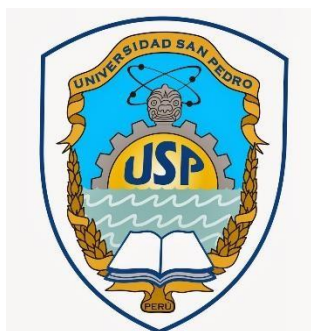


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL ENFERMERIA



Riesgos laborales del profesional de enfermería, En El
Hospital Eleazar Guzmán Barrón 2017

Tesis para obtener el título profesional de licenciado en
enfermería

Autora:

Bach. Robles Llerena, Olenka Fiorella

Asesora:

MaSP. Pacora Bernal, Ioida

CHIMBOTE - PERU
2017

Palabras clave: Enfermería, Riesgos Laborales

Tema	Riesgos laborales
Especialidad	Salud Pública

Theme	Occupational hazards
Specialty	Public health

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública

DEDICATORIA

A Dios, quien me fortalece y llena de bendiciones día a día, cuidando y guiando mis pasos quien y a permitirme llegar hasta donde estoy

Dedicado a mi familia por su gran amor y constante motivación, por ellos tengo la dicha de haber logrado culminar una carrera profesional. No hubiese sido posible sin su apoyo, alegría y fortaleza para seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

A Dios por llenarme de bendiciones día a día, cuidando mis pasos y permitirme llegar a donde estoy

A mis padres por apoyarme incondicionalmente, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido llegar a culminar mis estudios

A la Universidad San Pedro, a su escuela de Enfermería, la cual ha permitido desarrollarme como estudiante y profesional

Al personal de enfermería de las áreas de hospitalización, por su colaboración a la hora de aplicar los instrumentos de evaluación

PRESENTACIÓN

Se presenta el estudio de investigación denominado: “Riesgos laborales del profesional de enfermería, en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón 2017” el mismo que está estructurado en V capítulos.

El **Capítulo I**, precisa los antecedentes de la investigación, justificación del estudio, la descripción de la problemática y formulación del problema, el marco referencial que incluye el fundamento científico de las variables y las bases teóricas de la investigación. Se describen en este capítulo las variables y objetivos.

En el **Capítulo II**; detalla la metodología de la investigación

El **Capítulo III** abarca los resultados

El **Capítulo IV**. Contiene el análisis y discusión de los resultados y por último

El **Capítulo V** las conclusiones y recomendaciones.

Los anexos del estudio incluyen las tablas de los resultados, el consentimiento informado y los instrumentos empleados.

INDICE

	Pág.
PRELIMINARES	
Palabras clave	<i>ii</i>
Dedicatoria	<i>iii</i>
Agradecimiento	<i>iv</i>
Presentación	<i>v</i>
Índice de contenido	<i>vi-vii</i>
Índice de tablas	<i>viii-ix</i>
Resumen	<i>xi</i>
Abstract	<i>xii</i>
Capítulo I: Introducción	
1.1. Antecedentes	1
1.2. fundamentación científica	4
1.3. Justificación de la investigación	10
1.4. Problema	12
1.5. Variables	13
1.6. Objetivos	14
Capítulo II: Metodología de la Investigación	
2.1. Tipo y Diseño de Investigación	15
2.2. Población y muestra	16
2.3. Técnicas e instrumentos de investigación	17
2.4. Procedimiento de recolección de información	17
2.5. Protección de los derechos humanos de los sujetos de estudio	18
2.6. Procesamiento y análisis de la información	18
Capítulo III: Resultados	
Resultados	3.1. 20
Capítulo IV: ANALISIS Y DISCUSION	

4.1 Análisis Y discusión	35
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	38
5.2. Recomendaciones	39
Referencias bibliográficas	40
Anexos	43-56
INDICE DE TABLAS	

	Pag.
Tabla 1: Características de los enfermeros de las áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.	.20
RIESGOS QUIMICOS	
Tabla 2: Enfermeros según protección inmunológica contra hepatitis B. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.	.21
Tabla 3: Enfermeros según protección inmunológica contra tétano. Áreas de hospitalización Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.	21
Tabla 4: Enfermeros según realización de pruebas serológicas (VDRL, HIV, Hepatitis). Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.	22
Tabla 5: Enfermeros según frecuencia de realización de pruebas serológicas (VDRL, HIV, Hepatitis). Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.	22
Tabla 6: Enfermeros según exposición a contaminación con enfermedades de tipo infectocontagiosas como hepatitis, HIV, sida. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.	23
Tabla 7: Enfermeros según contacto directo y permanente con sangre	24

y fluidos. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 8: Enfermeros según factores ambientales “ruido”. Áreas de 24 hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 9: Enfermeros según factores ambientales “iluminación”. Áreas25 de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 10: Enfermeros según factores ambientales “temperatura”.25 Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 11: Enfermeros según factores ambientales “superficie de26 trabajo”. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 12: Enfermeros según alergias causadas como reacción adversa 26 a los líquidos desinfectantes. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

RIESGOS BIOLÓGICOS

Tabla 13: Enfermeros según lavado de manos en la atención. Áreas de27 hospitalización.

Tabla 14: Enfermeros según uso de bata cuando existe salpicadura y27 líquidos orgánicos. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 15: Enfermeros según uso mascarilla al atender pacientes con 28 síntomas respiratorios. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 16: Enfermeros según uso de guantes para manipular muestras,29 administrar tratamiento u otro servicio. Áreas de hospitalización.

Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 17: Enfermeros según disposición de envases apropiados para29
desechar agujas, jeringas, bisturí y otros objetos punzocortantes. Áreas
de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo
Chimbote, 2017.

Tabla 18: Implementación de métodos de trabajo seguro para prevenir30
el contacto con líquidos biológicos potencialmente infecciosos. Áreas
de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo
Chimbote, 2017.

Tabla 19: Enfermeros según contagio de enfermedades31
infectocontagiosas. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar
Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

RIESGOS ERGONOMICOS

Tabla 20: Enfermeros según alteraciones osteomusculares. Áreas de31
hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote,
2017.

Tabla 21: Enfermeros según lumbalgias. Áreas de hospitalización. 32
Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 22: Enfermeros según lesiones de discos intervertebrales,33
hernias discales. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán
Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Tabla 23: Enfermeros según riesgos laborales ergonómicos 33
“Levantamiento de cargas contribuye a estos padecimientos osteomusculares”.
Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote,
2017.

Tabla 24:

Enfermeros según riesgos laborales ergonómicos “posturas34
inadecuadas”. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo
Chimbote, 2017. Adopta posturas inadecuadas frecuentemente

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es un estudio con un diseño no experimental de tipo descriptivo observacional de corte transversal, con enfoque cuantitativo. En tal razón se planteó la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son los riesgos laborales del personal de enfermería, en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón 2017? considerando por ello, como objetivo general de caracterizar los riesgos laborales del personal de enfermería, y como específicos, describir los riesgos laborales más trascendentales, a los cuales los enfermeros se encuentran expuestos, dentro de las áreas de hospitalización. La población estuvo conformada por 50 enfermeros que laboran en el área de hospitalización. Para la recolección de datos se utilizó un instrumento “cuestionario”. Se concluyó, de acuerdo a factores de riesgo químico, el mayor porcentaje manifiestan que está presente la exposición a contraer enfermedades infecto contagiosas, no han completado sus dosis de vacunación de hepatitis y antitetánica, de igual modo las pruebas serológicas más del 50% de enfermeros no la realizan .Acerc a riesgo biológico el mayor porcentaje manifiestan que está presente; existe contacto directo y permanente con sangre y fluidos corporales contaminantes, olvidan ponerse sus implementos de barrera. En cuanto a riesgo ergonómico, están presentes debido a porcentajes elevados de enfermeros afirmando haber sufrido alteraciones osteomusculares, y adoptar posturas inadecuadas predisponiendo a adquirir enfermedades de tipo ocupacional que repercute en la calidad de atención al usuario. Los datos fueron procesados utilizando la estadística descriptiva porcentual, se utilizó los programas de Microsoft Excel 2016 y SSPS

SUMMARY

The present research work is a study with a non experimental experimental design of descriptive, cross-sectional type, with a quantitative approach. In this regard, the following research question was posed: What are the occupational risks of the nursing staff at the Eleazar Guzmán Barrón Hospital 2017? considering, therefore, as a general objective to characterize the occupational risks of the nursing staff, and as specific, to describe the most transcendental occupational risks, to which the nurses are exposed, within the hospitalization areas. The population consisted of 50 nurses who work in the hospitalization area. A "questionnaire" instrument was used to collect data. It was concluded, according to chemical risk factors, the highest percentage show that exposure to contagious infectious diseases is present, they have not completed their doses of hepatitis and tetanus vaccination, in the same way the serological tests more than 50% of nurses they do not perform it. About biological risk, the highest percentage state that it is present; there is direct and permanent contact with blood and contaminating body fluids, they forget to put on their barrier implements. Regarding ergonomic risk, they are present due to high percentages of nurses claiming to have suffered musculoskeletal alterations, and to adopt inappropriate postures predisposing them to acquire occupational diseases that affect the quality of attention to the user. The data was processed using percentage descriptive statistics, the Microsoft Excel 2016 and SSPS programs were used

I. CAPITULO I

INTRODUCCION

1.1 ANTECEDENTES Y FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

El trabajo es un derecho humano y un componente indispensable para la vida, sin embargo diversos estudios han demostrado que en el ambiente laboral existen riesgos que pueden ocasionar daños a la salud física o mental de los trabajadores, afectando su seguridad, y calidad de vida. En Guatemala se realizó un estudio de investigación, Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental, teniendo como objetivo general determinar los riesgos laborales del personal de salud. Llegando a la conclusión: Los principales riesgos fueron psicosociales, dentro de los cuales la exposición a objetos afilados y sobrecarga de trabajo físico o mental, fueron identificados por el 95% de trabajadores asistenciales y 54% no asistenciales. y El riesgo menos frecuente fue agresión o amenazas por parte del jefe hacia subalternos. (Caal, 2013)

Los profesionales de enfermería, se encuentran expuestos a múltiples riesgos dentro de las áreas que laboran, por lo que ha generado diferentes estudios de investigación, tal es así que en Bogotá-Colombia existe un estudio realizado en el Área de emergencias, unidad de cuidados intensivos y salas de cirugía del Hospital Universitario San Ignacio que tuvo como objetivo determinar la exposición a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería. Llegando a obtener como resultados que los profesionales de enfermería perciben el peligro biológico considerado de nivel alto, seguido por el peligro psicolaboral. Identificando el peligro biológico como prioridad (98.3%), se obtiene además que el servicio de emergencias es crítico para la aparición de los accidentes y enfermedades laborales. (Rodriguez Bravo, 2013)

En Ibarra Ecuador se realizó un estudio de investigación, Factores de riesgo laboral / prevalencia e incidencia de enfermedades profesionales en el personal que labora en el centro de salud n°1 de la ciudad de Ibarra en el periodo del 2011-2012 , teniendo como objetivo Identificar los factores de riesgo laboral / prevalencia e incidencia de enfermedades profesionales en el personal que labora en el centro de salud de la ciudad de Ibarra , y concluyendo con los siguientes resultados El factor de riesgo físico que más predomina, es la ergonomía seguida de malas posturas, en el riesgo psicolaboral se identifica la monotonía, seguida de carga horaria fuerte y en el riesgo biológico predomina el contagio de virus bacterias y hongos en igual porcentaje, en cambio en el riesgo de enfermedades profesionales predomina el stress laboral, seguida de enfermedades respiratorias y enfermedades gastrointestinales por lo que dificulta en los trabajadores un buen desempeño laboral. Se concluye con una guía de prevención de riesgos laborales y enfermedades profesionales con el fin de concientizar y motivar a los trabajadores a realizar su trabajo con mayor seguridad (Aguirre Bastidas & Vallejos Zumarraga, 2013)

En nuestro país, el tema de riesgos laborales no es ajeno, puesto que con diferentes estudios realizados se manifiesta que los índices de riesgos aumentan, de forma negativa y perjudicial para el profesional de enfermería.

Ciertos estudios como el que se realizó en la universidad San Martín de Porres, consta que la prevalencia anual 2011-2015 de los accidentes de trabajo con riesgo biológico en el personal de enfermería del hospital 2 de mayo en Lima, mostró un descenso hasta el 2014 y para el 2015 ésta creció. El resultado de la prevalencia total en los 5 años mostró que de cada 100 sujetos 3 sufrieron accidentes de trabajo con riesgo biológico. Según lugar de ocurrencia del accidente la mayor parte del personal de enfermería perteneció al servicio de medicina, siendo la habitación del paciente el lugar exacto del accidente.

(Gonzales Carbajal , 2011 - 2015)

A nivel nacional existen trabajos como los realizados en Ayacucho cuyo objetivo fue determinar los factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencias en la Microred Vinchos, red de salud Huamanga, obteniendo como resultados que 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. (REYMUÑEZ PUCHURE, 2013)

De otra parte en Lambayeque se realizó un estudio de investigación, que tuvo como objetivo determinar conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén. Estudios muestran que no existe relación significativa entre conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del hospital Belén. Con respecto al conocimiento de riesgos biológicos: del 100% de enfermeras que laboran en dicho nosocomio, 67.44% tienen un nivel de conocimiento regular y solo el 6.98% poseen un buen nivel de conocimiento en la prevención de riesgos biológicos. (Alarcón Bautista & Rubiños Dávila, 2013)

1.2 MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL

1. RIESGO LABORAL

Los riesgos laborales son todo acto, situación o fuente con potencial de causar daño que conllevan al riesgo materializando el peligro y la presencia de los accidentes de trabajo, es decir los sucesos no esperados ni deseados que da lugar a pérdidas de la salud o lesiones a los trabajadores y así mismo, generando enfermedades profesionales, que producen un daño o alteración de la salud causado por las condiciones físico - químicas, biológicas y ergonómicas presentes en el ambiente de trabajo (REYMUÑEZ PUCHURE, 2013)

Accidente de trabajo se define como: “Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación, invalidez o la muerte”

La enfermedad profesional está definida como: “Todo estado patológico permanente o temporal que sobrevenga como consecuencia obligada y directa de la clase de trabajo que desempeña el trabajador, y que haya sido determinada como enfermedad profesional”. (LUGO VILLAFANA, 2015)

FACTOR DE RIESGO

Es todo elemento, fenómeno, ambiente o acción humana que encierran una capacidad potencial de producir lesiones a los trabajadores, daños a las instalaciones locativas, equipos, herramientas y cuya probabilidad de ocurrencia depende de la eliminación o control del elemento agresivo. (MIRANDA LOPEZ, 2007)

1.1. CLASIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO

Según la Encuesta Nacional de Salud, a nivel general se identificó que los factores de riesgo relacionados con las condiciones no ergonómicas (movimientos repetitivos de manos o brazos, conservar la misma postura durante toda o la mayor parte de la jornada laboral, posiciones que pueden producir cansancio o dolor) fueron, los agentes más frecuentemente reportados en los centros de trabajo evaluados.

Los factores de riesgo físico se presentan en proporciones que van del 3% (presiones atmosféricas anormales) al 33% (temperatura no comfortable), así como el ruido. La exposición a secreciones y material infectante también resultó importante. En el sector salud prima a nivel general de los trabajadores los desórdenes osteomusculares, órganos de los sentidos, respiratorios y dermatitis. (BENAVIDES & COLS, 1997)

1.1.1. RIESGOS FÍSICO-QUÍMICOS

Son todos aquellos factores ambientales de naturaleza física que pueden provocar efectos adversos a la salud según sea la intensidad, exposición y concentración de los mismos. Dentro de estos encontramos: el ruido, la iluminación, temperaturas extremas, superficie de trabajo. Los riesgos químicos son toda sustancia orgánica e inorgánica, natural o sintética que, durante la fabricación, manejo, transporte, almacenamiento o uso, pueden incorporarse al aire ambiente en forma de polvos, humos, gases o vapores, con efectos irritantes, corrosivos, asfixiantes o tóxicos y en cantidades que tengan probabilidades de lesionar la salud de las personas que entran en contacto con ellas (TOLOSA PINEDA, 1995)

- **LA INHALACIÓN O EL CONTACTO CON LA PIEL Y LA ABSORCIÓN**

Son las formas más probables para que un profesional de enfermería quede expuesto a medicamentos peligrosos. Sin embargo, también es posible la ingestión (de la mano a la boca) o la inyección a través de una punción o de una herida penetrante.

- **LOS QUÍMICOS**

Tipo líquidos entran en contacto con los profesionales mediante el jabón tipo antiséptico, desinfectante, los cuales, por su contenido de clorhexidina, cetrimida, excipientes como isopropanol, emolientes desinfectantes; evidenciamos que los profesionales pueden sufrir un impacto de manos secas, debido al múltiple lavado de manos y el uso de guantes de látex, produciendo dermatitis. La clorhexidina es un antiséptico y desinfectante puede producir alergias, irritación, urticaria y reacciones anafilácticas. La cetrimida es un antiséptico de amplio espectro utilizado para la desinfección y limpieza, es nocivo por ingestión, irrita los ojos, la piel y las vías respiratorias. El isopropanol es un alcohol tipo desinfectante el cual es irritante y nocivo para la piel puede causar enrojecimiento y ardor en la piel. (MORENO & BARRETO, 2003)

- **EL RUIDO**

Es un contaminante del medio ambiente, en este caso hospitalario, se le define como un sonido molesto no deseado, desagradable que produce discomfort en los profesionales.

- **LA ILUMINACIÓN**

El exceso o el déficit de luz artificial y de luz natural pueden producir deslumbramiento y brillos sobre los puestos de trabajo produciendo discomfort visual

1.1.2. RIESGOS BIOLÓGICOS

Son todos aquellos microorganismos ya sean de origen animal o vegetal y todas aquellas sustancias derivadas de los mismos, presentes en el puesto laboral y que pueden ser susceptibles de provocar efectos negativos en la salud de los trabajadores: como procesos infecciosos, tóxicos o alérgicos

El concepto de agente biológico incluye a virus, bacterias y hongos. Los agentes biológicos en el profesional de enfermería expuesto son, enfermedades infectocontagiosas hepatitis A, B, C, VIH/Sida, tuberculosis, varicela, rubeola, citomegalovirus, entre otras enfermedades transmisibles; alergias, dermatitis y asma.

Moreno, R; Barreto R; y otros. Accidentes Biológicos por exposición percutánea y contacto cutáneo mucoso en el personal de Enfermería del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Ángeles. Venezuela 2003. (MORENO & BARRETO, 2003)

1.1.3. RIESGO ERGONÓMICO

Son todos aquellos factores que involucran la carga estática como posturas y la carga dinámica como movimientos y esfuerzos, que traen consigo problemas de tipo osteomuscular, evidenciado como las primeras causas de enfermedad profesional. (BRICEÑO, 2006)

Los profesionales de enfermería son un grupo de alto riesgo para presentar desórdenes músculo esquelético debido a la manipulación de

cargas, la movilización de pacientes, el trabajar de pie prolongadamente, encorvado o de rodillas, constituyen problemas importantes y condiciones frecuentes que se dan en profesional de enfermería de emergencias (PEREZ & CORVEAS BEATRIZ, 2005)

2. TEORÍA DE DOROTHEA OREM

- Las teorías y modelos de enfermería son pieza clave para la intervención en el cuidado, el presente estudio adopta la teoría de Dorothea Orem, quien etiqueta su teoría de déficit de autocuidado como una teoría general compuesta por tres teorías relacionadas: la teoría de autocuidado, que describe el porqué y el cómo las persona cuidan de sí mismas; la teoría del déficit de autocuidado, que describe y explica como la enfermería puede ayudar a la gente; y la teoría de sistemas enfermeros, que describe y explica las relaciones que hay que mantener para que se produzca el cuidado de enfermería. (OREM, 1914)
- Dorotea concibe a la persona (trabajador) como ser bio-sico-social, capaz de aprender y satisfacer los principios de autocuidado, el cual es afectado por su entorno definido como factores físicos, biológicos, químicos, sociales, que puede influir o interactuar en la salud de la persona entendida como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental” entendiéndola como un concepto inseparable de los factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales, la cual debe incluir la promoción, la prevención y la rehabilitación de ésta.
- Por lo tanto, el objetivo de enfermería es el cuidado de los trabajadores, buscando ayudarlos a mantener por sí mismo las acciones de autocuidado para conservar la salud; mediante los métodos de ayuda, que se dan mediante tres sistemas de enfermería:

1. Totalmente compensatorio, cuando todo el cuidado lo asume la enfermera.
 2. Parcialmente compensatorio, las acciones de cuidado se dan entre la persona afectada y la enfermera.
 3. De Apoyo educativo, cuando el trabajador puede aprender la forma de hacer su cuidado bajo orientación, instrucción y supervisión de la enfermera
-
- El autocuidado es una actividad del individuo aprendida por éste y orientada hacia un objetivo. Es una conducta que aparece en situaciones concretas de la vida, y que el individuo dirige hacia sí mismo o hacia el entorno para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y actividad en beneficio de la vida, salud o bienestar.

 - El autocuidado, es una estrategia para la promoción de salud, nos indica la capacidad y el poder de los trabajadores para el cuidado de su salud y bienestar.

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación justifica, porque si bien son muchas las áreas de alto riesgo hospitalario, el profesional se encuentra expuesto a diversos riesgos laborales, indirectamente dentro de las áreas que trabajan

Los establecimientos hospitalarios están enmarcados en la actividad económica de los servicios, y en él se pueden encontrar una variedad de riesgos laborales, entre los que destacan los biológicos, físico químicos, ergonómicos, los que pueden generar enfermedad y muerte en sus trabajadores

Los riesgos laborales hacen parte inherente del trabajo, por lo tanto se pueden evaluar y controlar; los accidentes de trabajo no ocurren casualmente, son consecuencia de la potencialización de los peligros. De todos los trabajadores que prestan atención en salud, los profesionales de enfermería presentan el índice más alto de lesiones por agujas. El riesgo de infección por herida de aguja, que corre un trabajador de salud depende del patógeno de que se trate, del estado inmune del trabajador, y de la gravedad de la lesión por agujas.

La probabilidad de que una única herida de aguja dé lugar a la enfermedad es de tres a cinco veces por 1000 en el caso del VIH, de 300 veces por 1000 en el caso de la hepatitis B, y de 20 a 50 veces por 1000 en el caso de la hepatitis C. Las heridas por aguja accidentales, representan el 86% del total de las transmisiones profesionales de enfermedades infecciosas. El efecto emocional de una lesión por aguja puede ser fuerte, aun cuando no se transmita una enfermedad grave, especialmente si la herida conlleva exposición al VIH.

Novoa, Mónica et al 2009, encontró relación entre el Síndrome de Burnouth y el nivel de ruido que debe soportar el sujeto en el lugar de trabajo. Otros autores como Monte y Peiró (2007), estudiaron el confort físico percibido por el sujeto en el lugar de trabajo; factores relacionados con el ambiente laboral, considerados todos

aquellos factores que tienen que ver con el mencionado clima organizacional, la rotación de los turnos de trabajo, el trabajo nocturno, el estar expuesto a riesgos y peligros o la sobrecarga laboral.

Teniendo en cuenta estadísticas generales de los accidentes laborales, se evidencia que los profesionales de enfermería son un grupo en el sector salud vulnerable, donde los riesgos se materializan y generan accidentes de trabajo; por esta razón, esta investigación pretende describir los riesgos laborales del profesional de enfermería, cuyo análisis permitirá desarrollar estrategias que aporten al control y prevención de los riesgos laborales aportando a un ambiente de trabajo seguro

1.4. PROBLEMA:

En la realidad laboral, los trabajadores de salud entre los que se encuentran los profesionales de enfermería, al desarrollar sus actividades en una institución de salud, están expuestos a múltiples y variados riesgos ocupacionales derivados del manejo de fluidos y/o secreciones biológicas, del medio ambiente físico, elementos químicos y ergonómico, que pueden repercutir no solo en la salud sino también en su desempeño profesional.

Normalmente, los reglamentos hospitalarios tienen el objetivo de proteger a los pacientes pero no a su personal, los cuales se ven reflejados en el déficit de insumos de bioseguridad. Indudablemente es justo mantener un sentido de proporción entre ambas cuestiones, ya que la función del profesional de enfermería es brindar cuidados y es muy cierto que hasta la fecha se ha dedicado muy poca atención a su salud.

El personal de salud sufre alrededor de 2 millones de pinchazos con agujas anualmente, que resultan en infecciones por hepatitis B y C, y VIH. La OMS estima que la carga global de las enfermedades por riesgos ocupacionales entre el personal de salud corresponde a un 40% a las infecciones por hepatitis B y C; y un 2.5% a las infecciones por VIH.

A esta realidad no escapan los servicios de hospitalización del Hospital “Eleazar Guzmán Barrón” – Nvo. Chimbote, donde la demanda de pacientes va en aumento, ya que es un hospital referencial nivel III; durante mis prácticas pre-profesionales de enfermería eh podido observar como él personal profesional de enfermería se encuentra vulnerable a sufrir riesgos laborales en el cumplimiento de sus labor como lo son los riesgos físicos químicos, ergonómicos y biológicos, representando estas situaciones un grave problema para la salud del personal que atiende, así como también para el “paciente atendido”.

Así mismo, se planteó la formulación del problema científico:

*¿CUALES SON LOS RIESGOS LABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA,
EN EL HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN 2017?*

1.5 CONCEPTUALIZACION Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VI: RIESGO LABORAL

DEFINICIÓN CONCEPTUAL

Es todo elemento, fenómeno, ambiente o acción humana que encierran una capacidad potencial de producir lesiones a los trabajadores, daños a las instalaciones locativas, equipos, herramientas y cuya probabilidad de ocurrencia depende de la eliminación o control del elemento agresivo.

DEFICION OPERACIONAL

La variable será evaluada por medio del “cuestionario” de la autora Elizabeth Reymundez Puchure quien realizo un trabajo de investigación sobre Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2013 cuya validez es 0.20 y consta de 17 ítems

1.6 OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

Caracterizar los riesgos laborales del profesional de enfermería, en el Hospital

Eleazar Guzmán Barrón 2017

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Describir los riesgos laborales físico-químicos de los profesionales de enfermería dentro de las áreas de hospitalización
- Describir los riesgos laborales biológicos de los profesionales de enfermería dentro de las áreas de hospitalización
- Describir los riesgos laborales ergonómicos de los profesionales de enfermería dentro de las áreas de hospitalización

II. METODOLOGIA

2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

TIPO: Es un enfoque cuantitativo, porque la investigación se inicia con el planteamiento de un problema delimitado y concreto; se ocupa de aspectos específicos externos del objeto de estudio, y el marco teórico que guía el estudio ha sido elaborado sobre la base de la revisión de la literatura (Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2010)

NIVEL: El presente estudio de investigación, es de tipo descriptiva porque describe la variable: Riesgos laborales en el profesional de enfermería (Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2010)

DISEÑO: No experimental, porque el número de ocasiones en que se ha de medir la variable será una sola vez; lo que significa que el recojo de datos se realizara en un momento exacto del transcurso del tiempo, toda vez que se busca establecer relaciones entre variables en un momento determinado, sin precisar el sentido de casualidad limitándose a señalar los factores de riesgo (Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2010)

2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población está constituida por el personal de enfermería de ambos sexos, que laboran en las áreas de hospitalización del hospital Regional – Chimbote. La población y muestra consta de cincuenta profesionales de enfermería durante el periodo de estudio.

Criterio de inclusión:

- ✓ Personal de enfermería de ambos sexos
- ✓ Personal de enfermería contratados y nombrados
- ✓ Personal de enfermería que laboran en las áreas de hospitalización

Criterio de exclusión:

- ✓ Personal de enfermería que no labora en las áreas de hospitalización.

Personal que labora en áreas de hospitalización

ÁREA DE TRABAJO		Nº DE ENFERMERAS
GINECOLOGÍA		5 enf.
PEDIATRÍA		11 enf.
MEDICINA		11 enf.
CIRUGÍA		11 enf.
NEONATOLOGÍA	Alojamiento conjunto	7 enf.
	Atención inmediata	5 enf.
Total		50 enf.

2.3 TÉCNICA DE INSTRUMENTO

Para la recolección de datos se tomó como instrumento el “cuestionario” de la autora Elizabeth Reymundez Puchure quien realizó un trabajo de investigación sobre Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Microred Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho 2013 cuya validez es 0.20

Entre las características del instrumento se tiene que constar de dos partes bien definidas, La primera, incluye datos generales del sujeto y la segunda sección que incluye las preguntas sobre riesgos laborales.

2.4 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Petición de permiso: Se gestionó una solicitud a la dirección de Escuela de enfermería de la Universidad San Pedro, para acceder al trámite correspondiente que solicita en el área de investigación del hospital Eleazar Guzmán Barrón a fin de poder aplicar el instrumento y así se logró obtener los datos necesarios para la investigación, ya que además se informó y se solicitó una participación voluntaria de cada uno de los sujetos de estudio. (Anexo N° 01).

Firma del consentimiento informado: Previa a la recolección de datos, se solicitó la firma del consentimiento informado (Anexo N° 02), ya que es fundamental para la protección de las personas que participaran como voluntarios en las investigaciones, luego se realizó la recolección de datos mediante los instrumentos de investigación según los horarios publicados en la vitrina del departamento de enfermería.

Recolección de datos: El instrumento fue aplicado por los investigadores, para lo que se tomaron en cuenta los criterios de inclusión y exclusión considerando los derechos de anonimato, libre participación y confidencialidad (Anexo N° 03).

2.5 PROCESO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizará estadística inferencial y se hizo uso de los programas Microsoft Excel 2016 y SPSS v. 24, considerando las herramientas descriptivas con un nivel de significancia de 95%.

2.6 PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS

Para el presente trabajo de investigación se basa fundamentalmente en los derechos de los profesionales de enfermería participantes en el estudio, así mismo los objetivos y los resultados son transparentes y abiertos de comisiones de biótica principia lista en los cuales se utilizaran los cuatro principios Según Beauchamp y Childress se basan en 4 principios: autonomía, beneficencia y justicia, , el de no maleficencia, dándoles a todos ellos una formulación suficientemente amplia como para que puedan regir no sólo en la experimentación con seres humanos, sino también en la práctica clínica y asistencial. (L. BEAUCHAMP & F. CHILDRESS, 2011)

Principio de autonomía:

El principio de autonomía considera que la autoridad para las acciones que implican a otros se deriva del mutuo consentimiento que involucra a ambos. Como consecuencia, sin ese consentimiento no hay autoridad. Las acciones que se hacen contra tal autoridad son culpables en el sentido de introducir un "violador" fuera de la comunidad moral y haciendo lícita la venganza, o la fuerza punitiva aplicada por cualquier comunidad moral minoritaria. La autonomía tiene una importante relación con el trabajo de investigación, cuando se aplicó el instrumentó se hizo firmar un

consentimiento informado, para así, no violar los derechos humanos, ni la voluntad de las enfermeras.

El principio de no-maleficencia:

Abstenerse intencionadamente de realizar acciones que puedan causar daño o perjudicar a otros. Es un imperativo ético válido para todos, no sólo en el ámbito biomédico sino en todos los sectores de la vida humana. En medicina, sin embargo, este principio debe encontrar una interpretación adecuada pues a veces las actuaciones médicas dañan para obtener un bien. Entonces, de lo que se trata es de no perjudicar innecesariamente a otros. En el presente trabajo de investigación se empleó el principio ético de no maleficencia porque la investigación no pretende dañar ni causar ninguna violación a los derechos de la población de estudio, más bien quiere contribuir con las necesidades que requiere

El principio de beneficencia:

“El principio de beneficencia es el que pretende hacer, producir, o realizar el bien. Como tal, la beneficencia es el principio cardinal de las éticas teleológicas y consecuencia listas, siendo destinado a asegurar la realización del bien, así como el equilibrio positivo de los beneficios sobre los perjuicios.

El principio de la beneficencia es importante en la realización del trabajo, ya que aporta múltiples beneficios, como la obtención de datos actualizados sobre los riesgos laborales a los que están sometido los enfermeros que laboran en el área de hospitalización del hospital E.G.B además de impartir nuevos conocimientos a través de este informe para próximas investigaciones

El principio de justicia:

El principio de justicia comprende el uso racional de los recursos disponibles que permita el ejercicio pleno del derecho a la salud, que apunta no solo a los ciudadanos necesarios con base en la dignidad de la persona, sino a las obligaciones de una macrobioética justa de la responsabilidad frente a la vida amenazada y los derechos de futuras generaciones.

III. RESULTADOS

3.1. RESULTADOS GENERALES

Tabla 1: Características de los enfermeros de las áreas de hospitalización.
Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

CARACTERÍSTICAS	F	%
EDAD		
24 - 36 años	10	20,0
37 - 49 años	15	30,0
50 - 63 años	25	50,0
Total	50	100,0
SEXO		
Femenino	45	90,0
Masculino	5	10,0
Total	50	100,0
SITUACIÓN LABORAL		
Nombrado	37	74,0
Contratado	13	26,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 1 se puede observar que el ciclo etario que predomina se encuentra en adulto maduro, además el sexo predominante de enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” es el femenino con un 90% mientras el masculino con un 10 %. También podemos observar que el 74% de enfermeros son nombrados y un 26% son contratados

RIESGOS QUIMICOS

Tabla 2: Enfermeros según protección inmunológica contra hepatitis B. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Está protegido contra la Hepatitis B	f	%
Si	35	70,0
No	15	30,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 2 se puede visualizar que el 70% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, si están protegidos contra hepatitis B, mientras que el 30 % no lo están

Tabla 3: Enfermeros según protección inmunológica contra tétano. Áreas de hospitalización Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Protegido contra el tétano	f	%
Si	33	66,0
No	17	34,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 3 se puede visualizar que el 66% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, si están protegidos contra el tétano, mientras que el 34 % no lo están

Tabla 4: Enfermeros según realización de pruebas serológicas (VDRL, HIV, Hepatitis). Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Las pruebas serológicas	f	%
Si	22	44,0
No	28	56,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 4 se puede visualizar que el 56% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, no realiza pruebas serológicas (VDRL, HIV, Hepatitis) para descartar de enfermedad, mientras que el 44 % si lo hacen

Tabla 5: Enfermeros según frecuencia de realización de pruebas serológicas (VDRL, HIV, Hepatitis). Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Pruebas serológicas	f	%
Cada año	13	59,0
Cada seis meses	6	27,0
Cuando me indica el médico	3	14,0
Total	22	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 5 se puede visualizar que el 59% de los enfermeros de las áreas de hospitalización que se realizan pruebas serológicas del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, se realizan con una frecuencia anual, mientras el 27 % se realizan cada año y un 14 % cuando le indica el médico

Tabla 6: Enfermeros según exposición a contaminación con enfermedades de tipo infectocontagiosas como hepatitis, HIV, sida. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Exposición a contaminación con enfermedades de tipo infectocontagiosas	F	%
Siempre	30	60,0
Casi siempre	16	32,0
Algunas veces	0	0,0
Pocas veces	2	4,0
Nunca	2	4,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 6 se puede observar que el 60% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, siempre están expuestos a contaminación con enfermedades de tipo infectocontagiosas, mientras un 32 % casi siempre, un 4% pocas veces y nunca

Tabla 7: Enfermeros según contacto directo y permanente con sangre y fluidos. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Contacto directo y permanente con sangre y fluidos corporales	f	%
Siempre	27	54,0
Casi siempre	15	30,0
Algunas veces	4	8,0
Pocas veces	2	4,0
Nunca	2	4,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 7 se puede observar que el 54 % de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, siempre están en contacto directo y permanente con sangre y fluidos corporales, mientras un 30 % casi siempre, 8% algunas veces y un 4% pocas veces y nunca respectivamente

Tabla 8: Enfermeros según factores ambientales “ruido”. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Ruido	f	%
Agradable	7	14,0
Perturbador	43	86,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 8 se puede visualizar que el 86% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, les parece perturbador el ruido que se produce dentro de sus horarios laborales, mientras que el 14% les parece agradable

Tabla 9: Enfermeros según factores ambientales “iluminación”. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Iluminación	f	%
Suficiente	16	32,0
Insuficiente	34	68,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 9 se puede visualizar que el 68% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo

Chimbote, les parece insuficiente la iluminación dentro del servicio que laboran, mientras al 32% les parece suficiente

Tabla 10: Enfermeros según factores ambientales “temperatura”. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Temperatura	F	%
Adecuada	19	38,0
Inadecuada	31	62,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 10 se puede visualizar que el 62% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, les parece adecuada la temperatura dentro del servicio que laboran, mientras al 38% les parece inadecuada

Tabla 11: Enfermeros según factores ambientales “superficie de trabajo”. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

superficie de trabajo	f	%
Seguro	25	50,0
Inseguro	25	50,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 11 se puede visualizar que el 50% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de

Nuevo Chimbote, les parece segura la superficie de trabajo dentro del servicio que laboran, y el otro 50% les parece insegura.

Tabla 12: Enfermeros según alergias causadas como reacción adversa a los líquidos desinfectantes. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Los líquidos desinfectantes le causan alguna alergia:	f	%
Si	5	10,0
No	45	90,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 12 se puede visualizar que el 90% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, no presentaron alguna reacción adversa por los líquidos desinfectantes, mientras que el 10 % sí.

RIESGOS BIOLÓGICOS

Tabla 13: Enfermeros según lavado de manos en la atención. Áreas de hospitalización.

Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Lavado de manos	f	%
Siempre	31	62,0
Casi siempre	19	38,0
Algunas veces	0	0,0
Pocas veces	0	0,0
Nunca	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 13 se puede observar que el 62% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, siempre realizan la técnica de lavado de manos como parte de la atención, mientras que el 38 % casi siempre la realiza.

Tabla 14: Enfermeros según uso de bata cuando existe salpicadura y líquidos orgánicos. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Uso de batas o delantales impermeables	F	%
Siempre	10	20,0
Casi siempre	13	38,0

Algunas veces	15	30,0
Pocas veces	12	24,0
Nunca	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 14 se puede visualizar que el 38% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, casi siempre usan batas o delantales impermeables, cuando existe la posibilidad de salpicaduras y líquidos orgánicos, mientras que el 30 % lo usa algunas veces, el 24 % lo usan pocas veces y un 20 % siempre.

Tabla 15: Enfermeros según uso mascarilla al atender pacientes con síntomas respiratorios. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Uso de mascarilla	F	%
Siempre	33	66,0
Casi siempre	12	24,0
Algunas veces	5	10,0
Pocas veces	0	0,0
Nunca	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 15 se puede visualizar que el 66% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barron” del distrito de Nuevo Chimbote, siempre usan mascarilla al atender pacientes sintomáticos respiratorios, mientras que el 24 % casi siempre usan mascarilla, y el 10 % usa algunas veces.

Tabla 16: Enfermeros según uso de guantes para manipular muestras, administrar tratamiento u otro servicio. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Uso de guantes	F	%
Siempre	10	20,0
Casi siempre	15	30,0
Algunas veces	12	24,0
Pocas veces	13	26,0
Nunca	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 16 se puede visualizar que el 30% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, casi siempre usan guantes para manipular muestras, administrar tratamiento u otro servicio; el 26% lo usa pocas veces, el 24% usa algunas veces y un 20 % siempre

Tabla 17: Enfermeros según disposición de envases apropiados para desechar agujas, jeringas, bisturí y otros objetos punzocortantes. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Disposición de envases	F	%
Siempre	19	38,0
Casi siempre	29	58,0
Algunas veces	0	0,0
Pocas veces	2	4,0
Nunca	0	0,0

Total	50	100,0
-------	----	-------

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 17 se puede visualizar que el 58% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, casi siempre disponen de envases apropiados para desechar agujas, jeringas, bisturí y otros objetos punzocortantes; mientras que el 38% siempre dispone y el 4 % pocas veces

Tabla 18: Implementación de métodos de trabajo seguro para prevenir el contacto con líquidos biológicos potencialmente infecciosos. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Métodos de trabajo seguro para biológicos F contacto con líquidos potencialmente infecciosos		%
Siempre	9	18,0
Casi siempre	16	32,0
Algunas veces	13	26,0
Pocas veces	12	24,0
Nunca	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 18 se puede observar que el 32% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, afirman que en su área si se implementan métodos de trabajo para prevenir el contacto con líquidos biológicos

potencialmente infecciosos, mientras el 26% alguna vez, el 24% pocas veces, y un 18 % siempre

Tabla 19: Enfermeros según contagió de enfermedades infectocontagiosas. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Contagió de enfermedades infectocontagiosas	F	%
Virus	14	28,0
Bacteria	12	24,0
Parásito	2	4,0
Nunca	21	42,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 19 se puede observar que el 42% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, nunca se contagiaron de enfermedades infectocontagiosas, mientras el 28% se contagiaron por un virus, el 24 % de una bacteria, y un 4 % por un parasito

RIESGOS ERGONOMICOS

Tabla 20: Enfermeros según alteraciones osteomusculares. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Alteraciones osteomusculares	F	%
Siempre	0	0,0
Casi siempre	0	0,0
Algunas veces	25	50,0
Pocas veces	8	16,0
Nunca	17	34,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 20 se puede observar que el 50% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, afirman haber padecido algunas veces alteraciones osteomusculares, mientras un 34% nunca y un 16% pocas veces

Tabla 21: Enfermeros según lumbalgias. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Lumbalgias	F	%
Siempre	0	0,0
Casi siempre	8	16,0
Algunas veces	21	42,0
Pocas veces	12	24,0
Nunca	9	18,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 21 se puede observar que el 42% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, afirman haber padecido algunas veces lumbalgias, mientras el 24% pocas veces, el 18% nunca y un 16% casi siempre

Tabla 22: Enfermeros según lesiones de discos intervertebrales, hernias discales. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Lesiones de discos intervertebrales, hernias discales	F	%
Siempre	0	0,0
Casi siempre	0	0,0
Algunas veces	3	6,0
Pocas veces	8	16,0
Nunca	39	78,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 22 se puede observar que el 78% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, afirman nunca haber padecido lesiones de discos intervertebrales y hernias discales, el 16% pocas veces y un 6% algunas veces

Tabla 23: Enfermeros según riesgos laborales ergonómicos “Levantamiento de cargas contribuye a estos padecimientos osteomusculares”. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017.

Riesgos ergonómicos	F	%
Si	40	80,0
No	10	20,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 23 se puede observar que el 80% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, afirman que el levantamiento de cargas contribuye a padecimientos osteomusculares y un 20 % no

Tabla 24: Enfermeros según riesgos laborales ergonómicos “posturas inadecuadas”. Áreas de hospitalización. Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2017. Adopta posturas inadecuadas frecuentemente

Posturas inadecuadas	F	%
Si	33	66,0
No	17	34,0
Total	50	100,0

Fuente: Encuesta a los profesionales de enfermería.

En la tabla 24 se puede observar que el 66% de los enfermeros de las áreas de hospitalización del hospital “Eleazar Guzmán Barrón” del distrito de Nuevo Chimbote, afirman que adoptan posturas inadecuadas y un 34% no

IV. ANALISIS Y DISCUSION

En los últimos años el incremento de enfermedades ocupacionales ha ocasionado serias preocupaciones a las instituciones de salud. Al respecto Carlson, K y Mchale, refieren que los hospitales han sido clasificados como centros de trabajo de alto riesgo por el Nacional Institute of Occupational Safety and Health (NIOSH) de los Estados Unidos de Norteamérica.

Salazar (2009) manifiesta que los profesionales de enfermería se encuentran expuestos en el ejercicio de su labor profesional a los factores de riesgo biológico, químico, ergonómico. Carlson, (2003) refiere que los hospitales son centros de trabajo de alto riesgo. Por los datos obtenidos en el estudio se constató que el mayor porcentaje de enfermeros expresan que los factores de riesgo ocupacional están presentes , no tienen sus dosis completas de vacunación de hepatitis y antitetánica, de igual modo las pruebas serológicas más del 50% de enfermeros no la realizan, sufren de alteraciones ostemusculares como consecuencias de la rutina laboral , olvidan ponerse guantes y delantales al momento de brindar atención asistencial durante sus horas laborables

En cuanto al riesgo químico; Tolosa (1995), indica que la toxicidad está presente en el quehacer de las enfermeras tanto en gases como en vapores, por lo cual se hace estrictamente necesario utilizar los materiales que contribuyan a evitar este riesgo toda vez que en los hospitales se utilizan grandes cantidades de sustancias químicas que pueden ocasionar irritaciones, procesos de sensibilización, daños sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer. Raymudez (2013) refiere que los riesgos químicos están presentes ya que están expuestas a contaminación por enfermedades de tipo infecto contagiosas y no han completado la vacuna antitetánica; seguido de un porcentaje considerable que manifiestan que está ausente las pruebas serológicas y la vacunación contra la hepatitis B Por los

resultados obtenidos concuerdo con Raymunde (2013), que los riesgos químicos están presentes ya que el personal de enfermería se encuentra expuesto a contaminación con enfermedades de tipo bioterrorismo, además de estar en contacto directo con sangre y fluidos corporales, así mismo no tienen sus dosis completas de vacunación de hepatitis y antitetánica, de igual modo las pruebas serológicas más del 50% de enfermeros no la realizan lo que puede traer consigo serias repercusiones que puede alterar la homeostasia del profesional de enfermería y predisponerlo a enfermedades de tipo ocupacional que puede afectar la calidad de atención que brinda al usuario.

Acerca del riesgo biológico, se considera ello a la exposición del profesional de salud durante su quehacer, con fluidos orgánicos de los pacientes tales como sangre, esputo, heces, saliva y otros; los cuales pueden ocasionar problemas de salud si es que este no adopta las medidas de protección adecuadas como guantes, mandilón, mascarilla, botas y anteojos, entre otros, así como los materiales suficientes para el uso y protección del personal.) Renteria (2009) concluye que el profesional de enfermería está expuesto a riesgos ocupacionales ya que el 95.6% está expuesta a la sangre como riesgo biológico. Raymunde (2013) concluye que el profesional de enfermería está expuesto a riesgos biológicos por la falta de disposición de envases apropiados para desechar material punzocortante y el lavado de manos antes y después de la atención al usuario, seguido de un porcentaje considerable de enfermeros que refieren que está ausente el uso de mascarilla al atender a pacientes sintomáticos respiratorios, así como la aplicación de métodos seguros para prevenir el contacto con fluidos potencialmente infecciosos. De acuerdo a los datos obtenidos se afirma que los riesgos biológicos están presentes, el 20 % de enfermeros afirman haberse contagiado por virus y el 24 % por bacterias, además se obtuvo un porcentaje considerable de enfermeros que refieren que está ausente el uso de mascarillas, batas y obvian el lavado de manos antes y después de la atención al usuario usan, lo cual predispone a adquirir enfermedades de tipo

ocupacional, ya que están constantemente expuestos a fluidos que presentan alto riesgo de transmisión del VIH, la hepatitis B y C, y otros patógenos.

Los riesgos ergonómicos, está dado por todas aquellas condiciones y/o circunstancias que involucran la carga dinámica como posturas y la carga estática como movimientos y esfuerzos, trayendo consigo problemas de tipo osteomuscular. Briceño (2008) concluye que estudios epidemiológicos demuestran que las enfermeras padecen de dorsalgias en comparación con otros grupos poblacionales, así como síntomas neurológicos y algias de esfuerzo; y Raymunde (2013) concluye que el mayor porcentaje refiere que están ausentes las alteraciones circulatorias y lesiones en los discos intervertebrales; mientras que un porcentaje considerable manifiesta que está presente el riesgo ergonómico ya que expresan que conocen la forma como notificar un accidente laboral y como curar la herida con agua y jabón; Por los datos obtenidos en el estudio se puede concluir que los riesgos ergonómicos están presentes debido a porcentajes considerables afirmando haber sufrido alteraciones osteomusculares, y adoptar posturas inadecuadas predisponiendo a adquirir enfermedades de tipo ocupacional que repercute en la calidad de atención al usuario.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Respecto a los factores de riesgo químico en enfermeros según ítems en los servicios de hospitalización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, el mayor porcentaje manifiestan que está presente la exposición a contraer enfermedades infecto contagiosas, no han completado sus dosis de vacunación de hepatitis y antitetánica, de igual modo las pruebas serológicas más del 50% de enfermeros no la realizan. Acerca de los factores de riesgo biológico según ítems en los servicios de hospitalización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, el mayor porcentaje manifiestan que está presente; existe contacto directo y permanente con sangre y fluidos corporales contaminantes, olvidan ponerse guantes y delantales al momento de brindar atención asistencial. Además se obtuvieron resultados considerables de enfermeros que han tenido algún contagio de enfermedades infectocontagiosas por virus y bacteria. En cuanto a los factores de riesgo ergonómico en enfermeras según ítems en los servicios de hospitalización del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, están presentes debido a porcentajes elevados de enfermeros afirmando haber sufrido alteraciones osteomusculares, y adoptar posturas inadecuadas predisponiendo a adquirir enfermedades de tipo ocupacional que repercute en la calidad de atención al usuario.

5.2 RECOMENDACIONES

Que el Departamento de Enfermería del Hospital Regional Eleazar Guzmán elabore y/o diseñe planes de mejora de la calidad de condiciones laborales y disminuir los riesgos a adquirir enfermedades ocupacionales

Que el departamento de del Hospital Regional Eleazar Guzmán elabore y desarrolle capacitaciones constantes dirigida al personal de salud sobre los factores de riesgo ocupacional más frecuentes en el ejercicio de la profesión de Enfermera.

Realizar estudios similares en diferentes instituciones de salud a nivel público, privado y de las fuerzas policiales.

BIBLIOGRAFÍA

AGUIRRE BASTIDAS , F., & VALLEJOS ZUMARRAGA , C. (2013). Factores de riesgo laboral / prevalencia e incidencia de enfermedades profesionales en el personal que labora en el centro de salud n°1 de la ciudad de Ibarra en el periodo del 2011-2012. Ibarra.

Aguirre Bastidas, F. D., & Vallejos Zumarraga, C. P. (2013). Factores de riesgo laboral / prevalencia e incidencia de enfermedades profesionales en el personal que labora en el centro de salud n°1 de la ciudad de Ibarra en el periodo del 2011-2012. Ibarra.

Alarcón Bautista, M., & Rubiños Dávila, S. (2013). Conocimientos y prácticas en la prevención de riesgos biológicos de las enfermeras del Hospital Belén, Lambayeque 2012. Lambayeque : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.

BENAVIDES, F., & COLS. (1997). Salud laboral. Conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. Masson S.A.

BRICEÑO, C. (2006). Riesgos Ergonómicos en el Personal de enfermería. Revista Médica Tucumán Argentina.

Caal, M. M. (2013). Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, Mayo - Julio 2013. GUATEMALA.

Gonzales Carbajal , S. (2011 - 2015). Accidentes de trabajo con riesgo biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo - mucoso. Personal de enfermería, Hospital nacional dos de mayo, 2011 - 2015. Lima, Lima.

Hernandez, R., Fernandez , C., & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. Mexico.

L. BEAUCHAMP, T., & F. CHILDRESS, J. (2011). PRINCIPIOS DE ETICA. BIOETICA Y DEBAT , 64.

LUGO VILLAFANA, R. (2015). Riesgos laborales de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital Victor Ramos Guardia – Huaraz. Ica, Ica.

(2013). MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DEL PACIENTE. “HOSPITAL DR. JOSÉ GARCÉS RODRÍGUEZ”.SALINAS 2012-2013.

MIRANDA LOPEZ, R. (2007). Incidencia de accidentes laborales en el personal de enfermería del Hospital Dr. Luis Carlos Valverde Vega. Junio – Agosto, San Ramon. ENFERMERIA EN COSTA RICA.

Molineros, C. M. (2013). Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, Mayo - Julio 2013. GUATEMALA.

MORENO, R., & BARRETO, R. (2003). Accidentes Biológicos por EXPOSICION PERCUTANEA Y CONTACTOCUTANEO MUCOSO EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL INSITUTO AUTONOMO HOSPITAL UNIVERSITRIO DE LOS ANGELES .

OREM, D. (1914). En D. OREM, TEORIA GENERAL DE LA ENFERMERIA.

PEREZ, S., & CORVEAS BEATRIZ. (2005). CAUSAS DE INVALIDANTES LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA. HOSPITAL PROVINCIAL “AMALIA SIMONI” CAMAGÜEY. REVISTA CUBANA DE ENFERMERÍA. V 21.

REYMUÑDEZ PUCHURE, E. (2013). “Factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencias en la Microred Vinchos, red de salud Huamanga, Ayacucho 2013”. Ayacucho , Huamanga.

Rodriguez Bravo, C. (2013). Exposicion a peligros ocupacionales de los profesionales de enfermería de urgencias, unidad de cuidados intensivos y salas de cirugía del hospital universitario San Ignacio en la ciudad de Bogota , durante el periodo comprendido mayo - junio 2013. Cundinamarca, Bogota.

TOLOSA PINEDA, N. (1995). Riesgo Profesional en anestesia Mito o Realidad?

ENFERMAGEN.

ANEXO # 1

AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO

Chimbote, 13 de diciembre del 2017

OFICIO N°-USP-EENF/D

Señor:

Dr. Pedro Pablo Silva Martell

Director ejecutivo

Hospital regional “Eleazar Guzmán Barrón” de Nvo Chimbote

Presente.-

A través del presente, reciba usted el cordial saludo e nombre de la escuela profesional de enfermería de la Universidad San Pedro de Chimbote; en esta ocasión, en mi calidad de directora de la escuela profesional de enfermería, solicito a usted lo siguiente:

En cumplimiento al Plan Curricular el estudiante de la Carrera Profesional de Enfermería, viene desarrollando la asignatura de tesis, a través de un trabajo de investigación denominada “RIESGOS LABORALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA, EN EL HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN 2017”

Para, realizar el proceso de investigación se ha seleccionado el hospital que usted dirige para lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. Robles Llerena Olenka Fiorella; al fin de realizar la recolección de datos de dicha institución

Es propicia la oportunidad para reiterarles las muestras de mi especial consideración y estima personal

Atentamente;

ANEXO # 2

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES
DE INVESTIGACIÓN**

Yo _____, con documento de identidad _____, certifico que he sido informado (a) con la claridad y veracidad debida respecto al tema de tesis, **“RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, EN EL HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN 2017”**, de quien su autora es ROBLES LLERENA, Olenka Fiorella, la cual me ha invitado a participar; actuando de manera consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo a este procedimiento de forma activa.

Soy conocedor de la autonomía suficiente que poseo para retirarme, cuando lo considere conveniente y sin necesidad de justificación alguna, sobre la información que brindaré será de completa confidencialidad y no será utilizada con ningún otro propósito fuera del contexto investigativo, sin mi autorización.

Agradecemos su cooperación en el proceso de ejecución de la tesis.

Chimbote, Julio ____ del 2017.

Llerena, Olenka

Robles
Encuestado **ANEXO # 3**

**RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA, EN EL
HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN 2017**

Objetivo: Determinar los riesgos laborales del personal de enfermería, en el Hospital Eleazar Guzmán Barrón 2017 **INSTRUCCIONES:**

- Lea cuidadosamente el instrumento.
- El instrumento consta de 19 ítems.
- Responda con objetividad y veracidad toda la encuesta.
- Si tiene alguna duda consulte al encuestador.

A continuación, se le presentará una serie de enunciados, para lo cual le pido que conteste a cada uno de ellos, según sea conveniente, marcando con un aspa (X) cada pregunta de acuerdo a lo que considere adecuado.

Datos Generales:

- Edad:
- Sexo: Femenino () Masculino ()
- Años de experiencia laboral.....
- Situación Laboral: Nombrada () Contratada ()

Datos Específicos: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una X la respuesta de manera correcta.

RIESGO QUIMICO

1. ¿Está protegido contra la Hepatitis B?
(Si) (No)
2. ¿Está protegido contra el tétano?
(Si) (No)
3. se realiza las pruebas serológicas indique la frecuencia (VDRL, HIV, Hepatitis B): (Si) (No)
 - a) Cada año.....
 - b) Cada seis meses.....
 - c) Cuando me indica el médico.....

4. ¿Usted como personal de enfermería considera estar expuesta(o) a contaminación con enfermedades de tipo infectocontagiosas como hepatitis, HIV, sida, entre otras?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Pocas veces
- e) Nunca

5. ¿En el área donde usted labora existe contacto directo y permanente con sangre y fluidos corporales?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Pocas veces
- e) Nunca

6. Dentro de los riesgos laborales físico-químicos: Factores ambientales:

- el ruido es: Agradable () Perturbador ()

- la iluminación es: Suficiente () Insuficiente ()

- la temperatura es: adecuada () Inadecuada ()

- la superficie de trabajo es: Segura () Insegura ()

Los líquidos desinfectantes le causan alguna alergia:

(Si) (No)

RIESGO BIOLÓGICO

7. ¿Usted como personal de enfermería utiliza diariamente en sus actividades el lavado de mano antes y después de la atención al usuario?
 - a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Algunas veces
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

8. ¿Utiliza batas o delantales impermeables, cuando existe la posibilidad de salpicaduras y líquidos orgánicos?
 - a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Algunas veces
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

9. ¿Utiliza mascarilla al atender pacientes sintomáticos respiratorios?
 - a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Algunas veces
 - d) Pocas veces
 - e) Nunca

10. Dispones en tu servicio de envases apropiados para desechar agujas, jeringas, bisturí y otros objetos punzocortantes?
 - a) Siempre

- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Pocas veces
- e) Nunca

11. ¿En el servicio se implementan métodos de trabajo seguro para prevenir el contacto con líquidos biológico potencialmente infecciosos?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Pocas veces
- e) Nunca

12. Cómo personal de enfermería utilizas guantes al manipular muestras biológicas, administrar tratamiento u realizar algún procedimiento a los pacientes que atiendes en el servicio?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Pocas veces
- e) Nunca

13. En cuanto a los riesgos laborales biológicos, alguna vez se contagió de enfermedades infectocontagiosas, alergias, ocasionadas por:

- a) Virus ()
- b) Bacterias ()
- c) Hongos ()
- d) Parásitos ()

e) otros ()

RIESGOS ERGONOMICOS

14. Al realizar la atención al usuario alguna vez sufrió de: Alteraciones osteomusculares.

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Pocas veces
- e) Nunca

15. En sus actividades laborales sufrió lumbalgias

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Pocas veces
- e) Nunca

16. En sus actividades laborales sufrió lesiones de discos intervertebrales, hernias discales

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Algunas veces
- d) Pocas veces
- e) Nunca

17. Dentro de los riesgos laborales ergonómicos:

- a) Sufre de lesiones osteomusculares: si () no ()
- b) El levantamiento de cargas contribuye a estos padecimientos: si () no ()
- c) Adopta posturas inadecuadas frecuentemente: si () no ()

ANEXO # 4

TABLA DE CONCORDANCIA – PRUEBA BINOMIAL

JUICIO DE EXPERTOS

N°	CRITERIOS	JUECES								p
		1	2	3	4	5	6	7	8	
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos de estudio	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
3	La lectura responde a la operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
4	Los ítems del instrumento repode a la operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
6	Los ítems son claros y entendibles	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039

Favorable = 1 (SI) Desfavorables = 0 (NO)

Como $p < 0.05$ la concordancia es significativa

ANEXO # 5

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Se aplica la formula "r de Pearson" en cada uno de los ítems del instrumento según estructura

$$r = \frac{n(\sum xy) - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{[n\sum x^2 - (\sum x)^2][n\sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

ITEMS	PEARSON	ITEMS	PEARSON
1	0.40	11	0.34
2	0.31	12	0.59
4	0.50	13	0.33
6	0.65	14	0.54
7	0	15	0.07
8	0.69	16	0.49
9	0.78	17	0.13
10	0.70		

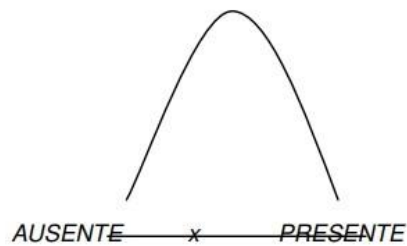
Si $r > 0.20$, el instrumento es válido en cada uno de los ítems, excepto en los ítems N° 7, 15 y 17 los cuales no alcanzan el valor deseado, sin embargo por su importancia en el estudio se conservan.

ANEXO # 6

MEDICIÓN DE LA VARIABLE

A.- Categorización del factores de riesgo ocupacional en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro red Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho.

Se determinó el promedio (\bar{x}) $\bar{x} = 10.24=10$

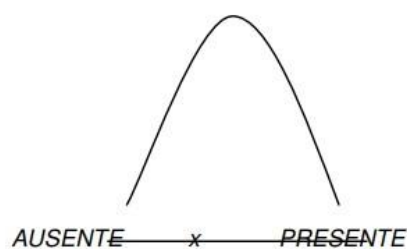


PUNTAJE:

PRESENTE: 11 A más puntos.

AUSENTE: 0 A 10 puntos.

B.- Categorización del factores de RIESGO QUÍMICO en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro red Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho. Se determinó el promedio (\bar{x}) $\bar{x} = 2.91=3$



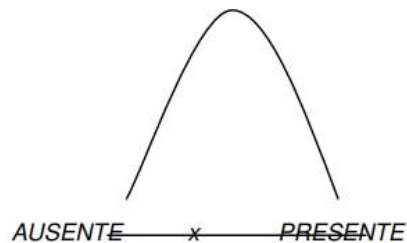
PUNTAJE:

PRESENTE: 4 A más puntos.

AUSENTE: 0 A 3 puntos

C.- Categorización del del factores de RIESGO BIOLÓGICO en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro red Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho.

Se determinó el promedio (\bar{x}) $\bar{x} = 4.89 = 5$



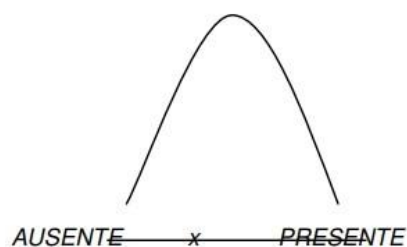
PUNTAJE:

PRESENTE: 6 A más puntos.

AUSENTE: 0 A 5 puntos.

D.- Categorización del factores de RIESGO ERGONÓMICO en enfermeras del servicio de emergencia en la Micro red Vinchos, Red de Salud Huamanga, Ayacucho.

Se determinó el promedio (\bar{x}) $\bar{x} = 2.43 = 2$



PUNTAJE:

PRESENTE: 3 A más puntos.

AUSENTE: 0 A 2 puntos.

ANEXO # 7 TABLA MATRIZ DE DATOS

N°	EDA D	SEX O	AÑO_EX P	SIT_LAB O	RIESGOS QUIMICOS											RIESGOS BIOLÓGICOS						RIESGOS ERGONOMICOS						
					RQ 1	RQ 2	RQ 3	RQ3_F R	RQ_F E RQ 4	RQ 5	RFQ6_ 1	RFQ6_ 2	RFQ6_ 3	RFQ6_ 4	RFQ6_ 5	RFQ6_ 6	SRFB 7	RFB 8	RFB 9	RFB1 0	RB1 1	RFB1 2	RB1 3	RE1 4	RE1 5	RE1 6	RE17_ 1	RE17_ 2
1	54	1	25	1	1	1	2		2	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	1	5	4	4	5	2	1	2
2	28	2	6	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	3	1	2	2	1	2	4	4	4	2	1	1
3	56	1	32	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	2	3	1	1	4	2	5	5	2	5	2	1	1
4	47	2	15	2	1	1	2		1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	5	3	4	3	2	4	1	2	1	
5	52	1	21	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	4	1	5	5	2	5	2	1	1
6	59	1	26	1	2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	5	1	1	1	
7	58	1	33	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	5	1	1	2
8	59	1	33	1	1	1	2		1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	3	3	4	1	1	1
9	63	1	33	1	1	1	2		1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	4	1	5	5	2	5	2	1	1
10	56	1	26	1	2	2	1		2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3	1	2	3	3	5	1	1	1
11	56	1	20	1	1	1	2		1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	4	1	1	2	3	3	5	1	1	1
12	48	1	15	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	1	3	3	5	1	1	2
13	43	1	18	1	1	1	2		1	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	1	5	4	5	2	1	2
14	46	1	12	1	1	1	1	3	1	3	2	2	2	1	1	1	4	1	2	3	1	5	3	3	5	1	1	2
15	59	1	26	1	1	1	1	1	5	5	2	1	1	2	2	1	3	1	2	2	1	5	5	5	5	2	2	2
16	58	1	28	1	1	1	2		1	1	2	2	2	1	2	2	3	1	1	2	2	5	5	5	5	2	1	1

17	59	1	23	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	4	3	3	3	3	3	1	1	1
18	63	1	33	1	1	1	2		2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	5	1	2	3	3	4	2	1	1
19	56	1	16	1	1	1	2		1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	4	3	1	5	5	5	2	1	1
20	56	1	19	1	2	2	2		1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	3	2	5	4	5	5	2	2	1
21	48	1	11	1	2	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	3	5	1	1	1
22	43	1	18	1	1	1	2		4	4	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	5	4	5	2	2	2

pág. 1

23	42	1	14	1	1	1	2		1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	4	1	1	3	4	5	2	2	2
24	50	1	21	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	4	3	1	5	4	4	5	2	1	1
25	54	1	26	1	1	1	2		2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	2	5	5	5	5	2	1	2
26	49	1	16	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	1
27	43	1	12	1	1	1	2		2	1	2	2	2	1	1	1	4	1	2	2	1	5	4	4	5	2	1	2
28	51	1	20	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	4	4	4	2	1	1
29	56	1	26	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	4	2	5	5	2	5	2	1	1
30	48	1	13	1	1	1	2		1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	5	2	4	3	2	4	1	2	1
31	55	1	25	1	1	1	2		1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	4	3	5	5	2	5	2	1	1
32	46	1	18	1	2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	3	2	2	3	3	5	1	1	1

33	56	1	22	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	5	1	1	2
34	53	1	26	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	4	1	1	1
35	59	1	18	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	4	2	5	5	2	5	2	1	1
36	41	1	14	1	2	2	2		2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	5	1	1	1
37	39	1	21	1	1	1	2		1	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	1	3	2	3	3	5	1	1	1
38	45	1	26	1	1	1	2		1	1	2	2	2	1	1	1	4	1	2	3	1	1	3	3	5	1	1	2
39	52	1	16	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	5	4	5	2	1	2
40	51	1	15	2	1	1	2		1	3	2	2	2	1	2	1	1	1	2	3	2	5	3	3	5	1	1	2
41	46	1	11	2	1	1	2		5	5	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	5	5	5	5	2	2	2
42	28	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	3	5	5	5	5	2	1	1
43	36	1	10	2	1	1	2		2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	4	2	3	3	3	3	1	1	1
44	29	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	5	3	2	3	3	4	2	1	1
45	30	1	5	2	1	1	2		1	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	4	2	1	5	5	5	2	1	1
46	24	1	1A 8M	2	1	2	2		1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	3	2	5	4	5	5	2	2	1
47	35	1	5	2	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	3	3	5	1	1	1
48	30	1	4	2	1	1	2		4	4	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	5	4	5	2	2	2
49	29	1	2	2	1	1	2		1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	4	3	1	3	4	5	2	2	2
50	33	1	5	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	3	3	5	4	4	5	2	1	1