación de materiales punzocortantes, 45% a condiciones físicas desfavorables de trabajo y 31% a una inadecuada ergonomía laboral.

En América Latina Padrón et al¹⁴ manifiestan que investigaciones hechas en diferentes países de la región hacen de evidencia que el personal asistencial son los que mayor carga laboral tienen en las entidades sanitarias indicando que casi el 50% de estos trabajadores presentaron accidentes por estar expuestos a diferentes riesgos ocupacionales en sus centros de trabajo.

Ello es corroborado por Jiménez¹⁵ quien en su investigación de 2022 dio a conocer que aproximadamente el 60% del personal asistencial de un hospital público de Bolivia mostraron un riesgo ocupacional medio, señalando

que cerca del 90% de ellos adoptaba posturas incómodas, se exponían a agentes patógenos y laboraban en condiciones físicas inadecuadas.

Asimismo, Ron¹⁶ en el 2019 en Ecuador encontró que más del 60% del personal se expusieron a los riesgos ocupacionales identificando que cerca del 50% de ellos presentaron accidentes con materiales punzocortantes, 38% tuvieron patologías ocupacionales, 43% adoptaba posturas incómodas y 46% sentían ruidos molestos en su centro de trabajo.

En el Perú, Ureta¹⁷ manifiesta que reportes difundidos por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) publicados en el 2022 evidencian que el personal de salud está expuesto a múltiples riesgos ocupacionales en las entidades sanitarias indicando que más del 65% de empleados del grupo laboral presentaron accidentes de trabajo siendo 42% atribuidos a riesgos biológicos y 38% causadas por una inadecuada ergonomía laboral.

Esto también se refleja en algunas investigaciones realizadas a nivel nacional como la presentada por Martínez e Izasi¹⁸ en el 2023 evidenció que casi 53% del personal de salud fueron vulnerables a riesgos ocupacionales dentro de su entorno laboral presentando la mayoría de estos con un riesgo ocupacional medio en el ámbito biológico, físico, ergonómico y social.

Asimismo, Alata y Apfata¹⁹ en Lima durante 2022 se evidenció que el 22% de trabajadores de salud participantes de un estudio presentaron un riesgo ocupacional alto, atribuidos a la exposición permanente a residuos biológicos, inadecuadas condiciones físicas, la manipulación de cargas y una inadecuada aplicación de los principios de mecánica corporal en su ambiente laboral.

En Huánuco, Camargo²⁰ en el 2022 evidenció que 56,5% del equipo médico estuvieron vulnerables a riesgos biológicos en su área, 60,2% percibieron ruidos molestos, 65,3% se mantenían de pie por extensos lapsos temporales y 59,5% adoptaban posturas forzadas e incómodas en su desempeño laboral.

En este sentido Porras et al²¹ manifiestan que estar expuestos a riesgos ocupacionales es un problema frecuente en el personal de salud siendo causada esencialmente debido a aplicar de forma incorrecta las medidas de

protección personal, exceso de confianza al realizar procedimientos invasivos, condiciones inadecuadas de trabajo y no aplicar la ergonomía laboral en el desempeño de sus actividades de trabajo.

Respecto a las consecuencias de este problema, Manrique²² sostiene que una alta vulnerabilidad frente a los riesgos ocupacionales causa diversas afectaciones en el personal de salud siendo frecuentes que presenten cansancio físico, dolencias músculo esqueléticas, estrés emocional, sobrecarga laboral y también enfermedades ocupacionales y no transmisibles que alteran la funcionalidad familiar y afectan su calidad de vida laboral.

Frente a ello, Gomero y Francia²³ refieren que el gobierno peruano ha puesto en marcha ciertas acciones para hacer frente a este importante problema siendo la implementación de la Ley de Seguridad y Salud en el trabajo donde se promueve la realización de actividades de control de riesgos ocupacionales para implementar medidas de seguridad laboral y evitar la influencia de siniestros y enfermedades laborales en los ambientes de trabajo.

El problema también se ha identificado en el personal asistencial de la RSDM, quiénes, durante las actividades que realizan en cada una de las microredes que conforman esta red de salud, tienden a exponerse a diversos riesgos ocupacionales que incrementan la probabilidad de que tengan accidentes de trabajo o presenten patologías y dolencias músculo esqueléticas que impactan su bienestar laboral.

Asimismo, se pudo identificar que un porcentaje importante de este grupo ocupacional tiende a exponerse a la presencia de riesgos biológicos especialmente en la atención de urgencias de estas entidades de salud donde a menudo tienen que brindar atención de urgencias a diversas personas exponiéndose al involucrarse con sangre, fluidos, secreciones y microorganismos patógenos que ascienden el riesgo de transmisión de enfermedades.

También se aprecia que alguno de ellos se deja llevar por la rutina de su trabajo y no aplican adecuadamente los protocolos de bioseguridad, realizando procedimientos invasivos y manejando materiales punzocortantes

sin la técnica adecuada exponiendo a que tengan accidentes laborales por cortes accidentales o se contagien de enfermedades infectocontagiosas.

Finalmente, se ha observado que este personal de salud muchas veces labora en condiciones inadecuadas en su ambiente de trabajo, pues tienden a laborar en lugares donde que no tienen mucha iluminación y no existe ventilación adecuada, exponiéndose a también a ruidos molestos en su entorno laboral, mostrando también tendencia a estar de pie por mucho rato, manipulando cargas y adoptando posturas incómodas en la atención de los pacientes provocando que tengan dolencias músculo esquelético atribuidas a una inadecuada aplicación de la mecánica corporal en su trabajo.

Por lo expuesto se vio por pertinente desarrollar esta investigación buscando identificar el nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco 2023.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es el nivel de riesgo biológico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo?
2. ¿Cuál es el nivel de riesgo físico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo?
3. ¿Cuál es el nivel de riesgo psicosocial en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo?
4. ¿Cuál es el nivel de riesgo ergonómico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar el nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir el nivel de riesgo biológico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.
2. Establecer el nivel de riesgo físico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.
3. Determinar el nivel de riesgo psicosocial en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.
4. Evaluar el nivel de riesgo ergonómico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. A NIVEL TEÓRICO

Lo importante del análisis reside porque ofrece fundamentos conceptuales que ayudan a incrementar el conocimiento existente acerca de los riesgos ocupacionales en el personal asistencial de salud brindando información importante para implementar leyes y normativas técnicas encaminadas a promover la seguridad laboral como eje esencial en la anticipación de accidentes y patologías ocupacional en el contexto asistencial.

Por consiguiente, en este análisis se utilizaron las bases planteadas en la teoría de riesgo laboral de Saleilles y el ejemplo del autocuidado de Nola Pender para tener una noción adecuada de la problemática de análisis y contrastar las premisas establecidas en estos modelos teóricos con los resultados de esta investigación para ofrecer información que puede ser utilizada para la implementación de nuevas teorías y el desarrollo de políticas públicas y gubernamentales que permitan evitar los riesgos ocupacionales en las entidades de salud.

1.4.2. A NIVEL PRÁCTICO

Debido al análisis es crucial dado que surge de un problema sanitario priorizado el enfoque de difusión de la salud anticipación de la

enfermedad y rehabilitación de la familia, individuo y comunidad, existiendo la necesidad de reconocer los principales riesgos ocupacionales que está expuesto el personal asistencial de salud en sus ambientes laborales para un correcto enfoque en el campo ocupacional y la formulación de las medidas de prevención pertinentes.

En este sentido, los resultados expuestos en este informe brindan información importante sobre los riesgos ocupacionales en la muestra de análisis que puede permitir dar información real y consistente que puede ser considerada por las autoridades de la RSDM o a fin de implementar estrategias y programas de salud ocupacional en las microredes de salud encaminadas a promover el abordaje preventivo de los riesgos ocupacionales para reducir prevalencia de accidentes y enfermedades laborales en el personal asistencial de salud.

1.4.3. A NIVEL METODOLÓGICO

Posee valor metodológico dado que aplicaron criterios estandarizados de selección muestral en la elección del personal asistencial participante del estudio, aplicando una metodología acorde al nivel de investigación y empleando un instrumento de cálculo que se validó por especialistas y alcanzó una buena credibilidad estadística para garantizar una identificación adecuada de los riesgos ocupacionales en el contexto de salud y certificar la representación de los hallazgos expuestos de acuerdo a este análisis.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Tuvieron relación al contexto donde se desarrolló el estudio, pues al estar ubicado la provincia de Dos de Mayo correspondiente a una zona alejada de Huánuco se tuvo que proveer la logística necesaria para movilizar al personal encargado de la aplicación de las encuestas a este lugar cubriendo los gastos de transporte y estadía que conllevó este proceso.

Otra dificultad que se presentó fue que las cuatro microredes que conforman la RSDM se ubicaron en diversas zonas geográficas de la provincia dificultándose el acceso a cada una de ellas, siendo subsanada esta limitante elaborando un cronograma de actividades donde se establecieron los días

para aplicar los instrumentos en el personal de cada establecimiento de salud y el cumplimiento del objetivo del estudio.

Por último, se tuvo como factores limitantes que algunos personales asistenciales de salud expresaron su deseo de no participar en el estudio por encontrarse saturados con las actividades propias de su desempeño laboral que se subsanó al aplicar las encuestas en su tiempo libre o en su defecto encuestando únicamente al personal sanitario que aceptó participar de este análisis; no existiendo otras limitaciones aparte de las mencionadas previamente.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue factible porque contó con el respaldo del director de la RSDM y de las personas encargadas de las jefaturas de la Microred Unión, Microred Quivilla, Microred Marías y Microred Pachas quienes brindaron las facilidades y la asistencia requerida para la aplicación de los instrumentos en estas instituciones de salud, contándose también con los medios indispensables para llevar a cabo todos los ciclos involucrados al ejecutar y presentar el estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Bolivia, 2022, Jiménez¹⁵ llevo a cabo el estudio: “Riesgos laborales en el personal de Enfermería del servicio de quirófano Hospital Obrero N°1”, reflejando sus reportes que 93% de la muestra evaluada utilizaron equipos de protección personal, 37% se expusieron a enfermedades infectocontagiosas, 93% se exponían a microorganismos patógenos, 60% manipulaban sustancias químicas, 17% se exponían a ruidos y vibraciones que afectaban su tranquilidad; 87% se expusieron a niveles altos o bajos de temperatura; 60% presentó estrés en su ambiente de trabajo; 100% tuvo sobrecarga física o mental, 93% adoptó posturas forzadas en su jornada laboral y se mantenían de pie durante largos períodos de tiempo, concluyendo que, en general, existe un riesgo laboral medio en el personal de enfermería que laboran en el servicio de quirófano.

En Bolivia, 2021, Quispe²⁴ efectuó la tesis: “Riesgos laborales en el personal de Enfermería durante la atención de pacientes confirmados de Covid 19 en el perioperatorio en la unidad de quirófano, Clínica del Sur”, mostrando sus resultados que 60% siempre utilizaban los equipos de seguridad personal en la asistencia del paciente, 100% tenían conocimientos teóricos y prácticos sobre la atención de los pacientes que padecían de Covid 19, asimismo 55% de enfermeros presentó un riesgo biológico alto en su entorno laboral, 40% tuvo riesgo ergonómico alto, 65% mostró riesgo químico alto, 20% presentó riesgo psicosocial alto; se concluyó que la mayor parte del personal de Enfermería mostró un riesgo laboral alto al atender a los pacientes que tenían Covid 19.

En Ecuador, 2019, Ron¹⁶ hizo la investigación: “Riesgos laborales en el personal de Enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología de un Hospital de Especialidades” sus reportes mostraron que 46,0% se expusieron a ruidos, 40,0% de enfermeros evaluados se

expusieron a pinchazos, 38,0% climas extremos, 36,0% secreciones corporales y 24,0% cuerpos desconocidos; en cuanto a riesgos físicos, 12,0% vibraciones y 4,0% lugares que no están correctamente iluminados; para riesgos químicos, 47,0% se expusieron a desinfectantes, 32,0% antisépticos y 21,0% gases; para riesgos ergonómicos, 48,0% hacían sus trabajos de pie y sentados de igual proporción y 43,0% no utilizaba la técnica adecuada de actividad corporal en relación con los riesgos psicosociales, 36,0% tenía estrés en el trabajo. Se concluyó que los enfermeros tenían exposición a riesgos químicos, físicos, biológicos y ergonómicos en su zona de trabajo.

2.1.2. A NIVEL NACIONAL

En Chiclayo, 2023, Martínez e Izasi¹⁸ efectuaron el estudio: “Riesgos ocupacionales en el personal de Enfermería que labora en centro quirúrgico de un hospital Minsa nivel II”; sus resultados dieron a conocer que el 52,9% del personal de Enfermería evaluado mostró riesgo ocupacional regular, 41,2% riesgo ocupacional bajo y 5,9% tuvo riesgo ocupacional alto; Asimismo, 58,8% presentó riesgo ocupacional regular en el riesgo físico; 64,7% mostró riesgo laboral regular en el riesgo ergonómico; 47,1% presentó riesgo laboral regular en el riesgo psicosocial, 88,2% tuvo riesgo laboral bajo en el riesgo químico y 82,4% exhibió riesgo ocupacional regular en el riesgo biológico; concluyó que destacó que los enfermeros tenía riesgo ocupacional medio en su área laboral.

En Huancavelica, 2022, Cayllahua y Gaspar²⁵ efectuaron el estudio: “Riesgo laboral en el personal de Enfermería en central de esterilización del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia”; reflejando sus reportes que 90% de enfermeros evaluado mostró un riesgo laboral medio y 10% alto; en la valoración por dimensiones, 80% presentaron riesgo físico medio, 50% refirieron riesgo químico medio, 75% tuvieron riesgo biológico alto, 50% mostró riesgo ergonómico alto y 90% presentó riesgo psicosocial medio; siendo su conclusión que la mayor parte de los participantes mostraron riesgo laboral medio en áreas de esterilización.

En Lima, 2022, Alata y Apfata¹⁹ efectuaron la investigación: “Riesgos laborales en el personal de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de San Juan de Lurigancho”; sus hallazgos demostraron que 78% de personas evaluadas tuvieron un riesgo laboral medio y 22% presentaron riesgo laboral alto; en la valoración por dimensiones, 66% tuvo alto riesgo biológico, 81% presentó riesgo químico medio, 66% mostró riesgo físico medio, 97% tuvo riesgo psicosocial medio y 75% presentó riesgo ergonómico alto; se concluyó que la mayor parte del personal evaluado mostró un riesgo laboral alto en el servicio de emergencia del hospital en estudio.

2.1.3. A NIVEL LOCAL

En Huánuco, 2022, Camargo²⁰ desarrolló el estudio: “Riesgos laborales de los profesionales de Enfermería en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano”, cuyos resultados reflejaron que los riesgos producidos mediante agentes biológicos fue en 56,5% debido a virus, bacterias en 52%, parásitos con 63% y hongos con 51,9%; asimismo evidenció que los riesgos laborales mediante agentes físicos fueron ruido con 60,2%, iluminación con 53,7%, ventilación con 58,3%, temperatura con 45,4% y vibraciones en 38,9%; respecto a los riesgos laborales provocados por riesgos químicos, 49,1% fue por desinfectantes, aerosoles en 44,4% y gases en 51,9%; y respecto a los riesgos ergonómicos, 65,3% estuvieron de pie por más de dos horas, 59,5% tenían posturas forzadas en su jornada laboral y 53,7% movilizaban pacientes y cargas en su servicio laboral; concluyendo que presenta un riesgo laboral medio en el personal de enfermería de esta organización.

En Huánuco, 2021, Narcizo²⁶ presentó el estudio: “Riesgos ocupacionales en los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán”; sus resultados mostraron que 45,3% del personal de enfermería tuvieron riesgo ocupacional medio, 42,2% exhibió alto riesgo ocupacional y 12,5% mostró riesgo ocupacional bajo; también encontró que 46,9% tuvo riesgo biológico alto, 46,1% presentaron riesgo físico medio, 52,3% presentaron riesgo químico medio y 45,3% tuvieron riesgo

ergonómico alto; siendo su conclusión que hubo predominio de enfermeros que presentaron un riesgo ocupacional medio en sus ambientes laborales.

En Huánuco, 2019, Espínola²⁷ hizo la investigación: “Riesgos laborales del profesional de Enfermería en Sala de Operaciones del Hospital Tingo María” reflejando sus resultados que 69% de enfermeros evaluados mostraron riesgo laboral medio en su entorno de trabajo; además 61% evidenciaron tener un riesgo biológico medio; 67% presentaron riesgo químico medio; 60% exhibieron riesgo físico medio; 72% mostraron riesgo ergonómico alto en su ambiente de trabajo, y 28% tuvieron riesgo psicosocial alto; concluyendo que predominaron el personal que mostraron un riesgo laboral medio en la sala de operaciones de esa organización hospitalaria.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL RIESGO LABORAL DE SALEILLES

Ore²⁸ manifiesta que este enfoque teoría establece dentro de sus postulados que toda ocupación o trabajo profesional posee un cierto nivel de riesgo que eleva de modo significativo la posibilidad de que los trabajadores tengan patologías ocupacionales siendo responsabilidad de los directivos de las instituciones de realizar acciones que permitan minimizar el riesgo laboral existente en los ambientes de trabajo.

Al respecto, Guzmán y Arías²⁹ enfatizan que el modelo del riesgo laboral destaca que los elementos vinculados a la seguridad laboral, tipo y ambiente de trabajo representan las principales fuente de riesgo para que el personal se expongan a diversos riesgos ocupacionales psicosociales, biológicos, químicos, físicos y ergonómicos los cuales aumentan la posibilidad de que tengan problemas de cansancio físico o mental y también alteraciones músculo esqueléticas que perjudican su calidad de vida laboral.

El aporte del modelo teórico a nuestra investigación fue que posibilitó el reconocimiento del personal asistencial de la Red de Salud Dos Mayo está expuesto a la presencia de diversos riesgos

ocupacionales en sus ambientes laborales que afectan en su estado físico y emocional.

2.2.2. TEORÍA DEL AUTOCUIDADO DE DOROTHEA OREM

De acuerdo a Rodríguez et al³⁰ ese diseño de enfermería es de autoría de Dorothea Orem donde básicamente establece que el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos para realizar acciones que les permitan proteger su salud y lograr el bienestar personal e integral.

Al respecto, Inicio³¹ sostiene que este diseño teórico fundamenta que la habilidad de autocuidado representa una conducta aprendida que los individuos para equilibrar su salud corporal y emocional destacando que para ello es importante abordar tres aspectos relevantes para lograr que los individuos logren un alto nivel de autocuidado, encontrándose dentro de ellas la capacidad de autocuidado universal, de desarrollo y por último el autocuidado de desviación de la salud.

En esta línea Naranjo et al³² indica que la capacidad de autocuidado universal incluye las facetas vinculadas con la gratificación de todas aquellas carencias que son cruciales para evitar la aparición de riesgos en la condición física; las necesidades de autocuidado del desarrollo incluyen el desarrollar actividades que permitan garantizar la existencia de circunstancias indispensables para esquivar incidentes desfavorables en su vida diaria; y por último la autoatención de discrepancia de la salud incluye la realización de intervenciones orientadas a conservar una óptima condición física en el entorno personal, familiar y ocupacional.

El aporte de este modelo teórico a esta investigación lo cual llega a permitir constatar que la autoatención es una función que debe realizar el personal asistencial participante del estudio para prevenir y afrontar de manera adecuada los riesgos ocupacionales que ocurren en su ambiente laboral, previniendo con ella la incidencia de accidentes y transmisión de patologías ocupacionales.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. CONCEPTUALIZACIÓN DE RIESGO

Según Araujo³³ el riesgo es definido como la posibilidad que tiene una persona de exponerse a diversas situaciones, circunstancias o acontecimiento que poseen la capacidad de generar perjuicios en su condición de bienestar corporal o mental.

De Almeida et al³⁴ afirman que representa probabilidad de que una situación considerada como peligrosa pueda causar un daño transitorio o permanente en las personas.

Portocarrero³⁵ refiere que constituye todo aquel acontecimiento o situación que tiene la potencialidad necesaria para provocar efectos o daños adversos en el estado de bienestar de las personas causando que presenten accidentes o enfermedades.

2.3.2. RIESGOS OCUPACIONALES

Moreno³⁶ afirma que los riesgos ocupacionales son todas aquellas características propias de la organización laboral que tienen el potencial de causar accidentes laborales y provocar afectaciones negativas en la salud de los trabajadores.

Echemendia³⁷ manifiestan que son todas aquellas circunstancias o acontecimiento a las que se exponen los trabajadores en su ambiente de trabajo y que incrementan la probabilidad de que estos adquieran diversas patologías o tengan un accidente laboral.

Saavedra³⁸ sostiene que son todos aquellos acontecimientos o sucesos propios de la organización laboral que incrementan la probabilidad de tener accidentes o padecer patologías ocupacionales en el entorno de trabajo.

López³⁹ afirma que constituye toda aquella circunstancia o característica propia del ámbito de trabajo que contribuye de modo significativo a que los trabajadores presenten accidentes que poseen la capacidad de generar alteraciones negativas en la salud ocupacional y calidad de vida laboral.

Benavides et al⁴⁰ lo conceptualizan como ciertas propiedades o situaciones que son propias del trabajo que presenta la posibilidad amplificada de ocasionar perjuicios adversos en el bienestar corporal, mental y social de los empleados.

2.3.3. RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE SALUD

Según Guillen⁴¹ los trabajadores del ámbito sanitario están sujetos a diversos riesgos ocupacionales en sus ambientes de trabajo considerándolos como todas aquellas características presentes en su entorno laboral que tienen un potencial incrementando de provocar la presencia de accidentes laborales o enfermedades de carácter laboral.

García et al⁴² consideran que son todas aquellas características relacionadas con el aspecto biológico, físico, químico y ergonómico del entorno de ocupación que aumentan la probabilidad de que el equipo de trabajo asistencial de salud desarrolle alguna patología ocupacional o presenten accidentes en su entorno de trabajo.

Carbonell y Vásquez⁴³ afirman que abarcan todas las circunstancias propias del ámbito biológico, ergonómico, físico y psicosocial de las instituciones de salud que elevan la posibilidad de que el personal de atención experimente alguna patología o accidente en su ambiente laboral.

Lugo⁴⁴ lo cataloga como todos aquellos acontecimientos o situaciones a las circunstancias a las que se enfrenta el equipo de atención médica en su entorno laboral y que conlleva un mayor peligro de ocasionar daños adversos en su bienestar y nivel de vida.

2.3.4. DIMENSIONES DE LOS RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE SALUD

Según Huamán⁴⁵ los riesgos ocupacionales a los que se expone el personal de salud en el ámbito sanitario pueden ser clasificados en estas dimensiones:

a) Riesgos biológicos

León⁴⁶ señala que los riesgos biológicos representan todos aquellas características o rasgos propios del contexto de trabajo del personal asistencial de salud en relación con sangre, secreciones y otras secreciones corporales incluyendo también la exposición a microorganismos patógenos que tienen la posibilidad de originar accidentes o enfermedades ocupacionales en el desempeño de su función laboral.

Al respecto Saavedra³⁸ hace referencia que los riesgos biológicos del trabajador asistencial de salud hacen referencia a la inadecuada higienización de manos, baja aplicación de protocolos de bioseguridad y equipos de protección personal (en adelante EPP), interacción con líquidos del cuerpo, manejo de materiales punzocortantes y secreciones.

En este sentido, Arías y Ayuque⁴⁷ indican que los primordiales riesgos biológicos a los cuales revela el personal en su entorno laboral resulta al contactarse con sangre de los pacientes incluyendo también las secreciones y otros fluidos corporales como la saliva, sudor, etc., incluyendo también la manipulación de materiales punzocortantes que incrementa la probabilidad de accidentes por pinchazos y finalmente la exposición a microorganismos patógenos como virus, parásitos y bacterias que eleva la posibilidad de tener patologías ocupacionales

b) Riesgos físicos

Según Aguirre et al⁴⁸ los riesgos físicos son aquellos atributos o características propias del ambiente físico de trabajo del personal de salud que tienen a causar efectos negativos en la integridad física o emocional del personal de salud dependiendo de su intensidad, concentración y periodo de exposición que generalmente son provocadas por descuidos, acontecimientos imprevistos y falta de capacitación laboral.

Ollague⁴⁹ indica que los riesgos físicos a los que se explica el trabajador asistencial de salud en su jornada de trabajo se encuentran relacionados con la inadecuada ventilación e iluminación de las

condiciones laborales, la existencia de sonidos incómodos en su entorno laboral, exponerse a temperaturas elevadas de calor o frío y las inadecuadas condiciones laborales en la organización de trabajo.

Saavedra³⁸ afirma que los riesgos ocupacionales físicos son aquellos que se caracterizan por un intercambio violento de energía entre las personas y el ambiente de trabajo en proporciones superiores a las que el cuerpo u organismo son capaces de soportar señalando que los principales riesgos físicos son exponerse a altas temperaturas de calor o frío, la vibración, exposición a radiaciones ionizantes, ruido y condiciones inadecuadas de ventilación e iluminación que incide de modo desfavorable en el bienestar profesional del colaborador de la salud en su trabajo.

c) Riesgos psicosociales

Fang et al⁵⁰ manifiestan que son aquellas características o factores propios de las condiciones laborales, desarrollo personal, organización, funciones de trabajo, jornada laboral y condiciones de interacción social en el ambiente de trabajo que tienen la posibilidad de originar afectaciones físicas y emocionales en el personal asistencial de salud.

En este sentido, Garay y Velásquez⁵¹ indica que los principales riesgos psicosociales que presenta al trabajador de salud en el ámbito ocupacional se relacionan con la sobrecarga laboral, escasez del personal de salud, deficientes relaciones interpersonales y problemas de comunicación que tienden a provocar también la presencia de estrés emocional en su entorno de trabajo.

Aranda et al⁵² sostienen que los riesgos psicosociales en el ámbito sanitario se relacionan con la sobrecarga laboral que tienden a provocar que el personal de salud experimente problemas de estrés laboral, abarcando también la realización de jornadas laborales extensas, insatisfacción laboral, falta de motivación, inseguridad en el trabajo y deficientes relaciones laborales.

d) Riesgos ergonómicos

Según Rodríguez y Pelaez⁵³ los riesgos ergonómicos representan todos aquellos factores o características propias del trabajo del personal asistencial de salud que se asocian con las posturas corporales que adoptan en su desempeño laboral, incluyendo también la fuerza, manejo y movilización de cargas, así como la aplicación de la ergonomía corporal que afecta su capacidad de tener un desempeño adecuado en el contexto ocupacional.

Al respecto, Castro⁵⁴ manifiesta que los riesgos ergonómicos están asociados básicamente a las exigencias que tiene el personal de salud en su ambiente de trabajo que los obliga a adoptar posturas forzadas y cómodas, permanecer en una postura erguida durante largos lapsos, movilizar cargas de gran tamaño y realizar movimientos bruscos que elevan de modo significativo la posibilidad de que presenten dolencias físicas y cambios en el sistema músculo-esquelético que tienen un impacto desfavorable en su calidad de vida laboral.

Finalmente, Montalvo et al⁵⁵ afirman que estos riesgos ocupacionales están vinculados con el nivel de contacto que experimenta el equipo médico a la manipulación de cargas en su ambiente de trabajo, incluyendo también los aspectos realizados al movimiento, mecánica corporal y la adopción de inadecuadas posturas corporales que los obligan a efectuar esfuerzo físico causando que tenga fatiga y exponiéndose a la producción de accidentes laborales y desarrollo de trastornos músculo esqueléticos.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha₁: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgos ocupacionales (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco 2023.

Ho₁: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgos ocupacionales (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgo biológico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

Ho₁: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgo biológico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

Hi₂: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgo físico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

Ho₂: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgo físico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

Hi₃: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgo psicosocial (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

Ho₃: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgo psicosocial (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

Hi₄: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgo ergonómico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

Ho₄: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgo ergonómico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Riesgos ocupacionales.

2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características sociodemográficas: estado civil, género, edad y grado de especialización profesional.

Características laborales: Microred de trabajo, condición laboral, grupo ocupacional y tiempo de servicio en la institución.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Riesgos ocupacionales	Son todas aquellas características relacionadas al aspecto biológico, físico, químico y ergonómico del entorno de ocupación que aumentan la probabilidad de que el equipo de trabajo asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo desarrolle alguna patología ocupacional o presenten accidentes laborales que fue evaluado con un cuestionario y se midió el riesgo alto, medio y bajo.	Nivel	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 73 a 96 puntos	Ordinal	Cuestionario de riesgos ocupacionales
		Riesgos ocupacionales			Medio 49 a 42 ptos. Bajo 24 a 48 ptos.		
		Riesgo biológico	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 22 a 32 ptos. Medio 11 a 21 ptos. Bajo 8 a 10 ptos.	Ordinal	
		Riesgo físico	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 16 a 20 ptos. Medio 11 a 15 ptos. Bajo 5 a 10 ptos.	Ordinal	
		Riesgo psicosocial	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 16 a 20 ptos. Medio 11 a 15 ptos. Bajo 5 a 10 ptos.	Ordinal	
		Riesgo ergonómico	Categórica	Alto Medio Bajo	Alto 19 a 24 ptos. Medio 13 a 18 ptos.	Ordinal	

Bajo
6 a 12 ptos.

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Caracterización del personal asistencial	Conjunto de rasgos y características relacionadas al ámbito social, demográfica del personal asistencial de la Red de Salud 2 de Mayo que fue evaluado con un cuestionario de características generales	Características sociodemográficas	Numérica	Edad	Edad en años	De razón	Guía de entrevista de características generales
			Categórica	Género	Masculino Femenino	Nominal	
			Categórica	Estado civil	Soltero(a) Casado(a) Conviviente Separado(a) Viudo(a)	Nominal	
		Características laborales	Categórica	Nivel académico profesional alcanzado	Doctorado Maestría Segunda Especialidad Licenciatura Técnico(a).	Nominal	
			Categórica	Microred de trabajo	MR. La Unión MR. Quivilla MR. Pachas MR. Marías	Nominal	
			Categórica	Condición laboral	Nombrado Contratado Contrato con terceros	Nominal	

Categórica	Grupo ocupacional	Médico cirujano Licenciado en Enfermería Obstetra Técnico(a) en Enfermería Otros	Nominal
Categórica	Tiempo de servicio	Menos de 1 año De 1 a 5 años De 6 a 10 años Más de 10 años	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según el tipo de intervención, esta investigación fue observacional porque los datos seleccionados de la variable se describieron de forma espontánea sin ser manipulada arbitrariamente.

Considerando la fuente de información fue una investigación prospectiva porque los datos se obtuvieron de fuentes directas presentadas en cada personal asistencial que formó parte de este estudio.

Respecto a la cantidad de ocasiones en las que se realizó la medición de la variable fue un estudio transversal dado que se midió una vez.

Según consideró la cuantía de variables analizadas, fue descriptiva, ya que se utilizó con una sola variable buscando reconocer los riesgos ocupacionales en el personal asistencial participante de este estudio.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

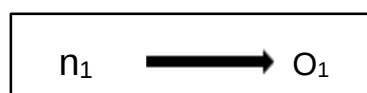
Fue de enfoque cuantitativo dado que se respaldó en la ejecución de parámetros estadísticos al medir la variable de análisis y comprobación de las hipótesis formuladas para este estudio.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Fue descriptivo ya que se orientó a determinar los riesgos ocupacionales en el equipo asistencial de la RSDM en el periodo comprendido en el desarrollo de la investigación en el ámbito de análisis.

3.1.3. DISEÑO

Se empleó un enfoque descriptivo simple que teóricamente se representa así:



Donde:

n_1 = Personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.

O_1 = Descripción de riesgos ocupacionales.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Se conformó de 183 personales asistenciales de las cuatro microredes de salud que conforman la Red de Salud Dos de Mayo que de acuerdo a reportes que se obtuvieron de la oficina del personal de esta organización se categorizaron de la forma siguiente:

Tabla 1. Población de personales asistenciales de la RSDM Huánuco 2023

Microred de Salud	Nº personal asistencial
MR. La Unión	49
MR. Quivilla	46
MR. Pachas	44
MR. Marías	42
TOTAL	183

Fuente: Oficina de personal Red de Salud 2 de Mayo.

a) Criterios de inclusión

Se integró en la realización de este estudio al trabajador asistencial que:

- Había estado desempeñándose en la jurisdicción.
- Tuvieron más de tres meses laborando en las instituciones prestadoras de salud.
- Decidieron colaborar de manera voluntaria en el estudio por medio de la firma de autorización previa.

b) Criterios de exclusión

Se excluyó del desarrollo de este estudio al personal asistencial que:

- Solicitaron algún tipo de licencia laboral.
- Salieron de vacaciones durante la ejecución del estudio.

- No trabajaban durante la realización del estudio.
- No desearon participar de la aplicación de instrumentos.

c) Criterios de eliminación

Para este trabajo de investigación se eliminaron las encuestas del personal asistencial que:

- No respondieron todas las preguntas del instrumento de medición.
- Seleccionaron más de dos alternativas en su respuesta en el cuestionario de riesgos ocupacionales

d) Ubicación de la población en espacio

Este análisis se desarrolló espacialmente en las sedes de cada una de las microredes que conforman la Red de Salud Dos de Mayo ubicadas geográficamente en la provincia del mismo nombre en la región de Huánuco.

La Red de Salud Dos de Mayo estructuralmente se encuentra conformada por la Microred Unión, Microred Quivilla, Microred Pachas y Microred Marías.

e) Ubicación de la población en el tiempo

Temporalmente, se realizó en el tiempo que comprenden los meses de junio a diciembre de 2023.

3.2.2. MUESTRA:

- a) Unidad de análisis y muestreo:** Personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.
- b) Marco muestral:** Relación del personal asistencial de cada una de las microredes que formaron parte de la RSDM.
- c) Tamaño de muestra:** Fue obtenida cuando se aplicó la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (183)}{(0.05)^2 (182) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 124.1$$

n = 124 personales asistenciales

La muestra se conformó de 124 personales asistenciales de la RSDM.

d) Tipo de muestreo: La muestra se obtuvo empleando el muestreo estratificado probabilístico verificando que cumplan los criterios de investigación establecidos inicialmente.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnicas

La encuesta se utilizó logrando permitir la obtención de la información adecuada acerca de las características generales y los riesgos ocupacionales en el equipo asistencial de la RSDM.

b) Instrumentos.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 1	
1. Técnica	Encuesta
2. Instrumento	Cuestionario de características generales
3. Autor	Elaboración propia de la investigadora
4. Objetivo	Caracterizar al personal asistencial de la RSDM
5. Estructura	Tuvo 8 preguntas estructuradas en dos dimensiones: características laborales y sociodemográficas con cuatro preguntas por dimensión de estudio
6. Momento de aplicación	Después del turno de trabajo en su establecimiento de salud
7. Tiempo de aplicación	25 minutos por cada personal asistencial participante del estudio

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO 2	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de riesgos ocupacionales
3. Autor	Narcizo ²⁶
4. Objetivo.	Identificar el nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de RSDM
5. Estructura	El instrumento presentó 24 ítems estructurado en 4 dimensiones: riesgos biológicos con 8 ítems; riesgos físicos con 5 ítems, riesgos psicosociales con 5 ítems y riesgos ergonómicos con 6 ítems
6. Baremación del instrumento general	Nivel de riesgos ocupacionales: Alto = 73 a 96 puntos Medio = 49 a 72 puntos Bajo = 24 a 48 puntos
7. Baremación por dimensiones	Nivel riesgo biológico: Alto = 22 a 32 ptos Medio = 11 a 21 ptos Bajo = 8 a 10 ptos Nivel riesgo físico: Alto = 16 a 20 puntos Medio = 11 a 15 puntos Bajo = 5 a 10 puntos Nivel riesgo psicosocial: Alto = 16 a 20 puntos Medio = 11 a 15 puntos Bajo = 5 a 10 puntos Nivel riesgo ergonómico: Alto = 19 a 24 puntos Medio = 13 a 18 puntos Bajo = 6 a 12 puntos
8. Momento de ejecución	Después del turno de trabajo en su establecimiento de salud
9. Tiempo de ejecución	20 minutos por cada participante

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

- **Validez de contenido por juicio de expertos**

Este tipo de validación se realizó presentando un oficio múltiple a cinco personas con experiencia laboral reconocida en campos relacionados con el problema de análisis y para el área del estudio a

los cuales se solicitó su participación como jueces expertos para la validación del instrumento empleado en este estudio.

Por ello cada experto recibió en un sobre manila cerrado todos los materiales necesarios para realizar la validación de instrumentos que incluyó la presentación de la matriz consistencia, instrumento para medir, hoja de evaluación de instrumento en el cual daban su opinión referente al contenido del instrumento y la constancia de validación.

En este sentido, cada experto consultado de manera individual evaluó cada elemento de los ítems mostrados en el cuestionario de riesgos ocupacionales realizando las recomendaciones pertinentes que fueron absueltas de manera oportuna y luego se llevó a cabo la comparación de percepciones de cada individuo, descubriendo que todos los especialistas evaluados estuvieron de acuerdo en asegurar la validez para la variable estudiada (riesgos ocupacionales en el personal asistencial de salud) firmando la evidencia correspondiente (Anexo 5) mediante su percepción de utilidad que se sintetiza en esta tabla:

Validez de contenido por juicio de expertos

Nº	Datos del experto(a)	Especialidad	Cuestionario de características generales	Cuestionario de riesgos ocupacionales
1	Lic. Roger Antonio Ríos Cieza	Cuidados intensivos adulto	Aplicable	Aplicable
2	Mg. Alicia Carnero Tineo	Salud pública y docencia universitaria	Aplicable	Aplicable
3	Med. Annie Ibazeta Valdiviezo	Médico cirujano	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Armando Nalvarte Leiva	Gerencia en servicios de salud	Aplicable	Aplicable
5	Med. Víctor Raul Espíritu Ponciano	Médico endocrinólogo	Aplicable	Aplicable
6	Med.Vet. Jehnsi Gustavo Veramendi Quiñones	Salud Pública	Aplicable	Aplicable

- **Confiabilidad de los instrumentos de investigación**

El sistema de validación cuantitativa del instrumento de medición se hizo al aplicar la prueba piloto preliminar efectuada el 28 de agosto de 2023 dentro del Centro de Salud Potracancho en una muestra de 12 trabajadores asistenciales escogidos por muestreo no probabilístico intencionado.

Al desarrollar la prueba piloto se realizó de la siguiente manera: se seleccionó al personal asistencial participante de esta prueba a los que previamente se dio a conocer los objetivos estudiados entregándoles su conformidad para su firma apropiada y posteriormente se realizaron las mediciones siguiendo los procedimientos establecidos para el proceso de recojo de información.

El estudio piloto se llevó a cabo sin contratiempos significativos, sin experimentar mayores obstáculos en esta etapa obteniéndose una tasa de participación de 100% de trabajadores asistenciales y de respuesta de 100% de trabajadores que firmaron el permiso y un grado de respuesta mediante ítems de 96,5% lo cual es realizado este proceso en un lapso medio de 40 minutos por personal que confirmó el análisis piloto siendo almacenada las encuestadas aplicadas en un folder archivador.

Después se emplearon las respuestas registradas en los instrumentos de la fase de prueba para crear un conjunto de información en el software SPSS 25.0, para proceder a evaluar la fiabilidad estadística del cuestionario de riesgos ocupacionales mediante la aplicación del coeficiente de Alfa de Cronbach encontrándose un valor de credibilidad de 0,842 que demuestra que el instrumento cumple con los criterios necesarios para ser aplicados en el personal asistencial participante de esta investigación.

d) Recolección de datos

El método de recolección de información de este análisis abarcó la ejecución en orden consecutivo de las tareas que siguen a continuación:

Trámite de autorización institucional

Se mostró el 11 de setiembre de 2023 un oficio múltiple al director de la Red de Salud Mayo y las jefaturas de las microneces La Unión, Quivilla, Pachas y Marías solicitando la autorización correspondiente para efectuar la investigación del personal asistencial de estos establecimientos de salud (Anexo 6).

Posteriormente, se recogió las autorizaciones emitidas por cada uno de los encargados de las jefaturas de las microneces de la RSDM dando la autorización de la institución para realizar la investigación en los establecimientos de salud siendo brindada las autorizaciones en las siguientes fechas: Microred la Unión el 19 de setiembre del 2023, Microred Pachas el 22 de setiembre de 2023; Microred Quivilla y Marías el 25 de setiembre de 2023 (Anexo 7)

Coordinación administrativa

Los trámites para la ubicación de la muestra de análisis de cada Microred de la RSDM se realizaron durante las fechas comprendidas entre 15 y 16 de setiembre del 2023; recolectándose también los elementos requeridos para llevar a cabo la investigación

Actividades de capacitación

Esta etapa se desarrolló mediante la contratación de dos individuos para brindar asistencia en el proceso de implementación de herramientas, los cuales recibieron capacitación técnica en los métodos y pautas a seguir durante la realización de la investigación de campo, en los días comprendidos entre el 18 y 19 de setiembre de 2023.

Aplicación de instrumentos

Al aplicar los instrumentos fueron realizadas del siguiente modo: en primer lugar, se realizó la programación de fechas para aplicar los cuestionarios en el trabajador sanitario de cada establecimiento de salud que se estableció de esta forma: Microred La Unión del 20 a 24 de setiembre; Microred Pachas, del 26 al 30 de setiembre; Microred

Quivilla del 1 al 6 octubre y Microred Pachas del 9 al 15 de octubre del 2023.

Posteriormente, los días programados para la recolección de información de datos los encuestadores ingresaron a cada uno de los centros de salud y después de planificar con los responsables de la supervisión de cada microred de salud procedieron a ubicar al personal asistencial que formaría parte del estudio a quienes de manera cordial invitaron a participar de esta investigación.

Seguidamente, entregaron las hojas de consentimiento informado para que puedan leer cada uno de los aspectos indicados en el documento y si se sentían conformes con ello se le solicitó la firma correspondiente del mismo como muestra de su deseo de ser parte voluntariamente de la realización de la investigación.

En seguida, se entregaron los instrumentos de investigación a cada personal asistencial que aceptó conformar la investigación dándoles el tiempo prudencial para que puedan completarlo de forma adecuada y luego de 30 a 40 minutos se procedía a recolectar los formularios, asegurándose de que todas las interrogantes hubieran sido respondidas totalmente y agradeciendo por la colaboración y asistencia proporcionada durante este proceso.

Se almacenaron las encuestas aplicadas en un folder archivador y finalmente se agradeció a los jefes de cada establecimiento de salud gracias a las comodidades otorgadas, culminando la fase de recopilación de información el 20 de octubre de 2023.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- **Control de calidad de datos:** Se hizo la evaluación crítica de cada instrumento ejecutado en la fase de recolección de datos corroborando que la totalidad de preguntas estuvieron correctamente respondidas y comprobando que todos los instrumentos acataban con las exigencias esenciales para su respectivo proceso estadístico.

- **Codificación de datos:** Este proceso pudo efectuarse destinando un valor numérico en cada respuesta de los instrumentos que se aplicaron, las cuales fueron consolidadas en la base de datos de este análisis (Anexo 8).

- **Procesamiento de los datos:** Se efectuó extendiendo los datos a una hoja del programa IBM SPSS 25.0 donde se efectuó el proceso estadístico de los hallazgos evidenciados en este análisis.

- **Presentación de datos:** Los hallazgos recabados en el proceso de resultados fue mostrada en tablas académicas considerando las normas de presentación determinado en las Normas Vancouver 2024 .

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

- **Análisis descriptivo:** Se efectuó al aplicar los estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes para evaluación de variables categóricas que fueron interpretadas considerando la información establecida en el marco teórico respectivo a la valoración de los riesgos ocupacionales en el personal de salud.

- **Análisis inferencial:** El proceso de comprobación de las hipótesis redactadas en este estudio se realizó ejecutando los cinco pasos de significancia estadística efectuándose de esta forma:

En el primer paso propusieron las hipótesis de estudio, seguidamente en el segundo paso se asignó el margen de error estadístico del 5% ($p = 0,05$) para como tercer paso elegir la prueba estadística correspondiente para la muestra, siendo el estadístico elegido el Chi Cuadrado de similitud de frecuencias.

En el cuarto paso se realizó el procesamiento estadístico de esta información en el programa estadístico SPSS 25,0 para obtener el valor de significancia observado y en el quinto paso se realizó la toma de decisiones estadísticas aprobándose todas las hipótesis

donde el valor de significancia observado fue inferior al 5% ($p < 0,05$) y que sirvieron para constituir las conclusiones de este informe.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En este análisis se consideró la aplicación de las normativas éticas establecidas en el código de ética de la UDH y de las bases bioéticas estandarizados y deontología del enfermero peruano para la ejecución de investigaciones en el campo sanitario, apoyándose fundamentalmente en la conformidad de cada personal que formó parte del análisis que fue solicitado antes de la ejecución de los instrumentos de cálculo y que sirvió para tener registro documentado de su intención de involucrarse voluntariamente del proceso de esta data.

Asimismo, se consideró la ejecución del precepto bioético de ayuda por medio del cual se fomentó el confort de cada participante resaltándose también que la data expuesta en este análisis puede servir para la aplicación de programas de anticipación de riesgos ocupacionales que mejore la salud laboral del personal asistencial en sus áreas de trabajo.

Además, se respetó el criterio de no maleficencia por medio del cual se eludió ocasionarles afectaciones negativas en la preservación corporal y emocional de los que participen del estudio manejando confidencialmente la data que estos brindaron durante la recopilación y la base bioético de justicia brindando un manejo equitativo y justo a todo el equipo de salud que formó parte del análisis.

Por último, se resalta que en este estudio se aplicaron las conductas responsables en investigación por medio del cual se dio a cada autor el reconocimiento necesario por su contribución al estudio, evitando el plagio y aplicando las buenas prácticas en la demostración del informe del estudio de investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 2. Características sociodemográficas del personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Características sociodemográficas	n = 124	
	fi	%
Edad en años		
25 a 33	47	37,9
34 a 43	35	28,2
44 a 53	28	22,6
54 a 62	14	11,3
Género		
Masculino	53	57,3
Femenino ²	71	42,7
Estado civil		
Soltero(a)	46	37,1
Casado(a)	21	16,9
Conviviente	41	33,1
Separado(a)	13	10,5
Viudo(a)	3	2,4
Nivel académico profesional alcanzado		
Doctorado	2	1,6
Maestría	11	8,9
Segunda Especialidad	19	15,3
Licenciado(a)	34	27,4
Técnico	58	46,8

Con relación a las características sociodemográficas del equipo asistencial que participó del proceso de recolectar datos se halló que la mayor parte de ellos tenían de 25 a 33 años de edad, predominando el género femenino, sobresaliendo que eran solteros(as) y prevaleciendo estadísticamente, tuvieron el grado de técnicos(as), seguido de los que son licenciados(as) y los que tienen segunda especialidad profesional.

Tabla 3. Características laborales del personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Características laborales	n = 124	
	fi	%
Microred de trabajo		
M.R. La Unión	34	27,4
M.R. Quivilla	32	25,8
M.R. Marías	30	24,2
M.R. Pachas	28	22,6
Condición laboral		
Nombrado(a)	52	41,9
Contratado(a)	49	39,6
Contrato por terceros	23	18,5
Grupo ocupacional		
Médico cirujano	7	5,6
Licenciado(a) en Enfermería	33	26,6
Obstetra	20	16,1
Técnico(a) en Enfermería	55	44,4
Otros	9	7,3
Tiempo de servicio en la institución		
Menos de un año	18	14,5
De 1 a 5 años	42	33,9
De 6 a 10 años	30	24,2
Más de 10 años	34	27,4

Al realizar la descripción de las características laborales del equipo asistencial se halló que hubo ligero dominio del personal que labora en la Microred La Unión respecto a las otras microrredes evaluadas, prevaleciendo los que tienen la condición laboral de nombrados(as), siendo mayoritarios los técnicos(as) en Enfermería y apreciándose que sobresalieron los que tenían de 1 a 5 años de servicio en su institución laboral.

Tabla 4. Riesgos biológicos en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Riesgos biológicos	n = 124							
	Nunca		A veces		Casi Siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
Se encuentra en contacto con sangre de los pacientes	11	8,9	60	48,4	38	30,6	15	12,1

Manipula orina, heces u otros fluidos corporales.	16	12,9	38	30,7	49	39,5	21	16,9
Se expone al contacto con microorganismos patógenos (virus, bacterias, etc.)	13	10,5	24	19,4	56	45,1	31	25,0
Atiende a los pacientes sin lavarte las manos	18	14,5	44	35,5	38	30,6	24	19,4
Atiende a pacientes con enfermedades infectocontagiosas (VIH, Hepatitis, TBC, Sífilis, etc.)	75	60,5	38	30,6	11	8,9	0	0,0
Manipula materiales punzocortantes	9	7,3	20	16,1	31	25,0	64	51,6
Reencapucha las agujas después de utilizarlas	14	11,3	41	33,1	46	37,1	23	18,5
Atiende a los pacientes sin usar medidas de protección personal (guantes, mandilón, etc.)	25	20,2	49	39,5	33	26,6	17	13,7

Al analizar los riesgos biológicos en el personal asistencial participante se identificó que la mayor parte siempre manipulan materiales punzocortantes; seguido de una proporción predominante que casi siempre se exponía al contacto de microorganismos patógenos (virus, etc.); manipulando orina, heces y otros fluidos corporales y teniendo el hábito de reencapuchar las agujas después de utilizarlas.

Del mismo modo se encontró que sobresalió el personal asistencial que afirmó que solo a veces estaban en contacto con la sangre de los pacientes, atendiendo también a veces a los usuarios sin usar medidas de protección personal y sin realizar el lavado de manos; por último, se halló que un alto porcentaje de trabajadores asistenciales nunca atendía a pacientes con enfermedades infectocontagiosas.

Tabla 5. Riesgos físicos en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Riesgos físicos	n = 124							
	Nunca		A veces		Casi Siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
Se expone a una iluminación inadecuada en su ambiente de trabajo	9	7,3	38	30,6	56	45,2	21	16,9
Se expone a una ventilación inadecuada en su ambiente de trabajo	7	5,6	30	24,2	60	48,4	27	21,8

Tiene ruidos molestos en su ambiente de trabajo.	5	4,0	24	19,4	65	52,4	30	24,2
Se expone a corrientes frías de aire en su área de trabajo	14	11,3	36	29,0	51	41,2	23	18,5
Presenta condiciones físicas inadecuadas en su ambiente de trabajo	18	14,5	47	37,9	45	36,3	14	11,3

En cuanto a los riesgos físicos a los que se exhibe el equipo asistencial de la RSDM se descubrió que más de la mitad de los colaboradores asistenciales afirmaron que casi siempre tienen ruidos molestos en su ambiente de trabajo, seguido de un porcentaje importante que refirieron que casi siempre se exponían a una ventilación e iluminación inadecuada y corrientes frías de aire en su ambiente de trabajo.

Y en contraste, predominaron los personales asistenciales de la RSDM que refirieron que a veces tienen inadecuadas condiciones físicas en su área laboral que afecta su productividad y desempeño laboral.

Tabla 6. Riesgos psicosociales en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Riesgos psicosociales	n = 124							
	Nunca		A veces		Casi Siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
Se sientes irritable o estresado en su ambiente de trabajo	11	8,9	37	29,8	49	39,5	27	21,8
Tiene conflictos con tus colegas de trabajo	18	14,5	47	37,9	45	36,3	14	11,3
Labora más horas de la jornada de trabajo programada	21	16,9	42	33,9	50	40,3	11	8,9
Se siente insatisfecho laboralmente	13	10,5	46	37,1	49	39,5	16	12,9
Presenta sobrecarga laboral en su área de trabajo	15	12,1	34	27,4	55	44,4	20	16,1

En cuanto al análisis de los riesgos psicosociales a los que está expuesto el equipo asistencial de la Red de Salud se encontró que hubo predominio de trabajadores asistenciales que refirió que casi siempre presenta carga laboral en su área de trabajo, seguido de un porcentaje importante que afirmó que casi siempre labora más horas de la jornada de trabajo programada.

También se halló que prevaleció el personal asistencial que refirió que casi siempre se sentía irritable o estresado en su área laboral y se sentían insatisfechos(as) laboralmente en similar porcentaje; y, por último, sobresalieron los trabajadores asistenciales que a veces tenían conflictos con sus colegas de trabajo.

Tabla 7. Riesgos ergonómicos en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Riesgos ergonómicos	n = 124							
	Nunca		A veces		Casi Siempre		Siempre	
	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
Adopta posturas forzadas en el ambiente de trabajo	6	4,8	17	13,7	65	52,5	36	29,0
Adopta posturas que le causan dolores musculares	10	8,1	21	16,9	63	50,8	30	24,2
Realiza movimientos bruscos e inesperados en el área de trabajo.	12	9,7	23	18,5	68	54,8	21	17,0
Manipula cargas pesadas en al área de trabajo.	8	6,5	27	21,7	70	56,5	19	15,3
Moviliza pacientes o cargas de un ambiente a otro.	14	11,3	19	15,3	66	53,2	25	20,2
Permanece de pie por más de dos horas en tu ambiente de trabajo	9	7,3	15	12,1	72	58,1	28	22,5

Al analizar los riesgos ergonómicos en el equipo asistencial de la RSDM se halló que los hallazgos susceptibles en esta tabla demuestran que el porcentaje mayor de personas encuestadas casi siempre permanecen más de dos horas de pie en su ambiente de trabajo, prevaleciendo también los trabajadores que afirman que manipulan cargas pesadas y realizan movimientos bruscos e inesperados en su entorno laboral.

Asimismo, se encontró que sobresalieron los trabajadores asistenciales que casi siempre movilizan pacientes o cargas de un ambiente a otro, adoptando también casi siempre posturas forzadas y que le causan dolores musculares en su ambiente de trabajo.

Tabla 8. Dimensiones de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Dimensiones riesgos ocupacionales	n = 124	
	fi	%
Riesgo biológico		
Alto	21	16,9
Medio	75	60,5
Bajo	28	22,6
Riesgos físicos		
Alto	53	42,7
Medio	48	38,7
Bajo	23	18,6
Riesgo psicosocial		
Alto	35	28,2
Medio	64	51,6
Bajo	25	20,2
Riesgo ergonómico		
Alto	69	55,6
Medio	40	32,3
Bajo	15	12,1

Al evaluar las dimensiones de los riesgos ocupacionales presentes en el equipo asistencial de la RSDM se descubrió que estadísticamente, prevalecieron los trabajadores asistenciales que obtuvieron un riesgo ocupacional alto en las dimensiones de riesgo físico y ergonómico; sobresaliendo también el personal asistencial que mostraron un riesgo ocupacional medio en las áreas de riesgo biológico y riesgo psicosocial.

Tabla 9. Nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Nivel Riesgos ocupacionales	fi	%
Alto	41	33,1
Medio	61	49,2
Bajo	22	17,7
Total	124	100,0

Al analizar el nivel de exposición a riesgos ocupacionales en el equipo asistencial se pudo identificar que, globalmente, aproximadamente la mitad de las personas encuestadas mostraron un alto riesgo ocupacional en su ambiente de trabajo; seguido de aproximadamente la tercera parte de ellas que tuvieron un riesgo ocupacional medio; y minoritariamente, el porcentaje restante de trabajadores mostraron un bajo riesgo ocupacional en su actividad laboral

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Contraste de hipótesis general

Tabla 10. Comparación de proporciones del nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Nivel Riesgos ocupacionales	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (χ^2)	Significancia (p valor)
Alto	41	33,1	41,3	18,40	0,000
Medio	61	49,2	41,3		
Bajo	22	17,7	41,3		
Total	124	100,0			

Al contrastar la hipótesis general planteada se pudo identificar que los hallazgos de la prueba de hipótesis efectuada con el estadístico Chi Cuadrada de contraste de frecuencias para una muestra (χ^2) evidenció como reportes estadísticos una cifra de $\chi^2 = 18,40$ con una $p = 0,000$ que evidencia disparidades significativas en el análisis, aceptándose la hipótesis alterna y estableciendo que sobresalió el personal asistencial de la RSDM que presentó un riesgo ocupacional medio en su entorno laboral.

Contraste de primera hipótesis específica

Tabla 11. Comparación de proporciones del nivel de riesgo biológico en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Nivel Riesgo biológico	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia (p valor)
Alto	21	16,9	41,3	41,73	0,000
Medio	75	60,5	41,3		
Bajo	28	22,6	41,3		
Total	124	100,0			

Al desarrollar inferencialmente el contraste de la primera hipótesis específica se encontró que el proceso de aplicación del ritual de la significancia expuso como resultados relevantes un valor numérico de $X^2 = 41,73$ con una probabilidad de error $p = 0,000$ que corrobora la existencia de distinciones significativas en las distribuciones porcentuales comparadas, viabilizando la aprobación de la hipótesis alterna y permitiendo determinar que predominaron los empleados asistenciales de la Red de Salud Dos de Mayo que estuvieron expuestos a un riesgo biológico medio en su entorno laboral.

Contraste de segunda hipótesis específica

Tabla 12. Comparación de proporciones del nivel de riesgo físico en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Nivel Riesgo físico	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X ²)	Significancia (p valor)
Alto	53	42,7	41,3	12,50	0,002
Medio	48	38,7	41,3		
Bajo	23	18,6	41,3		
Total	124	100,0			

Al realizar la comprobación inferencial de la segunda hipótesis estadística se halló que los reportes obtenidos al aplicar el ritual de significancia reflejaron un valor de $X^2 = 12,50$ con una probabilidad de error $p = 0,002$ que hace evidente que las frecuencias son diferentes estadísticamente, conllevado a aceptar la hipótesis alterna y establecer que

sobresalió el equipo asistencial de la RSDM que mostró un riesgo físico alto en su contexto laboral.

Contraste de tercera hipótesis específica

Tabla 13. Comparación de proporciones del nivel de riesgo psicosocial en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Nivel Riesgo psicosocial	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (χ^2)	Significancia (p valor)
Alto	35	28,2	41,3	19,86	0,000
Medio	64	51,6	41,3		
Bajo	25	20,2	41,3		
Total	124	100,0			

Al realizar inferencialmente la distinción de la tercera hipótesis específica en este trabajo de investigación se pudo evidenciar que los resultados obtenidos en el procesamiento de datos mostraron un valor estadístico de $\chi^2 = 19,86$ con una $p = 0,000$ que refleja que existen distinciones significativas en las proporciones comparadas en el grupo analizado en este estudio conllevando a la aceptación de la hipótesis alterna y permitiendo identificar que predominó el personal asistencial de la RSDM que tuvo un riesgo psicosocial medio en su área de trabajo.

Contraste de cuarta hipótesis específica

Tabla 14. Comparación de proporciones del nivel de riesgo ergonómico en el personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023

Nivel Riesgo ergonómico	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (χ^2)	Significancia (p valor)
Alto	69	55,6	41,3	35,34	0,000
Medio	40	32,3	41,3		
Bajo	15	12,1	41,3		
Total	124	100,0			

En cuanto al contraste estadístico de la cuarta hipótesis específica se encontró que la aplicación de los cinco pasos del ritual estadístico de la significancia mostró un valor cuantitativo de $\chi^2 = 35,34$ con una significancia

estadística $p = 0,000$ que demuestran que hay discrepancias significativas en las frecuencias en esta dimensión de análisis favoreciendo negar la hipótesis nula y que se determine que sobresalieron los personales asistenciales de la Red de Salud Dos de Mayo que presentaron un riesgo ergonómico alto en el ámbito ocupacional.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

En este análisis se propuso el objetivo de análisis identificar el nivel en que se presentan los riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la RSDM en el año 2023 pudiéndose comprobar mediante el desarrollo de hipótesis desarrollado con la prueba del Chi Cuadrado de comparativa de frecuencias para una muestra (X^2) que evidenció discrepancias estadísticas en el grupo de análisis, predominando un 49,2% del personal de salud que presentó un riesgo ocupacional medio con una $p = 0,000$ que admite la hipótesis alterna en los informes

Estos reportes coinciden con las normas teóricas del riesgo laboral de Saleilles que según afirma Ore²⁸ postula que en toda actividad laboral u ocupación los empleados están susceptibles a varios riesgos ocupacionales que en medida tiende a causar efectos negativos en su estado; siendo ello validado en este estudio donde se determinó que el equipo de salud que formó parte de esta investigación estuvo a riesgos biológicos, ergonómicos, físicos y psicosociales que de manera negativa afectan en su salud física y mental.

De igual manera, los datos presentados en este informe son concordantes con lo expuesta por Jiménez¹⁵ quien también identificó que el equipo de salud tiende a presentar un riesgo laboral medio en su área de trabajo debido a la aplicación de diversas actividades que permiten reducir la revelación a riesgos ocupacionales que son frecuentes en las entidades de salud.

Ron¹⁶ coinciden en señalar que los establecimientos sanitarios son ambientes donde el personal de salud tiende a exponerse de forma duradera a la existencia de riesgos psicosociales, biológicos, ergonómicos y físicos que aumentan su vulnerabilidad a tener accidentes y contagiarse de una patología infecciosa en el ámbito laboral, que tienden a disminuir con las acciones que realizan estos trabajadores asistenciales en el cuidado de la prevención y salud de riesgos ocupacionales.

Similar también es la información expuesta Martínez e Izasi¹⁸ quienes aluden que el personal asistencial de salud ha evidenciado que durante el desarrollo de sus funciones laborales tiende a exponerse a diversos riesgos ocupacionales que tienen la posibilidad de originar diversas afectaciones en su salud conllevando a que se reduzca su desempeño en el contexto laboral dificultando el seguimiento de los indicadores de salud que concuerda con los informes.

Asimismo, Cayllahua y Gaspar²⁵ encontraron que el equipo de salud tiende a presentar un riesgo ocupacional medio en su entorno laboral indicando que esto se debe a que existen actividades que hay un mayor grado de exposición a los riesgos ocupacionales y también momentos donde esta exposición tiende a disminuir reduciéndose también las tasas de incidencias laborales en este grupo ocupacional.

Ello también es resaltado por Camargo²⁰ quien sostiene que las entidades de salud tienden a presentar ambientes críticos donde el personal de salud tiene mayor exposición a la presencia de riesgos ocupacionales, pero también presentan servicios asistenciales donde el nivel de riesgo ocupacional disminuye, dependiendo ello también del grado de adaptación que tienen a su entorno laboral y que les permita realizar intervenciones para reducir el impacto de los riesgos ocupacionales en su salud laboral.

Siguiendo esta tendencia Narcizo²⁶ también encontró que el personal de salud tiende a presentar un riesgo ocupacional medio en la ejecución de sus funciones sosteniendo que pese a que existen áreas donde se incrementa la exposición a los riesgos ocupacionales ello es mitigado por la implementación de protocolos de bioseguridad y tácticas de prevención que permite reducir el impacto de los riesgos ocupacionales en la salud del personal sanitario, concordando con la información expuesta en esta tesis.

Sin embargo, Alata y Apfata¹⁹ encontraron información que es discordante con lo presentado en esta investigación, pues, en su estudio demostró que el equipo de salud tuvo tendencia a presentar un riesgo ocupacional alto en su desempeño laboral señalando que la exposición extendida a riesgos biológicos, psicosociales, ergonómicos y físicos que son

los principales factores causales para la aparición de accidentes laborales y patologías ocupacionales en el ámbito sanitario.

Quispe²⁴ también obtuvo resultados que son contrarios a los detallados en este análisis, pues corroboró que el equipo de salud tiende a presentar un riesgo ocupacional alto debido a que laboran en áreas críticas que incrementa las tasas de accidentabilidad laboral y desarrollo de enfermedades ocupacionales que dista de la data brindada en este análisis porque este estudio se ejecutó mayormente en servicios médicos básicos

En cuanto a la discrepancia de la primera hipótesis se demostró que hubo predominio de 60,5% del personal asistencial de la RSDM que presentó un riesgo biológico medio en su ambiente de trabajo con una significancia $p = 0,000$ que permite aprobar los resultados presentados en esta dimensión.

Estos resultados coinciden con lo expresado por Jiménez¹⁵ donde señala que el personal sanitario se expone habitualmente a las secreciones y sangre en la atención de los pacientes, exponiéndose también al manejo de microorganismos patógenos y materiales biocontaminados que favorece el contagio de patologías infectocontagiosas enfatizando que este grado de exposición reduce con la ejecución de medidas de bioseguridad y EPP que permiten reducir el riesgo de contagio y mejora su bienestar laboral.

Ello también es reconocido por Ron¹⁶ quien sostiene que el uso de los EPP y la ejecución de acciones universales de bioseguridad que permiten reducir los riesgos biológicos evitando el contacto directo con secreciones y organismo patógenos, así como promoviendo el manejo responsable de materiales punzocortantes para evitar pinchazos accidentales y garantizar la seguridad en su ambiente de trabajo.

Al respecto Fang et al⁵⁰ indican que la exposición a los riesgos biológicos como el manejo de fluidos corporales, sangre y materiales punzocortantes son los que mayor preocupación causan en el personal de salud por ser factores predisponentes para el contagio enfermedades infecciosas motivo por el cual muestran mayor compromiso para aplicar los protocolos de bioseguridad y uso de EPP disminuyendo con ello el grado de exposición ocupacional a los residuos biológicos.

Respecto a la diferencia de la segunda hipótesis se halló que los reportes expuestos en estudio mostraron que sobresalió un 42,7% del personal asistencial de la RSDM que tuvieron un riesgo físico alto en su ambiente de trabajo con un valor $p = 0,002$ que hizo posible que se apruebe la hipótesis en esta dimensión.

Esta información concuerda con la expuesta por Jiménez¹⁵ quien también identificó que el equipo de salud tiende a presentar un riesgo físico alto en su ambiente de trabajo señalando que muchas veces este grupo ocupacional tiende a elaborar en condiciones inadecuadas de iluminación y ventilación, presentando ruidos molestos en su ambiente de trabajo que impacta su habilidad de concentración generando también que muestren problemas auditivos y visuales que afectan su desempeño laboral siendo ello semejante a la información presentada en este estudio.

Al respecto, Garay y Velásquez⁵¹ indican que las inadecuadas condiciones físicas del ambiente de trabajo caracterizadas por estar expuestos temperaturas altas de calor o frío, los problemas de ventilación e iluminación en los establecimientos de salud, incluyendo también la presencia de vibraciones y ruidos se constituyen en riesgos físicos que tienden afectar el desempeño del equipo de salud en su entorno de trabajo siendo importante aplicar un programa de prevención de riesgos para fomentar la seguridad laboral en las entidades sanitarias.

Ello también es reconocido por Quispe²⁴ quien señala que el equipo de salud que ejerce en zonas de periferia son los mayormente presentan una exposición alta a los riesgos físicos, pues debido a la capacidad del establecimiento de salud muchas veces tienen que laborar en condiciones físicas inadecuadas, exponiéndose a la presencia de ruidos ambientales y problemas de ventilación e iluminación que repercuten en su desempeño causando la disminución de su productividad laboral y obstaculizan el alcance de los indicadores sanitarios en el primer nivel de atención.

Prosiguiendo con el análisis, al hacer efectivo el contraste de la tercera hipótesis, logró corroborar que prevaleció un 51,6% del personal asistencial de la RSDM que tuvo riesgo psicosocial medio en su entorno laboral con un

valor de significancia $p = 0,000$; aprobando a hipótesis estudiada en esta área de análisis.

Esta información concuerda con la mostrada por Martínez e Izasi¹⁸ quienes señalan que el personal de salud se encuentra expuesto de manera frecuente a diversos riesgos psicosociales que alteran su desempeño laboral siendo los más frecuentes la sobrecarga de trabajo, realización de horas extras, falta de motivación y la presencia de presión laboral que influye su productividad y repercute negativamente en su salud mental, siendo estos riesgos también identificados en este informe.

Asimismo, Cayllahua y Gaspar²⁵ sostienen que el estrés es uno de los riesgos claves psicosociales que presenta el personal en sus ambientes de trabajo que tienden a manifestarse con la presencia de insomnio y problemas emocionales que afectan el desempeño de los empleados sanitarios en el desarrollo de sus funciones laborales, resaltando que algunas personas aplican estrategias de afrontamiento del estrés para que no tengan mayor repercusión en su calidad de vida laboral.

Alata y Apfata¹⁹ también reconocen que la presencia de los riesgos psicosociales tiene incidencia relativa en el bienestar del personal de salud señalando que las condiciones desfavorables a las que se exponen en su ambiente de trabajo como la presión laboral, falta de motivación y la realización de horas extras pueden generar que presenten problemas de estrés y ansiedad que deterioran la salud mental del equipo sanitario

Y para finalizar, al realizar el contraste de la cuarta hipótesis se demostró que hubo predominio de un 55,6% del personal asistencial de la RSDM que presentaron un riesgo ergonómico alto en su entidad de trabajo con una $p = 0,000$ que facilitó aprobar la hipótesis de este análisis.

Estos datos son coincidentes con los resultados presentados por Quispe²⁴ quien también reconoce que el personal tiende a presentar un riesgo ergonómico alto en su ambiente de trabajo debido a que menudo tienen que permanecer de pie durante largos periodos para atender a los pacientes, movilizand o cargas y adoptando posturas corporales incómodas que

incrementan la probabilidad de accidentabilidad laboral y la presencia de alteraciones músculo esqueléticas en el personal asistencial.

Ello también es reafirmado por Aranda et al⁵² quienes señalan que los riesgos ergonómicos causan una afectación en la salud ocupacional de personal sanitario enfatizando que la realización de movimientos bruscos, el esfuerzo físico y adoptar posturas forzadas en el ambiente de trabajo son factores que favorecen para que se presenten casos de dorsalgia, lumbalgia y trastornos músculo esqueléticos en el equipo de salud que afectan su desempeño, puesto que, se constituyen en uno de los principales factores de ausentismo en el trabajo en este equipo ocupacional.

Huamán⁴⁵ también reconoce que existe un alto riesgo ergonómico en los hospitales, señalando que es frecuente observar que el equipo de salud durante el progreso de sus funciones tiende a estar de pie por espacios prolongados de tiempo, realizando movimientos repetitivos y no aplicando los principios de mecánica corporal en su actividad laboral que favorece el desarrollo de enfermedades ocupacionales como las várices y dolencias músculo esqueléticas que afectan su desempeño y condiciones laborales.

En este aspecto, se determina que la información expuesta en este capítulo del informe demuestran que los riesgos ocupacionales representan un asunto subyacente en el equipo de salud, pues los hospitales se constituyen en lugares donde existe un mayor nivel de exposición a riesgos físicos, psicosociales, ergonómicos y biológicos que tiene el potencial de provocar efectos negativos en su desempeño laboral logrando incrementar el riesgo de incidentes laborales y desarrollo de enfermedades ocupacionales en el personal sanitario afectando también su salud física y emocional.

Por ello, resulta alentador señalar que en los efectos de este análisis se determinó que 49,2% del personal asistencial evaluado presentó un riesgo ocupacional medio demostrando que pese a que en su ambiente de trabajo están expuestos de manera permanente a diversos riesgos ocupacionales muestran predisposición para realizar intervenciones que ayudan a la prevención de estos riesgos para que no causen afectaciones en su desempeño laboral; no obstante es alarmante identificar que casi la tercera

parte del equipo de salud evaluado estuvo expuesto a un alto riesgo laboral evidenciando la necesidad de realizar intervenciones que faciliten un enfoque apropiado de los riesgos ocupacionales en el sector médico.

Prosiguiendo con el análisis, se enfatiza que los puntos fuertes del estudio se revelan en que se sondeó a una muestra representativa de los trabajadores asistenciales de la RSDM ejecutando normas estandarizadas en la selección de los sujetos que a su vez fueron encuestados con un instrumento de medición que fue aprobado cualitativamente por especialistas y cuantitativo tuvo un alto grado de validez estadística para un cálculo adecuado de la variable evaluada en este análisis.

Con respecto a las restricciones de la investigación se puede referir que estas se asociaron con la accesibilidad al campo de estudio, pues al realizarse en una área distante de la ciudad se tuvo que disponer la logística necesaria para transportar a los encuestadores a la provincia de Dos de Mayo cubriendo los gastos de estadía, transporte, comida a lo largo del proceso de ejecución del estudio; destacándose también que al ubicarse las sedes de las microredes que conforman la Red de Salud de Mayo en diversas zonas geográficas se tuvo que programar días específicos para encuestar al personal asistencial de cada establecimiento de salud y lograr con los objetivos fijados en este estudio.

Asimismo se resalta que los efectos expuestos en este informe son aplicables solo para la muestra de personal de salud que participó en esta investigación por lo que no pueden extenderse a otros grupos ocupacionales o utilizadas en investigaciones más complejas siendo trascendental que los investigadores futuros o tesisistas persistan realizando análisis sobre los riesgos ocupacionales en otras RDSHCO para realizar un óptimo diagnóstico situacional de esta problemática e implementar medidas que lleguen a permitir realizar un correcto abordaje preventivo de los riesgos ocupacionales en el sector sanitario.

Se culmina este estudio reconociendo que los riesgos ocupacionales se constituyen en uno de los primordiales desafíos del grupo de salud en el ámbito de trabajo y que tiende a afectar su bienestar laboral siendo importante

que esta problemática sea priorizado por las autoridades de la RSDM y Dirección Regional de Salud Huánuco para la implementación de estrategias de intervención sanitario y programas de prevención riesgos ocupacionales para mejorar su seguridad, disminuir las tasas de accidentabilidad laboral y reducir la presencia de enfermedades ocupacionales como ejes claves en la mejora las condiciones laborales y desempeño del personal de salud en el marco sanitario.

CONCLUSIONES

En este informe se determinaron las conclusiones siguientes:

1. El personal asistencial de la RSDM, Huánuco 2023 presentó mayoritariamente riesgo ocupacional elevado en su entorno de trabajo con una $p = 0,000$ que indica que hubo discrepancias significativas en las frecuencias aceptándose la hipótesis alterna en los hallazgos expuestos en este análisis.
2. Se encontró que el personal asistencial de la RSDM tuvo predominantemente riesgo biológico medio en su entorno laboral con una $p = 0,000$ que permite aprobar la hipótesis en los efectos de esta dimensión.
3. Se evidenció que el personal asistencial de la RSDM mostró mayoritariamente riesgo físico alto en su entorno de trabajo con una $p = 0,002$; siendo aprobada la hipótesis de investigación en los informes expuestos en esta dimensión evaluada.
4. Se identificó que el personal asistencial de la RSDM presentó predominantemente un riesgo psicosocial alto en sus actividades de trabajo con una $p = 0,000$ que viabiliza la aprobación de la hipótesis en los hallazgos de esta dimensión de análisis.
5. Por último, se demostró que el personal asistencial de la RSDM tuvo mayoritariamente un riesgo ergonómico alto en su entorno de trabajo con una $p = 0,000$ que concede aprobar la hipótesis en los informes mostrados en esta dimensión de análisis.

RECOMENDACIONES

A las autoridades Regionales y Locales

- Gestionar la mejora de infraestructura de los diferentes centros de salud para la disminución de los riesgos físicos y ergonómicos en el personal asistencial
- Destinar un presupuesto para la contratación de más profesionales asistenciales de sexo masculino, que servirán de apoyo adicional en las diferentes actividades, como el traslado de pacientes

A la Dirección Regional de Salud Huánuco

- Promover que los directores y jefes de los establecimientos de salud de la región a fortalecer los programas de prevención de riesgos ocupacionales en sus instituciones para un abordaje adecuado de este problema y reducir las tasas de accidentabilidad laboral en el personal asistencial de salud
- Destinar un mayor presupuesto a la realización de actividades de capacitación donde se informe al personal de salud sobre los riesgos ocupacionales y las medidas que deben aplicar para evitar la incidencia de accidentes laborales y el desarrollo de enfermedades ocupacionales

Al Director de la Red de Salud Dos de Mayo

- Promover que el personal asistencial de la RSDM reciba capacitación sobre los aspectos en relación con la prevención y manejo de riesgos ocupacionales en los establecimientos de salud
- Implementar un programa de protección laboral en la entidad donde se establezcan medidas que permitan un manejo adecuado de los riesgos biológicos, psicosociales, físicos y anatómicos en el contexto sanitario

Al responsable de salud ocupacional de la Red de Salud Dos de Mayo

- Realizar reuniones periódicas con el personal asistencial de la RSDM para sensibilizarlos sobre la trascendencia de prevenir los riesgos ocupacionales para reducir las tasas de accidentabilidad laboral en los establecimientos de salud

- Implementar una estrategia de mejora de salud ocupacional donde se promueva la seguridad laboral y la anticipación de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de las instalaciones médicas
- Brindar capacitaciones al equipo de salud donde se fomente el uso de medidas de bioseguridad, manejo de materiales punzocortantes y la ejecución de la mecánica corporal para evitar los riesgos ergonómicos, físicos y biológicos que se presentan en el ambiente

A las jefaturas de las Microredes de la Red de Salud Dos de Mayo

- Promover que el equipo de salud ejecute las reglas sanitarias y uso de equipos de seguridad personal en la atención de los usuarios para prevenir los accidentes por exposición a peligros biológicos
- Respetar el turno laboral del personal médico evitando las horas extras para reducir la sobrecarga laboral, el cansancio físico y evitar los problemas de estrés en el ámbito de trabajo
- Gestionar antes las autoridades pertinentes la mejora de los ambientes de trabajo garantizando el acceso a condiciones adecuadas de ventilación e iluminación como aspectos claves para elevar la atención a los clientes
- Promover que el personal asistencial aplique los principios de mecánica corporal en el progreso de sus funciones laborales para anticipar los riesgos ergonómicos y disminuir la incidencia de problemas músculo esqueléticos en este grupo ocupacional
- Incentivar que el personal de salud realice recesos activos durante su turno de trabajo para que pueda ejercitarse y reposar un poco para prevenir que presenten problemas de estrés ocupacional

Al personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo

- Utilizar las medidas sanitarias y los equipos de seguridad personal en la atención de los clientes de salud para evitar la exposición a peligros biológicos y previniendo el contagio de enfermedades infectocontagiosas

- Aplicar los principios de ergonomía y mecánica corporal en sus ambientes de trabajo para evitar adoptar posiciones incómodas y prevenir la aparición de trastornos músculo esqueléticos
- Procurar que su ambiente de trabajo tenga las condiciones físicas adecuadas de iluminación, ventilación e infraestructura para que puedan tener un buen desempeño laboral
- Participar de actividades recreativas y de relajación manteniendo buenas relaciones interpersonales con los colegas para evitar problemas de estrés y ansiedad en el desarrollo de las laborales en el establecimiento de salud

A los estudiantes de Enfermería

- Continuar desarrollando estudios relacionados a los riesgos ocupacionales en el personal sanitario de otras RDSHCO para efectuar un diagnóstico situacional de esta problemática y proponer que promueva el abordaje y la anticipación adecuada de los riesgos ocupacionales en el personal
- Desarrollar investigaciones cuasiexperimentales donde se analice la eficacia de la implementación de un taller de salud laboral en la mejora de las prácticas del equipo de salud en la anticipación de riesgos ocupacionales en su área laboral

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reyes J, Valenzuela S, Rodríguez V. Enfermería en salud ocupacional: una mirada a los instrumentos utilizados en investigación a nivel internacional. *Enfermería Actual de Costa Rica*. [Internet] 2019 [Consultado el 23 de agosto del 2023]; 1(37): 188 – 255. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682019000200188&lng=en
2. Pérez J, Franco J. Nocividad del proceso de trabajo en un hospital público de la ciudad de México. *Revista Salud de los trabajadores* [Internet] 2015 [Consultado el 24 de agosto del 2023]; 23(1): 39 – 48. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382015000100004&lng=es
3. Canales M, Valenzuela S, Paravic T. Condiciones de trabajo de los profesionales de enfermería en Chile. *Rev. Enfermería Universitaria*. [Internet] 2016 [Consultado el 24 de agosto del 2023]; 13(3): 178 – 186. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000300178&lng=es&nrm=iso
4. Ojeda M, Lázaro E. Enfermedades ocupacionales del personal de Enfermería y su relación con las condiciones de trabajo. *Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque*. 2018. *Revista Acc Cietna*. [Internet] 2018. [Consultado el 25 de agosto del 2023]; 6(2): 21– 31 Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/251/909>
5. Seguel F, Valenzuela S, Sanhueza O. El trabajo del profesional de Enfermería: revisión de la literatura. *Revista Ciencia y Enfermería*. [Internet] 2015 [Consultado el 25 de agosto del 2023]; 21(2): 11 – 20. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n2/art_02.pdf
6. Passos D, Moreira D. La opacidad del trabajo de enfermería y las configuraciones del riesgo. *Revista Salud Pública*. [Internet] 2018. [Consultado el 26 de agosto del 2023]; 14(4): 725 – 742 Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2018.v14n4/725-742/es>
7. Chávez M, Martín O, García J, Conill E, Suárez M. Riesgos en Enfermería en salón de operaciones del hospital provincial de Cabinda. *Rev. Ciencias Médicas*. [Internet] 2019. [Consultado el 26 de agosto del 2023]; 23(2): 331 – 340 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200331&lng=es
8. Maylle T. Factores de riesgo y accidentes laborales en Enfermería en un hospital público Cercado de Lima, 2018. [Internet] Lima: Universidad

César Vallejo; 2018 [Consultado el 27 de agosto del 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31985>

9. Lozano V. Nivel de riesgo ocupacional en el personal de Enfermería de EsSalud Hospital I Tingo María 2018 [Internet] Huancavelica: Universidad de Huánuco; 2019. [Consultado el 27 de agosto del 2023] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1768>
10. Loro M, Gollner R. Estrategia colectiva de enfrentamiento de los riesgos ocupacionales del equipo de enfermería. Revista da Escola de Enfermagem da USP. [Internet] 2017. [Consultado el 28 de agosto del 2023]; 5(1): e03205 Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342017000100402&lng=en
11. Ureta R. Condiciones de trabajo hospitalario y riesgos laborales en profesionales de Enfermería en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2018. [Consultado el 28 de agosto del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2060/DOCTORADO-C.SALUD-2018-URETA%20JURADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Organización Mundial de la Salud. Una nueva guía de la OIT y la OMS insta a reforzar la protección de los trabajadores sanitarios. [Internet] Ginebra: OMS; 2022 [Consultado el 29 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/21-02-2022-new-who-ilo-guide-urges-greater-safeguards-to-protect-health-workers>
13. Clemente D. Intervención de Enfermería en la disminución de la accidentabilidad laboral del personal de Enfermería, Hospital Regional Hermilio Valdizán [Internet] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2022 [Consultado el 29 de agosto del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8216>
14. Padrón Y, Moreno S, Márquez A, González L, Pérez F. Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud. Rev Ciencias Médicas. [Internet] 2022. [Consultado el 30 de agosto del 2023]; 21(2): 52 – 59 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000200008&lng=es
15. Jiménez M. Riesgos laborales en el personal de Enfermería del servicio de quirófano Hospital Obrero N°1. [Internet] La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2021 [Consultado el 30 de agosto del 2023] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/25054/TE-1708.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Ron D. Riesgos laborales en el personal de Enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología de un Hospital de Especialidades. [Internet] Guayaquil: Universidad Católica Santiago de Guayaquil; 2018.

[Consultado el 31 de agosto del 2023] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10053/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-413.pdf>

17. Ureta R. Condiciones de trabajo hospitalario y riesgos laborales en profesionales de Enfermería en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. [Consultado el 31 de agosto del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2060/DOCTORADO-C.SALUD-2018-URETA%20JURADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Martínez J, Izasi A. Riesgos ocupacionales en el personal de Enfermería que labora en centro quirúrgico de un hospital Minsa nivel II. [Internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2023 [Consultado el 1 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/11667>
19. Alata N, Apfata S. Riesgos laborales en el personal de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de San Juan de Lurigancho. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2022. [Consultado el 1 de setiembre del 2023] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/105433/Alata_SNLM-Apfata_LSM%20-%20SD.pdf?sequence=1
20. Camargo Y. Riesgos laborales de los profesionales de Enfermería en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022. [Consultado el 2 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/20.500.14257/3950>
21. Porras M, Santacruz V, Oliva I. Percepción de riesgos laborales en profesionales de Enfermería de un centro sanitario. Enfermería Clínica. [Internet] 2014 [Consultado el 2 de setiembre del 2023]; 24(3): 191 – 195. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-percepcion-riesgos-laborales-profesionales-enfermeria-S1130862113001721>
22. Manrique S. Riesgo ocupacional de los profesionales de Enfermería que laboran en áreas críticas de las instituciones de salud Cerro de Pasco, 2015. [Internet] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2017. [Consultado el 3 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2109>
23. Gomero R, Francia J. La promoción de la salud en el lugar de trabajo, una alternativa para los peruanos. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet] 2018. [Consultado el 3 de setiembre del 2023]; 35(1): 141 – 144 Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmpesp/2018.v35n1/139-144/>
24. Quispe L. Riesgos laborales en el personal de Enfermería durante la atención de pacientes confirmados de Covid 19 en el perioperatorio en

- la unidad de quirófano, Clínica del Sur. [Internet] La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2021 [Consultado el 4 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27068/TE-1794.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Cayllahua R, Gaspar J. Riesgo laboral en el personal de Enfermería en central de esterilización del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia. [Internet] Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2022. [Consultado el 4 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7473/TE-SIS-FCS-CAYLLAHUA-GASPAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 26. Narcizo A. Riesgos ocupacionales en los profesionales de Enfermería del Hospital Regional Hermilio Valdizán. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2021. [Consultado el 5 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/2931>
 27. Espínola E. Riesgos laborales del profesional de Enfermería en sala de operaciones del Hospital Tingo María – noviembre 2018 [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019. [Consultado el 5 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/5501>
 28. Ore E. Prevención de riesgos laborales y derecho penal. Rev. Derecho PUCP. [Internet] 2018 [Consultado el 6 de setiembre del 2023]; 81: 197 – 225. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0251-34202018000200007&lng=pt&nrm=iso
 29. Guzmán F, Arias C. El concepto de riesgo en Medicina. Revista Med [Internet] 2011 [Consultado el 6 de setiembre del 2023]; 19(2): 241 – 247. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562011000200011&lng=en
 30. Rodríguez M, Trespalacios V, Gutiérrez M, Villamizar M, Torres C. Agencia de autocuidado, conocimientos, actitudes y prácticas de riesgo biológico en estudiantes de enfermería. Revista Cuidarte. [Internet] 2019 [Consultado el 7 de setiembre del 2023]; 10(1): 1 – 9. Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/622/1077>
 31. Incio S. Teoría del autocuidado aplicado a riesgos laborales a los que se expone la enfermera del Hospital Las Mercedes, 2019. [Internet] Pimentel; Universidad Señor de Sipán; 2019. [Consultado el 7 de setiembre del 2023] Disponible en: http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6974/Incio%20Carpio%20C%20Sandra%20Flor%20de%20Maria_.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32. Naranjo I, Concepción J, Rodríguez M. La teoría déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Rev. Gac Méd Espirit. [Internet] 2017 [Consultado el 8 de setiembre del 2023]; 19(3): 89 – 100 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es
33. Araujo R. Vulnerabilidad y riesgo en salud: ¿dos conceptos concomitantes? Rev Nov Pob. [Internet] 2015 [Consultado el 8 de setiembre del 2023]; 11(21): 89 – 96. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782015000100007&lng=es&nrm=iso
34. De Almeida N, Castiel L, Ayres J. Riesgo: concepto básico de la epidemiología. Revista Salud Colectiva. [Internet] 2009; 5(3): 323 – 344 [Consultado el 9 de setiembre del 2023] Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/scol/2009.v5n3/323-344/es>
35. Portocarrero F. Nivel de riesgo ocupacional del profesional de Enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima. [Internet] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2018. [Consultado el 9 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1532/Portocarrero%20Gr%C3%A1ndez%20Flordel%C3%ADz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Moreno B. Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización, historia y cambios actuales. Med. segur. trab. [Internet] 2011 [Consultado el 10 de setiembre del 2023]; 57(1): 4 – 19. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500002&lng=es
37. Echemendia B. Definiciones acerca del riesgo y sus implicaciones. Revista Cubana de Higiene y Epidemiol [Internet] 2011[Consultado el 10 de setiembre del 2023]; 49(3): 470 – 481. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v49n3/hie14311.pdf>
38. Saavedra G. Riesgos laborales y calidad de vida del personal de Enfermería de Unidad de Cuidados Intensivos, Emergencia y Centro Quirúrgico de un hospital local Chiclayo – 2018. [Internet] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019 [Consultado el 11 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1914>
39. López L. Factores de riesgo ocupacional asociados a las várices en extremidades inferiores. Rev. Méd. La Paz [Internet] 2015 [Consultado el 11 de setiembre del 2023]; 21(1): 5 – 14. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582015000100002&lng=es

40. Benavides F, Ruiz C, García A. Salud laboral: conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. Rev. Esp. Salud Pública [Internet] 1997 [Consultado el 12 de setiembre del 2023]; 71(4): 409 – 410. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000400009&lng=es
41. Guillén M. Ergonomía y la relación con los factores de riesgo en salud ocupacional. Rev. Cubana. Enfermer. [Internet] 2006 [Consultado el 12 de setiembre del 2023]; 22(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400008&lng=es&tlng=es
42. García J. Beltrán A, Daza M. Autoevaluación de condiciones de trabajo de enfermería en alta complejidad. Av. Enferm. [Internet] 2011 [Consultado el 13 de setiembre del 2023]; 29(2): 331 – 341. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v29n2/v29n2a12.pdf>
43. Carbonell A, Vásquez Z. Riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Las Mercedes [Internet] Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017. [Consultado el 13 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/1961>
44. Lugo R. Riesgos laborales de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital. [Internet] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2016 [Consultado el 14 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/23>
45. Huamán D. Riesgos laborales en el personal de Enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Hernández Mendoza, EsSalud Ica. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. [Consultado el 14 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9409>
46. León C. Cuidarse para no morir cuidando. Revista Cubana de Enfermería. [Internet] 2007 [Consultado el 15 de setiembre del 2023]; 23(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192007000100006&lng=es
47. Arías G, Ayuque S. Riesgos ocupacionales y enfermedades profesionales en el personal de Enfermería del Hospital II EsSalud [Internet] Huancavelica: Universidad de Huancavelica; 2019. [Consultado el 15 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2912>
48. Aguirre L, Castellares Y, Guerra R. Riesgos ocupacionales y aplicación de normas de bioseguridad del profesional de Enfermería de áreas críticas del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica.

- [Internet] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2016. [Consultado el 16 de setiembre del 2023] Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/2855/Aguirre%20C%20Guerra%20y%20Castellares_IF2da_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Ollague M. Conocimientos y prácticas de riesgos ocupacionales en las licenciadas de enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Ventanilla [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2017 [Consultado el 16 de setiembre del 2023] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21819/Ollague_HMA.pdf?sequence=1
 50. Fang M, Meléndez M, Garza R, Aguilera P, Ortega R, Aguilera A. Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos. Revista Conamed. [Internet] 2015 [Consultado el 17 de setiembre del 2023]; 20(1): 12 – 16. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2015/con151c.pdf>
 51. Garay G, Velásquez S. Gestión de la prevención de riesgos en el trabajo y el estado de salud autopercebida por los profesionales de Enfermería de un Hospital Público de Huánuco. Revista Gaceta Científica. [Internet] 2020 [Consultado el 17 de setiembre del 2023]; 6(1): 41 – 53. Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/gacien/article/view/721/582>
 52. Aranda F, Canchari R, Palacios E. Grado de exposición a riesgos laborales y el estado de salud física y mental autopercebida por los profesionales de Enfermería de los servicios críticos de un hospital público [Internet] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2015. [Consultado el 18 de setiembre del 2023] Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/317>
 53. Rodríguez M, Peláez P. Riesgos ocupacionales y accidentes laborales en trabajadores de distritos de la región Amazonas. Rev. Enferm. Herediana. [Internet] 2008 [Consultado el 18 de setiembre del 2023]; 1(2):87-92. Disponible en: https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2008/febrero/Riesgos_ocupacionales.pdf
 54. Castro A. Riesgos ergonómicos en enfermeros de un hospital de Lima – Perú, Revista Ciencia y arte de Enfermería [Internet] 2017 [Consultado el 19 de setiembre del 2023]; 2(2): 12 – 18 Disponible en: <http://cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/viewFile/44/69>
 55. Montalvo A, Cortés Y, Rojas M. Riesgo ergonómico asociado a sintomatología músculoesquelética en personal de enfermería. Rev. hacia promoc. salud. [Internet] 2015 [Consultado el 19 de setiembre del 2023]; 20(2): 132 – 146. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v20n2/v20n2a10.pdf>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Rocano H. Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huànuco-2023 [Internet] Huànuco: Universidad de Huànuco;2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO, HUÁNUCO - 2023.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable independiente: Riesgos ocupacionales			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es el nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco 2023?	Identificar el nivel de riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco 2023.	Ha1: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgos ocupacionales (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco 2023. Ho1: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgos ocupacionales (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco 2023	Riesgos ocupacionales	Alta: 73 a 96 puntos Media: 49 a 72 puntos Baja: 24 a 48 puntos	Del ítem 1 al 24 del cuestionario de riesgos ocupacionales	Ordinal

Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas				
¿Cuál es el nivel de riesgo biológico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo?	Describir el nivel de riesgo biológico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.	Hi1: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgo biológico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo. Ho1: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgo biológico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.	Riesgo biológico	Alto 22 a 32 puntos Promedio 11 a 21 puntos Bajo 8 a 10 puntos	Del ítem 1 al 8 del cuestionario de riesgos ocupacionales	Ordinal
¿Cuál es el nivel de riesgo físico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo?	Establecer el nivel de riesgo físico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo	Hi2: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgo físico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo. Ho2: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgo físico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.	Riesgo físico	Alto 16 a 20 puntos Promedio 11 a 15 puntos Bajo 5 a 10 puntos	Del ítem 9 al 13 del cuestionario de riesgos ocupacionales	Ordinal

¿Cuál es el nivel de riesgo psicosocial en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo?	Determinar el nivel de riesgo psicosocial en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.	Hi3: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgo psicosocial (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo. Ho3: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgo psicosocial (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.	Riesgo psicosocial	Alto 16 a 20 puntos Promedio 11 a 15 puntos Bajo 5 a 10 puntos	Del ítem 14 al 18 del cuestionario de riesgos ocupacionales	Ordinal
--	--	--	--------------------	--	---	---------

¿Cuál es el nivel de riesgo ergonómico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo?	Evaluar el nivel de riesgo ergonómico en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo	Hi4: Existen diferencias significativas en el nivel de riesgo ergonómico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo. Ho4: No existen diferencias significativas en el nivel de riesgo ergonómico (alto, medio, bajo) en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo.	Riesgo ergonómico	Alto 19 a 24 puntos Promedio 13 a 18 puntos Bajo 6 a 12 puntos	Del ítem 19 a 24 del cuestionario de riesgos ocupacionales	Ordinal
---	---	--	-------------------	--	--	---------

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención Observacional Según planificación Prospectivo Según mediciones Transversal Según variables: Descriptivo Nivel estudio Descriptivo Diseño del estudio Descriptivo n Ox  Donde: n1 = Personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo. Ox = Riesgos ocupacionales.	Población 183 personales asistenciales de la Red de Salud Dos de Mayo Muestra 124 personales asistenciales de la Red de Salud Dos de Mayo	Técnicas: Encuesta. Instrumentos: Cuestionario de características generales. Cuestionario de riesgos ocupacionales	Se aplicará el consentimiento informado de cada personal asistencia de salud participante del estudio considerándose también la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, maleficencia y beneficencia.	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio. Estadística inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi Cuadrado de comparación de frecuencias con un p valor < 0.05 para rechazar la hipótesis nula y establecer las conclusiones del estudio

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO: Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023.

INSTRUCCIONES. Estimado participante, el presente trabajo tiene como objetivo determinar los riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la red de salud de Dos de Mayo; para ello ruego conteste las preguntas con la mayor sinceridad del caso, ya que, toda la información brindada será tratada con la confidencialidad del caso, son anónimas y permanecerán en completo resguardo. Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. ¿Cuál es tu edad?

_____ Años.

2. ¿Cuál es género?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?

- a) Urbano ()
- b) Urbano marginal ()

4. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()

5. ¿Cuál es su grupo ocupacional?

- a) Licenciado(a) ()
- b) Técnico(a) ()

6. ¿Cuál es tiempo de servicio en la institución?

- a) Menos de 1 año ()
- b) De 1 a 5 años ()
- c) De 6 a 10 años ()
- d) Más de 10 años ()

CUESTIONARIO DE RIESGOS OCUPACIONALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023.

INSTRUCCIONES. Este cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los riesgos ocupacionales en los profesionales de Enfermería, por lo que a continuación se le presentan una serie de reactivos que usted deberá leer marcar con un aspa dentro de los casilleros (x) según lo que usted realiza en su jornada de trabajo.

Nº	REACTIVOS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
I.	RIESGOS BIOLÓGICOS				
1.	Durante el desarrollo de mis labores manipulo sangre				
2.	Durante el desarrollo de mis labores manipulo orina				
3.	Durante el desarrollo de mis labores manipulo heces				
4.	Los pacientes que atiendo son portadores de VIH				
5.	Los pacientes que manejo son portadores de Hepatitis				
6.	Los pacientes que manejo son portadores de Sífilis				
7.	Utilizo material de protección personal al manipular muestras biológicas				
II.	RIESGOS FÍSICOS				
8.	Existe buena ventilación en el centro de salud donde trabajo				
9.	La iluminación es adecuada en el centro de salud				
10.	Durante mis labores estoy expuesto (a) a corrientes de aire frías.				

11.	En el centro de salud donde laboro se escuchan ruidos que perturban mi tranquilidad				
12.	Los pasillos del centro de salud son adecuados para la circulación de camillas, paso del personal y pacientes				
III.	RIESGOS PSICOSOCIAL				
13.	Me siento satisfecho trabajando en el centro de salud				
14.	Tengo buenas relaciones interpersonales con los mis colegas de trabajo				
15.	Siento que mi trabajo es reconocido en el centro de salud				
16.	Trabajo más horas de jornada laboral programada				
IV.	RIESGOS ERGONÓMICOS				
17.	Me mantengo de pie por más de 2 horas durante mi turno en el centro de salud				
18.	En el desarrollo de mis actividades diarias manejo más de 15 kg.				
19.	Adopto posiciones adecuadas durante el desempeño de mi labor				
20.	Realizo movimientos de flexión durante mi turno de trabajo				
21.	Realizo movimientos de extensión durante mi turno de trabajo				

22.	Realizo movimientos de rotación durante mi turno de trabajo				
-----	---	--	--	--	--

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO: Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023.

INSTRUCCIONES. Este cuestionario busca obtener información respecto a sus características generales, por tanto, sírvase a responder estas preguntas, marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según considere pertinente; estas serán manejadas con confidencialidad, por ello, se solicita veracidad al contestar las interrogantes planteadas.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuál es su edad?

_____ años.

2. ¿Cuál es su género?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero(a) ()
- b) Casado(a) ()
- c) Conviviente ()
- d) Separado(a) ()
- e) Viudo(a) ()

4. ¿Cuál es su nivel académico profesional alcanzado?

- a) Doctorado ()
- b) Maestría ()
- c) Segunda especialidad ()
- d) Licenciatura ()
- e) Técnico ()

II. CARACTERÍSTICAS LABORALES:

5. ¿En qué microrred laboras actualmente?

- a) Microrred La Unión ()
- b) Microrred Quivilla ()
- c) Microrred Marías ()
- d) Microrred Pachas ()

6. ¿Cuál es su condición laboral?

- a) Nombrado ()
- b) Contratado ()
- c) Contrato por terceros ()

7. ¿Cuál es su grupo ocupacional?

- a) Médico cirujano ()
- b) Licenciado(a) en Enfermería ()

- c) Obstetra ()
- d) Técnico(a) en Enfermería ()
- e) Otros ()

8. ¿Cuánto tiempo de servicio tiene en la institución?

- a) Menos de 1 año ()
- b) De 1 a 5 años ()
- c) De 6 a 10 años ()
- d) Más de 10 años ()

CUESTIONARIO DE RIESGOS OCUPACIONALES

TITULO: Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023.

INSTRUCCIONES. Este instrumento forma parte de un estudio orientado a identificar los riesgos ocupacionales en el personal asistencial perteneciente a la Red de Salud Dos de Mayo, por lo que a continuación se le presentan una serie de reactivos relacionados a esta temática que usted deberá leer marcar con un aspa dentro de los casilleros (x) según lo que usted realiza en las actividades propias de su ambiente laboral, agradezco de antemano su gentil colaboración

Nº	REACTIVOS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
I.	RIESGOS BIOLÓGICOS En tu centro de trabajo con qué frecuencia:				
1.	Se encuentra en contacto con sangre de los pacientes				
2.	Manipulas orina, heces u otros fluidos corporales.				
3.	Te expones al contacto con microorganismos patógenos (virus, bacterias, etc.)				
4.	Atiendes a los pacientes sin lavarte las manos				
5.	Atiendes a pacientes con enfermedades infecciosas (VIH, Hepatitis, Sífilis, etc.)				
6.	Manipulas materiales punzocortantes				
7.	Reencapucha las agujas después de utilizarlas				
8.	Atiendes a los pacientes sin usar medidas de				

	protección personal (guantes, mandilón, etc.)				
II.	RIESGOS FÍSICOS En tu centro de trabajo con qué frecuencia:				
9.	Te expones a una iluminación inadecuada en tu ambiente de trabajo				
10.	Te expones a una ventilación inadecuada en tu ambiente de trabajo				
11.	Tienes ruidos molestos en el tu ambiente de trabajo.				
12.	Te expones a corrientes frías en tu área de trabajo				
13.	Presentas condiciones físicas inadecuadas en tu ambiente de trabajo				
III.	RIESGOS PSICOSOCIALES En tu centro de trabajo con qué frecuencia:				
14.	Te sientes irritable o estresado				
15.	Tienes conflictos con tus colegas de trabajo				
16.	Laboras más horas de la jornada laboral programada				
17.	Te sientes insatisfecho laboralmente				
18.	Presentas sobrecarga de trabajo en el servicio que laboras.				
IV.	RIESGOS ERGONÓMICOS				

	En tu centro de trabajo con qué frecuencia:				
19.	Adoptas posturas forzadas en el ambiente de trabajo				
20.	Adoptas posturas que le causan dolores musculares				
21.	Realizas movimientos bruscos e inesperados en el área de trabajo.				
22.	Manipulas cargas pesadas en al área de trabajo.				
23.	Movilizas pacientes o cargas de un ambiente a otro.				
24.	Permaneces de pie por más de dos horas en tu ambiente de trabajo				

LEYENDA:

Nivel de riesgo ocupacional:

Riesgo alto = 73 a 96 puntos.

Riesgo medio = 49 a 72 puntos.

Riesgo bajo = 24 a 48 puntos.

ANEXO 4

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

- **Título del proyecto.**

"Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la red de Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023"
- **Responsable de la investigación.**

Rocano Mendoza, Heidi Sayuri; alumna de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 901566270.
- **Introducción / Propósito**

El aporte de datos del presente estudio se encuentra orientado a determinar los riesgos ocupacionales en el personal asistencial participante del estudio.
- **Participación**

Participará el personal asistencial de la red de Salud Dos de Mayo.
- **Procedimientos**

Se aplicará un cuestionario de características generales y cuestionario de riesgos ocupacionales en un tiempo promedio de 30 minutos.
- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación; no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Alternativas**

La participación es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento.
- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo a la investigadora responsable.
- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta en la recolección de datos del presente estudio.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al correo electrónico heidiinora1999@gmail.com o comunicase al Cel. 901566270

CONSENTIMIENTO/ PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Acepto participar en el estudio: he leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Firma del participante y responsable de la investigación.**

Dos de Mayo 22 de Septiembre del 2023


Yudmer A. Salazar Usuriaga
Tec. Enfermería - Resp. Farmacia
DNI 41710649

Firma del Participante



Firma del investigador

- **Título del proyecto.**
"Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la red de Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023"
- **Responsable de la investigación.**
Rocano Mendoza, Heidi Sayuri; alumna de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 901566270.
- **Introducción / Propósito**
El aporte de datos del presente estudio se encuentra orientado a determinar los riesgos ocupacionales en el personal asistencial participante del estudio.
- **Participación**
Participará el personal asistencial de la red de Salud Dos de Mayo.
- **Procedimientos**
Se aplicará un cuestionario de características generales y cuestionario de riesgos ocupacionales en un tiempo promedio de 30 minutos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación; no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Alternativas**
La participación es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo a la investigadora responsable.
- **Confidencialidad de la información**
La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta en la recolección de datos del presente estudio.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al correo electrónico heidiinora1999@gmail.com o comunicarse al Cel. 901566270

CONSENTIMIENTO/ PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Acepto participar en el estudio: he leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Firma del participante y responsable de la investigación.**

Dos de Mayo 22 de Septiembre del 2023


Miriam Espinosa Arrataga
TECNICO EN LABORATORIO CLINICO
Firma del Participante


Firma del investigador

- **Título del proyecto.**
"Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la red de Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023"
- **Responsable de la investigación.**
Rocano Mendoza, Heidi Sayuri; alumna de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 901566270.
- **Introducción / Propósito**
El aporte de datos del presente estudio se encuentra orientado a determinar los riesgos ocupacionales en el personal asistencial participante del estudio.
- **Participación**
Participará el personal asistencial de la red de Salud Dos de Mayo.
- **Procedimientos**
Se aplicará un cuestionario de características generales y cuestionario de riesgos ocupacionales en un tiempo promedio de 30 minutos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación; no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Alternativas**
La participación es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por su participación, por parte de la investigadora. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo a la investigadora responsable.
- **Confidencialidad de la información**
La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta en la recolección de datos del presente estudio.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al correo electrónico heidiinora1999@gmail.com o comunicarse al Cel. 901566270

CONSENTIMIENTO/ PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Acepto participar en el estudio: he leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Firma del participante y responsable de la investigación.**

Dos de Mayo 24 de 09 del 2023



Firma del Participante
CEP37104



Firma del investigador

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, VICTOR RAÚL ESPÍRITU PONCIANO

De profesión MEDICO CIRUJANO, actualmente ejerciendo el cargo de
MEDICO ASISTENCIAL, por medio del

presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **Rocano Mendoza Heidi Sayuri**, con **DNI 76797588**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO -HUÁNUCO 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario de características generales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombre: Cuestionario de Riesgos ocupacionales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
ESPÍRITU PONCIANO VICTOR RAÚL
DNI: 22509514

Especialidad del validador: MEDICO ENDOCRINOLOGO

VICTOR RAUL ESPIRITU PONCIANO
Firma/sello
MEDICO CIRUJANO ENDOCRINOLOGO
CPM 50260 RNE 3203
ECUGRAFIA GENERAL COD 06732



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Armando Nalvanti Lino

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de
Jefe de ENAP C.S. Amash por medio del

presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **Rocano Mendoza Heidi Sayuri**, con DNI 76797588, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO -HUÁNUCO 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario de características generales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombre: Cuestionario de Riesgos ocupacionales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Nalvanti Lino, Armando

DNI: 45498343

Especialidad del validador: Mg. Genaro Serna Solis



COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ

Lic. Armando Nalvanti Lino
Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Annie Ibazeta Valderrama
De profesión Medica, actualmente ejerciendo el cargo de
Jefe de Turno por medio del
presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por **Rocano Mendoza Heidi Sayuri**, con **DNI 76797588**,
aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado **"RIESGOS
OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD
DOS DE MAYO -HUÁNUCO 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario de características generales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombre: Cuestionario de Riesgos ocupacionales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Ibazeta Valderrama / Annie
DNI: 37241618

Especialidad del validador: Quirúrgica y General

Dra. Annie Giovanna Ibazeta Valderrama
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 080385
Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ALICIA MERCEDES CARNERO TINEO

De profesión LICENCIADA EN ENFERMERÍA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE EN LA UDH Y ENFERMERÍA ASISTENCIAL por medio del

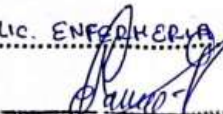
presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **Rocano Mendoza Heidi Sayuri**, con **DNI 76797588**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO -HUÁNUCO 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario de características generales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombre: Cuestionario de Riesgos ocupacionales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
CARNERO TINEO ALICIA MERCEDES
DNI: 22464192

Especialidad del validador: LIC. ENFERMERÍA - MG. SALUD PÚBLICA Y DOCENCIA UNIVERSITARIA


Mg. Alicia M. Carnero Tineo
CIENCIAS DE LA SALUD

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Roger Antonio Ros Cieza

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente universitario en la Universidad de Huánuco por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **Rocano Mendoza Heidi Sayuri**, con **DNI 76797588**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO -HUÁNUCO 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario de características generales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombre: Cuestionario de Riesgos ocupacionales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Ros Cieza Roger Antonio
DNI: 22488543

Especialidad del validador: Lic. ENFERMERÍA - ESP. EN CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO



Ros Cieza Roger Antonio
LIC. ENFERMERÍA
COP. DE FIRMAS N° 22877



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JEANSI GUSTAVO VERAMENDI QUINONES.

De profesión MG S.P. MEDICO VETERINARIO, actualmente ejerciendo el cargo de SUPERVISOR EN SALUD OCUPACIONAL - D. INRESA-HUANUCO por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **Rocano Mendoza Heidi Sayuri**, con **DNI 76797588**, aspirante al título de Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO -HUÁNUCO 2023"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombre: Cuestionario de características generales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 Nombre: Cuestionario de Riesgos ocupacionales	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Mg S.P. JEANSI GUSTAVO VERAMENDI QUINONES
DNI: 224.974.56

Especialidad del validador: SALUD PUBLICA


JEANSI G. VERAMENDI QUINONES
Médico Veterinario
C.M.V.P. 3398
Firma/sello

ANEXO 6
DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PERMISO DE EJERCUCIÓN
DE ESTUDIO



Año de la unidad, la paz y el desarrollo

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

CARGO



Huánuco, 11 de septiembre del 2023

OFICIO CIRC N° 087-2023/EAP-ENF/-UDH-HCO

Med.Vet. JOHNNEL JAIME CORI GOMEZ

Jefe de la Microred La Unión

DIRECCIÓN DE SALUD HUÁNUCO
HOSPITAL LA UNIÓN

Secretaría
RECIBIDO

FECHA: 14-09-23

HORA: 10:51 a.m.

Recibido por:

Presente

De mi consideración.

Mediante el presente le saludo cordialmente y a su vez tenga a bien hacerle de su conocimiento que la alumna Heidi Sayuri Rocano Mendoza del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, con DNI N°76797588; viene desarrollando un trabajo de investigación titulado "RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO, HUÁNUCO 2023", motivo por el cual le solicito la autorización para desarrollar la recolección de datos del estudio de investigación de la institución en la que usted preside.

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona me despido de usted reiterándole las muestras de mi deferencia y estima personal.

Atentamente.



Amalia Leiva Yaro

Coordinadora del Programa Académico de Enfermería



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CARGO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA



Huánuco, 11 de septiembre del 2023

OFICIO CIRC N° 090-2023/EAP-ENF/-UDH-HCO

Obst. KLEM O. ANAYA AIRA

Jefe de la Microred Marias

Presente

De mi consideración.

Mediante el presente le saludo cordialmente y a su vez tenga a bien hacerle de su conocimiento que la alumna Heidi Sayuri Rocano Mendoza del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, con DNI N°76797588; viene desarrollando un trabajo de investigación titulado "RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO, HUÁNUCO 2023", motivo por el cual le solicito la autorización para desarrollar la recolección de datos del estudio de investigación de la institución en la que usted preside.

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona me despido de usted reiterándole las muestras de mi deferencia y estima personal.

Atentamente



Amalia Leiva Yaro

Coordinadora del Programa Académico de Enfermería

RED DE SALUD DOS DE MAYO	
MICRORED MARIAS	
C.S. MARIAS	
RECIBIDO	
FECHA: 21/9/23	HORA: 12:44
Nº FOLIOS: _____	FIRMA:



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CARGO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

Huánuco, 11 de septiembre del 2023

OFICIO CIRC N° 089-2023/EAP-ENF/-UDH-HCO

Lic.Enf. YEMIMA PABLO ACOSTA

Jefa de la Microred Quivilla

Presente

De mi consideración.

Mediante el presente le saludo cordialmente y a su vez tenga a bien hacerle de su conocimiento que la alumna Heidi Sayuri Rocano Mendoza del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, con DNI N°76797588; viene desarrollando un trabajo de investigación titulado "RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO, HUÁNUCO 2023", motivo por el cual le solicito la autorización para desarrollar la recolección de datos del estudio de investigación de la institución en la que usted preside.

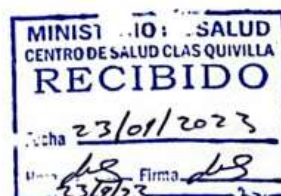
Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona me despido de usted reiterándole las muestras de mi deferencia y estima personal.

Atentamente.



Amalia Leiva Yaro

Coordinadora del Programa Académico de Enfermería





"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CARGO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

Huánuco, 11 de septiembre del 2023

OFICIO CIRC N° 088-2023/EAP-ENF/-UDH-HCO

Obst. ELKIN OSCAR ORTEGA VILCA

Jefe de la Microred Pachas



Presente

De mi consideración.

Mediante el presente le saludo cordialmente y a su vez tenga a bien hacerle de su conocimiento que la alumna Heidi Sayuri Rocano Mendoza del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, con DNI N°76797588; viene desarrollando un trabajo de investigación titulado "RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO, HUÁNUCO 2023" motivo por el cual le solicito la autorización para desarrollar la recolección de datos del estudio de investigación de la institución en la que usted preside.

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona me despido de usted reiterándole las muestras de mi deferencia y estima personal.

Atentamente.




Amalia Leiva Yaro

Coordinadora del Programa Académico de Enfermería

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

La Unión, 19 de Setiembre del 2023.

CARTA DE RESPUESTA N° 003-2023-CSLU.

**ASUNTO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE
TRABAJO DE INVESTIGACION.**

SRTA:
HEIDI SAYURI ROCANO MENDOZA

Presente.-

Me dirijo a usted, con la finalidad de saludarla y a la vez responder a lo solicitado el día 14 Setiembre del 2023, donde solicita autorización para poder realizar estudio de investigación donde recolectara datos del Centro de Salud la Unión, para realizar el trabajo de investigación "RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO". Habiendo realizado las coordinaciones con el área usuaria se le brinda la **AUTORIZACION** para el acceso a las historias clínicas, sabiendo que son con fines de investigación.

Confiamos en que nuestro apoyo sea de utilidad para el logro de sus objetivos, nos suscribimos de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD - HUÁNUCO
RED DE SALUD DOS DE MAYO
LA UNIÓN DE LA UNIÓN - LA UNIÓN



DR. JOHNNY J. COSTA GARCIA
DIRECTOR REGIONAL DE LA UNIÓN

J.J.C.G.
c.c. personal
Arch.

Micro Red de Salud La Unión - Jirón Dos de Mayo No. 185 Celular 962606733 Vigilancia - La Unión - Dos de Mayo - Huánuco.

"Trabajando para servirte mejor"



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Marías, 25 de septiembre del 2023.

CARTA DE RESPUESTA N° 001-2023-CSM

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

SRTA:

HEIDI SAYURI ROCANO MENDOZA

Presente.

Me dirijo a usted, con la finalidad de saludarla y a la vez responder a lo solicitado el día 22 de septiembre del 2023, dónde solicita autorización para poder realizar estudio de investigación y recolectará datos del Centro de Salud Marías, para realizar el trabajo de investigación **“RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO, 2023”**.

Habiendo realizado las coordinaciones, se le brinda la **AUTORIZACIÓN** para el acceso al centro de salud, sabiendo que son con fines de investigación.

Confiamos en que nuestro apoyo sea de utilidad para el logro de sus objetivos, nos suscribimos de usted.

Atentamente,





PERÚ Ministerio de Salud



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Quivilla, 25 de septiembre del 2023.

CARTA DE RESPUESTA N° 001-2023-CSQ

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

SRTA:

HEIDI SAYURI ROCANO MENDOZA

Presente.

Me dirijo a usted, con la finalidad de saludarla y a la vez responder a lo solicitado el día 23 de septiembre del 2023, dónde solicita autorización para poder realizar estudio de investigación y recolectará datos del Centro de Salud Quivilla, para realizar el trabajo de investigación **"RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO, 2023"**.

Habiendo realizado las coordinaciones, se le brinda la **AUTORIZACIÓN** para el acceso al centro de salud, sabiendo que son con fines de investigación.

Confiamos en que nuestro apoyo sea de utilidad para el logro de sus objetivos, nos suscribimos de usted.

Atentamente,




Yvonne L. Pablo Acosta
LIC. EN ENFERMERIA
CEP. N° 78977



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Pachas, 22 de septiembre del 2023.

CARTA DE RESPUESTA N° 002-2023-CSP

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

SRTA:

HEIDI SAYURI ROCANO MENDOZA

Presente.

Me dirijo a usted, con la finalidad de saludarla y a la vez responder a lo solicitado el día 19 de septiembre del 2023, dónde solicita autorización para poder realizar estudio de investigación y recolectará datos del Centro de Salud Pachas, para realizar el trabajo de investigación **"RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA RED DE SALUD DOS DE MAYO, 2023"**.

Habiendo realizado las coordinaciones, se le brinda la **AUTORIZACIÓN** para el acceso al centro de salud, sabiendo que son con fines de investigación.

Confiamos en que nuestro apoyo sea de utilidad para el logro de sus objetivos, nos suscribimos de usted.

Atentamente,



DRS.H.CO-RSDH ACLAS PACHAS
Elkin O. Ortega Vilca
GERENTE
COP 16007

ANEXO 8

BASE DE DATOS

Nº	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES								CUESTIONARIO DE RIESGOS OCUPACIONALES																									
	CARACT. SOCIODEMOG.				CARACT. LAB.				RIESGOS BIOLÓGICOS								RIESGOS FÍSICOS					RIESGOS PSICOSOCIALES					RIESGOS ERGONÓMICOS							
	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	34	1	3	3	1	2	2	2	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4		
2	45	1	2	4	2	1	3	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1		
3	36	2	4	2	3	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3		
4	25	1	1	4	1	2	5	1	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2		
5	54	2	2	3	4	1	3	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4		
6	38	1	3	5	3	2	4	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1		
7	53	2	3	4	2	1	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3		
8	28	1	1	4	1	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2		
9	36	1	3	2	3	3	5	3	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4		
10	56	2	4	5	2	1	4	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1		
11	27	1	1	4	4	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3		
12	47	2	2	3	1	1	3	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1		
13	38	1	3	5	2	3	4	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3		
14	26	2	1	4	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2		
15	49	2	2	1	3	1	3	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4		
16	40	1	3	5	1	2	4	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1		

17	51	2	3	3	4	1	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	
18	42	2	3	5	2	1	4	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
19	58	1	2	4	1	1	3	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
20	35	2	3	5	3	3	4	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
21	29	1	1	5	2	2	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
22	52	2	4	4	4	1	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
23	37	1	3	3	1	3	1	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
24	32	2	3	5	4	2	4	2	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
25	39	1	3	4	2	3	1	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
26	50	2	3	5	3	1	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
27	28	1	1	3	1	2	3	1	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
28	60	1	5	5	2	1	4	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
29	38	2	3	4	4	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
30	26	1	1	5	3	2	4	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
31	46	2	2	1	1	1	2	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
32	41	2	3	5	2	1	4	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
33	27	1	1	4	4	2	3	1	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
34	48	2	4	3	2	1	1	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
35	43	1	3	5	1	1	4	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
36	62	2	5	5	4	1	4	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
37	28	1	1	4	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
38	36	2	3	2	4	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
39	51	2	2	5	1	1	4	4	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
40	38	1	3	3	3	3	1	3	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
41	30	2	3	4	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
42	34	1	1	5	3	3	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3

43	26	1	1	4	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
44	36	2	3	3	4	1	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
45	52	2	4	5	2	1	4	4	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
46	28	1	1	4	4	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
47	37	2	3	5	1	3	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
48	29	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
49	57	1	2	5	2	1	4	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
50	27	2	1	4	4	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
51	39	1	3	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
52	31	1	1	5	3	2	4	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
53	47	2	2	5	2	1	4	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
54	33	2	1	3	4	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
55	30	2	3	4	1	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
56	26	1	1	5	3	2	4	1	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
57	45	2	4	5	2	1	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
58	28	2	1	4	4	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
59	30	1	1	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
60	48	2	2	2	1	1	2	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
61	32	1	1	4	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
62	27	2	1	5	2	2	4	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
63	29	1	1	3	4	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
64	50	2	4	5	1	1	4	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
65	32	2	1	4	4	2	5	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
66	26	1	1	5	2	2	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
67	28	2	1	3	3	3	3	1	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
68	52	1	4	5	2	1	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3

69	32	1	1	4	1	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
70	27	2	1	4	4	2	3	1	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
71	36	2	2	5	2	1	4	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
72	30	1	1	4	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
73	34	2	1	5	1	2	4	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
74	39	2	2	2	4	1	3	3	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
75	49	1	4	5	2	1	4	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
76	28	2	1	3	3	2	5	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
77	35	2	3	5	1	2	4	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
78	61	1	5	5	4	1	4	4	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
79	26	2	1	3	3	2	2	1	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
80	37	2	1	4	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
81	51	1	4	5	1	1	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
82	37	2	1	5	4	2	4	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
83	29	2	1	3	2	3	3	2	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
84	31	1	1	5	4	2	4	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
85	26	2	1	5	3	2	4	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
86	41	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
87	28	1	1	3	4	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
88	47	2	4	5	2	1	4	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
89	25	2	1	4	4	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
90	40	1	3	5	3	1	4	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
91	29	2	1	3	1	3	5	2	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
92	55	2	2	5	2	1	4	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
93	26	1	1	4	1	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
94	38	2	3	5	4	3	4	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2

95	46	2	2	5	1	1	4	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
96	31	1	1	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
97	36	2	3	5	2	3	4	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
98	48	2	4	2	4	1	5	3	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
99	55	1	3	5	1	1	4	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
100	34	2	3	5	3	2	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
101	52	1	3	5	2	1	4	4	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
102	56	1	2	5	1	1	4	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
103	34	2	1	4	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
104	49	2	3	2	1	1	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
105	58	1	4	5	4	1	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
106	31	2	3	4	2	2	5	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
107	33	2	3	5	3	2	4	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
108	28	1	1	5	1	2	4	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
109	47	2	2	2	2	1	2	3	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
110	30	2	3	4	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
111	39	1	3	5	2	2	4	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
112	49	2	2	5	1	1	4	3	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
113	28	2	1	4	3	2	5	2	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
114	48	1	3	5	2	1	4	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
115	41	2	3	5	4	2	4	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
116	52	1	2	5	1	1	4	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
117	30	2	1	4	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
118	57	2	3	5	1	1	4	4	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	4
119	34	1	3	4	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
120	41	2	2	5	1	1	4	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3

121	46	2	3	2	4	1	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1
122	27	1	1	4	3	2	5	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3
123	54	2	2	5	1	1	4	4	2	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	1	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2
124	38	2	3	5	3	1	4	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	2	4	2	1	2	2	4	2	1

ANEXO 9

CONSTANCIA DE REPORTE



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: HEIDI SAYURI ROCANO MENDOZA, de la investigación titulada "Riesgos ocupacionales en el personal asistencial de la Red de Salud Dos de Mayo, Huánuco - 2023", con asesor PERCY RODRIGUEZ RETIS, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 1164-2023-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 15 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 24 de septiembre de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 – Jr. Progreso N° 650 – Teléfonos: (062) 511-113
Telefax: (062) 513-154
Huánuco - Perú