

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
ESCUELA DE POSGRADO
SECCIÓN DE POSGRADO EN CIENCIAS DE LA SALUD**



**RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO, HOSPITAL
ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, NUEVO CHIMBOTE, 2023**

Tesis para obtener el Grado de Maestro en Gestión del Cuidado en
Enfermería

AUTORA

Rojas Gamboa, Justina Angelita

ASESOR

Dra. Correa Huamán, Doraliza

<https://orcid.org/0000-0002-3723-7277>

Chimbote – Perú

2024

ÍNDICE DE GENERAL

ÍNDICE DE GENERAL	ii
ÍNDICE DE TABLAS	iii
PALABRAS CLAVES	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
Resumen	vii
Abstract	viii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	13
RESULTADOS	15
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	20
CONCLUSIONES	26
RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
ANEXOS Y APENDICE	35

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de riesgo ocupacional biológico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón. 2023	16
Tabla 2. Nivel de riesgo ocupacional químico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2023	17
Tabla 3. Nivel de riesgo ocupacional físico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2023	18
Tabla 4. Nivel de riesgo ocupacional ergonómico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2023	19
Tabla 5. Nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2023	20

PALABRAS CLAVES

Riesgo ocupacional, Centro quirúrgico, Enfermería

KEYWORDS

Occupational hazard; Occupational hazards; Surgical Operating Rooms; specialist
nurses

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación	Desarrollo del cuidado enfermero
Área	Ciencias medicas
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Enfermería

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO, HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, NUEVO CHIMBOTE, 2023" del (a) estudiante: ROJAS GAMBOA JUSTINA ANGELITA, identificado(a) con Código N° 1115200590, se ha verificado un porcentaje de similitud del 19%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 26 de noviembre de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



**Riesgos ocupacionales en el personal de enfermería de Centro
Quirúrgico, Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2023**

Occupational risks in the nursing staff of the Surgical Center, Eleazar
Guzmán Barrón Hospital, Nuevo Chimbote, 2023

Resumen

La presente investigación tuvo por propósito determinar el nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote; fue un estudio de tipo básico, de diseño no experimental, transeccional de tipo descriptivo. La población fue 47 enfermeras, a quienes se le aplicó el cuestionario de riesgos ocupacionales de quirófano de Zadi et al. (2020). Los resultados mostraron que el 70, 2% del personal de enfermería presenta un nivel medio de riesgo ocupacional, siendo el profesional de enfermería quien presenta mayor riesgo que el personal técnico. Referente a los tipos de riesgo, el riesgo biológico presentó mayor exposición de riesgo (74,5%) a nivel medio, de igual manera, el 57,4% de las enfermeras presentan un nivel medio de riesgo ergonómico y físico. Estos dos últimos riesgos son quienes presentan exposición de riesgo alto en un 31,9% y 23,4% respectivamente. Además, el riesgo ocupacional químico fue el de menor exposición de riesgo, con un nivel bajo en más del 50% del personal de enfermería (55,3%). Por tanto, se concluye que el personal de enfermería enfrenta a diario exposiciones de riesgo ocupacional, siendo estos en mayor frecuencia biológica, ergonómico y físicos.

Abstract

The purpose of this investigation was to determine the level of occupational risk of the nursing staff of the surgical center of the Eleazar Guzmán Barrón Hospital, Nuevo Chimbote; It was a basic type study, with a non-experimental design, descriptive transectional type. The population was 47 nurses, to whom the operating room occupational risk questionnaire by Zadi et al. (2020). The results showed that 70.2% of the nursing staff present a medium level of occupational risk, with the nursing professional being the one who presents the highest risk than the technical staff. Regarding the types of risk, biological risk presented the highest risk exposure (74.5%) at a medium level, likewise, 57.4% of nurses present a medium level of ergonomic and physical risk. These last two risks are those who present high risk exposure at 31.9% and 23.4% respectively. Furthermore, chemical occupational risk was the one with the lowest risk exposure, with a low level in more than 50% of the nursing staff (55.3%). Therefore, it is concluded that nursing staff face occupational risk exposures on a daily basis, these being more frequently biological, ergonomic and physical.

INTRODUCCIÓN

Los hospitales atienden a pacientes con una variedad de condiciones clínicas y/o quirúrgicas que, en alguna etapa de su tratamiento, pueden depender de procedimientos realizados en un centro quirúrgico (CC), cuya estructura debe contar con un conjunto de áreas e instalaciones que permitan la atención anestésica y quirúrgica. Al ser un sector complejo que permanece operativo durante todo el día, la capacidad del servicio depende de una completa planificación en cuanto a recursos humanos y materiales en las 24 horas previas a la realización de los procedimientos. Por lo tanto, los profesionales que laboran deben estar en constante comunicación con otras unidades hospitalarias ante imprevistos que pueden provocar retrasos y suspensión de cirugías, incrementando los costos sociales y financieros de la institución (Oliveira et al., 2023)

Los estudios sobre el trabajo de enfermería en centros quirúrgicos describen este ambiente permeado por problemas que están estrechamente relacionados con la precariedad del trabajo por la falta de recursos humanos y materiales, la inadecuada comunicación entre el sector y el complejo hospitalario con repercusiones en el proceso de trabajo, la calidad de la vida en el trabajo y la salud de estos profesionales (Sillero-Sillero y Zabalegui, 2019)

El profesional de enfermería de las unidades o centro especialidad quirúrgicos acarrea un sinnúmero de riesgos laborales, donde entornos hospitalarios poco seguros incrementa el riesgo laboral del personal sanitario. La revisión bibliográfica a continuación muestra un panorama mayor tanto a nivel internacional, nacional y local sobre ello.

En el ámbito internacional, Kuşa, Koyuncu, Yava y Pehlivan (2024) en Turquía realizaron un estudio cuyo objetivo fue identificar los factores de riesgo que enfrentan las enfermeras de quirófano en su entorno laboral. Fue un estudio observación de corte transversal, donde participaron 139 enfermeras ocupacionales que trabajaban en seis hospitales del sureste de Turquía. Los resultados mostraron distintos tipos y tasas de riesgos, incluidos los riesgos radiológicos, biológicos, ergonómicos, químicos, psicológicos y físicos. Los factores de riesgo comunes incluyeron infecciones, exposición a la radiación y a sustancias químicas, problemas musculoesqueléticos por estar de pie durante mucho tiempo, exposición al frío extremo y cargas de trabajo

pesadas. Los niveles de riesgo varían según la edad, la educación, la experiencia, la certificación y la asignación de trabajo.

Un estudio de evaluación de riesgos de los riesgos laborales en el quirófano por Karampourian, Imani y Amirzargar (2023) en Irán de corte transversal de enfoque cualitativo a través de la observación directa, revisión de los registros y documentos existentes, celebración de reuniones con los miembros del equipo mediante discusión grupal enfocada obtuvo que 16 procesos comunes de quirófano, hubo 23 modos potenciales de error de los cuales 5 de ellos fueron identificados como inaceptables y de alto riesgo. Estos incluían “trabajar con herramientas cortantes”, “trabajar bajo alta presión y condiciones de riesgo”, “lavado de manos”, “intubación”, “extubación”, “aspiración de secreciones” y “trabajar con equipos de radiación”. La mayoría de los peligros físicos estaban relacionados con cortes, los peligros biológicos relacionados con la hepatitis B, los peligros químicos con los gases anestésicos y los peligros ergonómicos con la cirugía pesada. Los riesgos más altos fueron los peligros químicos, biológicos, físicos y ergonómicos, respectivamente.

En Brazil, Teixeira de Sá, SilvaG, Sartori, Coutinho y Ananías (2023) publicaron un estudio cuyo objetivo fue identificar los daños causados por la exposición ocupacional a residuos de anestésicos (RGA's), fue un estudio metodológico de revisión de 15 artículos, los resultados develaron que el 40% de los artículos indicaron que los residuos de anestésicos han inducido alteraciones degenerativas en diversos sistemas del organismo, tales como, el sistema nervios, hepático, inmunológico, hematológico y reproductivo; afectando directamente a los órganos blancos de dichos sistemas, además no existe instrumentos que midan de la concentración de residuos anestésicos a esto se suma la ausencia de sistemas de ventilación y extracción del aire; lo que concluyo en que la exposición ocupacional provoca cambios sustanciales en el organismos afectando a sistemas principales en los profesionales de la salud.

Contexto similar, afirma AmiriDore, Torabizadeh y Keshtkaran (2022) en Iran en su estudio cualitativo en cinco hospitales en el suroeste de Irán, donde participaron 24 miembros del personal de quirófano, los resultados mostraron que de las entrevistas a profundidad obtuvieron 644 códigos, 13 subcategorías, 4 categorías y 1 tema principal. Las categorías fueron peligros físicos inevitables, desprecio por los principios de bioseguridad, peligros psicológicos y gestión ineficiente, de todo ello se llegó a la conclusión que trabajar en sala de operaciones es trabajar en contexto de riesgo laboral.

En Egipto, Sabri, Sara, Eslam y Amr (2022) realizaron un estudio de análisis de contenido y registros, la revisión emitió que un número considerable de trabajadores de la salud en todo el mundo son susceptibles a riesgos ocupacionales en su entorno laboral, incluidas lesiones, riesgos biológicos, no biológicos, ergonómicos, químicos y psicológicos. La frecuencia de incidencia de riesgos laborales resultó ser del 39,5% para los riesgos biológicos, de los cuales el 21,5% por objetos cortantes. La tasa de incidencia de riesgos no biológicos resultó ser del 31,5%, de los cuales el 21,5% corresponde al estrés relacionado con el trabajo, el 10,5% al abuso físico, psicológico, social o sexual y el 10,5% a las lesiones musculoesqueléticas. Varios de estos riesgos laborales son el resultado de una falta de conciencia y educación, condiciones relacionadas con el estrés y la inadecuada implementación de EPP.

En Irak, Khudher Baez, Adnan Mardan y Ali Ahmad (2022) realizaron un estudio observacional, donde participaron 60 enfermeras del área de quirófano, los hallazgos exponen que las enfermeras enfrentan múltiples amenazas física mientras desempeña sus labores; ocurriendo accidentes; tales como, quemaduras (43,3%), resbalones y caídas (41,6%), pinchazos (30%), cortes (26,6%), descarga eléctricas (23,3%), se encuentran expuestos a peligros biológicos (73,3%), 41,6% de esputo, 30% de vómitos y 60% de otros fluidos, respecto a peligros químicos existe 51,6% de exposición de gases anestésicos, 53,3% de desinfectantes, 21,6% de exposición de medicamentos quimioterapéuticos. Concluyendo que el personal de estudio presenta un alto riesgo de exposición y de sufrir accidentes.

En Brazil, Bieniek et al. (2022) publicaron un estudio donde identificaron los riesgos ocupacionales a través de signos y síntomas ante la exposición de gases y humos quirúrgicos quirúrgico, fue un estudio observacional, la muestra fue de 155 personal de salud de una institución de servicio terciario con características oncológicas y filantrópicas y de alta complejidad. Los resultados mostraron que entres los síntomas prevalentes el sistema respiratorio es uno de más afectados (55,45), seguido del ocular (43,22%), nervioso (37,41), de igual manera, el tegumentario con significación estadística ($p < 0,05$).

De igual modo, otro estudio observacional en Brazil por Guimarães et al. (2022) analizó la prevalencia y las características de los accidentes por objetos cortopunzantes en el personal de enfermería, la metodología utilizada fue una revisión sistémica, los resultados muestran que el personal de enfermería presenta una elevada incidencia de lesiones causadas por instrumental cortopunzante, siendo los profesionales sanitarios la categoría más afectada, en particular los técnicos y los auxiliares. Además, predominan las lesiones por pinchazo de aguja, principalmente durante procedimientos invasivos y retirada de material, siendo estos habituales. Por tanto, concluyeron que los factores individuales e institucionales pueden aumentar la probabilidad de que se produzca un accidente.

En Turquía Çelikkalp y Sayılan (2021) publicaron un estudio para determinar los riesgos laborales a los que se enfrentan las enfermeras de quirófano, fue un estudio cualitativo, donde participaron 17 enfermeras de quirófano y se realizó en un hospital público en Turquía. Se determinaron tres temas principales en el estudio, seguridad del trabajador, condiciones de trabajo y capacitación. En la entrevista, las enfermeras de quirófano informaron estar expuestas a diversos riesgos por el trabajo, incluida la radiación, las largas horas de trabajo, en pie, además de instrumentos cortopunzante. También informaron experimentar ansiedad debido a la probabilidad de desarrollar enfermedades por la propia exposición constante de dichos riesgos. Además, identificaron actividades asociadas con la educación y las medidas de protección como inadecuadas.

Mousavi, Mozhde y Yazdannik (2020) en Iran publicaron un estudio cuyo objetivo fue identificar riesgos laborales y las posibles etiologías en las enfermeras de quirófano. Fue un estudio transversal donde participaron 45 enfermeras. Los resultados mostraron que los riesgos químicos fueron los más amenazados con una exposición media de 26,09 veces. Los riesgos ergonómicos con un número medio de tiempos de exposición de 10,38 y los riesgos accidentales con un número medio de exposiciones de 10,44 siendo los principales riesgos ocupando el top 2 y 3 de posición respectivamente.

En España, Borja (2019) realizó un estudio donde evaluó los riesgos que padece los profesionales en el quirófano de un Hospital de un pueblo de Alicante. Fue un estudio observacional, donde participaron 63 personas del servicio de quirófano. Los

resultados revelaron la existencia de riesgos biológicos, así como riesgos asociados tanto a la carga dinámica de trabajo como, en ciertos casos, a la carga estática.

En el ámbito nacional, en Ayacucho, Hinojosa, Huamani y Noa (2023) publicaron un estudio donde determinaron los riesgos ocupacionales de las enfermeras que laboran en centro quirúrgico del hospital regional, estudio observacional de corte transversal, donde participaron 40 profesionales. Los resultados revelaron un predominio un nivel de riesgo medio (62,5%), en cuanto a los factores, el factor químico alcanza niveles superiores a nivel general en un 60%, seguido del factor ergonómico con un 20% mientras que el riesgo biológico y físico fueron moderado de 87,5% t 42,5% respectivamente

De igual manera, a través de un estudio similar a la población en estudio, en Chiclayo Martínez y Izasi (2023) publicaron un estudio donde identificaron los riesgos ocupacionales, fue de tipo observacional donde participaron 17 enfermeras, los resultados expusieron que el 52,9% presento un riesgo medio a nivel general, los riesgos con niveles alto considerables fueron los factores psicosociales, el 82,4% presento un nivel medio en riesgo biológico, 64,7% en el nivel ergonómico y 58,8% a nivel físico.

Del mismo modo, en el Callao Jiménez y Gómez en el 2022 realizaron un estudio donde determinaron los riesgos laborales de las enfermeras a través de un estudio observacional, la muestra fue 30 enfermeras quienes obtuvieron niveles altos de riesgo en las tres dimensiones de estudio biológico (53,3%), químico (83,3%) y ergonómico (90%).

En el ámbito local, Suarez (2021) referente a riesgo ocupacionales en enfermeras del Hospital La Caleta, donde participaron 118 enfermeras 2 de los tres factores de riesgo presentaron un nivel medio siendo ellos el biológico y ergonómico, mientras que el riesgo químico presento un nivel bajo (66,1%) (Suarez Villanueva, 2021).

El estudio se centra su constructo en los riesgos ocupacionales en la unidad quirúrgica, siendo transversal la temática en todo ámbito laboral, en especial en áreas manufactureras e industriales. No obstante, las unidades de centro quirúrgico son particularmente extenuantes, en la cual el riesgo de diferentes accidentes es siempre muy alto y es considerada como una de las salas más complicadas, importantes y sensibles en el hospital (Akrami, 2015; Memarbashia et al., 2021).

El quirófano es un entorno cerrado, aislado y confinado en el que existen muchos peligros inherentes. Estos peligros amenazan al equipo quirúrgico y a los pacientes, y es por eso que muchas personas que trabajan en el quirófano sufren daños cada día. El personal del quirófano es más vulnerable a sufrir lesiones debido a la alta presión laboral, varios procedimientos invasivos y diversas tensiones laborales. Por ejemplo, el equipo quirúrgico tiene mayor riesgo de sufrir lesiones debido al contacto frecuente con las secreciones y la sangre de los pacientes, y también con objetos punzantes (Akhuleh et al., 2019).

Las enfermeras son uno de los grupos que están expuestos a estas lesiones y peligros en el quirófano. A pesar de las competencias para realizar las instalaciones del campo quirúrgico e instrumentación, sus deberes incluyen no sólo el cuidado de enfermería a los pacientes, habilidades de circulación, lavado y anestesia, sino también, habilidades técnicas y de ingeniería. Por tanto, las unidades quirúrgicas o quirófanos se encuentran identificadas como servicios de atención crítica y de riesgo ocupacional alto (Rodríguez y Acosta, 2023).

Los riesgos laborales se refieren a la posibilidad de que ocurra una enfermedad o lesión, a su vez los riesgos pueden confundirse con peligro, no obstante, el riesgo se calcula a través o en función del peligro. Por ejemplo, si el piso está resbaloso sería el peligro y dependerá del contexto, la extensión y la frecuencia de la presencia de dicho peligro para aumentar la probabilidad de que alguien sufra algún tipo de lesión eso se entendería como riesgo (ESAN, 2023).

Los riesgos ocupacionales o laborales se refieren a factores relacionados con el lugar de trabajo que tienen el potencial de provocar lesiones o enfermedades y se clasifican en cinco categorías de riesgos químicos, físicos, biológicos, psicosociales y ergonómicos. La exposición a cualquiera de estos peligros puede provocar enfermedades profesionales y accidentes laborales (Terzi et al, 2019) desde la alergia hasta el cáncer (Infantes y Acosta, 2023). Es así que, la exposición prolongada a la radiación ionizante tiene efectos cancerígenos, teratogénicos y mutagénicos y es mortal en altas concentraciones. En concentraciones moderadas provoca quemaduras, cataratas, infertilidad y anomalías genéticas y congénitas (Atto, 2022).

Además, se incluyen alergias en la piel después del contacto con medicamentos, detergentes y desinfectantes, respirar vapores de desinfectantes y aerosoles desinfectantes en los ojos. Los productos químicos en el quirófano incluyen gases

anestésicos, medicamentos peligrosos, desinfectantes, disolventes y guantes de látex. La exposición a estas sustancias produce muchos problemas respiratorios y cutáneos, los más comunes son la bronquitis crónica y sensibilidad cutánea severa (Honarbakhsh y Jahangiri, 2018; Kolahi et al., 2018).

Respecto a los riesgos físicos este supone riesgos respecto al entorno laboral a través de objetos tangibles en mal estado que pudieran generar un peligro eminente entre los que se incluye la contaminación acústica, la sobrecarga sensorial, la privación sensorial, la ventilación inadecuada, la luz y la iluminación inadecuadas, los riesgos de radiación y las caídas (Gobierno de Buenos Aires, 2023).

La exposición a radiación no ionizante superior de 8 horas o más genera un desequilibrio del organismo, lo cual se ve reflejado en síntomas y síntomas como garganta seca, enrojecimiento facial, alergias, sensibilidad al sonido, dolor de cabeza, insomnio, problemas auditivos y fatiga (Cabrera-Pinto et al., 2022). De igual manera, investigaciones en los últimos 50 años exponen que el sonido intermitente y constante de los equipos médicos genera incomodidad al personal sanitario, que se ve reflejada en el desempeño de las actividades como la disminución de la comunicación fluida y clara, la restricción de la relajación propia, aminorando la capacidad asertiva y por ende reduce la eficiencia, además, daña el sistema nervioso y auditivo por la exposición prolongada (Idrogo y Idrogo, 2019).

La ventilación y la iluminación son cruciales en los hospitales para mitigar los riesgos laborales, sobre todo en lo que respecta a la calidad del aire interior (CAI) y a la salud tanto de los pacientes como del personal sanitario, el primero permite el recambio de aire y disminuye la propagación infecciones nosocomiales (Ilić et al., 2022). El flujo de aire unidireccional parcial, supera a otros métodos en el control de la contaminación transmitida por el aire en los quirófanos (Romano et al., 2020). El segundo permite el adecuado desempeño de las funciones, además de disminuir algún tipo de accidentes por caídas, choques o golpes, en tal sentido, el funcionamiento inadecuado es riesgo relevante para el personal (Mahmoud et al., 2020)

Los riesgos ergonómicos, al igual que otros tipos de riesgos laborales, se refieren a la probabilidad de sufrir daños o lesiones debido a la exposición repetitiva a posturas inadecuadas, manipulaciones y/o movimientos prolongados. Estos factores

contribuyen de manera significativa al desarrollo de trastornos musculoesqueléticos relacionados. Enfermería es la tercera profesión con mayor probabilidad de presentar trastornos musculoesqueléticos después los sectores del ámbito industrial (Sumaira y Hajra, 2023).

El incumplimiento de la ergonomía provoca trastornos musculoesqueléticos. Los más comunes fueron dolor lumbar (30%-76%), cuello (30%-48%), hombros (43%-53%) y lesiones en brazos, muñecas y rodillas. La principal causa de estos trastornos es la reubicación de los pacientes para cambiar de posición, la postura estática, las tareas monótonas y aburridas y la presión del tiempo. Todos los riesgos mencionados imponen costes exorbitantes al sistema. Las lesiones laborales, además de los costos mencionados, reducen la satisfacción, la seguridad y la motivación en el trabajo, lo que en última instancia conduce a una disminución en la calidad brindada a los pacientes (Karampourian et al., 2023)

El entorno perioperatorio es, en gran medida, inaccesible para el público y de acceso restringido incluso para el personal de salud de la misma institución, debido a la complejidad de la atención y los cuidados requeridos durante las cirugías. En este contexto, el personal de enfermería debe permanecer de pie durante períodos prolongados en posiciones estáticas, además de encargarse de movilizar equipos e instrumentos médicos con peso considerables (Apple y Ietvak, 2021).

El presente estudio tiene relevancia teórica, dado que, la seguridad e higiene del personal de salud son claves para el sostenimiento del sistema de salud y más del personal de enfermería considerada la columna vertebral de dicho sistema, poner énfasis en dichos conceptos en las unidades de salud de alta complejidad es importante.

Así mismo, cuenta con una justificación práctica, la evidencia generada permitirá no solo conocer la exposición de riesgo ocupacional, sino contribuir y promover la implementación de medidas que aseguren el bienestar laboral del personal de salud. La evaluación de riesgos es una herramienta importante para predecir el posible riesgo para la salud del personal.

Presenta pertinencia social, es más que pertinente la revisión bibliográfica y el estado en cuestión son claro en manifestar que la lesiones y/o accidentes en el personal de enfermería genera ausentismos laborales, bajo desempeño y sobrecarga laboral

afectando de manera directa el servicio al usuario externo de las instituciones del ámbito sanitario, llegando a ser un desafío para el propio sistema.

El presente estudio servirá de antecedentes para futuras investigaciones en campo o área quirúrgica y brinda pautas metodológicas siendo un guía los investigadores de la línea, justificándose metodológicamente y aportando científicamente

Los trabajadores de la salud están en constante exposición de sufrir lesiones por sustancias o agentes potencialmente nocivos. El ejemplo más reciente y visible fue la pandemia de COVID-19, que puso de manifiesto la vulnerabilidad de los trabajadores de la salud y demostró la importancia de garantizar la seguridad ocupacional (Chang et al., 2020) (Bielicki et al., 2020).

Según la declaración de la OIT los accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo provocan una tasa de mortalidad asombrosa, con una persona que muere cada 15 segundos en todo el mundo (Takala et al., 2023). La carga de las enfermedades relacionadas con el trabajo es particularmente significativa, ya que el 81% de las muertes relacionadas con el trabajo se deben a enfermedades, lo que pone de relieve la necesidad de mejorar las estrategias de seguimiento y prevención («Nuevo indicador global para la salud de los trabajadores: tasa de mortalidad por enfermedades atribuibles a factores de riesgo laboral seleccionados», 2023) (Pega et al., 2023).

La incidencia de accidentes es posible en todos los ambientes laborales, en este sentido, el hospital es considerado como el centro de mayor riesgo para la prestación de servicios de salud en el sistema de salud y los prestadores de servicios de salud son considerados como grupos de alto riesgo en cuanto a enfermedades ocupacionales y riesgos derivados de ellos (Memarbashia et al., 2021).

Existe un malentendido generalizado de que los centros de salud están “limpios” y libres de riesgos, idea que podría poner en riesgo la vida debido a una alta exposición a riesgos biológicos y no biológicos. Solo en Estados Unidos, los hospitales tuvieron 253.700 lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo, cifra mayor que en las industrias de la construcción y la manufactura (Nankongnab et al., 2021).

Entre las amplias gamas de peligros laborales, se encuentran las lesiones punzantes, exposición adversa a radiación, lesiones, agresión física y estrés psicológico. Aunque los riesgos biológicos, (como virus, bacterias, hongos y parásitos) son bien conocidos

en todo el mundo, los peligros no biológicos y su importancia con frecuencia se pasan por alto (Thirunavukkarasu et al., 2021).

En los países de altos ingresos se han instituido medidas y normas de seguridad para proteger a los trabajadores de la salud al reconocer los riesgos inminentes que padecen los profesionales de salud. Estas medidas incluyen el establecimiento de programas integrales de salud y seguridad en el trabajo, como propugnan la OMS y la OIT, que hacen hincapié en la importancia de salvaguardar el bienestar de los trabajadores sanitarios (Ngajilo & Ivanov, 2024). Sin embargo, en muchos países de ingresos bajos y medios, la salud y la seguridad en el trabajo a menudo se descuidan. Estas deficiencias se han atribuido a la falta de compromiso político, recursos insuficientes, sistemas deficientes de recopilación de datos y una aplicación deficiente de las regulaciones (Rai et al., 2021).

Los quirófanos están llenos de peligros potenciales que, combinados con la negligencia del personal y las ineficiencias de la gestión, aumentan el riesgo para la seguridad y salud ocupacional (AmiriDore y otros, 2022) . Dicho contexto, no es ajeno el centro quirúrgico del Hospital Regional “Eleazar Guzmán Barrón” donde el personal de enfermería trabaja muchas horas de pie, debido a que las intervenciones quirúrgicas son prolongadas e inclusive tener que desplazar las necesidades básicas fisiológicas (miccionar). Además, de levantar grandes cajas de instrumental con peso superiores a los 5 kilos y desempeñar el cuidado sometida a ruidos constantes de monitores multiparámetros, así mismo, varias salas no cuentan con aire acondicionado, ni con sistema de eliminación de gases anestésicos.

El personal de enfermería está en contacto en constante con sustancias químicas (lejía, glutaraldehído) desinfectante frío para equipos sensibles al calor, vapores anestésicos (SEVORANE). El contacto con fluidos corporales y con pacientes con VIH, Hepatitis B, COVID entre otros es siempre vigente. La iluminación en los ambientes es totalmente artificial a través de las lámparas cialíticas y la luz artificial, la presión y carga laboral es permanente. Ante la precariedad d investigaciones en la unidades o centros quirúrgicos sobre el tema, este estudio busca contribuir a la reflexión sobre cómo el trabajo precario puede afectar la salud del personal de enfermería, por tanto, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los riesgos ocupacionales presentes en el personal de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón en Nuevo Chimbote, 2023?

La conceptualización y operacionalización de las variables son las siguientes:

Variable 1. Riesgos ocupacionales

Definición conceptual. - Es la probabilidad de que un peligro se materialice, causando enfermedades o lesiones en las personas, pudiendo ser el riesgo biológico, químico, físico y ergonómico (ESAN, 2023).

Definición operacional. - Se midió a través de cuestionario midiendo de manera general y por cada tipo de riesgo (biológico, químico, físico y ergonómico) a través del cuestionario de riesgo ocupacionales de quirófano en escala ordinal de la siguiente manera.

	Biológico	Químico	físico	Ergonómico	Global
Alto	21-35 pts.	15-25 pts.	18-30 pts.	21-35 pts.	75-125 pts.
Medio	11-20 pts.	8-14 pts.	10 -17 pts.	11-20 pts.	41-74 pts.
Bajo	0-10 pts.	0-7 pts.	0-9 pts.	0-10 pts.	0-40 pts.

La hipótesis del presente estudio es la siguiente:

Hipótesis Alternativa (Hi): El personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón presenta niveles moderado de riesgos ocupacional biológico, químico, físico y ergonómico, 2024.

Hipótesis Nula (Ho): El personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón no presenta riesgos ocupacional biológico, químico, físico y ergonómico, 2024

Los objetivos que han guiado el estudio son:

Objetivo general:

Determinar el nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.

Objetivos específicos:

Identificar nivel de riesgo ocupacional biológico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón.

Identificar el nivel de riesgo ocupacional químico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón.

Identificar el nivel de riesgo ocupacional físico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón.

Identificar el nivel de riesgo ocupacional ergonómico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón.

METODOLOGÍA

Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Por su finalidad, Básica (Nieto, 2018); por su alcance descriptiva (Hernández & Mendoza, 2023).

Diseño de investigación:

No experimental transeccional descriptivo. (Hernández & Mendoza, 2023)
(Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Población y Muestra

Población. - La población de estudio estuvo constituida por 47 enfermeras en condición de licenciado de enfermería y personal técnico de enfermería, debido a ser un población viable y factible se realizará un muestreo censal. muestreo fue no probabilístico

Criterios de inclusión

- Personal de enfermería que acepte ser parte del estudio.
- Personal de enfermería que labore en el servicio por más de tres meses.

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones o licencia.
- Personal de enfermería que no acepte participar

Técnicas e instrumentos de investigación

La presente investigación se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el siguiente:

Cuestionario de riesgos ocupacionales de quirófano

Elaborado por Zadi et al (2020) con el objeto de evaluar los riesgos laborales del personal de enfermería en el perioperatorio, consta de 24 preguntas y evalúa las lesiones laborales en 4 categorías de lesiones biológicas, físicas, químicas y ergonómicas, y ha sido diseñado en una escala de 6 partes, en un rango de no exposición (puntuación 0) a más de 4 veces la exposición (puntuación 5).

Riesgos ocupacionales	Alto	Medio	Bajo
Biológico	21-35	11-20	0-10
Químico	15-25	8-14	0-7
físico	18-30	10-17	0-9
Ergonómico	21-35	11-20	0-10
Global	75-125	41-74	0-40

Es un instrumento válido por Zadi et al (2020) y Memarbashia (2021) por el método de validez de contenido, es decir, ha sido revisado por 15 profesores, su confiabilidad fue dada por piloto utilizando el método test-retest, donde entregaron el cuestionario a 20 miembros del personal de quirófano y tres semanas después, el cuestionario fue completado por las mismas personas y se determinó la consistencia interna del cuestionario calculando el coeficiente de Cronbach de ($\alpha = 0,86$).

No obstante, el instrumento fue sometido nuevamente a una validez de contenido por jueces de expertos con el objeto de evaluar el alcance en contexto peruano.

La fiabilidad se determinó mediante la realización de una prueba piloto con una población que cumplió con los criterios de inclusión de la población en estudio (un total de 10 empleados y/o trabajadores sanitarios de centro quirúrgico). La fiabilidad se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, el valor obtenido fue superior a 0,70, por lo que el instrumento era fiable.

Procesamiento y análisis de la información

Los datos fueron evaluados por el paquete estadístico SPSS/info/software versión 25.0. aplicando el análisis descriptivo de frecuencias.

RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de riesgo ocupacional biológico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón. 2023

Personal de enfermería	Riesgo Biológico						Total	
	Alto		Medio		Bajo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Enfermera	5	18,5%	19	70,4%	3	11,1%	27	100,0%
Técnico de enfermería	1	5,0%	16	80,0%	3	15,0%	20	100,0%
Total	6	12,8%	35	74,5%	6	12,8%	47	100,0%

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En la **tabla 1**, se aprecia que, de una distribución de 47 enfermeros, el 74,5 % presentó un nivel medio de riesgo, el 12,8% un nivel alto y bajo respectivamente. Según el tipo de personal, el profesional de enfermería presentó mayor de riesgo biológico que el personal de enfermería, fluctuando de un nivel medio a alto.

Tabla 2

Nivel de riesgo ocupacional químico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2023

Personal de enfermería	Riesgo Químico						Total	
	Alto		Medio		Bajo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Enfermera	1	3,7%	12	44,4%	14	51,9%	27	100,0%
Técnico de enfermería	2	10,0%	6	30,0%	12	60,0%	20	100,0%
Total	3	6,4%	18	38,3%	26	55,3%	47	100,0%

Fuente: Elaboración Propia

Interpretación:

En la **tabla 2**, se aprecia que, de una distribución de 47 enfermeros, referente al riesgo químico, el 55,3% presenta un nivel bajo, seguido de un nivel medio (38,3%) y el 6,4% refirió un nivel alto de riesgo químico, respecto al tipo de personal, los profesionales de enfermería presentaron mayor proporción de riesgo medio (44,4%), mientras que el personal técnico presento una proporción significativa en nivel alto de riesgo químico.

Tabla 3

Nivel de riesgo ocupacional físico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2023

Personal de enfermería	Riesgo Físico						Total	
	Alto		Medio		Bajo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Enfermera	9	33,3%	17	63,0%	1	3,7%	27	100,0%
Técnico de enfermería	2	10,0%	10	50,0%	8	40,0%	20	100,0%
Total	11	23,4%	27	57,4%	9	19,1%	47	100,0%

Interpretación:

En la **tabla 3**, se aprecia que, de una distribución de 47 enfermeros, la mayor proporción presentó un nivel medio de riesgo (57,4%), seguido de un nivel alto (23,4%) y el 19,1% presentó un nivel bajo. Respecto al tipo de personal, los profesionales de enfermería presentaron una mayor proporción de riesgo, que el personal técnico.

Tabla 4

Nivel de riesgo ocupacional ergonómico del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, 2023

Personal de enfermería	Riesgo ergonómico						Total	
	Alto		Medio		Bajo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Enfermera	9	33,3%	17	63,0%	1	3,7%	27	100,0%
Técnico de enfermería	6	30,0%	10	50,0%	4	20,0%	20	100,0%
Total	15	31,9%	27	57,4%	5	10,6%	47	100,0%

Interpretación:

En la **tabla 4**, se aprecia que, de una distribución de 47 enfermeros existe una proporción significativa de enfermeros con un nivel alto de riesgo ergonómico (31,9%), mientras el 57,4% presentó un nivel medio y el 10,6% un nivel bajo de riesgo ergonómico. Referente al tipo de personal ambos tuvieron casi las mismas proporciones de riesgo a nivel medio y alto, no obstante, el profesional de enfermería presento mayor nivel de riesgo.

Tabla 5

Nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2023

Personal de enfermería	Riesgo Ocupacional						Total	
	Alto		Medio		Bajo		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Enfermera	5	18,5%	19	70,4%	3	11,1%	27	100,0%
Técnico de enfermería	0	0,0%	14	70,0%	6	30,0%	20	100,0%
Total	5	10,6%	33	70,2%	9	19,1%	47	100,0%

Interpretación:

En la **tabla 5**, se aprecia que, de una distribución de 47 enfermeros, el 70, 2% presenta un nivel medio de riesgo ocupacional, el 19,1% un nivel bajo y el 10,6% un nivel alto. Referente al tipo de personal de enfermería, el profesional presenta mayor nivel de riesgo alto, que el personal técnico de enfermería.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La presente investigación revela los riesgos ocupacionales del personal de enfermería en el servicio de centro quirúrgico de un hospital de nivel III-I en la región de Ancash, perteneciente al Ministerio de Salud. El estudio permitió identificar tanto el nivel de riesgo global, como en las diferentes dimensiones de riesgo ocupacional. La población de estudio estuvo conformada por 47 enfermeras, donde el 57% (27) fueron profesionales de enfermería y el 42,6% (20) personal técnico de enfermería. El género predominante fue el femenino (83%) y la edad promedio fue de 45 años \pm 13,5 (DS). Los hallazgos revelaron que el personal de enfermería enfrenta en su cotidianidad laboral riesgos laborales, de diversa magnitud y tipología.

Respecto al objetivo específico 1 se identificó el nivel de riesgo ocupacional biológico del personal de enfermería, donde más del 60 % presentó un nivel medio de riesgo, además existió un porcentaje significativo de riesgo alto en el personal de enfermería. Según el tipo de personal, el profesional de enfermería presentó mayor de riesgo biológico que el personal técnico de enfermería.

Los hallazgos obtenidos son consistentes con diversos estudios nacionales, como los de Hinostroza et al. (2023) en Ayacucho, Martínez e Izasi (2023) en Chiclayo, y Suárez (2021) en Chimbote, quienes reportaron un nivel medio de riesgo ocupacional biológico. Lo cual indica la presencia de riesgo biológico en la unidad asistencial de centro quirúrgico. Es importante destacar que, debido a la naturaleza del servicio prestado, el equipo sanitario está constantemente expuesto a riesgos biológicos. Esta exposición se debe a la asistencia de procedimientos quirúrgicos de emergencia, programados y al tipo de cirugías.

El análisis descriptivo de los ítems en la dimensión de riesgo biológico revela que el personal de enfermería del centro quirúrgico utiliza frecuentemente equipos de protección personal, siguiendo los protocolos de bioseguridad. Esto es esencial, debido a la naturaleza del servicio prestado en el centro quirúrgico. Además, el personal ha reportado situaciones en las que los pacientes tosen, expectoran o incluso vomitan cerca de ellos. En el último año, se han encontrado agujas y ampollas rotas en la cama o el piso del servicio al menos dos veces. Asimismo, el personal ha experimentado contacto directo de la piel con sangre u otros fluidos corporales del paciente.

Mossburg et al. (2019), a través de una revisión sistemática sobre los riesgos laborales en los trabajadores de la salud, expusieron que todos los estudios revisados informaron porcentajes significativos de riesgo biológico. Estos estudios indican que la exposición a la sangre y a patógenos, así como la práctica de retapado o reencapuchado de agujas, varió entre el 12% y el 57%.

En el mismo contexto, Takougang et al. (2024) publicaron un estudio que reveló que más del 80% del personal de salud estuvo expuesto a fluidos corporales durante el último año. Las enfermeras (aOR = 65,9; valor p = 0,0005) y el personal de limpieza (OR = 14,7; valor p = 0,0438) fueron los grupos con mayor riesgo de exposición y accidentes laborales. La mitad de los participantes (53%) informó que utilizaba equipo de protección personal durante la atención. La mascarilla (59,2%) y las batas (30,8%) fueron los equipos de protección individual más utilizados. La mayoría de los trabajadores sanitarios (62%) no informó los accidentes. Sin embargo, la mitad de los trabajadores afectados (50,8%) recibió tratamiento antirretroviral post-exposición. Además, solo unos pocos trabajadores sanitarios (4,2%) estaban completamente inmunizados contra la hepatitis B. Siendo las principales razones de exposición la falta de conocimiento (79%) y la agitación del paciente (49%).

Respecto al objetivo específico 2, se identificó riesgo químico, siendo de nivel bajo en más del 50% del personal de enfermería. Contexto similar presentó Suarez (2021) quien presentó un nivel bajo de riesgo químico (66,1%). No obstante, se identificó un porcentaje significativo de riesgo alto entre el personal técnico. El análisis descriptivo de los ítems reveló que, en varias ocasiones durante el último año, el personal de enfermería ha inhalado vapores de desinfectante y ocasionalmente ha estado expuesto a vapores que afectaron sus ojos, además de experimentar alergias en la piel por el uso de guantes. Debido a las responsabilidades y tareas específicas del personal de enfermería, el personal técnico es quien enfrenta el mayor riesgo químico debido a sus actividades en centro quirúrgico

A pesar del predominio bajo de riesgo químico, que es positivo para la salud del personal de salud, la exposición a químico como los anestésicos son inevitables, una revisión de 15 artículos concluyó que el 40% de los artículos indicaron que los residuos de anestésicos han inducido alteraciones degenerativas en diversos sistemas del organismo (Teixeira de Sá et al., 2023)

De igual manera, Khudher et al. (2022) reportaron que el personal de enfermería que trabajan en el quirófano se encuentra expuesto a riesgo químicos en más de un 50%, presentado un 51,6% de exposición de gases anestésicos y 53,3% de desinfectantes.

El personal de enfermería se encuentra en constante contacto con diversas sustancias químicas durante la prestación de servicios en centro quirúrgico. Entre estas sustancias se incluyen agentes anestésicos inhalatorios, compuestos citostáticos, óxido de etileno, formaldehído, peróxido de hidrógeno, yodóforos y fenoles. Según Miller et al. (2023), los anestésicos por inhalación como el óxido nitroso, halotano, isoflurano, desflurano y sevoflurano son los más utilizados para la inducción y mantenimiento de la anestesia general en el quirófano.

Los trabajadores de la salud que trabajan en quirófanos inevitablemente están expuestos a la inhalación de gases tóxicos, incluidos el isoflurano y el sevoflurano. El contacto crónico con estos gases aumenta el riesgo de aborto espontáneo, anomalías congénitas y cánceres. Los estudios que evalúan los riesgos químicos, reportan que la exposición ocupacional general a los gases anestésicos es inferior a la aceptable, no obstante, la exposición prolongada a los gases anestésicos puede poner en peligro la salud del personal de quirófano (Kiani et al., 2023).

Otras investigaciones, tales como, Dalagkozi et al. (2018) reporta que los gases anestésicos residuales son pequeñas cantidades de gases anestésicos volátiles que se filtran del circuito respiratorio anestésico del paciente al aire de los quirófanos durante la administración de la anestesia, lo que infiere en que las sustancias químicas se encuentran presente en el entorno quirúrgico

En cuanto, la predisposición de riesgo el personal técnico de enfermería, Carneiro et al. (2019) reporta que existe una asociación estadísticamente significativa entre la ocurrencia de accidentes que involucran material biológico (39%), químico (12%) y la categoría profesional. ($X^2 = 25,978$, $gl = 3$, $p < 0,05$) Y que uno de las razones es que no todos los profesionales tienen formación en riesgos laborales (Carneiro, Braga, & Cabuço, 2019) Cada día, las enfermeras manipulan docenas de productos farmacéuticos que benefician a los pacientes a través de dosis estrictamente controladas, pero el efecto acumulativo de la absorción cutánea diaria de pequeñas cantidades de estas mismas sustancias químicas por parte de las enfermeras puede ser peligroso (Smith, 2009)

Respecto al **objetivo específico 3**, se identificó que el riesgo físico tuvo una mayor proporción, presentando un nivel de riesgo que fluctuó entre medio y alto. No obstante, el personal de enfermería fue quien presentó el mayor riesgo de exposición física. El análisis descriptivo de los ítems de riesgo físico muestra que el personal de enfermería se expone varias veces a bajos o altos niveles de temperatura. Además, en ocasiones, se han encontrado equipos biomédicos con cables en mal estado y sistemas de ventilación y aire acondicionado operativos de manera intermitente. Durante el último año, al menos dos veces, el personal de enfermería ha estado expuesto a radiaciones no ionizantes, como microondas y luz visible de lámparas cialíticas, durante más de 6 a 8 horas.

Los hallazgos obtenidos, guardan relación con investigaciones nacionales, tales como: Martínez y Izasi (2023) quien, en su estudio al personal de enfermería de centro quirúrgico, obtuvo que más del 50% de la persona tuvo un nivel medio de riesgo. El reporte del estudio manifiesta la presencia de riesgo físico en personal de enfermería, lo cual es concordante con Castillo et al. (2021) quien reporto en más de 70% del personal de enfermería de sala de operaciones se encuentra expuesto riesgo físico (76,7%).

Los riesgos físicos están presentes en el profesional de enfermería, no solo a nivel local o nacional, sino también, a nivel internacional. Tal como, lo manifiesta Kuşa, Koyuncu, Yava y Pehlivan (2024) en Turquía quien evaluó los riesgos ambientales para las enfermeras de quirófano, el factor físico tuvo un nivel de riesgo moderado encontrándose expuesto a ruido, frío y calor extremo, además de no tener descanso ni pausas adecuadas

Entre los factores de riesgo físico destaca los sistemas de ventilación, los cuales son la principal forma de eliminar partículas patógenas transportadas por el aire en un quirófano. La ventilación del quirófano debe proporcionar un entorno térmicamente confortable para los miembros del equipo quirúrgico y, al mismo tiempo, evitar que el paciente sufra una hipotermia extrema. Alguna falla a este nivel pone en riesgo al paciente y al equipo quirúrgico. (Sadrizadeh et al., 2024).

Respecto al **objetivo específico 4** se identifico el nivel de riesgo ergonómico, donde la tercera parte del personal de enfermería presenta un riesgo alto de ergonomía, y más del 50% un nivel medio. Independiente del tipo de profesional ambos presentaron, las mismas proporciones.

Los resultados obtenidos guardan relación con diversos estudios todo dentro del contexto de centro quirúrgico, tales como: Martínez y Izasi (2023); Hinojosa et al. (2023), Jiménez y Gómez (2022) y Suarez (2021) quienes reportaron un nivel medio de riesgo ergonómico en más del 50% del personal de enfermería.

El análisis descriptivo del riesgo ergonómico evidencia que el personal de enfermería muchas veces debe permanecer más de 4 horas de pie ininterrumpidas (posturas estacionadas) durante su turno, estar expuesto a tareas o movimientos repetitivos durante su turno de trabajo, movilizar a pacientes que superan su peso corporal durante el mes; adoptar posturas de trabajo forzadas para atender a los pacientes durante el turno laboral; en ocasiones debe cargar cajas de instrumentación y paquetes (ropa) mayores de 5 kilos durante el mes.

A pesar que los riesgos ergonómicos están presentes en el personal de enfermería de centro quirúrgico, existe pocos estudios que alberguen dicha temática. Los enfermeros de quirófano trabajan muchas horas bajo presión del tiempo. Algunos quirófanos no se han actualizado, ni remodelado durante 15 a 20 años, y continúan utilizándose sin los cambios de diseño adecuados para dar cabida a la nueva tecnología. La preparación para procedimientos quirúrgicos generalmente implica ayudar a reposicionar al paciente, levantar y transportar bandejas quirúrgicas, empujar/tirar carros cargados con bandejas quirúrgicas y permanecer de pie durante largas horas ayudando al personal del quirófano, entre otras tareas (Letvak et al., 2024) (Sheikhzadeh et al., 2009)

Apple y Letvak (2021) señalan que el entorno quirúrgico, impone exigencias físicas únicas en el personal perioperatorio, quien como parte de sus funciones es responsable de una variedad de tareas físicas, incluido mover y posicionar a los pacientes, sostener las extremidades y mover equipos y suministros. A medida que la fuerza laboral de enfermería envejece, las demandas físicas del entorno perioperatorio pueden afectar y generar trastornos musculoesqueléticos en las enfermeras de mayor edad.

Respecto al objetivo general se determinó el riesgo ocupacional global, fue de nivel medio en el personal de enfermería, siendo el profesional de enfermería quien se encuentra en mayor exposición, que el personal técnico.

Los resultados obtenidos son similares a los Hinostrza y et al. (2023) quien obtuvo que el personal de enfermería presento un nivel medio o moderado de riesgo ocupacional, del mismo modo, Martínez y Izasi (2023) quien en su estudio obtuvo que más del 50% presento un nivel medio de riesgo ocupacional en la unidad de centro quirúrgico, contexto similar presento Suarez (2021) quien en un hospital del Ministerio de salud presentó un nivel medio de riesgo ocupacional

A pesar de los esfuerzos por crear conciencia sobre las prácticas y los riesgos de seguridad ocupacional en los quirófanos el personal de enfermería sigue estando expuestos a estos riesgos. (Çelikkalp & Saylan, 2021). La seguridad de los empleados es vital para la seguridad del paciente en los quirófanos, cualquier deterioro en la seguridad del personal sanitario en el quirófano indica un compromiso en la seguridad del paciente (Kuşa, Koyuncu, Yava, & Pehlivan, 2024).

El entorno quirófano es de gran importancia en el hospital, entre otros entornos sanitarios, los quirófanos se diferencian de otros entornos en cuanto a su construcción y condiciones de trabajo. Los sistemas, las largas jornadas de trabajo y el entorno estresante pueden afectar negativamente la salud de las enfermeras de quirófano. La propia naturaleza de las cirugías hace que el trabajo de la enfermera en el quirófano sea acelerado, cargado y cambiante (Saleh et al., 2020).

El estudio reveló que las enfermeras quirúrgicas están expuestas a altos niveles de radiación y riesgos biológicos en sus entornos laborales. Este estudio destaca que el entorno del quirófano, con su estructura distintiva y especializada en comparación con otros lugares de trabajo, contribuye a un mayor nivel de riesgo. Estos riesgos se observan en varias dimensiones, incluidos los aspectos físicos, biológicos, químicos, ergonómicos, psicológicos y relacionados con la radiación (Kuşa, Koyuncu, Yava, & Pehlivan, 2024).

CONCLUSIONES

Referente al nivel de riesgo ocupacional biológico del personal de enfermería, más de la mitad presenta un nivel medio de riesgo y una proporción menor pero significativa un riesgo alto.

Referente al nivel de riesgo ocupacional químico mas de la mitad de personal de enfermería presento un nivel bajo, no obstante, una proporción minoritaria presentí un nivel alto de riesgo químico.

Referente al nivel de riesgo ocupacional físico, el personal de enfermería presentó un riesgo de medio a alto teniendo mayor proporción el riesgo medio, menos de 20% presento un nivel bajo.

De igual manera, el nivel de riesgo ocupacional ergonómico presento una fluctuación de medio a alto siendo este superior al riesgo físico (31,9%).

La mayoría del personal de enfermería en estudio presento un nivel de riesgo medio ocupacional, no obstante, la decima parte del personal de enfermería en estudio presento un nivel alto de riesgo ocupacional, además el profesional de enfermería presenta mayor nivel de riesgo alto, que el personal técnico de enfermería.

RECOMENDACIONES

Con base en los hallazgos sobre el nivel de riesgo ocupacional en el personal de enfermería, se presentan las siguientes recomendaciones:

- Implementar programas de capacitación sobre riesgos ocupacionales, además asegurar que el personal reciba actualizaciones regulares sobre nuevas normativas y mejores prácticas en seguridad ocupacional.
- Que los gestores de la institución promuevan la mejorar de las condiciones del entorno laboral, incluyendo la ventilación, iluminación y ergonomía, para minimizar la exposición a riesgos físicos y químicos.
- Desarrollar y reforzar protocolos de seguridad específicos para las actividades que presentan mayor riesgo, asegurando que sean conocidos y seguidos por todo el personal.
- Establecer procedimientos claros para la respuesta a emergencias y exposición a riesgos, incluyendo el manejo de incidentes biológicos, químicos y físicos.
- Implementar un sistema de reporte de incidentes y exposición a riesgos, asegurando un seguimiento adecuado y acciones correctivas para cada caso reportado.
- Promover el desarrollo de exámenes médicos periódicos para detectar y tratar cualquier problema de salud relacionado con la exposición a riesgos ocupacionales de manera temprana.
- Realizar auditorías internas periódicas para evaluar la efectividad de las medidas de seguridad implementadas y hacer ajustes según sea necesario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Akhuleh, O., Nasiri, E., Heidari, M., y Bazari, Z. (2019). Frecuencia de lesiones cortantes y factores relacionados entre el personal de las salas de alto riesgo. *Revista de Ciencias de Enfermería y Partería*, 6(4), 204-209. doi: 10.4103/jnms.
- AmiriDore, M., Torabizadeh, C., y Keshtkaran, Z. (2022). Amenazas a la seguridad y salud ocupacional del personal de quirófano: un estudio cualitativo. *Anest. cuidados intensivos del dolor*, 26(3), 368-381. doi:10.35975/apic.v26i3.1912
- Apple, B., y Ietvak, S. (2021). Desafíos ergonómicos en el entorno perioperatorio. *AORN J*, 113(1), 339-348. doi: <https://doi.org/10.1002/aorn.13345>
- Atto, C. (2022). *Riesgo laboral ante la exposición a la radiación ionizante en el equipo de salud del área de quirófano del Hospital Agramont, segundo bimestre 2021*. (Tesis para optar el título profesional, Universidad Mayor de San Andrés). Bolivia. doi: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/30352>
- Bielicki, J., Duval, X., Gobat, N., Goossens, H., Koopmans, M., Tacconelli, E. (2020). Enfoques de seguimiento para los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19. *The lancet infectious Diseases*, 20(1), e261-e267. doi: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(20\)30458-8](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30458-8)
- Bieniek, A., Leachi, H., Cardoso, B., Campos, M., Rocha, A. y Perfeito, R. (2023). Riesgo laboral: signos y síntomas relacionados con la exposición al humo quirúrgico. *Revista SOBECC*, 27. doi: [10.5327/Z1414-4425202227](https://doi.org/10.5327/Z1414-4425202227)
- Cabrera-Pinto, V., Navarrete-Arboleda, E., Vega-Falcón, V., y Viteri-Rodríguez, J. (2022). Identificación de riesgo físico basado en dosimetría termoluminiscente del personal ocupacionalmente expuesto en hospital ecuatoriano. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA*, 6(2). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8966292>
- Carneiro, P., Braga, A. y Cabuço, R. (2019). Profesionales que trabajan en quirófanos: una caracterización de los riesgos biológicos y químicos. *Work*, 64(4), 869 – 876. doi: <https://doi.org/10.3233/WOR-193027>
- Castillo, J., Vílchez, M., y Berrocal, M. (2021). *Riesgos laborales y su relación con enfermedades ocupacionales en el personal de enfermería de sala de operaciones del hospital de apoyo San Miguel; Ayacucho*. Ayacucho: (tesis para obtener título profesional, Universidad Nacional del Callao). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6658>

- Çelikkalp, Ü., y Sayılan, A. (2021). Qualitative determination of occupational risks among operating room nurses. *Aust J Adv Nurs*, 38, 27-35. doi: <https://doi.org/10.37464/2020.381.104>
- Chang, D., Rebaza, A., Sharma, L., y De la Cruz, C. (2020). Proteger a los trabajadores sanitarios de la infección subclínica por coronavirus. *The Lancet Respiratory Medicine*, 8(3), e13. doi: [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30066-7](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30066-7)
- Dalagkozi, P., Bogiatzis, I., Iliadis, C., Tsaloglidou, A., Balaura, F., y Kourkouta, L. (2018). Los efectos de la exposición de profesionales de la salud a gases anestésicos volátiles. *Avances en Ciencia y tecnología*, 1985-1986. Recuperado de https://doi.org/10.1007/978-3-319-70548-4_574
- ESAN. (2023). *Diferencias entre peligro, riesgo, acto, condición, incidente y accidente en salud ocupacional*. Recuperado de: <https://www.esan.edu.pe/conexion-esan/diferencias-entre-peligro-riesgo-acto-condicion-incidente-y-accidente-en-salud-ocupacional>
- García, V. (2022). Reseña de Salud laboral: conceptos y técnicas para la prevención de riesgos laborales. *Archivos de prevención de riesgos laborales*, 25(3), 335–337. Recuperado de <https://doi.org/10.12961/aprl.2022.25.03.09>
- Gobierno de Buenos Aires. (2023). *¿Que son los riesgos laborales? Riesgos físicos*. Dirección de Seguridad Laboral. Recuperado de <https://www.gba.gob.ar/sites/default/files/empleopublico/archivos/Fisicos.pdf>
- Guimarães, H., De Vecchi, A., Camargo, A., y Uehara., S. (2022). Accidentes punzocortantes entre profesionales de enfermería: revisión del alcance. *Revista Enfermagem Atual In Derme*, 96(38), e-021231. doi: <https://doi.org/10.31011/read-2022-v>.
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2023). *Metodología de la investigación* (2º da. ed.). México: McGraw Hill Interamericana.
- Hernández-Sampieri, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education.
- Hinostroza, K., Huamani, J., y Noa, L. (2023). *Riesgos ocupacionales en el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico del hospital regional de Ayacucho*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional de Callao). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12952/7898>

- Honarbaksh, M., y Jahangiri, M. (2018). Evaluación de riesgos de peligros respiratorios para determinar el factor de protección de la máscara en uno de los hospitales afiliados a la Universidad de Ciencias Médicas de Shiraz. *Salud ocupacional de Irán*, 15(1), 116-125.
- Idrogo, A., y Idrogo, J. (2019). Niveles de ruido que se producen en el interior del hospital provincial docente belén de Lambayeque y que generan contaminación acústica. *ZHOECOEN*, 11(3), 26–38.
- Ilić, P., Markić, D., y Rahman Farooqi, Z. (2022). Ventilation strategies for healthy indoors in hospitals. 273-287. *Viruses, Bacteria and Fungi in the Built Environment*, 273-287. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-85206-7.00010-1>
- Infantes, W., y Acosta, O. (2023). Riesgos de exposición al formaldehído en el personal de salud. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(3), 887–898. doi: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i3.1119>
- Jiménez, S., y Gómez, O. (2022). *Riesgos laborales y desempeño de las enfermeras en centro quirúrgico del hospital nacional Alberto Sabogal Sologuren – Essalud. Callao*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional del Callao). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6904>
- Karampourian, A., Imani, B., y Amirzargar, M. (2023). Evaluación de riesgos laborales en quirófano mediante la técnica de análisis del modo de fallo y sus consecuencias. *Avicenna J Care Health Oper Room.*, 1(1), 16-22. doi:10.34172/ajchor.13
- Khudher, Y., Adnan, A., y Ali, A. (2022). Evaluación de los riesgos laborales en el desempeño de las enfermeras que trabajan en el quirófano de los hospitales de Kirkuk. *Revista Al-Kitab de Ciencias Puras*, 3(2), 10–28. doi: <https://doi.org/10.32441/kjps.03.02.p2>
- Kiani, F., Jorfi, S., Soltani, F., Ghanbari, S., Rezaee, R., y Mohammadi, M. (2023). Exposure to anesthetic gases in the operating rooms and assessment of non-carcinogenic risk among health care workers. *Toxicology reports*, 1-8. doi: <https://doi.org/10.1016/j.toxrep.2023.06.007>
- Kolahi, H., Jahangiri, M., Ghaem, H., Rostamabadi, A., Aghabeigi, M., y Farhadi, P. (2018). Evaluación de programas de protección respiratoria en industrias petroquímicas: aplicación del proceso de jerarquía analítica. *Trabajo Sanitario Seguro.*, 9(1), 95-100. doi: <https://doi.org/10.1016/j.shaw.2017.05.003>.

- Kuşa, C., Koyuncu, A., Yava, A., y Pehlivan, K. (2024). Riesgos para la salud ambiental que enfrentan los enfermeros de quirófano: un estudio descriptivo. *Perioperative Care and Operating Room Management*, 100394. doi: <https://doi.org/10.1016/j.pcorm.2024.100394>
- Letvak, S., Apple, B., y Jenkins, M. (2024). Factors Affecting Perioperative Nurse Adherence to Ergonomic Safety Measures. *AORN Journal*, 119(3), págs. 210-221. doi: <https://doi.org/10.1002/aorn.14097>
- Mahmoud, E., El Badrawy, A., y Mousa, M. (2020). The Role of Atriums and Courtyards in Improving Natural Light and Ventilation in Hospitals. *Mansoura Engineering Journal*, 44(4), 7. Recuperado de <https://doi.org/10.21608/bfemu.2020.95011>
- Martínez, J., y Izasi, L. (2023). *Riesgos Ocupacionales en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico de un Hospital de Minsa Nivel II Chiclayo*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo). Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12893/11667>
- Memarbashia, E., Mohammadzadeh, F., Arman, Z., y Lotfi, M. (2021). La relación entre el clima de seguridad de las enfermeras en el quirófano y las lesiones laborales: un estudio correlacional predictivo. *Perioperative Care and Operating Room Management*, 24, 100206. doi: <https://doi.org/10.1016/j.pcorm.2021.100206>
- Miller, A., Theodore, D., y Widrich, J. (2023). Anestésico inhalatorio. En T. Island, *Guía de estudio de StatPearls Publishing*. StatPearls Publishing. Recuperado de <https://europepmc.org/article/NBK/nbk554540>
- Ministerio de Salud. (2005). *Manual de Salud Ocupacional Lima: Dirección General de Salud Ambiental*. Dirección General de Salud Ambiental. Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional.Lima. doi: http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF
- Mossburg, S., Agore, A., Nkimbeng, M., y Commodore-Mensah, Y. (2019). Occupational Hazards among Healthcare Workers in Africa: A Systematic Review. *Annals of global health*, 85(1), 78. Recuperado de <https://doi.org/10.5334/aogh.2434>
- Mousavi, B., Mozhde, S., y Yazdannik, A. (2020). Investigación de los riesgos laborales del quirófano y las causas de su aparición en las enfermeras de quirófano del Centro Médico al-Zahra. *Revista de la Universidad de Ciencias Médicas de Sabzevar*, 27(2), 287-293. doi: https://jsums.medsab.ac.ir/article_1298.html

- Nankongnab, N., Kongtip, P., Tipayamongkholgul, M., Silpasuwan, P., Kaewboonchoo, O., Luksamijarulkul, P., y Woskie, S. (2021). Riesgos laborales, condiciones de salud y equipos de protección personal utilizados entre los trabajadores de la salud en hospitales. *Tailandia, Evaluación de riesgos humanos y ecológicos: una revista internacional*, 27, 804-824. doi: <https://doi.org/10.1080/10807039.2020.1768824>
- Ngajilo D., Ivanov I., SPL10 Cuidar a quienes cuidan: protección de la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores de la salud, *Medicina del trabajo*, Volumen 74, Suplemento número 1, julio de 2024, página 0. Recuperado de <https://doi.org/10.1093/occmed/kqae023.0021> <https://doi.org/10.1093/occmed/kqae023.0021>
- Nieto, N. (2018). *Tipo de investigación Centro*. Universidad Santo Domingo de Guzmán, Lima. Recuperado el 12 de septiembre de 2021, de <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
- Oliveira, E., Xavier, T., Zeitoune, R., Passos, J., Oliveira, B., y Ferreira, A. (2023). Trabajo precario en un centro quirúrgico: implicaciones para la organización y para la salud de los trabajadores de enfermería. *Revista Brasileña de Enfermería*, 76(2), e20220120. Recuperado de <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2022-0120>
- Organización Internacional del Trabajo. (2023). Enfermera, quirófano: Fichas internacionales sobre riesgos laborales. oit. Recuperado de https://www.ilo.org/safework/cis/WCMS_192433/lang-en/index.htm
- Pega, F., Hamzaoui, H., Náfrádi, B., y Momen, N. (2021). 5. Global, regional and national burden of disease attributable to 19 selected occupational risk factors for 183 countries, 2000-2016: A systematic analysis from the WHO/ILO Joint Estimates of the Work-related Burden of Disease and Injury. *Scandinavian Journal of Work, Environment y Health*, 2022;48(2):158-168 doi: 10.5271/SJWEH.4001
- Rai, R., El-Zaemey, S., Dorji, N., Rai, B., y Fritschi, L. (2021). Exposición a riesgos laborales entre trabajadores de la salud en países de ingresos bajos y medios: una revisión del alcance. . 2021; 18(5):2. *Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública*, 18(5), 2603. doi: <https://doi.org/10.3390/ijerph18052603>
- Rodríguez, A., y Acosta, E. (2023). Riesgos laborales en los profesionales de la enfermería. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, 24(1), e373. Recuperado de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1991-93952023000100010yln=esytln=es.

- Romano, F., Milani, S., Ricci, R., y Joppolo, C. (2020). Operating Theatre Ventilation Systems and Their Performance in Contamination Control: "At Rest" and "In Operation" Particle and Microbial Measurements Made in an Italian Large and Multi-Year Inspection Campaign. *International journal of environmental research and public health*, 7(19), 7275. Recuperado de <https://doi.org/10.3390/ijerph17197275>
- Sabri, N., Sara, A., Eslam, M., y Amr, S. (2022). Una revisión de los riesgos laborales en el sector de la salud: riesgos y conciencia. *Medp Epidemiol de Salud Pública*, 1(1). doi:mpphe-202208008.
- Sadrizadeh, S., Aganovic, A., Bogdan, A., Wang, C., Afshari, A., Hartmann, A., y Croitoru, A. (2024). A systematic review of operating room ventilation. *Journal of Building Engineering*, 40, 102693. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.jobbe.2021.102693>.
- Saleh, M., Wali, M., Hassan, O., Bayomy, H., y Nabil, N. (2020). Occupational Hazards Risk Assessment of Nurses Working in Operating Rooms. *Egyptian Journal of Occupational Medicine*, 44(3), 793-808. doi:10.21608/ejom.2020.118360
- Sheikhzadeh, A., Gore, C., Zuckerman, J., y Nordin, M. (2009). Perioperating nurses and technicians' perceptions of ergonomic risk factors in the surgical environment. *Applied Ergonomics*, 40(5), 833-839. doi:10.1016/j.apergo.2008.09.012
- Sillero-Sillero, A., y Zabalegui, A. (2019). Seguridad y satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería en el perioperatorio. *Rev Latino-Am Enfermagem*, 27, e3142. doi: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2646-3142>
- Smith, R. (2009). What You Don't Know Can Hurt You: Health Hazards in the Work Environment. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*, 24(2), 75-80.
- Suarez, S. (2021). *Riesgos ocupacionales y desempeño laboral del profesional de Enfermería del Hospital La Caleta-Chimbote*. Universidad Cesar Vallejo. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/72554>
- Sumaira, S., y Hajra, S. (2023). Prevalencia del dolor musculoesquelético entre pasantes de enfermería en el Hospital Jinnah de Lahore. *Revista de Ciencias de la Salud de Pakistán*, 4(3), 130-135. doi: <https://doi.org/10.54393/pjhs.v4i03.606>
- Takala, J., Hämäläinen, P., Sauni, R., Nygård, C., Gagliardi, D., y Neupane, S. (2023). 1. Global-, regional- and country-level estimates of the work-related burden of

- diseases and accidents in 2019. *Scandinavian Journal of Work, Environment y Health*, 50(2), 73-82. Recuperado de <http://www.sjweh.org/articles/10.5271/sjweh.4132>
- Takougang, I., Lekeumo, F., Tsamoh, F., y Moneboulou, H. (2024). Awareness of standard precautions, circumstances of occurrence and management of occupational exposures to body fluids among healthcare workers in a regional level referral hospital (Bertoua, Cameroon). *BMC health services research*, 24(1), 424. Recuperado de <https://doi.org/10.1186/s12913-024-10855-x>
- Teixeira de Sá, F., Silva, G., Sartori, T., Coutinho, R., y Ananías, F. (2023). Exposición ocupacional a residuos de anestésicos. *Revista Electrónica Acervo Saúde*, 23(4), e12378. doi: <https://doi.org/10.25248/reas.e12378.2023>
- Terzi, B., Polat, Ş., Kaya, N., y İşsever, H. (2019). Los efectos de los niveles de ruido en las enfermeras en las unidades de cuidados intensivos. *Cuidados críticos de enfermería*, 24(5), 299-305. doi:10.1111/nicc.12414.
- Thirunavukkarasu, A., Alrawaili, K., Al-Hazmi, A., Dar, U., ALruwaili, B., y Mallick, A. (2021). Prevalencia y factores de riesgo de riesgos para la salud ocupacional entre los trabajadores de la salud del norte de Arabia Saudita: un estudio multicéntrico. *Int J Environ Res Salud Pública*, 18(21), 11489.
- Ulutasdemir, N., Ozturk, E., y Tanir, F. (2015). Riesgos laborales de los profesionales de la salud en Turquía como economía emergente. *Anales de la salud global*, 81(4), 522-529. doi: <https://doi.org/10.1016/j.aogh.2015.08.019>

ANEXOS Y APENDICE

1. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala
Riesgo ocupacional	Es la probabilidad de que un peligro se materialice, causando enfermedades o lesiones en las personas, pudiendo ser el riesgo biológico, químico, físico y ergonómico (ESAN, 2023).	Riesgos Biológicos	Fluidos corporales de sangre	1, 2	Ordinal
			Medidas de protección	3	
			Infecciones	4	
			Aerosoles respiratorios	5	
			Fluidos gástricos	6	
			Fluidos corporales de sangre	7	
			Exposición de vapores	8, 9	
		Intoxicación	10		
		Alergias	11		
		Riesgos Químicos	Quemaduras químicas	12	Ordinal
			Sistema de ventilación	13	
			Exposición de descargas eléctricas	14	
			Temperatura	15	
			Exposición a caídas	16	
			Radiación no ionizantes	17,18	
		Riesgos físicos	Posturas forzadas	19	Ordinal
			Posturas prolongadas	20	
			Movimientos repetitivos	21	
			Manipulación de cargas pesadas	22, 24	
			Movilización brusca	23	
			Ambiente	25	
			Riesgos ergonómicos		

2. Matriz de consistencia

Título: Riesgos ocupacionales en el personal de enfermería de Centro Quirúrgico, Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote, 2023

Problema	Variable	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles son los riesgos ocupacionales presentes en el personal de enfermería de Centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón en Nuevo Chimbote, 2023?</p>	<p>Riesgo ocupacional</p>	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote.</p> <p>Objetivo Específico:</p> <p>a. Identificar nivel de riesgo ocupacional biológico del personal de enfermería.</p> <p>b. Identificar el nivel de riesgo ocupacional químico del personal de enfermería</p> <p>Identificar el nivel de riesgo ocupacional físico del personal de enfermería</p> <p>Identificar el nivel de riesgo ocupacional ergonómico del personal de enfermería</p>	<p>Hipótesis Alternativa (Hi) El personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón presenta niveles moderado de riesgos ocupacional biológico, químico, físico y ergonómico</p> <p>Hipótesis Nula (Ho) El personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón no presenta riesgos ocupacional biológico, químico, físico y ergonómico</p>	<p>Tipo y diseño de investigación Básica, no experimental transeccional descriptivo</p> <p>Población. - 47 enfermeras en condición de licenciado de enfermería y personal técnico de enfermería.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario de riesgos ocupacionales de quirófano elaborado por Zadi (2020).</p>

3. Instrumento

Cuestionario de riesgos ocupacionales de quirófano

Autores: Zadi, Nasiri, Lotfi, Memarbashi y Jafari (2020)

Estimada (o) Sta. (Sra.) (Sr.):

Se está realizando la investigación sobre los riesgos ocupacionales en el personal de enfermería, es una encuesta es totalmente confidencial y anónima, por lo que agradecemos ser lo más sincero posible y agradecemos de antemano su participación.

Instrucciones: Lea y marque con una X en el casillero de la respuesta que crea que es conveniente.

Datos generales: Edad: ... Sexo: (F) (M) Grupo profesional: Profesional () ; Técnico ()

Instrucciones: Al leer los ítems marque con una X en el casillero correspondiente según la siguiente escala:

En el desarrollo de sus actividades con que frecuencia se expone a las siguientes situaciones

Nunca	0	Casi nunca	1	A veces	2	Varias veces	3	Muchas veces	4	Siempre	5
0		1 vez		Dos veces		3 veces		4 veces		Más de 4 veces	

Riesgo Biológicos

- | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. ¿Ha experimentado contacto directo de la piel con sangre u otros fluidos corporales del paciente durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. ¿Cuántas veces se ha encontrado con agujas, ampollas rotas en la cama o el piso del servicio durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. ¿Con que frecuencia utiliza medidas de protección personal: guantes, gorro, mascarilla, lentes protectores, mandilón, botas y otros ante el contacto con sangre, fluidos corporales, sospecha de salpicaduras y otros? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. ¿Con que frecuencia conoce o está escrito en la HCl la condición de infecciones como: VIH, hepatitis, tuberculosis, etc. de los pacientes? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. ¿Con que frecuencia los pacientes han tosido o expectorado cerca a usted durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. ¿Con que frecuencia algún paciente ha vomitado muy cerca de usted durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. ¿Ha experimentado salpicadura de sangre y fluidos corporales del paciente en los ojos durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Riesgos Químicos

- | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|
| 8. ¿Han estado sus ojos expuestos a vapores de desinfectantes durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. ¿Cuántas veces ha inhalado vapores de desinfectante durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. ¿Se ha visto afectado por intoxicación por drogas o productos químicos durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. ¿Ha tenido alergias en la piel por usar guantes, detergentes y desinfectantes durante el año pasado? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. ¿Ha recibido quemaduras por producto químico (Co2, Nitrógeno, etc.) y/o agentes de limpieza durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Riesgos físicos

- | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13. ¿Con que frecuencia están operativos los sistemas de ventilación y/o aire acondicionado en su servicio durante el año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14. ¿Con que frecuencia, ha encontrado equipos biomédicos con cables en mal estado? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15. ¿Con que frecuencia en su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16. ¿Con que frecuencia, el piso del servicio se encuentra con fluidos corporales más de una hora en sala quirúrgica? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17. ¿Con que frecuencia se encuentra expuesto más de 6 a 8 horas a radiaciones no ionizantes (microondas, Luz visible (lámparas cialíticas)) durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18. ¿Con que frecuencia se encuentra expuesto más de 6 a 8 horas a radiaciones ionizantes (equipos portátiles de rayos X o arco en C) durante el último año? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Riesgos ergonómicos

- | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|
| 19. ¿Con que frecuencia tiene que adoptar posturas de trabajo forzadas para atender a los pacientes durante el turno laboral? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20. ¿Con que frecuencia debe permanecer más de 4 horas de pie ininterrumpidas (posturas estacionadas) durante su turno? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21. ¿Con que frecuencia, está expuesto a tareas o movimientos repetitivos durante su turno de trabajo? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22. ¿Con que frecuencia debe movilizar a pacientes que superan su peso corporal durante el mes? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23. ¿Con que frecuencia debe realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan que le genera lesiones musculares o articulares? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24. ¿Con que frecuencia se encuentra debe cargar cajas de instrumentación y paquetes (ropa) mayores de 5 kilos durante el mes? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25. ¿Con que frecuencia los ambientes se encuentran libres, sin obstáculos para el libre tránsito en el servicio? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

4. Evaluación de Juicios de expertos

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO EN GENERAL POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

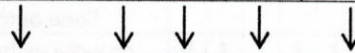
1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ: Jhon Anthony Rodriguez Nuñez

1.2. CARGO E INSTITUCION DONDE LABORAL:

1.3. NOMBRE DEL INSTRUMENTO EVALUADO:

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN: Marque según considere conveniente y realice alguna apreciación

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiet 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos concretos					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al contexto de los problemas de adulto mayor					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentacion ordenada y sistematizada					X
5. SUFICIENCIA	La cantidad y calidad de los items son pertinentes					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. CONSISTENCIA	Los items tiene un respaldo teorico o de modelos teoricos					X
8. COHERENCIA	Las preguntas guardan relacion entre variables, indicadores y los items					X
9. METODOLOGIA	La estrategia respónde al proposito de la investigacion					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadistico pertinente.					X



CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					
	A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \frac{50}{50}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez en el intervalo respectivo y marque con una aspa en el circulo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0.00 – 0.60]
Observado <input type="radio"/>	<0.60 – 0.70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0.70 – 1.00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD Buena

Firma
DNI:



COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ
Lic. Mg. En Enfermería
Jhon Anthony Rodriguez Nuñez
DNI. 4492748 CEP. 57488
REE 23763

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO EN GENERAL POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ:

Delgado Vargas Sandra

1.2. CARGO E INSTITUCION DONDE LABORAL:

1.3. NOMBRE DEL INSTRUMENTO EVALUADO:

II. **ASPECTO DE LA VALIDACIÓN:** Marque según considere conveniente y realice alguna apreciación

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiet 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos concretos					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al contexto de los problemas de adulto mayor					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentacion ordenada y sistematizada					X
5. SUFICIENCIA	La cantidad y calidad de los items son pertinentes					X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. CONSISTENCIA	Los items tiene un respaldo teorico o de modelos teoricos				X	
8. COHERENCIA	Las preguntas guardan relacion entre variables, indicadores y los ítems					X
9. METODOLOGIA	La estrategia respónde al proposito de la investigacion					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadistico pertinente.					X



CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					
	A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \frac{44}{50}$$


III. **CALIFICACIÓN GLOBAL:** (ubique el coeficiente de validez en el intervalo respectivo y marque con una aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0.00 – 0.60]
Observado <input type="radio"/>	<0.60 – 0.70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0.70 – 1.00]

IV. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

Aprobado

Firma
DNI:


 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD LA CAJETA
 HOSPITAL LA CAJETA CHIMBOTE
Sandra Delgado Vargas
 C.E. 85847 RNE 18508 DNI: 46029504

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO EN GENERAL POR CRITERIO DE JUECES

I. DATOS GENERALES

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ: LAVANDERA CANO MILAGROS

1.2. CARGO E INSTITUCION DONDE LABORAL:

1.3. NOMBRE DEL INSTRUMENTO EVALUADO:

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN: Marque según considere conveniente y realice alguna apreciación

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiet 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy Buena 5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos concretos					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al contexto de los problemas de adulto mayor					X
4. ORGANIZACIÓN	Presentacion ordenada y sistematizada				X	X
5. SUFICIENCIA	La cantidad y calidad de los items son pertinentes				X	X
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				X	X
7. CONSISTENCIA	Los items tiene un respaldo teorico o de modelos teoricos					X
8. COHERENCIA	Las preguntas guardan relacion entre variables, indicadores y los items					X
9. METODOLOGIA	La estrategia respónde al proposito de la investigacion					X
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadistico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (Realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \frac{50}{50} = 1.00$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (ubique el coeficiente de validez en el intervalo respectivo y marque con una aspa en el circulo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
Desaprobado <input type="radio"/>	[0.00 – 0.60]
Observado <input type="radio"/>	<0.60 – 0.70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0.70 – 1.00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD Aprobado

Firma
DNI:


 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 UNIDAD EJECUTORA DE SALUD LA CAJETA
 HOSPITAL LA CAJETA - CHIMBOTE
 Lic. Milagro Lavandera Cano
 ENF. ESP. EN CENTRO QUIRURGICO
 CEP 48492 - R.E.E. 231891
 3260927

5. Confiabilidad

$$\alpha \text{ de Cronbach} = \frac{k}{k - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_{total}^2} \right]$$

Donde:

K = Número de ítems

S² = varianza de cada ítem

S total = varianza de los puntajes de cada uno de los individuos. Aplicado la fórmula los resultados fueron los siguientes

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,759	25

Estadísticas de total de elemento	Alfa de Cronbach
1. ¿Ha experimentado contacto directo de la piel con sangre u otros fluidos corporales del paciente durante el último año	,740
2. veces se ha encontrado con agujas, ampollas rotas en la cama o el piso del servicio durante el último año	,749
3. frecuencia utiliza medidas de protección personal: guantes, gorro, mascarilla, lentes protectores, mandilón, botas y otros ante el contacto con sangre, fluidos corporales, sospecha de salpicaduras y otros	,771
4. frecuencia conoce o está escrito en la HCl la condición de infecciones como: VIH, hepatitis, tuberculosis, etc. de los pacientes	,776
5. frecuencia los pacientes han tosido o expectorado cerca a usted durante el último año	,747
6. frecuencia algún paciente ha vomitado muy cerca de usted durante el último año	,741
7. Ha experimentado salpicadura de sangre y fluidos corporales del paciente en los ojos durante el último año	,745
8 han estado sus ojos expuestos a vapores de desinfectantes durante el último año	,749
9 veces ha inhalado vapores de desinfectante durante el último año	,746
10 ha visto afectado por intoxicación por drogas o productos químicos durante el último año	,750
11. Ha tenido alergias en la piel por usar guantes, detergentes y desinfectantes durante el año pasado	,741
12. Ha recibido quemaduras por producto químico (Co2, Nitrógeno, etc.) y/o agentes de limpieza durante el último año	,756
13 frecuencia están operativos los sistemas de ventilación y/o aire acondicionado en su servicio durante el año	,787
14 Frecuencia, ha encontrado equipos biomédicos con cables en mal estado	,754
15 Frecuencia en su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura	,741
16 frecuencia, el piso del servicio se encuentra con fluidos corporales más de una hora en sala quirúrgica	,751
17 Frecuencia se encuentra expuesto más de 6 a 8 horas a radiaciones no ionizantes (microondas, Luz visible (lámparas cialíticas)) durante el último año	,740
18 Frecuencia se encuentra expuesto más de 6 a 8 horas a radiaciones ionizantes (equipos portátiles de rayos X o arco en C) durante el último año	,742
19. Frecuencia tiene que adoptar posturas de trabajo forzadas para atender a los pacientes durante el turno laboral	,740
20. Frecuencia debe permanecer más de 4 horas de pie ininterrumpidas (posturas estacionadas) durante su turno	,742
21. Frecuencia, está expuesto a tareas o movimientos repetitivos durante su turno de trabajo	,738
22. Frecuencia debe movilizar a pacientes que superan su peso corporal durante el mes	,728
23 Frecuencia debe realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan que le genera lesiones musculares o articulares	,729
24 Frecuencia se encuentra debe cargar cajas de instrumentación y paquetes (ropa) mayores de 5 kilos durante el mes	,799
25. Frecuencia los ambientes se encuentran libres, sin obstáculos para el libre tránsito en el servicio	,762

6. Matriz de datos

N°	Edad	sexo	grupo	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	
1	33	2	1	1	1	5	0	1	2	1	0	2	0	4	0	3	3	3	2	3	3	5	4	3	4	3	0	3	
2	31	1	1	4	3	5	1	4	2	3	4	4	3	5	2	0	2	4	2	5	5	5	5	5	5	5	3	0	
3	62	1	1	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	1	1	2	3	1	3	1	0	5	0	
4	37	1	1	2	0	4	0	3	4	0	2	3	0	4	0	2	2	1	3	3	3	1	4	4	4	2	2	4	
5	35	1	1	2	1	4	1	2	2	2	1	1	3	1	3	0	1	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	0
6	56	1	1	0	0	3	3	0	0	0	2	4	0	1	0	3	1	4	0	1	1	3	4	2	2	2	1	0	
7	58	1	1	1	2	4	4	1	1	0	1	3	1	2	0	3	4	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	3	
8	41	2	1	1	1	4	2	2	2	0	1	2	0	2	0	3	1	1	1	0	3	3	2	2	2	2	2	0	
9	44	2	1	3	4	0	1	1	2	0	1	1	1	1	1	2	2	2	2	4	2	3	4	4	3	2	2	2	
10	30	1	1	3	1	4	2	1	2	0	0	0	0	1	0	3	2	2	1	3	2	3	3	3	3	3	2	3	
11	38	1	1	4	2	4	3	4	3	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	5
12	0	1	1	2	2	4	2	4	4	1	0	0	0	1	0	3	4	1	2	0	0	4	2	4	4	4	5	2	
13	66	1	1	4	3	4	1	1	3	2	4	4	0	1	0	3	4	4	1	2	4	5	4	3	2	4	2	0	
14	33	1	1	2	1	4	1	1	2	3	3	3	2	4	0	3	2	3	3	2	1	2	3	2	3	3	2	2	
15	60	1	1	1	2	5	4	1	2	0	2	2	0	0	0	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	4	2	
16	65	1	1	0	4	5	1	1	0	0	1	2	0	0	0	2	4	3	0	3	2	3	4	0	3	0	5	1	
17	36	1	1	2	3	4	3	3	3	1	2	3	0	4	1	1	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	
18	41	1	1	5	2	1	1	2	3	2	2	3	1	1	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2
19	36	1	1	4	2	4	3	2	4	0	1	3	3	4	1	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	
20	45	2	1	3	3	5	0	1	1	1	3	2	0	0	0	4	3	2	1	5	1	2	2	2	1	1	0	4	
21	33	1	1	3	4	5	1	4	3	2	4	5	2	1	0	2	2	3	1	5	4	5	3	3	5	4	1	4	
22	34	2	1	1	3	4	0	2	2	0	0	5	0	0	0	4	0	5	3	5	5	1	3	1	1	1	0	1	

23	61	1	1	1	1	5	0	0	1	0	2	2	0	2	0	3	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	
24	64	1	1	2	4	4	3	5	4	0	5	5	0	4	0	1	4	3	0	5	5	5	5	5	5	5	0	0	
25	64	1	1	1	2	5	3	3	4	0	5	5	0	2	0	1	4	5	1	5	5	2	4	3	1	0	3	5	
26	58	1	1	4	1	4	1	3	2	0	4	4	1	1	0	1	3	5	1	0	4	3	5	5	3	0	2	0	
27	35	2	1	5	5	5	0	4	3	5	5	4	1	2	0	0	2	4	5	5	4	4	5	4	5	4	2	5	
28	66	1	2	2	4	5	4	3	2	2	3	4	0	0	0	3	1	2	2	3	1	1	2	1	1	1	3	0	
29	38	1	2	0	3	5	0	4	3	1	4	3	0	1	0	2	1	0	0	0	1	1	0	1	2	0	5	1	
30	32	1	2	1	2	4	5	2	1	0	2	2	0	0	0	5	3	1	0	1	1	1	1	1	1	2	4	1	
31	56	2	2	3	3	4	3	2	2	1	4	4	0	1	1	3	3	4	1	2	4	1	2	3	2	2	1	2	
32	67	1	2	2	4	2	3	4	4	0	5	5	0	0	0	1	5	4	1	0	2	1	5	4	4	1	1	5	
33	64	1	2	1	3	1	3	4	4	0	5	5	0	0	0	1	5	4	1	0	0	1	5	4	4	1	1	5	
34	54	1	2	2	4	3	1	5	1	0	1	1	0	0	0	3	5	5	3	0	0	5	5	4	5	3	0	5	
35	64	1	2	1	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	5	5	5	0	0	0	0	5	4	
36	68	2	2	0	5	5	2	0	0	0	5	5	5	5	0	4	0	3	5	5	1	2	3	0	3	5	0	3	
37	30	1	2	2	5	3	1	3	3	0	2	1	0	3	0	3	2	1	0	0	0	3	4	4	4	1	2	5	
38	23	1	2	3	3	4	1	4	4	0	2	2	0	2	0	1	2	3	2	2	2	3	4	4	5	4	2	2	
39	37	1	2	1	0	5	5	2	1	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	4	2	0	0	5	5	
40	42	1	2	2	2	4	1	3	3	1	1	1	0	2	1	2	1	3	1	0	0	1	3	3	3	3	3	1	
41	30	1	2	1	3	5	0	4	3	0	2	2	0	1	0	1	1	4	2	3	2	4	5	5	5	5	1	0	
42	38	1	2	0	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0	1	0	2	2	2	2	3	2	
43	34	1	2	2	3	4	2	5	2	0	2	2	0	1	0	2	3	3	1	0	3	3	3	3	3	2	1	0	
44	32	1	2	3	4	4	1	2	0	1	5	5	0	0	0	1	1	3	1	0	0	3	5	1	1	1	1	0	
45	34	1	2	1	1	5	0	2	0	0	5	5	0	1	0	1	1	1	1	0	0	3	5	1	1	0	1	0	
46	39	1	2	3	4	4	1	3	3	0	2	1	0	0	0	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	4	0
47	4	1	2	4	1	4	0	5	1	0	5	5	5	1	1	2	1	1	1	1	1	4	4	4	1	1	1	1	0

7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de estudio : Posgrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO, HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, NUEVO CHIMBOTE, 2023

Este es un estudio desarrollado por: Rojas Gamboa, Justina Angelita perteneciente a la Universidad San Pedro de la Escuela de Posgrado

El objetivo de esta investigación es:

Determinar el nivel de riesgo ocupacional del personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- Se brindará un cuestionario de riesgos ocupacionales, en el cual según su cotidianidad laboral responda cada pregunta según su exposición, no existe pregunta buena o mala, solo que mencione con sinceridad su respuesta.

Beneficios

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesita conocer. Los resultados también serán archivados en: **base de datos** de cada participante.

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad:

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.


Código de Participante :

Nombre :

Fecha :

Firma del Participante

8. Autorización por parte de la institución de salud

 HOSPITAL REGIONAL "ELEAZAR GUZMAN BARRON"	UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION
--	--

Nuevo Chimbote, 13 de marzo del 2024

NOTA INFORMATIVA N° 091 -2024 UADI/J.

ASUNTO : PRESENTACIÓN

DE : Mg. Dennys Velásquez Carrasco
**Jefe de la Unidad de Docencia e
Investigación.**

A : Mg. Freddy w. Mosqueira Poemape
Jefe del Dpto. de Enfermería

REF. : Nota Inf. N° 084-2024/HREGB-Nch.Dpto.AnestyCQ.
Exp. N° 2299-001-EGB

Mediante el presente se comunica que, en atención a los documentos de la referencia, se hace la **presentación** de la Lic. Enf. JUSTINA ANGELITA ROJAS GAMBOA, para que realice el desarrollo del proyecto de investigación titulado "Riesgos Ocupacionales en el Personal de Enfermería de Centro Quirúrgico "del Hospital "Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, 2023, a realizarse en el Departamento de Centro Quirúrgico y Anestesiología.

Atentamente,

DVC/kcll.
Cc: CQyA.
Inter.


Mg. Dennys Velásquez Carrasco
Exp. M. N° 052 - 006708
JEFE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN



9. Análisis descriptivo de las dimensiones de riesgo ocupacional

Estadísticos descriptivos					
Riesgos Biológicos	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv.
					Desviación
3. frecuencia utiliza medidas de protección personal: guantes, gorro, mascarilla, lentes protectores, mandilón, botas y otros ante el contacto con sangre, fluidos corporales, sospecha de salpicaduras y otros	47	0	5	3,98	1,207
5. frecuencia los pacientes han tosido o expectorado cerca a usted durante el último año	47	0	5	2,45	1,501
2. veces se ha encontrado con agujas, ampollas rotas en la cama o el piso del servicio durante el último año	47	0	5	2,43	1,395
6. frecuencia algún paciente ha vomitado muy cerca de usted durante el último año	47	0	4	2,13	1,296
1. ¿Ha experimentado contacto directo de la piel con sangre u otros fluidos corporales del paciente durante el último año	47	0	5	2,04	1,351
4. frecuencia conoce o está escrito en la HCl la condición de infecciones como: VIH, hepatitis, tuberculosis, etc. de los pacientes	47	0	5	1,66	1,434
7. Ha experimentado salpicadura de sangre y fluidos corporales del paciente en los ojos durante el último año	47	0	5	,66	1,069
N válido (por lista)	47				

Estadísticos descriptivos					
Riesgos químicos	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv.
					Desviación
9. veces ha inhalado vapores de desinfectante durante el último año	47	0	5	2,77	1,645
8 Han estado sus ojos expuestos a vapores de desinfectantes durante el último año	47	0	5	2,38	1,739
11. Ha tenido alergias en la piel por usar guantes, detergentes y desinfectantes durante el año pasado	47	0	5	1,51	1,502
10 ha visto afectado por intoxicación por drogas o productos químicos durante el último año	47	0	5	,60	1,210
12. Ha recibido quemaduras por producto químico (Co2, Nitrógeno, etc.) y/o agentes de limpieza durante el último año	47	0	2	,23	,476
N válido (por lista)	47				

Estadísticos descriptivos

Riesgos físicos	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv.
					Desviación
15 Frecuencia en su área laboral, está expuesto a bajos o altos niveles de temperatura	47	0	5	2,66	1,434
14 Frecuencia, ha encontrado equipos biomédicos con cables en mal estado	47	0	5	2,38	1,328
13 Frecuencia están operativos los sistemas de ventilación y/o aire acondicionado en su servicio durante el año	47	0	5	2,21	1,215
17 Frecuencia se encuentra expuesto más de 6 a 8 horas a radiaciones no ionizantes (microondas, Luz visible (lámparas cialfáticas)) durante el último año	47	0	5	2,13	1,884
16 Frecuencia, el piso del servicio se encuentra con fluidos corporales más de una hora en sala quirúrgica	47	0	5	1,68	1,337
N válido (por lista)	47				

Estadísticos descriptivos

Riesgos ergonómicos	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv.
					Desviación
20. Frecuencia debe permanecer más de 4 horas de pie ininterrumpidas (posturas estacionadas) durante su turno	47	0	5	3,23	1,402
21. Frecuencia, está expuesto a tareas o movimientos repetitivos durante su turno de trabajo	47	0	5	2,74	1,390
22. Frecuencia debe movilizar a pacientes que superan su peso corporal durante el mes	47	0	5	2,72	1,485
19. Frecuencia tiene que adoptar posturas de trabajo forzadas para atender a los pacientes durante el turno laboral	47	0	5	2,53	1,487
18 frecuencia se encuentra expuesto más de 6 a 8 horas a radiaciones ionizantes (equipos portátiles de rayos X o arco en C) durante el último año	47	0	5	2,23	1,631
24 Frecuencia se encuentra debe cargar cajas de instrumentación y paquetes (ropa) mayores de 5 kilos durante el mes	47	0	5	2,15	1,532
23 Frecuencia debe realizar movimientos bruscos e inesperados que produzcan que le genera lesiones musculares o articulares	47	0	5	2,13	1,583
25. Frecuencia los ambientes se encuentran libres, sin obstáculos para el libre tránsito en el servicio	47	0	5	2,09	1,875
N válido (por lista)	47				

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Rojas Gamboa Justina Angélica		33769302	lita-rg@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tesis	Trabajo de Solvencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional *			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input checked="" type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
"Riesgos Ocupacionales en el personal de enfermería del centro quirúrgico, Hospital Eleazar Gamboa Barrón"			
5. Programa Académico			
Maestría en Gestión del Cuidado en Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input type="checkbox"/> Acceso a Público *(dirigido a investigadores/egresados)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido *(dirigido a egresados/investigadores) (*)	
(*)En caso de restringido sustentar motivo:			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente declaro constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que condujo a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS¹

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.²

Lugar Día Mes Año
Chimbote 17 12 24

Firma Digital



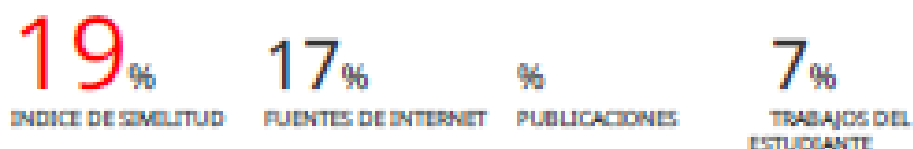
Firma

Referencias

1. Repositorio Institucional Digital Universidad San Pedro - USP - 2014 - 2018. 2019 - CE. Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación por optar Grados Académicos y Títulos Profesionales en 4 tomos II.
2. Ley N° 26972 que crea el Repositorio Institucional Digital de Datos, Tecnologías e Innovación de la Universidad de San Pedro. 2016 - 2017 - 2018 - 2019 - 2020 - 2021 - 2022 - 2023 - 2024 - 2025 - 2026 - 2027 - 2028 - 2029 - 2030 - 2031 - 2032 - 2033 - 2034 - 2035 - 2036 - 2037 - 2038 - 2039 - 2040 - 2041 - 2042 - 2043 - 2044 - 2045 - 2046 - 2047 - 2048 - 2049 - 2050 - 2051 - 2052 - 2053 - 2054 - 2055 - 2056 - 2057 - 2058 - 2059 - 2060 - 2061 - 2062 - 2063 - 2064 - 2065 - 2066 - 2067 - 2068 - 2069 - 2070 - 2071 - 2072 - 2073 - 2074 - 2075 - 2076 - 2077 - 2078 - 2079 - 2080 - 2081 - 2082 - 2083 - 2084 - 2085 - 2086 - 2087 - 2088 - 2089 - 2090 - 2091 - 2092 - 2093 - 2094 - 2095 - 2096 - 2097 - 2098 - 2099 - 2100 - 2101 - 2102 - 2103 - 2104 - 2105 - 2106 - 2107 - 2108 - 2109 - 2110 - 2111 - 2112 - 2113 - 2114 - 2115 - 2116 - 2117 - 2118 - 2119 - 2120 - 2121 - 2122 - 2123 - 2124 - 2125 - 2126 - 2127 - 2128 - 2129 - 2130 - 2131 - 2132 - 2133 - 2134 - 2135 - 2136 - 2137 - 2138 - 2139 - 2140 - 2141 - 2142 - 2143 - 2144 - 2145 - 2146 - 2147 - 2148 - 2149 - 2150 - 2151 - 2152 - 2153 - 2154 - 2155 - 2156 - 2157 - 2158 - 2159 - 2160 - 2161 - 2162 - 2163 - 2164 - 2165 - 2166 - 2167 - 2168 - 2169 - 2170 - 2171 - 2172 - 2173 - 2174 - 2175 - 2176 - 2177 - 2178 - 2179 - 2180 - 2181 - 2182 - 2183 - 2184 - 2185 - 2186 - 2187 - 2188 - 2189 - 2190 - 2191 - 2192 - 2193 - 2194 - 2195 - 2196 - 2197 - 2198 - 2199 - 2200 - 2201 - 2202 - 2203 - 2204 - 2205 - 2206 - 2207 - 2208 - 2209 - 2210 - 2211 - 2212 - 2213 - 2214 - 2215 - 2216 - 2217 - 2218 - 2219 - 2220 - 2221 - 2222 - 2223 - 2224 - 2225 - 2226 - 2227 - 2228 - 2229 - 2230 - 2231 - 2232 - 2233 - 2234 - 2235 - 2236 - 2237 - 2238 - 2239 - 2240 - 2241 - 2242 - 2243 - 2244 - 2245 - 2246 - 2247 - 2248 - 2249 - 2250 - 2251 - 2252 - 2253 - 2254 - 2255 - 2256 - 2257 - 2258 - 2259 - 2260 - 2261 - 2262 - 2263 - 2264 - 2265 - 2266 - 2267 - 2268 - 2269 - 2270 - 2271 - 2272 - 2273 - 2274 - 2275 - 2276 - 2277 - 2278 - 2279 - 2280 - 2281 - 2282 - 2283 - 2284 - 2285 - 2286 - 2287 - 2288 - 2289 - 2290 - 2291 - 2292 - 2293 - 2294 - 2295 - 2296 - 2297 - 2298 - 2299 - 2300 - 2301 - 2302 - 2303 - 2304 - 2305 - 2306 - 2307 - 2308 - 2309 - 2310 - 2311 - 2312 - 2313 - 2314 - 2315 - 2316 - 2317 - 2318 - 2319 - 2320 - 2321 - 2322 - 2323 - 2324 - 2325 - 2326 - 2327 - 2328 - 2329 - 2330 - 2331 - 2332 - 2333 - 2334 - 2335 - 2336 - 2337 - 2338 - 2339 - 2340 - 2341 - 2342 - 2343 - 2344 - 2345 - 2346 - 2347 - 2348 - 2349 - 2350 - 2351 - 2352 - 2353 - 2354 - 2355 - 2356 - 2357 - 2358 - 2359 - 2360 - 2361 - 2362 - 2363 - 2364 - 2365 - 2366 - 2367 - 2368 - 2369 - 2370 - 2371 - 2372 - 2373 - 2374 - 2375 - 2376 - 2377 - 2378 - 2379 - 2380 - 2381 - 2382 - 2383 - 2384 - 2385 - 2386 - 2387 - 2388 - 2389 - 2390 - 2391 - 2392 - 2393 - 2394 - 2395 - 2396 - 2397 - 2398 - 2399 - 2400 - 2401 - 2402 - 2403 - 2404 - 2405 - 2406 - 2407 - 2408 - 2409 - 2410 - 2411 - 2412 - 2413 - 2414 - 2415 - 2416 - 2417 - 2418 - 2419 - 2420 - 2421 - 2422 - 2423 - 2424 - 2425 - 2426 - 2427 - 2428 - 2429 - 2430 - 2431 - 2432 - 2433 - 2434 - 2435 - 2436 - 2437 - 2438 - 2439 - 2440 - 2441 - 2442 - 2443 - 2444 - 2445 - 2446 - 2447 - 2448 - 2449 - 2450 - 2451 - 2452 - 2453 - 2454 - 2455 - 2456 - 2457 - 2458 - 2459 - 2460 - 2461 - 2462 - 2463 - 2464 - 2465 - 2466 - 2467 - 2468 - 2469 - 2470 - 2471 - 2472 - 2473 - 2474 - 2475 - 2476 - 2477 - 2478 - 2479 - 2480 - 2481 - 2482 - 2483 - 2484 - 2485 - 2486 - 2487 - 2488 - 2489 - 2490 - 2491 - 2492 - 2493 - 2494 - 2495 - 2496 - 2497 - 2498 - 2499 - 2500 - 2501 - 2502 - 2503 - 2504 - 2505 - 2506 - 2507 - 2508 - 2509 - 2510 - 2511 - 2512 - 2513 - 2514 - 2515 - 2516 - 2517 - 2518 - 2519 - 2520 - 2521 - 2522 - 2523 - 2524 - 2525 - 2526 - 2527 - 2528 - 2529 - 2530 - 2531 - 2532 - 2533 - 2534 - 2535 - 2536 - 2537 - 2538 - 2539 - 2540 - 2541 - 2542 - 2543 - 2544 - 2545 - 2546 - 2547 - 2548 - 2549 - 2550 - 2551 - 2552 - 2553 - 2554 - 2555 - 2556 - 2557 - 2558 - 2559 - 2560 - 2561 - 2562 - 2563 - 2564 - 2565 - 2566 - 2567 - 2568 - 2569 - 2570 - 2571 - 2572 - 2573 - 2574 - 2575 - 2576 - 2577 - 2578 - 2579 - 2580 - 2581 - 2582 - 2583 - 2584 - 2585 - 2586 - 2587 - 2588 - 2589 - 2590 - 2591 - 2592 - 2593 - 2594 - 2595 - 2596 - 2597 - 2598 - 2599 - 2600 - 2601 - 2602 - 2603 - 2604 - 2605 - 2606 - 2607 - 2608 - 2609 - 2610 - 2611 - 2612 - 2613 - 2614 - 2615 - 2616 - 2617 - 2618 - 2619 - 2620 - 2621 - 2622 - 2623 - 2624 - 2625 - 2626 - 2627 - 2628 - 2629 - 2630 - 2631 - 2632 - 2633 - 2634 - 2635 - 2636 - 2637 - 2638 - 2639 - 2640 - 2641 - 2642 - 2643 - 2644 - 2645 - 2646 - 2647 - 2648 - 2649 - 2650 - 2651 - 2652 - 2653 - 2654 - 2655 - 2656 - 2657 - 2658 - 2659 - 2660 - 2661 - 2662 - 2663 - 2664 - 2665 - 2666 - 2667 - 2668 - 2669 - 2670 - 2671 - 2672 - 2673 - 2674 - 2675 - 2676 - 2677 - 2678 - 2679 - 2680 - 2681 - 2682 - 2683 - 2684 - 2685 - 2686 - 2687 - 2688 - 2689 - 2690 - 2691 - 2692 - 2693 - 2694 - 2695 - 2696 - 2697 - 2698 - 2699 - 2700 - 2701 - 2702 - 2703 - 2704 - 2705 - 2706 - 2707 - 2708 - 2709 - 2710 - 2711 - 2712 - 2713 - 2714 - 2715 - 2716 - 2717 - 2718 - 2719 - 2720 - 2721 - 2722 - 2723 - 2724 - 2725 - 2726 - 2727 - 2728 - 2729 - 2730 - 2731 - 2732 - 2733 - 2734 - 2735 - 2736 - 2737 - 2738 - 2739 - 2740 - 2741 - 2742 - 2743 - 2744 - 2745 - 2746 - 2747 - 2748 - 2749 - 2750 - 2751 - 2752 - 2753 - 2754 - 2755 - 2756 - 2757 - 2758 - 2759 - 2760 - 2761 - 2762 - 2763 - 2764 - 2765 - 2766 - 2767 - 2768 - 2769 - 2770 - 2771 - 2772 - 2773 - 2774 - 2775 - 2776 - 2777 - 2778 - 2779 - 2780 - 2781 - 2782 - 2783 - 2784 - 2785 - 2786 - 2787 - 2788 - 2789 - 2790 - 2791 - 2792 - 2793 - 2794 - 2795 - 2796 - 2797 - 2798 - 2799 - 2800 - 2801 - 2802 - 2803 - 2804 - 2805 - 2806 - 2807 - 2808 - 2809 - 2810 - 2811 - 2812 - 2813 - 2814 - 2815 - 2816 - 2817 - 2818 - 2819 - 2820 - 2821 - 2822 - 2823 - 2824 - 2825 - 2826 - 2827 - 2828 - 2829 - 2830 - 2831 - 2832 - 2833 - 2834 - 2835 - 2836 - 2837 - 2838 - 2839 - 2840 - 2841 - 2842 - 2843 - 2844 - 2845 - 2846 - 2847 - 2848 - 2849 - 2850 - 2851 - 2852 - 2853 - 2854 - 2855 - 2856 - 2857 - 2858 - 2859 - 2860 - 2861 - 2862 - 2863 - 2864 - 2865 - 2866 - 2867 - 2868 - 2869 - 2870 - 2871 - 2872 - 2873 - 2874 - 2875 - 2876 - 2877 - 2878 - 2879 - 2880 - 2881 - 2882 - 2883 - 2884 - 2885 - 2886 - 2887 - 2888 - 2889 - 2890 - 2891 - 2892 - 2893 - 2894 - 2895 - 2896 - 2897 - 2898 - 2899 - 2900 - 2901 - 2902 - 2903 - 2904 - 2905 - 2906 - 2907 - 2908 - 2909 - 2910 - 2911 - 2912 - 2913 - 2914 - 2915 - 2916 - 2917 - 2918 - 2919 - 2920 - 2921 - 2922 - 2923 - 2924 - 2925 - 2926 - 2927 - 2928 - 2929 - 2930 - 2931 - 2932 - 2933 - 2934 - 2935 - 2936 - 2937 - 2938 - 2939 - 2940 - 2941 - 2942 - 2943 - 2944 - 2945 - 2946 - 2947 - 2948 - 2949 - 2950 - 2951 - 2952 - 2953 - 2954 - 2955 - 2956 - 2957 - 2958 - 2959 - 2960 - 2961 - 2962 - 2963 - 2964 - 2965 - 2966 - 2967 - 2968 - 2969 - 2970 - 2971 - 2972 - 2973 - 2974 - 2975 - 2976 - 2977 - 2978 - 2979 - 2980 - 2981 - 2982 - 2983 - 2984 - 2985 - 2986 - 2987 - 2988 - 2989 - 2990 - 2991 - 2992 - 2993 - 2994 - 2995 - 2996 - 2997 - 2998 - 2999 - 3000 - 3001 - 3002 - 3003 - 3004 - 3005 - 3006 - 3007 - 3008 - 3009 - 3010 - 3011 - 3012 - 3013 - 3014 - 3015 - 3016 - 3017 - 3018 - 3019 - 3020 - 3021 - 3022 - 3023 - 3024 - 3025 - 3026 - 3027 - 3028 - 3029 - 3030 - 3031 - 3032 - 3033 - 3034 - 3035 - 3036 - 3037 - 3038 - 3039 - 3040 - 3041 - 3042 - 3043 - 3044 - 3045 - 3046 - 3047 - 3048 - 3049 - 3050 - 3051 - 3052 - 3053 - 3054 - 3055 - 3056 - 3057 - 3058 - 3059 - 3060 - 3061 - 3062 - 3063 - 3064 - 3065 - 3066 - 3067 - 3068 - 3069 - 3070 - 3071 - 3072 - 3073 - 3074 - 3075 - 3076 - 3077 - 3078 - 3079 - 3080 - 3081 - 3082 - 3083 - 3084 - 3085 - 3086 - 3087 - 3088 - 3089 - 3090 - 3091 - 3092 - 3093 - 3094 - 3095 - 3096 - 3097 - 3098 - 3099 - 3100 - 3101 - 3102 - 3103 - 3104 - 3105 - 3106 - 3107 - 3108 - 3109 - 3110 - 3111 - 3112 - 3113 - 3114 - 3115 - 3116 - 3117 - 3118 - 3119 - 3120 - 3121 - 3122 - 3123 - 3124 - 3125 - 3126 - 3127 - 3128 - 3129 - 3130 - 3131 - 3132 - 3133 - 3134 - 3135 - 3136 - 3137 - 3138 - 3139 - 3140 - 3141 - 3142 - 3143 - 3144 - 3145 - 3146 - 3147 - 3148 - 3149 - 3150 - 3151 - 3152 - 3153 - 3154 - 3155 - 3156 - 3157 - 3158 - 3159 - 3160 - 3161 - 3162 - 3163 - 3164 - 3165 - 3166 - 3167 - 3168 - 3169 - 3170 - 3171 - 3172 - 3173 - 3174 - 3175 - 3176 - 3177 - 3178 - 3179 - 3180 - 3181 - 3182 - 3183 - 3184 - 3185 - 3186 - 3187 - 3188 - 3189 - 3190 - 3191 - 3192 - 3193 - 3194 - 3195 - 3196 - 3197 - 3198 - 3199 - 3200 - 3201 - 3202 - 3203 - 3204 - 3205 - 3206 - 3207 - 3208 - 3209 - 3210 - 3211 - 3212 - 3213 - 3214 - 3215 - 3216 - 3217 - 3218 - 3219 - 3220 - 3221 - 3222 - 3223 - 3224 - 3225 - 3226 - 3227 - 3228 - 3229 - 3230 - 3231 - 3232 - 3233 - 3234 - 3235 - 3236 - 3237 - 3238 - 3239 - 3240 - 3241 - 3242 - 3243 - 3244 - 3245 - 3246 - 3247 - 3248 - 3249 - 3250 - 3251 - 3252 - 3253 - 3254 - 3255 - 3256 - 3257 - 3258 - 3259 - 3260 - 3261 - 3262 - 3263 - 3264 - 3265 - 3266 - 3267 - 3268 - 3269 - 3270 - 3271 - 3272 - 3273 - 3274 - 3275 - 3276 - 3277 - 3278 - 3279 - 3280 - 3281 - 3282 - 3283 - 3284 - 3285 - 3286 - 3287 - 3288 - 3289 - 3290 - 3291 - 3292 - 3293 - 3294 - 3295 - 3296 - 3297 - 3298 - 3299 - 3300 - 3301 - 3302 - 3303 - 3304 - 3305 - 3306 - 3307 - 3308 - 3309 - 3310 - 3311 - 3312 - 3313 - 3314 - 3315 - 3316 - 3317 - 3318 - 3319 - 3320 - 3321 - 3322 - 3323 - 3324 - 3325 - 3326 - 3327 - 3328 - 3329 - 3330 - 3331 - 3332 - 3333 - 3334 - 3335 - 3336 - 3337 - 3338 - 3339 - 3340 - 3341 - 3342 - 3343 - 3344 - 3345 - 3346 - 3347 - 3348 - 3349 - 3350 - 3351 - 3352 - 3353 - 3354 - 3355 - 3356 - 3357 - 3358 - 3359 - 3360 - 3361 - 3362 - 3363 - 3364 - 3365 - 3366 - 3367 - 3368 - 3369 - 3370 - 3371 - 3372 - 3373 - 3374 - 3375 - 3376 - 3377 - 3378 - 3379 - 3380 - 3381 - 3382 - 3383 - 3384 - 3385 - 3386 - 3387 - 3388 - 3389 - 3390 - 3391 - 3392 - 3393 - 3394 - 3395 - 3396 - 3397 - 3398 - 3399 - 3400 - 3401 - 3402 - 3403 - 3404 - 3405 - 3406 - 3407 - 3408 - 3409 - 3410 - 3411 - 3412 - 3413 - 3414 - 3415 - 3416 - 3417 - 3418 - 3419 - 3420 - 3421 - 3422 - 3423 - 3424 - 3425 - 3426 - 3427 - 3428 - 3429 - 3430 - 3431 - 3432 - 3433 - 3434 - 3435 - 3436 - 3437 - 3438 - 3439 - 3440 - 3441 - 3442 - 3443 - 3444 - 3445 - 3446 - 3447 - 3448 - 3449 - 3450 - 3451 - 3452 - 3453 - 3454 - 3455 - 3456 - 3457 - 3458 - 3459 - 3460 - 3461 - 3462 - 3463 - 3464 - 3465 - 3466 - 3467 - 3468 - 3469 - 3470 - 3471 - 3472 - 3473 - 3474 - 3475 - 3476 - 3477 - 3478 - 3479 - 3480 - 3481 - 3482 - 3483 - 3484 - 3485 - 3486 - 3487 - 3488 - 3489 - 3490 - 3491 - 3492 - 3493 - 3494 - 3495 - 3496 - 3497 - 3498 - 3499 - 3500 - 3501 - 3502 - 3503 - 3504 - 3505 - 3506 - 3507 - 3508 - 3509 - 3510 - 3511 - 3512 - 3513 - 3514 - 3515 - 3516 - 3517 - 3518 - 3519 - 3520 - 3521 - 3522 - 3523 - 3524 - 3525 - 3526 - 3527 - 3528 - 3529 - 3530 - 3531 - 3532 - 3533 - 3534 - 3535 - 3536 - 3537 - 3538 - 3539 - 3540 - 3541 - 3542 - 3543 - 3544 - 3545 - 3546 - 3547 - 3548 - 3549 - 3550 - 3551 - 3552 - 3553 - 3554 - 3555 - 3556 - 3557 - 3558 - 3559 - 3560 - 3561 - 3562 - 3563 - 3564 - 3565 - 3566 - 3567 - 3568 - 3569 - 3570 - 3571 - 3572 - 3573 - 3574 - 3575 - 3576 - 3577 - 3578 - 3579 - 3580 - 3581 - 3582 - 3583 - 3584 - 3585 - 3586 - 3587 - 3588 - 3589 - 3590 - 3591 - 3592 - 3593 - 3594 - 3595 - 3596 - 3597 - 3598 - 3599 - 3600 - 3601 - 3602 - 3603 - 3604 - 3605 - 3606 - 3607 - 3608 - 3609 - 3610 - 3611 - 3612 - 3613 - 3614 - 3615 - 3616 - 3617 - 3618 - 3619 - 3620 - 3621 - 3622 - 3623 - 3624 - 3625 - 3626 - 3627 - 3628 - 3629 - 3630 - 3631 - 3632 - 3633 - 3634 - 3635 - 3636 - 3637 - 3638 - 3639 - 3640 - 3641 - 3642 - 3643 - 3644 - 3645 - 3646 - 3647 - 3648 - 3649 - 3650 - 3651 - 3652 - 3653 - 3654 - 3655 - 3656 - 3657 - 3658 - 3659 - 3660 - 3661 - 3662 - 3663 - 3664 - 3665 - 3666 - 3667 - 3668 - 3669 - 3670 - 3671 - 3672 - 3673 - 3674 - 3675 - 3676 - 3677 - 3678 - 3679 - 3680 - 3681 - 3682 - 3683 - 3684 - 3685 - 3686 - 3687 - 3688 - 3689 - 3690 - 3691 - 3692 - 3693 - 3694 - 3695 - 3696 - 3697 - 3698 - 3699 - 3700 - 3701 - 3702 - 3703 - 3704 - 3705 - 3706 - 3707 - 3708 - 3709 - 3710 - 3711 - 3712 - 3713 - 3714 - 3715 - 3716 - 3717 - 3718 - 3719 - 3720 - 3721 - 3722 - 3723 - 3724 - 3725 - 3726 - 3727 - 3728 - 3729 - 3730 - 3731 - 3732 - 3733 - 3734 - 3735 - 3736 - 3737 - 3738 - 3739 - 3740 - 3741 - 3742 - 3743 - 3744 - 3745 - 3746 - 3747 - 3748 - 3749 - 3750 - 3751 - 3752 - 3753 - 3754 - 3755 - 3756 - 3757 - 3758 - 3759 - 3760 - 3761 - 3762 - 3763 - 3764 - 3765 - 3766 - 3767 - 3768 - 3769 - 3770 - 3771 - 3772 - 3773 - 3774 - 3775 - 3776 - 3777 - 3778 - 3779 - 3780 - 3781 - 3782 - 3783 - 3784 - 3785 - 3786 - 3787 - 3788 - 3789 - 3790 - 3791 - 3792 - 3793 - 3794 - 3795 - 3796 - 3797 - 3798 - 3799 - 3800 - 3801 - 3802 - 3803 - 3804 - 3805 - 3806 - 3807 - 3808 - 3809 - 3810 - 3811 - 3812 - 3813 - 3814 - 3815 - 3816 - 3817 - 3818 - 3819 - 3820 - 3821 - 3822 - 3823 - 3824 - 3825 - 3826 - 3827 - 3828 - 3829 - 3830 - 38

RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO, HOSPITAL ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN, NUEVO CHIMBOTE, 2023

INDICE DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1%

9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
11	doczz.es Fuente de Internet	<1 %
12	www.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	<1 %
13	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	www.esan.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
20	dspace.unach.edu.ec	
