

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“NIVEL DE RIESGOS OCUPACIONALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL
DANIEL ALCIDES CARRIÓN- 2018”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**FLOR DE MARIA BOHORQUEZ QUIÑONES
JESICA LINDAURA GARCIA CORONADO**

**Callao - 2018
PERÚ**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- _____
PRESIDENTE
- _____
SECRETARIA
- _____
MIEMBRO
- _____
MIEMBRO

ASESORA:

N° DE LIBRO: 3

N° DE ACTA: 009

N° FOLIO: 144

FECHA DE APROBACIÓN DE TESIS:

**RESOLUCIÓN DE SUSTENTACIÓN DE LA UNIDAD
DE INVESTIGACIÓN**

N° 1562-2018-CF/FCS

DEDICATORIA

Dedicamos esta Tesis a Dios y a nuestros padres. A Dios porque ha estado con nosotras a cada paso que damos, cuidándonos y fortaleciéndonos para continuar. A nuestros padres, quienes a lo largo de la vida han velado por el bienestar y educación siendo un apoyo en todo momento, depositando su entera confianza en cada reto que se nos presentaba sin dudar un solo momento en nuestra inteligencia y capacidad.

AGRADECIMIENTO

Esta tesis es el resultado del esfuerzo conjunto de nosotras y todas las personas que, de alguna forma, son parte de su culminación. Nuestros sinceros agradecimientos están dirigidos hacia la Universidad Nacional del Callao y a los docentes de la Escuela de profesional de Enfermería, que nos apoyó desde el inicio, a nuestros asesores ya que nos brindaron las pautas e información relevante, próxima, muy cercana a la realidad de nuestras necesidades. A nuestros padres quienes a lo largo de toda la vida han apoyado y motivado nuestra formación académica.

ÍNDICE

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO MIEMBROS DEL JURADO:.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE.....	1
TABLAS DE CONTENIDO.....	4
GRÁFICOS DE CONTENIDO.....	5
RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
INTRODUCCIÓN.....	8
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	10
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivos.....	15
1.3.1 Objetivo General:	15
1.3.2 Objetivo Específicos:	15
1.4. Limitantes de la investigación.....	16
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes.....	17
2.2. Marco	22
2.2.1. Teórico.....	23

2.2.2. Conceptual.....	25
2.3. Definición de términos básicos	29
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	30
3.1. Hipótesis.....	30
3.2. Operacionalización de variables.....	31
CAPITULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
4.1. Tipo y diseño de la investigación.....	34
4.2. Población y muestra:	35
4.3. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información de campo.....	36
4.4. Análisis y procesamiento de datos	38
CAPITULO V: RESULTADOS	40
5.1. Resultados descriptivos.....	40
CAPITULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	45
6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados:.....	45
6.2. Contrastación de Los resultados con estudios	46
6.3 Responsabilidad ética	49
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS	57

Anexo 1: Validez del Instrumento	58
Anexo 2: Confiabilidad del instrumento	59
Anexo 3: Juicio de expertos	60
Anexo 4: Cuestionario	61
Anexo 5: Consentimiento Informado	67
Anexo 6: Base de Datos.....	68
Anexo 7: Matriz de consistencia.....	69
Anexo 8: Riesgo biológico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao – 2018	71
Anexo 9: Riesgo psicosocial del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao – 2018	72
Anexo 10: Riesgo ergonomico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao – 2018.....	73

TABLAS DE CONTENIDO

TABLA 5. 1: : Nivel de Riesgo Ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao-2018	40
TABLA 5. 2: Nivel de Riesgo Biológico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao-2018	41
TABLA 5. 3: Nivel de Riesgo Psicosocial del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao-2018	42
TABLA 5. 4: Nivel de Riesgo Psicosocial del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao-2018	43
TABLA 6. 1: Contratación de la hipótesis Nivel de Riesgo Ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao-2018...	46

GRÁFICOS DE CONTENIDO

GRÁFICO 5. 1: Nivel de Riesgo Ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao-2018	40
GRÁFICO 5. 2: Nivel de Riesgo Biológico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao-2018	41
GRÁFICO 5. 3: Nivel de Riesgo Psicosocial del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao-2018	42
GRÁFICO 5. 4: Nivel de Riesgo Psicosocial del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao-2018	43

RESUMEN

El **objetivo** del estudio fue determinar el nivel de los riesgos ocupacionales del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018, **metodología:** el estudio fue descriptivo, tipo cuantitativo, de corte transversal, muestra: 78 personal de enfermería.

La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario tipo escalas de Likert. **Los resultados:** el nivel de riesgo ocupacional al que está expuesto el personal de enfermería es de nivel medio con un 97% (76) y se observa un nivel alto presentado por 3% (2). Para la dimensión biológico se encontró que más de la mitad fue de riesgo muy alto 73% (57) y un riesgo alto con un 27% (21), de la misma manera para la dimensión psicosocial fue de riesgo alto con un 81% (63), riesgo muy alto con un 10% (8) y de riesgo medio con un 9% (7) y por ultimo para la dimensión riesgo ergonómico se observó que un poco más de la mitad presenta riesgo de nivel alto 59%(46) y riesgo medio con un 41% (32). **Conclusiones:** El nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto, es de riesgo medio en un 97% (76) ya que está en constante contacto con fluidos corporales, la población que maneja el servicio en su mayoría es portadora de enfermedades infectocontagiosas.

Palabras claves: Riesgo ocupacional, Personal de enfermería, Régimen laboral

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of occupational risks of nursing personnel in the adult emergency service of Daniel Alcides Carrion National Hospital 2018, methodology: the study was descriptive, quantitative, cross-sectional type, sample: 78 nursing staff.

The technique was the survey and the instrument a Likert scale questionnaire. The results: the level of occupational risk to which the nursing staff is exposed is of average level with 97% (76) and a high level is observed presented by 3% (2). For the biological dimension it was found that more than half was very high risk 73% (57) and a high risk with 27% (21), in the same way for the psychosocial dimension was high risk with 81% (63), very high risk with 10% (8) and medium risk with 9% (7) and finally for the ergonomic risk dimension it was observed that a little more than half presents high level risk 59% (46) and medium risk with 41% (32).
Conclusions: The level of occupational risk of nursing personnel in the adult emergency service is 97% medium risk (76) since it is in constant contact with body fluids, the population that handles the service is mostly a carrier of infectious diseases.

Key words: Occupational risk, Nursing staff, Labor regime

INTRODUCCIÓN

Se denominan riesgo ocupacional a todos los agentes ambientales generados en el lugar de trabajo y que pueden causar enfermedades ocupacionales afectando la salud y bienestar del trabajador.

El entorno de la práctica como personal de enfermería tiene en muchas ocasiones riesgos siendo estos los biológicos, psicosociales y ergonómicos, estos factores ponen al personal de enfermería en riesgo de desgaste profesional, estrés, exposición a patógenos de transmisión sanguínea y desorden musculoesquelético.

En los ambientes de trabajo hospitalarios, los colaboradores con frecuencia no cuentan con los recursos suficientes, por lo tanto, su labor es limitada para llevarse a cabo de manera idónea, es por ello existe condiciones riesgosas que pueden influir negativamente en su salud, a pesar de que hoy en día se han implementado normas como las de bioseguridad y medidas de protección diseñadas para ser aplicadas.

Por lo tanto, los resultados aportan beneficios directos para el personal de enfermería, ya que se les da a conocer el nivel de riesgo ocupacional a los que están expuestos y la importancia de aplicar medidas de prevención, lo cual debe formar parte inseparable de la actuación multidisciplinaria en el servicio de emergencia, para minimizar riesgos que puedan afectar la salud.

El presente estudio titulado Nivel de Riesgos ocupacionales del personal de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao – 2018. El estudio consta de: Capítulo I contiene la problemática que da lugar al planteamiento del problema, descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivo, limitante de la investigación. Capítulo II Marco Teórico, donde se encuentran los antecedentes, Marco conceptual donde se encuentran las teorías, Definición de términos básicos que fundamentan la variable. Capítulo III hipótesis y variables, operacionalización de variables. Capítulo IV Metodología de la investigación, tipo y diseño de la población, población y muestra, técnica e instrumentos, análisis y procesamiento de datos. Capítulo V: Resultados, se detalla los hallazgos, su descripción y análisis críticos de los resultados en comparación de las teorías y antecedentes. Capítulo VI: discusión y resultados, Conclusiones, recomendaciones, las cuales hace referencia de manera sintética el nivel de riesgo laboral en el personal de enfermería que trabaja en el área de emergencia y desastres.

CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Un riesgo se define como “toda probabilidad de que puede suceder algo” y a riesgo ocupacional como la probabilidad, que, bajo determinadas circunstancias, una persona o grupo de personas llegan a sufrir un daño profesional. Así, podemos definir peligro como el conjunto de elementos que, estando presentes en las condiciones de trabajo, pueden desencadenar una disminución de la salud de los trabajadores.

La Salud ocupacional es una disciplina que se encarga del estudio de la relación salud- trabajo, también se le conoce como un área disciplinaria y en el contexto mundial se concentra en el estudio de las condiciones de trabajo y el impacto a la salud de los trabajadores.

La Agencia Europea para la Seguridad y Salud en el Trabajo, indica que los Desórdenes Musculo Esqueléticos (DME), son el principal problema de salud de origen laboral más frecuente y significativo en Europa, dando como resultado una de las principales causas de ausentismo, afecta a trabajadores de todos los sectores de actividad y ocupaciones independientemente de la edad y género, esto mismo eleva los costos sociales y económicos. El problema principal es que estas situaciones originan muchos días de ausentismo por el tratamiento y adicionalmente se evidencian recaídas, lo cual dificulta en el retorno breve a sus actividades laborales. (1)

En Estados Unidos, la atención de salud es el segundo sector de más rápido crecimiento en la economía del país, emplea a más de 18 millones

de trabajadores. Las mujeres representan casi el 80% de la fuerza laboral de este sector. Los trabajadores de salud se enfrentan a una gran variedad de riesgos en el trabajo, entre las cuales se encuentran lesiones por pinchazos de agujas, lesiones de la espalda, alergias al látex, violencia y estrés. Aunque es posible prevenir o reducir la exposición de los trabajadores de salud a estos riesgos, hoy en día los trabajadores de este sector presentan cada vez más lesiones y enfermedades ocupacionales. Las tasas de lesiones ocupacionales de los trabajadores de salud han aumentado en la última década. En comparación, la agricultura y la construcción, dos de las industrias más peligrosas, son más seguras en la actualidad que lo que eran hace una década. (2)

El riesgo ocupacional es aquella condición de trabajo que tiene la probabilidad o es susceptible de causar daño a la salud o al proceso de producción.

Es un hecho potencial de pérdida económica o lesión en términos de probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado. Los hospitales han sido clasificados como centro de trabajo de alto riesgo por el Instituto de Salud Ocupacional de los Estados Unidos de Norteamérica por la multiplicidad de riesgos a los cuales se exponen los trabajadores. Particularmente, el personal de enfermería está expuesto a una serie de riesgos tales como la exposición de agentes infecciosos, posturas inadecuadas, levantamiento de cargas durante la manipulación de los pacientes, desplazamientos múltiples, exposición a sustancias químicas irritantes, alérgicas y/o mutagénicas a radiaciones ionizantes, bien conocidos como productores de daños a la salud de los trabajadores.

Existen zonas de mayor riesgo laboral entre las cuales se pueden mencionar: Servicio de Laboratorio, Unidad de cuidados intensivos, centro Quirúrgico y el servicio de Emergencia. Este último es uno de los

ambientes en los cuales el personal está expuesto a un mayor riesgo. Cabe destacar los riesgos biológicos ya que suponen aproximadamente un tercio de los accidentes laborales de estos trabajadores (3)

En América Latina y el Perú aún no se conoce bien la magnitud que alcanzan las enfermedades ocupacionales. La Organización Internacional del Trabajo (OIT) estima que, en países en vías de desarrollo como el nuestro, el costo anual de los accidentes y enfermedades ocupacionales está entre el 2% al 11% del Producto Bruto Interno (PBI), por lo que, los riesgos laborales se han convertido en el peligro más frecuente al que se enfrentan los trabajadores y que es posible de disminuir con acciones preventivo-promocionales de bajo costo e inversión (4)

La actividad de frecuente manipulación de los pacientes y los elevados niveles de estrés postural a causa de la posición de pie prolongado, posturas incómodas como torsión o flexión del tronco y/o la marcha excesiva durante la jornada laboral representan los factores de riesgo fisiológicos o de sobrecarga física del personal de enfermería.

Los problemas ergonómicos que se plantean al personal de enfermería están vinculados al uso de instrumentos médicos y de dispositivos de control, al proyecto de las instalaciones sanitarias y a la manipulación manual. Por ejemplo, levantar a los pacientes constituye un importante problema para el personal de enfermería, así como trabajar prolongadamente de pie, encorvado o de rodillas, como lo requiere el trabajo propio de su profesión. Se han realizado algunos estudios epidemiológicos sobre las dorsalgias del personal de enfermería. En todos se ha llegado a la conclusión de que, en comparación con otros grupos de población dentro y fuera del sector sanitario, este personal padece una tasa relativamente elevada de dorsalgias, síntomas neurológicos y algias de esfuerzo, sí bien debe aclararse que no es fácil

establecer grupos de población comparables al personal de enfermería (5)

Las características del medio socio profesional hospitalario son predominantes en la aparición de la carga mental debida al trabajo: la organización del trabajo, la creciente complejidad de las técnicas y los problemas jerárquicos son frecuentemente origen de carga mental para el personal sanitario (6)

De modo que, en la Unidades Críticas en los servicios de salud, con frecuencia los trabajadores están expuestos a factores de riesgos que pueden conducir a una ruptura del estado de salud y causar accidentes y/o enfermedades profesionales entre otras relacionadas con el ambiente laboral. Tal es así que los profesionales de enfermería no están exceptos de ello, sino todo lo contrario, están expuestos constantemente a riesgos laborales que ocasionan accidentes de trabajo y/o enfermedades ocupacionales como la hepatitis, VIH, tuberculosis, entre otros con un alto impacto en la salud (7)

Según las estadísticas del POA del año 2017 se atendieron 95508 personas por el servicio de emergencia, con un mayor índice en los meses de enero, octubre, noviembre y diciembre.

Debido a la demanda de pacientes, el personal de enfermería suelen exponerse a diversos riesgos laborales ya que cuenta con una infraestructura adecuada, además de no contar con el material indispensable para el manejo de los pacientes con enfermedades infecto contagiosas teniendo una dotación de personal pobre para la afluencia de la población, esto genera sobrecarga laboral que en algunas ocasiones produce lesiones osteomusculares del personal, además al no contar con

los insumos necesarios hay mayor riesgo de contagio a enfermedades ocupacionales.

En el Hospital Daniel Alcides Carrión no se ha encontrado estudios que determinen el nivel del riesgo ocupacional del personal de ningún servicio, por ello al enfocar al personal del servicio de emergencia, se suele escuchar expresiones tales como “No nos brindan materiales suficientes para protegernos, nos dan 8 mascarillas para tres meses y una caja de guantes de 100 unidades para todo el día, hay falta de materiales de bioseguridad estamos propensos a contraer cualquier enfermedad”, “Trabajamos tanto y no tenemos ningún incentivo por ser área crítica”, “Llevo más de 4 horas parada, tuve demasiados ingresos, me duele la espalda”.

Ante ello nos motiva a formular la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018?

1.2.2 Problemas específicos:

- a) ¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional según dimensión biológico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018?

- b) ¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional según dimensión psicosocial del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018?

- c) ¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional según dimensión ergonómico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General:

- ✓ Determinar el nivel del riesgo ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018.

1.3.2 Objetivo Específicos:

- a) Identificar el nivel de riesgo según dimensión biológico, del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018.

- b) Identificar el nivel de riesgo según dimensión psicosocial del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao – 2018.

- c) Identificar el nivel de riesgo según dimensión ergonómico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao – 2018.

1.4. Limitantes de la investigación

Limitación teórica:

Durante la realización del marco teórico, no se han encontrado muchos antecedentes de estudios a nivel internacional que incluya personal técnico y enfermeros, de la misma manera no todos han sido realizados en el servicio de emergencia.

Limitación temporal:

Se planeó realizar la aplicación de los cuestionarios en cinco días ya que de esa manera estaríamos en contacto con todos los grupos de rotación, sin embargo, el tiempo de aplicación se dilato a 2 semanas debido a que el personal de enfermería al momento de su turno siempre se encontraba saturado no teniendo tiempo para completar la encuesta de modo que nos vimos obligadas a realizarlo en turnos nocturnos.

Limitación espacial: No hemos encontrado

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Ron Derik, en Ecuador (2018), en el estudio “Riesgos laborales del personal de enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología de un hospital de especialidades en la ciudad de Guayaquil” El objetivo: establecer los riesgos laborales en el personal de enfermería que trabaja en quirófano de traumatología de un Hospital de Especialidades en la ciudad de Guayaquil, Método: descriptivo, cuantitativo de tipo transversal, población de 18 profesionales de enfermería y 14 auxiliares, Instrumento: cuestionario Los resultados obtenidos fueron: Los riesgos laborales más frecuentes que afectan al personal de enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología son los riesgos biológicos y los riesgos ergonómicos teniendo en sus respectivas categorías un porcentaje de 38% según los encuestados que refieren tener riesgos biológicos por parte de pinchazos ya que se considera una vía de entrada para los microorganismos los cuales podrían causar una infección o una enfermedad y un 48% para la mecánica corporal debido a la gran demanda de pacientes acompañada de la jornada laboral de pie por parte de los riesgos ergonómicos (10)

Mogrovejo Erika, Larrea Cristina, en Ecuador, (2016), en el estudio “Riesgos laborales del personal de enfermería del Hospital Homero Castanier Crespo Azogues” El Objetivo: Identificar los riesgos laborales del personal de enfermería del hospital Homero Castiner Crespo en la ciudad de Azogues. Método: estudio cuantitativo, descriptivo de corte

transversal en un universo finito de 201 personas, enfermeras y auxiliares de enfermería. Para la recolección de datos se aplicó un formulario estructurado y validado. Los resultados obtenidos fueron que el 95 % de enfermeras/os son mujeres, el 48.3% son licenciadas, el 39.2 % del personal auxiliar de enfermería ha cursado secundaria, 9.1 % de las enfermeras tienen cuarto nivel, 3.4 % son auxiliares de enfermería, según los riesgos que más están expuestos el 22.2 % han sufrido pinchazos con material contaminado, el 1.1% caídas y el 6.8% traumatismos, según el cumplimiento de las medidas de protección de los riesgos el 73.3% considera que si se cumple el 26.7% considera que no se cumple las medidas de protección de los riesgos. Conclusión: a pesar de que el personal de enfermería utiliza las prendas y medidas de protección, sufren accidentes durante su jornada laboral (11)

Limachi Yannet, en Bolivia (2015), Realizó el estudio “Factores que predisponen a la exposición de riesgos biológicos al personal de enfermería en el servicio de Terapia Intensiva del Hospital Corazón de Jesús, objetivo de determinar los factores que predisponen a la exposición de los riesgos biológicos al personal de enfermería en el servicio de Terapia Intensiva, el estudio es de tipo descriptivo de corte transversal y observacional con un universo que constituye la totalidad del personal de enfermería que trabaja en esa área, . De acuerdo al análisis realizado según las encuestas y la tabla de observación, la relación de ambas según el desvío estándar de cada pregunta nos puede guiar que es más confiable la tabla de observación, por los resultados obtenidos. Según las respuestas de las encuestas realizadas, el personal de enfermería conoce sobre las medidas de bioseguridad físicas y biológicas, pero según la tabla de observación no los aplica, porque el 70% según la tabla de observación en su servicio algunas veces se implementan métodos de trabajo seguros para prevenir el contacto con agentes

biológicos potencialmente infecciosos con una desviación estándar de 0.30. El factor que predispone a que el personal este en contacto con el riesgo biológico es el manejo del material corto punzante con un desvío estándar de 0.23%, ya que el 79% no utiliza las medidas de bioseguridad al manipular el objeto corto punzante,(s. de 0.21%, el 87% del personal manipula con la mano y no utiliza la pinza de traspaso (s. de 0.13%), el 84% vuelve a encapsular la aguja (0.16%) y el 19% del personal sufrió accidentes con el objeto corto punzante (s. 0.19%) También el factor que predispone es el lavado de manos, el mismo es una medida de bioseguridad muy fundamental en el área de trabajo con una desviación del 0.27%, el 78% del personal no realiza el lavado de manos antes y después de cada procedimiento (s. 0.22%) y que el 79% no lo realiza después de su horario de trabajo (s. 0.21%). (12)

A nivel Nacional:

Zamata GR, en Ica- Perú (2017), En la tesis “Riesgo ocupacional en el profesional de enfermería asistencial que laboral en el Hospital San José de Chincha 2017” el objetivo determinar el riesgo ocupacional en el profesional de enfermería que labora en el Hospital San José de Chincha abril 2017. Material y método. El estudio fue de tipo cuantitativo, alcance descriptivo y corte transversal. La población estuvo conformada por 67 licenciados de enfermería y la muestra estuvo constituida por 57 licenciados de enfermería obtenida por muestreo probabilístico. La técnica fue la encuesta y como instrumento una guía de observación validado. Resultados, el riesgo ocupacional del profesional de enfermería asistencial es alto 83% de manera global, asimismo cada una de las dimensiones fueron desfavorables alcanzando: biológico 96%, físico 81%, ergonómico 82% y químico 58%. Conclusiones el riesgo laboral fue alto

en profesional de enfermería asistencia que labora en el hospital San José de Chincha (13).

Carbonel LA, y Vasquez VZ, Chiclayo 2017, en la tesis “Riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo 2017. El objetivo determinar el riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo 2017. Material y método, el estudio es de tipo cuantitativo con diseño descriptivo y de corta transversal. La población considerada fue muestral por 20 enfermeros en su totalidad nombrados. La técnica fue un cuestionario tipo escala de Likert modificada por Coa Taipe. Resultados, nivel de riesgo biológico alto (75%), psicosocial bajo (65%), ergonómico bajo (60%). conclusiones el riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en sala de operaciones del Hospital Docente Las Mercedes es bajo (85%) (14).

Reymundez ES, Ayacucho 2015, En la tesis “Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2015” el objetivo del estudio fue identificar los factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro Red Vinchos, Red de Salud de Huamanga. Material y Método. El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 38 enfermeros. La técnica fue la encuesta y el instrumento un formulario tipo cuestionario aplicado previo consentimiento informado. Resultados. Del 100% (38), 57% (21), refieren que está presente y 43% (16) ausente. En cuanto al factor de riesgo químico 65% (24) refieren que está ausente y 35% (13) presente, en el factor biológico 51% (19) presente y 49% (18) ausente y en el factor ergonómico 59% (22)

ausente y 41% (15) presente. Conclusiones. El mayor porcentaje de enfermeras expresa que los factores de riesgo ocupacional está presente referido a que no realizan las pruebas serológicas, la dosis de antitetánica y de hepatitis no han culminado, en algunas ocasiones no disponen de envases para eliminar los objetos punzocortante, en caso de accidente laboral debe notificarlo y en sus actividades laborales sufre de lumbalgia; sin embargo un porcentaje considerable refiere que está ausente la pruebas serológicas, el uso de mascarilla al atender a pacientes sintomáticos respiratorios y que ante el cuidado del usuario alguna vez sufrió alteraciones circulatorias. (15)

Dávila KD y Chávez F, Huancavelica 2016, En su “Estudio comparativo sobre riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica y Hospital II EsSalud Huancavelica, 2016”. Consideraron como objetivo determinar la diferencia sobre riesgos ergonómicos a los que se encuentra expuesto el profesional de enfermería en el Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica y Hospital II EsSalud Huancavelica. Los resultados indican que el 85,2% del profesional de enfermería del Hospital II EsSalud perciben bajo riesgo, en comparación de que el 52,9% y 47,1% de Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia perciben entre alto y un riesgo medio sobre los riesgos ergonómicos a los que se expone el profesional de enfermería en los servicios hospitalarios. En ambos establecimientos lo constituye el género femenino. En el Hospital II EsSalud los profesionales de enfermería perciben bajo riesgo (16).

Mori B, Chachapoyas 2015, realizó un estudio denominado “Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas”, el cual tuvo como

objetivo determinar el nivel de riesgo laboral al que se encuentran expuestos los profesionales de enfermería que trabajan en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas. El método fue descriptivo, transversal, prospectivo con enfoque cuantitativo, método encuesta, mediante el instrumento para la recolección de datos fue el formulario de cuestionario sobre nivel de riesgo laboral, elaborado por Valle (2013), población de 72 profesionales de enfermería.

Las conclusiones fueron; que del 100% de los profesionales de enfermería el 63.9% (46) están expuestos a un nivel de riesgo laboral medio; el 36.1% (26) a un riesgo laboral bajo y ninguno presenta exposición a un nivel de riesgo laboral alto. Por lo cual se concluyó que los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Regional Virgen de Fátima – Chachapoyas estuvieron expuestos de un nivel medio a bajo riesgo laboral. (17)

2.2. Marco

Los riesgos laborales en el trabajo, en los hospitales y otras entidades de salud no son solo más complejas hoy en día, que, en el pasado, sino que además coexisten entre antiguos y nuevos riesgos laborales y a medida que se identifican nuevos virus, bacterias, riesgos químicos, tecnología y la estructura física se vuelve más compleja, surgen nuevas enfermedades de difícil investigación relacionadas con el trabajo.

Por otro lado, la relación entre la salud y el trabajo ha sido estudiada a lo largo del tiempo en múltiples oportunidades, señalando el trabajo como ese factor fundamental en el desarrollo de la persona y de la sociedad, que si no se realiza de forma adecuada, podrá causar grandes problemas a la salud de los trabajadores, por los riesgos derivados del trabajo.

2.2.1. Teórico

Teoría del cuidado transpersonal Jean Watson:

ha estudiado el cuidado de enfermería con enfoques filosóficos (existencial – fenomenológico) y con base espiritual, y ve el cuidado como un ideal moral y ético de la enfermería, en otras palabras, el cuidado humano como relación terapéutica básica entre los seres humanos; es relacional, transpersonal e intersubjetivo.

Metaparadigma de Enfermería

- Persona: Desde la mirada existencialista, Watson considera la persona como “un ser en el mundo”, como una unidad de mente, cuerpo y espíritu, que experimenta y percibe, es el locus de la existencia humana y el sujeto de cuidado de enfermería.

- Medio ambiente: Es la realidad objetiva y externa además del marco de referencia subjetivo del individuo. El campo fenomenológico, o realidad subjetiva, incluye la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro imaginado).

- Salud: De acuerdo con Watson, la salud tiene que ver con la “unidad y armonía entre mente, cuerpo y alma (espíritu)”. Está asociada con el grado de coherencia entre el yo percibido y el yo experimentado”.

- Enfermería: La enfermería está centrada en relaciones de cuidado transpersonales. “Para Watson la enfermería es un arte cuando la enfermera experimenta y comprende los sentimientos del otro, es

capaz de detectar y sentir estos sentimientos, y a su vez, es capaz de expresarlos, de forma semejante que la otra persona los experimenta”

Supuestos principales de la ciencia del cuidado de enfermería:

- El cuidado sólo se puede demostrar y practicar eficazmente de forma interpersonal.
- El cuidado está constituido por elementos asistenciales que satisfacen determinadas necesidades humanas.
- El cuidado efectivo promueve la salud y el desarrollo individual o de la familia.
- Las respuestas del cuidado aceptan a las personas no sólo por lo que son sino por lo que pueden llegar a ser.
- Un entorno de cuidado posibilita el desarrollo de aptitudes a la vez que permite a la persona elegir la mejor opción para sí misma en un momento dado.
- El cuidado genera más salud que curación. El cuidado integra el conocimiento biofísico y el de la conducta humana para producir o promover la salud y para ofrecer ayuda a quienes están enfermos. Por lo tanto, la ciencia del cuidado es complementaria de la ciencia de la curación.

Teoría del autocuidado: Dorothea Orem:

La teoría del autocuidado fue propuesta por Dorothea Orem, en la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas

sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado, indican una actividad que un individuo debe realizar para cuidar de sí mismo:

- ✓ **Requisitos de autocuidado universal:** son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- ✓ **Requisitos de autocuidado del desarrollo:** promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- ✓ **Requisitos de autocuidado de desviación de la salud:** que surgen o están vinculados a los estados de salud. (18)

2.2.2. Conceptual

Riesgo ocupacional

Es toda posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño a su salud, como consecuencia del trabajo realizado. Cuando esta posibilidad se materialice en un futuro inmediato y suponga un daño grave para la salud de los trabajadores, hablaremos de un riesgo grave e inminente. La materialización del riesgo laboral puede derivar en un daño a la salud del trabajador, que se puede manifestar mediante una enfermedad, una patología o una lesión.

Factores de riesgo ocupacionales

Como consecuencia de las condiciones en las que se trabaja aparecen los llamados factores de riesgo laboral que dan lugar a diferentes tipos de accidentes, enfermedades profesionales y efectos para la salud, tales como fatiga, estrés, etc.

Riesgos ocupacionales en enfermería

Riesgos laborales en enfermería son aquellos a los que se exponen el personal de enfermería, las cuales se clasifican en: Riesgos Biológicos, Riesgos Químicos, Riesgos Ergonómicos, Riesgos Psicológicos.

- **Los riesgos biológicos**, es la exposición del individuo a agentes vivos o inertes capaces de producir enfermedades infecciosas o reacciones alérgicas, producidas por el contacto directo de las personas con la fuente infecciosa. (19)

Los mecanismos de transmisión de estas infecciones se dan a través de lesiones percutáneas (pinchazos) o contacto con sangre o fluidos corporales, parenteral, secreciones infectantes y por vía respiratoria, siendo los principales agentes virales contaminantes del personal de enfermería son la hepatitis B y C, por VIH y por bacterias como la tuberculosis, el tétanos, entre otros. Así mismo las principales medidas de control del riesgo biológico están asociadas con el desarrollo de un programa de promoción de la salud y prevención de las patologías profesionales por estos riesgos relacionado con las precauciones universales, lo mismo que la aplicación de protocolos adecuados y oportunos para atender los accidentes de trabajo por riesgo biológico.

- **Los Riesgos psicosocial**, es la exposición del individuo a fenómenos, situaciones o acciones producidas por la interacción humana con el medio social, laboral, cultural y entre otras, donde su no correspondencia puede afectar la salud física y mental del trabajador, incidiendo en su calidad de vida y en la producción en el trabajo. Los factores de riesgo psicosocial relacionados con el trabajo de enfermería son: La inadecuada organización del trabajo, el multiempleo y flexibilización laboral, el trabajo nocturno y por turnos que desequilibra la salud física, mental y social de este grupo y la sobrecarga laborales.

Para analizar los principales efectos en la salud del riesgo psicosocial se agrupan en las siguientes categorías:

- **Primero**, la fatiga muscular puede generar disminución del rendimiento laboral, disminución de la fuerza y velocidad del movimiento, mayor posibilidad de sufrir enfermedades cardiovasculares, patologías lumbares y de los diferentes segmentos corporales.
- **Segundo**, la fatiga mental puede producir sensaciones de malestar general, estrés, disminución de la autoestima y la motivación, irritabilidad y preocupación permanentes, insomnio, ansiedad y estados depresivos, alteraciones psicosomáticas (problemas digestivos, enfermedades cardiovasculares, mareos, dolores de cabeza, ausentismo laboral, tendencia a adicciones, como al alcohol, las drogas, entre otras; disminución de las funciones mentales superiores: atención, concentración, memoria y percepción).
- **Tercero**, el trabajo por turnos, horas extras, sin períodos de descanso genera aumento de accidentes de trabajo, por

disminución del nivel de alerta, alteración del ritmo: sueño - vigilia, fatiga general y crónica, limitaciones de la vida familiar y social, errores frecuentes en procesos muy sencillos, perturbaciones nerviosas y psicosomáticas. (19)

- **Los riesgos ergonómicos**, es la exposición del individuo a factores de riesgo que están asociados con la postura, la fuerza, el movimiento, las herramientas, los medios de trabajo y el entorno laboral así como las características del ambiente de trabajo que causa un desequilibrio entre los requerimientos del desempeño y la capacidad de los trabajadores en la realización de las tareas siendo la lumbalgia, causa de elevadas tasas la morbilidad y ausentismo laboral demandas por compensación de accidentes o enfermedad profesional a nivel mundial.

La actividad de frecuente manipulación de los pacientes y los niveles de estrés postural a causa de la posición de pie prolongada, posturas incómodas como, por ejemplo: torsión o flexión del tronco, etc. y/o la marcha excesiva durante la jornada laboral representan los riesgos fisiológicos o de sobrecarga física del personal de enfermería más conocidos.

Y por último tenemos, los estilos de mando y comunicación inadecuadas insatisfacción y desmotivación laboral, apatía e indiferencia por las actividades que desarrolla la Empresa, rabia y agresividad reprimida, errores en el trabajo, ausentismo laboral, rotación laboral constante, conflictos interpersonales, estrés laboral restricción de la participación social y comunitaria (19)

2.3. Definición de términos básicos

Enfermedades infecciosas: son causadas por microorganismos patógenos como las bacterias, los virus, los parásitos o los hongos. Estas enfermedades pueden transmitirse, directa o indirectamente, de una persona a otra. (20)

Persona Enferma: Es la persona que se ve alterado por presencia de alguna enfermedad, patología o dolencia, puede aplicarse como la alteración a la salud, sea esta física, social o mental. (21)

Problemas Musculo esqueléticos: Son una de las enfermedades de origen laboral. Normalmente afectan a la espalda, cuello, hombros y extremidades superiores e inferiores, comprende cualquier daño o trastorno de las articulaciones y otros tejidos. (21)

Riesgo biológico: Es cuando surge de la exposición laboral a micro y microorganismos que puedan causar daños al trabajador. Estos en general pueden ser transmitidos a través del aire, de la sangre y de los fluidos corporales. (22)

Riesgo ergonómico: El esfuerzo que el trabajador tiene que realizar para desarrollar la actividad laboral se denomina “carga de trabajo”. Cuando la carga de trabajo sobrepasa la capacidad del trabajador se pueden producir sobrecargas y fatiga. (23)

Riesgo psicosocial: Son entendidos como todas las situaciones y condiciones del trabajo que se relacionan con el tipo de organización, el contenido del trabajo y la ejecución de la tarea, los cuales tienen la capacidad de afectar en forma negativa, el bienestar y la salud (física, psíquica y/o social) del trabajador y sus condiciones de trabajo. (24)

Salud mental: Estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad. (25)

CAPITULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

Hipótesis General

- ✓ El personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018 está expuesto a un nivel de riesgo ocupacional alto.

Hipótesis específicas

- a) Existe nivel de riesgo ocupacional alto en su dimensión biológica, en el personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018.
- b) Existe nivel de riesgo ocupacional alto en su dimensión psicosocial, en el personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018.
- c) Existe nivel de riesgo ocupacional alto en su dimensión ergonómica, en el personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018.

3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
X1: Riesgo Ocupacional	Elemento o el conjunto de variables, Características que están presentes en las condiciones de trabajo y que puede originar una disminución en el nivel de salud del trabajador.	Elementos, variables características que están presentes en las condiciones de trabajo y que puede originar una Enfermedad, que puede poner en riesgo la salud del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.	BIOLÓGICO	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia de manipulación de fluidos biológicos. • Portador de VIH, Hepatitis, Sífilis. • Utilización de equipos de protección personal. • Presencia de accidentes por objetos punzocortantes. • Lavado de manos clínico.

		<p>El entorno de la práctica profesional de enfermería tienen a menudo muchos riesgos siendo estos los biológicos, físicos, químicos ergonómicos psicosociales estos factores ponen al profesional de enfermería en riesgo de desgaste profesional, estrés, exposición a Patógenos de transmisión sanguínea y desorden musculoesquelético.</p>	<p>PSICOSOCIAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción en el trabajo. • Relaciones interpersonales con los integrantes del equipo de salud. • Reconocimiento en el centro laboral. • Estabilidad laboral. • Tiempo extra de jornada laboral.
--	--	--	--------------------	--

			ERGONÓMICO	<ul style="list-style-type: none">• Tiempo de bipedestación.• Carga física.• Posturas del cuerpo en el trabajo• Frecuencia de movimiento.
--	--	--	------------	--

CAPITULO IV METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Tipo y diseño de la investigación

Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo aplicada, pues se apoya en un contexto teórico, presenta amplias generalizaciones, siendo su objetivo principal en ampliar y profundizar cada vez nuestro saber de la realidad. (26).

Cuantitativo:

Es cuantitativo porque permitió medir las características del problema de investigación de manera objetiva. Puesto que Hernández, Fernández, Baptista refiere que un enfoque cuantitativo utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico. (26)

Descriptivo:

Es descriptivo porque se recogió información sobre las propiedades, características y rasgos importantes del problema del Riesgo Ocupacional del personal de Enfermería en el servicio de emergencia adulto. Según Hernández refiere que consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y sucesos, se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas y grupos, comunidades, procesos, objetivos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. (26)

Diseño de investigación:

El estudio tiene un diseño no experimental, ya que la finalidad es describir la variable Riesgo ocupacional del personal de enfermería según sus dimensiones Biológico, Psicosocial, Ergonómico, como se presenta en la

realidad. Estos tienen un valor propio. (26)

Corte transversal:

Los diseños transversales recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. (26)

Método

Es de tipo cuantitativa ya que permitirá medir el nivel del problema de investigación de manera objetiva, basándose en un marco conceptual pertinente al problema a analizar (26)

4.2. Población y muestra:

Población:

La población de estudio estuvo conformada por el personal de enfermería siendo un total de 80, que incluye personal técnico y licenciados de enfermería, del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018

Según Hernández Conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones, es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación (26).

Muestra:

Es en esencia un subgrupo de población, es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que se le llama población. (26).

La muestra al personal de enfermería se calcula utilizando la siguiente formula:

$$n = \frac{(z)^2 p q N}{(N-1)^2 e + z^2 p q}$$

Donde:

n = Tamaño de la población

z = Nivel de confianza

p = Probabilidad de éxito

q= Probabilidad de fracaso

e = Error de muestra 1 al 5 %

n= 78

El tamaño de la muestra quedo determinado por 78 personas, que forman parte del servicio de emergencia adultos del Hospital Daniel Alcides Carrión.

Criterios de Inclusión

- Personal de enfermería que trabajen en el área de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión y que accedan a participar en la investigación.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes de enfermería y técnicos de enfermería que esté realizando prácticas en el servicio de emergencias
- Licenciados de enfermería que realiza prácticas para su especialidad de emergencias y desastres

4.3. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información de campo

La Técnica que se utilizó es la encuesta, porque esta nos permite recolectar datos acerca de las variables en estudio y se utilizó como instrumento un

cuestionario tipo escala de Likert, elaborado en el 2015 por Coa Taipe (27), para optar título de especialista en enfermería. El mismo fue sometido a Juicio de Expertos, siendo procesada la información en la Tabla de Concordancia y Prueba Binomial (Anexo 3). Posterior a ello se realizó la prueba piloto a fin de determinar la validez del instrumento mediante la prueba ítem test correlación de Pearson (Anexo 2) obteniendo un valor de $r > 0,20$ y la confiabilidad mediante la prueba Alfa de Crombach (Anexo 1) obteniendo un valor de 0.67

Dicho instrumento también ha sido utilizado por otras enfermeras en investigaciones como Carbonel A y Vasquez Z (28).

El instrumento consta de introducción, donde se presenta los objetivos, datos generales. Por su parte, el cuestionario el cual tiene por objetivo determinar los riesgos ocupacionales al que está expuesto el profesional de enfermería está elaborado de acuerdo con los indicadores propuestos derivado de la variable de estudio, el cual contiene 22 preguntas cerradas de alternativa múltiple (Nunca, Rara vez, A veces, Siempre) distribuido en 3 dimensiones:

Riesgo biológico:	9 ítems
Riesgo psicosocial:	5 ítems
Riesgo ergonómico:	8 ítems

A cada alternativa de respuesta, se le asignó una ponderación del uno al cuatro, según la siguiente escala; Nunca: 1 punto, Rara vez: 2 puntos, A veces: 3 puntos, Siempre: 4 puntos.

La variable riesgo laboral se midió en:

Riesgo muy alto:	1 – 22 puntos
Riesgo alto:	23 – 44 puntos
Riesgo medio:	45 – 66 puntos
Riesgo bajo:	67 – 88 puntos

Dimensión riesgo biológico

Riesgo muy alto:	28 – 36 puntos
Riesgo alto:	19 – 27 puntos
Riesgo medio:	10 – 18 puntos
Riesgo bajo:	1 – 9 puntos

Dimensión riesgo psicosocial

Riesgo muy alto:	1 – 5 puntos
Riesgo alto:	6 – 10 puntos
Riesgo medio:	11 – 15 puntos
Riesgo bajo:	16 – 20 puntos

Dimensión riesgo ergonómico

Riesgo muy alto:	1 – 8 puntos
Riesgo alto:	9 – 16 puntos
Riesgo medio:	17 – 24 puntos
Riesgo bajo:	25 – 32 puntos

La técnica es de tipo encuesta el instrumento está elaborado de acuerdo con los indicadores propuestos derivado de la variable de estudio, el cual contiene 22 preguntas cerradas de alternativa múltiple (Nunca, Rara vez, A veces, Siempre) distribuido en 3 dimensiones: riesgo biológico, riesgo psicosocial y riesgo ergonómico.

4.4. Análisis y procesamiento de datos

Se realizó previa autorización del hospital para la realización del estudio y coordinando para la aplicación del instrumento con la jefatura del servicio de emergencia.

Los datos recolectados fueron vaciados a la Hoja Matriz de Datos elaborada en formato Microsoft Excel para Windows 2016. El análisis de la información para su procesamiento estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25 Los resultados se presentarán

en forma de gráficos y tablas estadísticas. Asimismo, se utilizó la estadística descriptiva, medidas de tendencia central (media aritmética) y medidas de dispersión (Rango, Desviación estándar y varianza). Se utilizó Microsoft Word para Windows para la redacción del informe.

CAPITULO V RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

TABLA 5. 1

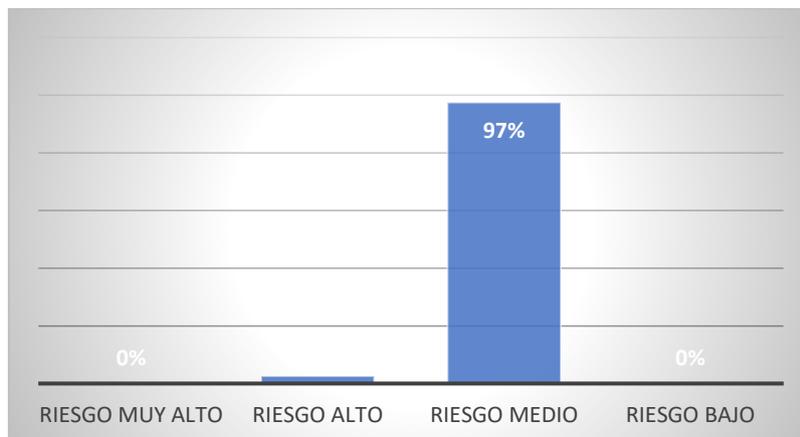
**NIVEL DE RIESGO OCUPACIONAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN
EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL
DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO- 2018**

	<i>F</i>	<i>%</i>
RIESGO MUY ALTO	0	0
RIESGO ALTO	2	3
RIESGO MEDIO	76	97
RIESGO BAJO	0	0
TOTAL	78	100,0

FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

GRÁFICO 5. 1

**NIVEL DE RIESGO OCUPACIONAL DEL PERSONAL DE
ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO- 2018**



FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

En los datos obtenidos demostró que el nivel de riesgo ocupacional al que está expuesto el personal de enfermería es de nivel medio con un 97% (76) y un nivel alto representado por 3% (2)

TABLA 5. 2

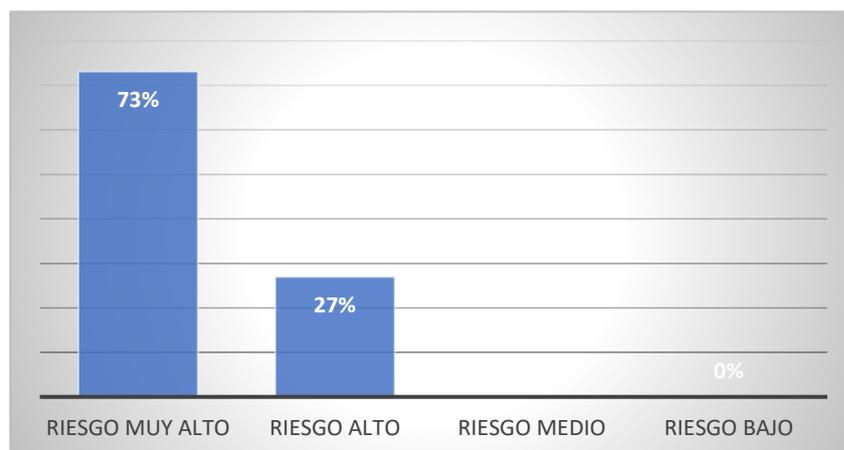
**NIVEL DE RIESGO BIOLÓGICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL
NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO – 2018**

	F	%
RIESGO MUY ALTO	57	73
RIESGO ALTO	21	27
RIESGO MEDIO	0	0
RIESGO BAJO	0	0
TOTAL	78	100,0

FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

GRÁFICO 5. 2

**NIVEL DE RIESGO BIOLÓGICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA
EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL
NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO– 2018**



FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

En lo referente a la dimensión riesgo biológico se observa que del total de personal de enfermería presenta en un 73% (57) nivel de riesgo muy alto, evidenciado por un 81% del personal de enfermería que siempre manipula fluidos biológicos tales como sangre, orina y heces (ver ANEXO 8).

TABLA 5. 3

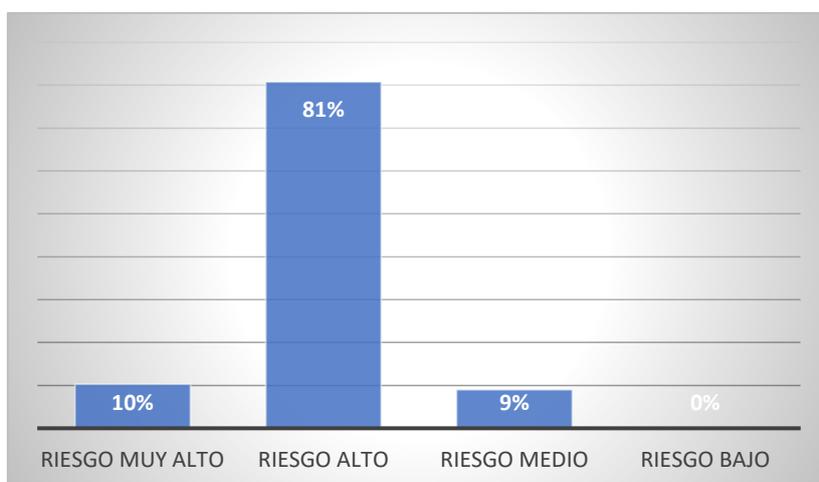
NIVEL DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO– 2018

	F	%
RIESGO MUY ALTO	8	10
RIESGO ALTO	63	81
RIESGO MEDIO	7	9
RIESGO BAJO	0	0
TOTAL	78	100,0

FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

GRÁFICO 5. 3

NIVEL DE RIESGO PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO – 2018



FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

Con respecto a la dimensión psicosocial encontramos que del total del personal de enfermería presenta en un 81% (63) nivel de riesgo alto, evidenciado por un 59% (46) del personal de enfermería que nunca se siente satisfecho en el trabajo, un 59% (46) no mantienen buenas relaciones interpersonales con los miembros del equipo de salud, un 59% (46) no sienten estabilidad laboral en el servicio de emergencia adulto (ver ANEXO 9).

TABLA 5. 4

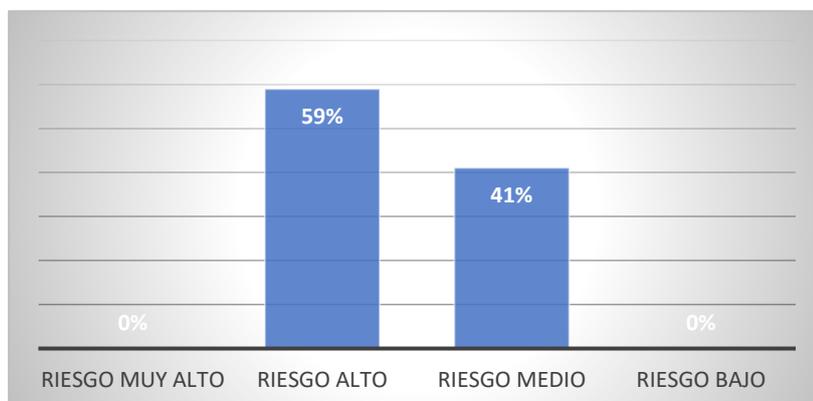
NIVEL DE RIESGO ERGONÓMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO – 2018

	F	%
RIESGO MUY ALTO	0	0
RIESGO ALTO	46	59
RIESGO MEDIO	32	41
RIESGO BAJO	0	0
TOTAL	78	100,0

FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

GRÁFICO 5. 4

NIVEL DE RIESGO ERGONÓMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO – 2018



FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

Referente a la dimensión riesgo ergonómico se observa que del nivel total del personal de enfermería presenta en un 59% (46) de riesgo alto, evidenciado por un 100% del personal de enfermería que se mantiene de pie por más de dos horas, un 90% (70) siempre manipula carga física en un solo intento, 59% (46) nunca adopta posiciones adecuadas durante su labor, 59% (46) no realiza movimientos corporales durante el turno en emergencia adulto (ver ANEXO 10).

CAPITULO VI DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados:

6.1.1 Prueba de hipótesis general

Para la comprobación de la hipótesis general se realizó los siguientes pasos.

Prueba de Hipótesis

Paso 1: Formulación de Hipótesis

H1: El personal de enfermería en todos los regímenes laborales del servicio de emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión está expuesto a un nivel de riesgo ocupacional entre alto y medio porque trabaja en condiciones inadecuadas

H0: El personal de enfermería en todos los regímenes laborales del servicio de emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión está expuesto a un nivel de riesgo ocupacional bajo porque trabaja en buenas condiciones

Paso 2: Nivel de significación $\alpha=5\%$

Paso 3: Selección de la prueba estadística: Coeficiente de correlación de Spearman ya que la muestra fue conformada por 78 personas.

Paso 4: Regla de decisión: Si $p \leq 0.05$ se rechaza H_0

Paso 5: Cálculo de la prueba

TABLA 6. 1

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS: NIVEL DE RIESGO OCUPACIONAL ALTO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN, CALLAO – 2018.

			TOTAL, NIVEL DE RIESGOS OCUPACIONAL
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	,254*
	Sig. (bilateral)	.	,025
	N	78	78
TOTAL, NIVEL DE RIESGOS OCUPACIONALES	Coeficiente de correlación	,254*	1,000
	Sig. (bilateral)	,025	.
	N	78	78

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Paso 6: Toma de decisión y conclusión

Puesto que el valor fue ,245 se rechazó la hipótesis nula (Ho)

CONCLUSIÓN:

- ✓ Dado que el p-valor es mayor a 0.05, rechazamos la hipótesis nula, por consiguiente, El personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao - 2018 está expuesto a un nivel de riesgo ocupacional alto.

6.2. Contrastación de Los resultados con estudios

- ✓ A partir de los hallazgos encontrados aceptamos la hipótesis alternativa general que establece que el personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión,

Callao - 2018 está expuesto a un nivel de riesgo ocupacional alto.

Estos resultados guardan relación con un estudio realizado por Morí B, sobre riesgos laborales al que está expuesto el profesional de enfermería, hospital regional virgen de Fátima, Chachapoyas 2015, quien encontró que los profesionales de enfermería están expuesto a un nivel de riesgo laboral medio, y ninguno presenta riesgo laboral alto. De lo contrario Zamata G, chincha, 2018 en su estudio riesgo ocupacional en el profesional de enfermería asistencia que labora en el Hospital San José de Chincha 2017 concluyo que el riesgo ocupacional del profesional de enfermería asistencial es alto 83%, así como en cada una de sus dimensiones. Ellos son acorde con lo que este estudio se halla ya que en se obtuvo que el nivel de riesgo laboral del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto fue de riesgo medio 97% (76) y un nivel alto representado por 3% (2).

Pero, en lo que no concuerda el estudio de, Carbonel L, y Vasquez V, con el presente es que tuvieron como resultado que el riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en sala de operaciones es bajo.

El riesgo biológico se encontró estos hallazgos son similares al estudio realizado por Ron Derik, sobre los riesgos laborales en el personal de enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología un hospital de especialidades en la ciudad de Guayaquil, 2018, quien encontró que existe mayor frecuencia los riesgos biológicos por parte de pinchazos ya que se considera una vía de entrada para los microorganismos así como también los riesgos ergonómicos debido a la gran demanda de pacientes acompañada de la jornada laboral. Asimismo en nuestro estudio encontramos que el nivel de riesgo biológico es de un 73% (57) de riesgo muy alto y un 27% (21) en riesgo alto.

Por otro lado no existe concordancia, Limachi Yannet, 2015, en su estudio factores que predisponen a la exposición de riesgos biológicos al personal de enfermería en el servicio de terapia intensiva del Hospital Corazón de Jesús, 2015 concluyeron que el personal de enfermería conoce sobre las medidas de bioseguridad físicas y biológicas. Así mismo zamata G, en su estudio refiere que el riesgo biológico fue de un 96% en la personal asistencial que labora en el hospital San José de chincha.

Por otro lado, el riesgo psicosocial se encontró que Carbonel L, y Vasquez V, en su estudio riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en sala de operaciones del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo, 2017, refiere que existe un nivel bajo 65% puesto que en su totalidad los trabajadores son nombrados. En nuestro estudio se encontró que el nivel de riesgo psicosocial es de un 81% (63) de riesgo alto y un 10% (8) representan un riesgo muy alto, un 9% de riesgo medio.

En el riesgo ergonómico Dávila K, Y Chávez F, en su estudio comparativo sobre los riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica, y el Hospital II EsSalud, 2016, quien refiere que en el personal de enfermería del hospital II EsSalud perciben bajo riesgo ergonómico en comparación del hospital Regional Zacarías Correa Valdivia perciben entre alto y un riesgo medio, Asimismo en nuestro estudio encontramos que un 59% (46) presentan riesgo alto, un 41% (32) de riesgo medio. Por lo tanto, Zamata G, en su estudio refiere que sus resultados dieron desfavorables alcanzando el riesgo ergonómico en un 82%. Reymundez E, concluye en su estudio que el riesgo ergonómico es de 59% en las enfermeras del servicio de emergencia puesto que en sus actividades laborales sufren de lumbalgia, debido

a la manipulación de cargas, movilizaciones de pacientes, trabajar de pie por un tiempo prolongado.

6.3 Responsabilidad ética

Para la realización del presente estudio se tomaron en cuenta los principios éticos de la enfermería que son Autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

- Autonomía: Mediante este principio ético se tuvo en cuenta el respeto hacia cada uno de los profesionales de enfermería que laboren en el servicio de emergencia y desastres adulto, teniendo en cuenta sus decisiones producto de sus convicciones personales.
- Beneficencia: El estudio informo al personal que labora en el servicio de emergencia adulto que la información obtenida será estrictamente utilizada para fines de la investigación.
- No maleficencia: Así mismo se tuvo especial cuidado en guardar la confidencialidad de los datos obtenidos.
- Justicia: se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

CONCLUSIONES

1. El nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión, Callao – 2018 es medio ya que frecuentemente está en contacto con fluidos corporales como orina, heces, sangre, atiende a pacientes con diagnóstico como hepatitis y VIH, no sienten estabilidad laboral, ni reconocimiento por parte de la institución, está de pie por más de 2 horas seguidas, levanta peso más de 10 kg en un solo intento y no realiza movimientos de presión, rotación, extensión y desviación radial.
2. El nivel de riesgo biológico en el personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Daniel Alcides Carrión es muy alto ya que el personal de enfermería atiende a pacientes portadores de VIH, hepatitis y sífilis, también manipula constantemente fluidos corporales como sangre, heces, orina, el inadecuado uso de equipo de protección personal al manipular fluidos biológicos, y que no practica de manera estricta el lavado de manos luego de terminar algún procedimiento durante su labor en emergencia.
3. El nivel de riesgo psicosocial del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión es de nivel alto, ya que las relaciones interpersonales se han visto afectadas, la mayoría del personal de enfermería manifestaron que no sienten estabilidad laboral, más de la mitad sienten que trabajan más horas de jornada laboral programadas, y que rara vez sienten que su trabajo es reconocido.
4. El nivel de riesgo ergonómico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión equivale a un riesgo alto, ya que el personal se mantiene siempre por más de 2 horas de pie, no realiza movimientos de flexión, extensión, rotación,

presión y desviación durante su jornada laboral, reconociéndose que las actividades laborales relacionadas con el uso de la mecánica corporal inciden significativamente en la presentación de dorsopatías; y a su vez esto conlleva a la ausencia del personal asistencial.

RECOMENDACIONES

1. Informar los resultados a la jefa del departamento de enfermería para que tome acciones y supervisen el trabajo del personal de enfermería en el servicio de emergencia en conjunto con el comité de Seguridad y Salud ocupacional para realizar tamizajes de enfermedades ocupacionales a los trabajadores.
2. Coordinar con el comité de seguridad de salud ocupacional la implementación de acciones dirigidas a disminuir los riesgos biológicos del personal de enfermería del servicio de emergencia como capacitaciones para reforzar el cumplimiento de las normas de bioseguridad, para así poder reducir el índice de accidentes laborales.
3. Gestionar actividades fuera del trabajo para fomentar un fortalecimiento de las relaciones interpersonales, se debe implementar plan de reconocimiento para el personal de enfermería colaborador que ejecute mejor su labor, que sean puntuales y que brinden una atención con el mejor trato para los pacientes.
4. Conformar un comité de Enfermeras encargadas de realizar pausas activas para las cuales brindaran breves descansos durante la jornada laboral que sirven para recuperar energía, mejorar el desempeño y eficiencia en el trabajo, reducir la fatiga laboral, trastornos osteomusculares y prevenir el estrés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de Riesgos Laborales – República de Colombia [Internet]. Fondoriesgoslaborales.gov.co. 2018 [revisado 8 octubre 2018]. Disponible en: <http://fondoriesgoslaborales.gov.co/?home=true>
2. Instituto para la seguridad y Salud ocupacional (NIOSH) - Centros para el control y la prevención de enfermedades [Internet]. 2017, [revisada el 8 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/spanish/niosh/topics/trabajadores.html>
3. Hamilton R. Procedimientos de Enfermería. Madrid: Editorial Interamericana; 1984
4. El número de accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo sigue aumentando Ginebra [Internet]. www.who.int 2005 [revisado el 8 de octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr18/es/>
5. Nieto H. Epidemiología de los accidentes de trabajo entre los trabajadores sanitarios. Rev. del Inst. de Higiene y Med. Social. Fac. Medicina. UBA 1999; 3(3):20-31
6. Oroda, V. “Riesgos laborales a los cuales se halla expuesto el personal de enfermería del hospital de urgencias de la ciudad de Córdoba de argentina, 2009.
7. María Elda Edelmira Molineros Caal “Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, 2013.
8. Ley N° 23536 que establece las normas generales que regulan el trabajo y la carrera de los profesionales de la salud, 1983, [Internet]. Infopublic.bpaprocorp.com , [revisado el 8 de Octubre de 2018]. Disponible en: <http://infopublic.bpaprocorp.com/banco-de-leyes/ley-23536>

9. REGLAMENTAN LEY 23536 DE TRABAJO Y CARRERA DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD D.S. N° 00119-83-PCM, 1983. [Internet]. <http://www.amp.pe>, [revisado 8 octubre 2018]. Disponible en: http://www.amp.pe/normasjurCAR_YTRAB_DE_LOS_PROFESIONALE_S.htm
10. Ron DA. Riesgos laborales en el personal de enfermería que trabaja en el área de quirófano de traumatología de un hospital de especialidades en la ciudad de Guayaquil, Ecuador 2018.
11. Mogrovejo EM, Larrea CE. Riesgos laborales del personal del hospital “Homero Castanier Crespo, Ecuador-2017.
12. Limachi Y. Factores que predisponen a la exposición de riesgos biológicos al personal de enfermería en el servicio de Terapia Intensiva del Hospital Corazón de Jesús gestión 2014 -2015, Bolivia 2016.
13. Zamata GR. Riesgo ocupacional en el profesional de enfermería asistencial que labora en el Hospital san José de chincha 2017, Chincha 2018.
14. Carbonel LA, y Vasquez VZ. Riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en sala de operaciones del Hospital Docente Las Mercedes, Chiclayo, 2017.
15. Reymundez ES. Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencias en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2015
16. Chavez F, Davila KD. Estudio comparativo sobre riesgos ergonómicos en el Profesional de Enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia Huancavelica y Hospital II Essalud Huancavelica, 2016
17. Mori N. Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de enfermería Hospital Regional Virgen de Fatima Chachapoyas-2015
18. Hugo Casanova, Modelos Y Teorías De Enfermería, course fundamentos de enfermería (25402) 2da edición, 2015, [Internet]. www.studocu.com, [revisado el 10 de Octubre de 2018]. Disponible en: <https://www.studocu.com/en/document/universidad-de->

zaragoza/fundamentos-de-enfermeria/lecture-notes/modelos-y-teorias-de-enfermeria/1347631/view

19. Javier Cabo Salvador, Riesgos Laborales: conceptos básicos, 2015, [Internet]. www.gestion-sanitaria.com, [revisado el 10 de Octubre de 2018]. Disponible en <https://www.gestion-sanitaria.com/3-riesgos-laborales-conceptos-basicos.html>
20. Organización Mundial de la Salud, Temas de salud Enfermedades Infecciosas, 2014, [Internet]. www.who.int, [revisado el 10 de Octubre de 2018]. Disponible en : https://www.who.int/topics/infectious_diseases/es/
21. Organización mundial de la Salud, Definicion abc, 2007, [Internet]. www.definicionabc.com, [revisado el 10 de Octubre de 2018]. Disponible en <https://www.definicionabc.com/salud/enfermo.php>
22. Prevención y manejo de los accidentes biológicos, Sura, 2018, [Internet]. www.arlsura.com, [revisado el 15 de Octubre de 2018]. Disponible en: <https://destinonegocio.com/pe/emprendimiento-pe/bajo-que-regimen-laboral-debo-contratar-a-trabajadores/>
23. Fundación para la prevención de riesgos laborales, riesgos ergonómicos, 2015 [Internet]. www.asaja-andalucia.es, [revisado el 17 de Octubre de 2018]. disponible en: <http://www.asaja-andalucia.es/prevencion/conceptos.php>
24. Asociación chilena de seguridad, Riesgos psicosociales, 2013, [Internet]. www.achs.cl, [revisado el 17 de Octubre de 2018]. Disponible en: <http://www.achs.cl/portal/Empresas/Paginas/Riesgos-Psicosociales.aspx#.W9CntXtKjIU>
25. Organización Mundial de la Salud, Salud mental un estado de bienestar, 2013, [Internet]. www.who.int, [revisado el 17 de Octubre de 2018]. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
26. Roberto H. Metodología de la investigación: Sexta edición: Editorial mexicana, Reg.Num. 736, 2014.
27. Coa M. Nivel de riesgo ocupacional en profesionales de enfermería en sala de operaciones Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Dr. Eduardo Cáceres Graziani – 2015. [Tesis Especialista en Enfermería en

Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2015.

28. Carbonel A y Vasquez Z. Riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente "Las Mercedes"- 2017. [Tesis Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Facultad de Enfermería 2017.

ANEXOS

Anexo 1: Validez del Instrumento

COEFICIENTE DE CORRELACIÓN DE PEARSON

$$r = \frac{n(\sum XY) - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[n\sum X^2 - (\sum X)^2][n\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

Item 1 r = 0.20	Item 12 r = 0.00
Item 2 r = 0.42	Item 13 r = 0.50
Item 3 r = 0.20	Item 14 r = 0.44
Item 4 r = 0.49	Item 15 r = 0.93
Item 5 r = 0.09	Item 16 r = 0.60
Item 6 r = 0.94	Item 17 r = 0.59
Item 7 r = 0.20	Item 18 r = 0.79
Item 8 r = 0.22	Item 19 r = 0.79
Item 9 r = 0.99	Item 20 r = 0.68
Item 10 r = 0.22	Item 21 r = 0.49
Item 11 r = 0.40	Item 22 r = 0.34

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

Fuente: Coa M. Nivel de riesgo ocupacional en profesionales de enfermería en sala de operaciones Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Dr. Eduardo Cáceres Graziani – 2015. [Tesis Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2015.

Anexo 2: Confiabilidad del instrumento

Para la confiabilidad se aplicó la prueba de α de Crombach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum S2i}{S2t} \right)$$

Dónde: $\alpha > 0,6$

α = Confiabilidad calculada

K = Número total de preguntas

S2i = Varianza de cada individual

S2t = Varianza de los puntos totales

\sum = Sumatoria

$$\alpha = \frac{22}{22-1} \left(1 - \frac{30,68}{84,01} \right)$$

$$\alpha = 0,67 \text{ (confiable)}$$

Fuente: Coa M. Nivel de riesgo ocupacional en profesionales de enfermería en sala de operaciones Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Dr. Eduardo Cáceres Graziani – 2015. [Tesis Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2015.

Anexo 3: Juicio de expertos

JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	N° DE JUEZ								p
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	1	1	1	1	1	1	0	1	0.035
2.	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3.	1	1	1	0	0	1	1	1	0.145(*)
4.	0	1	1	1	1	1	1	1	0.035
5.	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
6.	1	1	1	0	1	1	1	1	0.035
7.	1	0	1	1	1	1	1	1	0.035

*Se realizaron las sugerencias de los expertos antes de la aplicación del instrumento a la población sujeto de estudio

Leyenda:

1 = SI

2 = NO

Si $p < 0.05$ concordancia es significativa.

Fuente: Coa M. Nivel de riesgo ocupacional en profesionales de enfermería en sala de operaciones Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Dr. Eduardo Cáceres Graziani – 2015. [Tesis Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2015.

Anexo 4: Cuestionario



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

Facultad de Enfermería



INSTRUMENTO

El presente instrumento forma parte de un estudio con el fin de obtener información sobre los factores de riesgo ocupacional del personal de enfermería según régimen laboral en el servicio de emergencia adulto del hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Agosto. Solicito su participación respondiendo cada una de las preguntas de manera sincera y veraz. Dicha información es anónima y confidencial.

Se agradece anticipadamente su colaboración.

Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta

I. DATOS GENERALES:

1. Edad:

De 22 a 28 años	
De 29 a 35	
De 36 a 42	
De 43 a más años	

2. Sexo:

Femenino	
Masculino	

3. Estado Civil:

Soltero	
Casado	
Conviviente	
Divorciado o Separado	

4. Grupo ocupacional:

Tec. Enfermería	
-----------------	--

Lic. Enfermería	
-----------------	--

5. Tiempo de Servicio:

Menos de 1 año	
De 1 a 5 años	
De 6 a 10 años	
Más de 11 años	

6. Régimen Laboral:

Nombrado	
Contratado	
Terceros	

Ítem		Nunca	Rara vez	A veces	Siempre
RIESGO BIOLÓGICO					
1	¿Qué tan frecuentemente manipula sangre?				
2	¿Qué tan frecuentemente manipula orina?				
3	¿Qué tan frecuentemente manipula heces?				
4	¿Con qué frecuencia el diagnóstico de los pacientes que maneja es portador VIH?				
5	¿Con qué frecuencia el diagnóstico de los pacientes que maneja es portador de Hepatitis?				
6	¿Con qué frecuencia el diagnóstico de los pacientes que maneja es portador de Sífilis?				
7	¿Utiliza material de protección personal				

	al manipular fluidos biológicos?				
8	¿Durante el ejercicio de su profesión en emergencias tuvo accidentes por pinchazo y/o cortadura?				
9	¿Realiza lavado de clínico después de cada procedimiento en EMG?				
RIESGO PSICOSOCIAL					
10	¿Se siente satisfecho trabajando en EMG?				
11	¿Siente que tiene buenas relaciones interpersonales con el equipo de salud de EMG?				
12	¿Siente que su trabajo es reconocido en EMG?				
13	¿Siente que tiene estabilidad laboral?				
14	¿Ud. Labora más horas de jornada				

	laboral programada en EMG?				
RIESGO ERGONÓMICO					
15	¿Se mantiene de pie por más de 2 horas durante su turno en EMG?				
16	¿Al manipular carga física maneja en un solo intento más de 10 kg?				
17	¿Adopta posiciones adecuadas durante el desempeño de su labor en EMG?				
18	¿Ud. Realiza movimientos de flexión durante el turno de trabajo?				
19	¿Ud. Realiza movimientos de extensión durante el turno de trabajo?				
20	¿Ud. Realiza movimientos de rotación durante el turno de trabajo?				

21	¿Ud. Realiza movimientos de prensión durante el turno de trabajo?				
22	¿Ud. Realiza movimientos de desviación radial durante el turno de trabajo?				

Anexo 5: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estoy de acuerdo en participar como sujeto colaborador en la investigación que lleva como título **“Nivel de Riesgo ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2018”**, se me ha informado que este estudio es para determinar el nivel de los riesgos ocupacionales del personal de enfermería según régimen laboral en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018.

Entiendo que responder la encuesta no va a durar más de una hora, mis respuestas serán confidenciales pues nadie va a conocer la información de mi persona, excepto el investigador.

Dejo en claro que si acepto participar en este estudio es voluntario y al firmar este consentimiento no voy a perder mis derechos legales.

Entrevistado

Encuestador

Anexo 6: Base de Datos

BASE TESIS NIVEL DE RIESGO LABORAL HOSP. CARRION.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	ID	Numérico	8	0	ID del personal ...	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	EDAD	Numérico	8	0	Edad del perso...	{1, 22-28}...	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
3	SEXO	Numérico	8	0	Sexo de personal	{1, Femenin...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	ECIVIL	Numérico	8	0	Estado civil	{1, soltero}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	GOCUPACI...	Numérico	8	0	Grupo ocupacio...	{1, Técnica ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	TSERVICIO	Numérico	8	0	Tiempo de servi...	{1, menos d...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	RLABORAL	Numérico	8	0	Regimen Laboral	{1, Nombrad...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	PREG1	Numérico	8	0	1.¿Qué tan frec...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	PREG2	Numérico	8	0	2.¿Qué tan frec...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	PREG3	Numérico	8	0	3.¿Qué tan frec...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	PREG4	Numérico	8	0	4.¿Con que fre...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	PREG5	Numérico	8	0	5.¿Con que fre...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	PREG6	Numérico	8	0	6.¿Con que fre...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	PREG7	Numérico	8	0	7.¿Utiliza mate...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	PREG8	Numérico	8	0	8.¿Durante el e...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	PREG9	Numérico	8	0	9.¿Realiza lava...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	PREG10	Numérico	8	0	10.¿Se siente ...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	PREG11	Numérico	8	0	11.¿Siente que...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	PREG12	Numérico	8	0	12.¿Siente que...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	PREG13	Numérico	8	0	13.¿Siente que...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	PREG14	Numérico	8	0	14.¿Ud. Labora...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	PREG15	Numérico	8	0	15.¿Se mantie...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
23	PREG16	Numérico	8	0	16.¿Al manipul...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
24	PREG17	Numérico	8	0	17.¿Adopta po...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
25	PREG18	Numérico	8	0	18.¿Ud. Realiz...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
26	PREG19	Numérico	8	0	19.¿Ud. Realiz...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
27	PREG20	Numérico	8	0	20.¿Ud. Realiz...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
28	PREG21	Numérico	8	0	21.¿Ud. Realiz...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
29	PREG22	Numérico	8	0	22.¿Ud. Realiz...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
30	TOTBIOLO	Numérico	8	0	TOTAL DIMEN...	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
31	TOTPSICO	Numérico	8	0	TOTAL DIMEN...	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
32	TOTERGON...	Numérico	8	0	TOTAL DIMEN...	Ninguno	Ninguno	14	Derecha	Escala	Entrada
33	TOTNIVRIE...	Numérico	8	2	TOTAL RIESG...	Ninguno	Ninguno	17	Derecha	Escala	Entrada
34											
35											

Anexo 7: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao- 2018?</p> <p>Problema Específicos: ¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional según dimensión biológico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2018?</p> <p>¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional según dimensión psicosocial del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2018?</p> <p>¿Cuál es el nivel de riesgo ocupacional según dimensión ergonómico del</p>	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao- 2018</p> <p>Objetivos Específicos: Identificar el nivel de riesgo según dimensión biológico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2018.</p> <p>Identificar el nivel de riesgo según dimensión psicosocial del personal de enfermería de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2018.</p> <p>Identificar el nivel de riesgo</p>	<p>Hipótesis General: El personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao – 2018 está expuesto a un nivel de riesgo ocupacional alto.</p> <p>Hipótesis específicas: a) Existe nivel de riesgo ocupacional alto en su dimensión biológica en el personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2018.</p> <p>b) Existe nivel de riesgo ocupacional alto en su dimensión psicosocial en el personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2018.</p>	<p>Variables 1: Riesgo ocupacional</p>	<p>Riesgo ocupacional: Riesgo biológico Riesgo psicosocial Riesgo ergonómico</p>	<p>Tipo de Investigación: Aplicativa, Diseño: Transversal, Población: 80, Muestra: 78 personal de enfermería, Técnica: Encuesta, Instrumento: Cuestionario tipo escala de likert de 22 ítems</p>

<p>personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao- 2018?</p>	<p>según dimensión ergonómico del personal de enfermería en el servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao-2018.</p>	<p>c) Existe nivel de riesgo ocupacional alto en su dimensión ergonómica en el personal de enfermería del servicio de emergencia adulto del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2018.</p>			
---	--	--	--	--	--

Anexo 8

RIESGO BIOLÓGICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO – 2018

Frecuencia de manipulacion de fluidos	Nunca		Rara vez		A veces		Siempre		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Manipula sangre	0	0	3	4	12	15	63	81	78	100
Manipula orina	0	0	1	1	15	19	62	0	78	100
Manipula heces	4	5	9	12	26	33	39	50	78	100
Portador de VIH, Hepatitis, Sifilis	Nunca		Rara vez		A veces		Siempre		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Portador de VIH	0	0	5	6	72	92	1	1	78	100
Portador de Hepatitis	1	1	10	13	65	83	2	3	78	100
Portador de Sifilis	4	5	16	21	56	72	2	3	78	100
Utilizacion de equipos de proteccion personal	Nunca		Rara vez		A veces		Siempre		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Utiliza material de proteccion personal	2	3	4	5	25	32	47	60	78	100
Durante el ejercicio laboral tuvo accidente por p	0	0	49	63	22	28	7	9	78	100
Realiza labado de manos clinico	2	3	1	1	12	15	63	81	78	100

FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

Anexo 9

RIESGO PSICOSOCIAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO – 2018

	Nunca		Rara vez		A veces		Siempre		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Satisfacción en el trabajo	46	59	32	41	0	0	0	0	78	100
Buenas relaciones interpersonales con los integrantes del equipo de salud	46	59	32	41	0	0	0	0	78	100
Reconocimiento en el centro laboral	21	27	27	35	19	24	11	14	78	100
Estabilidad laboral	46	59	32	41	0	0	0	0	78	100
Tiempo extra de jornada laboral	49	63	22	28	7	9	0	0	78	100

FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO

RIESGO ERGONÓMICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN CALLAO – 2018

	Nunca		Rara vez		A veces		Siempre		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Tiempo de bipedestacion										
Se mantiene mas de dos horas de pie durante el turno	0	0	0	0	0	0	78	100	78	100
Carga fisica										
Manipula carga fisica en un solo intento	1	1	1	1	6	8	70	90	78	100
Posturas del cuerpo en el trabajo										
Adopta posiciones adecuadas durante su labor	46	59	32	41	0	0	0	0	78	100
Frecuencia de movimiento										
Realiza movimientos de flexion durante el turno	46	59	32	41	0	0	0	0	78	100
Realiza movimientos de extension durante el turno	46	59	32	41	0	0	0	0	78	100
Realiza movimientos de rotacion durante el turno	21	27	27	35	19	24	11	14	78	100
Realiza movimientos de presion durante el turno	46	59	32	41	0	0	0	0	78	100
Realiza movimientos de desviacion radial durante el turno	46	59	32	41	0	0	0	0	78	100

FUENTE: PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO