

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**UNIDAD DE POSTGRADO**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**TESIS**

**Conocimientos y actitudes sobre prevención de riesgos ocupacionales  
del enfermero del servicio de emergencia del Hospital Belén  
Lambayeque 2019**

**Para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional en:  
Área del Cuidado Profesional: Especialista en Enfermería en  
Emergencia y Desastres con Mención en Cuidados Hospitalarios**

**INVESTIGADORA:** Lic Enf. Deza Ayasta Vanessa Victoria

**ASESORA:** Dra. Muro Carrasco Tania Roberta

**LAMBAYEQUE – PERU**

**2020**

**APROBADO POR:**

---

Dra. Teófila Esperanza Ruiz Oliva  
**Presidenta**

---

Dra. Clarivel de Fátima Díaz Olano  
**Secretaria**

---

Mg. Rosa Candelaria Alcalde Montoya  
**Vocal**

---

Dra. Tania Roberta Muro Carrasco  
**Asesora**

# ACTA DE SUSTENTACION



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
UNIDAD DE POSGRADO



0002

Acreditada con Resolución N° 110-2018-SINEACE/CDARP

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Libro de Acta N° 04 Expediente 192 - 2020 - UPG-FE Folio N° 00028

Licenciada: Vanessa Victoria Oeza Ayasta en la

Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a las 3:00 pm

horas del día 03 Febrero 2020, Los señores Miembros del Jurado designados

mediante Resolución N° 451 - 2018 - D - FE

PRESIDENTE: Dra. Erolila Esperanza Ruiz Oliva

SECRETARIO: Dra. Glauvel de Tatiana Díaz Olano

VOCAL: Mg. Rosa Candelaria Alcalde Montoya

Encargados de recepcionar y dictaminar la Tesis titulada:

"Percepciones y actitudes sobre Prevención de  
Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio  
de Emergencia del Hospital Bilio Lambayeque  
2019"

patrocinada por el profesor

(a) Dra. Erika Roberto Alvarado Barranco

Presentada por el (los) Licenciados (as):

Vanessa Victoria Oeza Ayasta

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional: Área del Cuidado  
Profesional Especialista en Enfermería en Emergencia  
y Desastres con mención en Cuidados Hospitalarios

Sustentada la Tesis, formuladas las Preguntas por parte de los señores Miembros del Jurado, dadas las respuestas y aclaraciones por el (los) sustentante (s) y el Patrocinador; el Jurado, después de deliberar, declaró APROBADA por UNANIMIDAD la tesis con el calificativo de: MUY BUENO debiendo consignarse en los ejemplares del informe las sugerencias hechas en la sustentación.

Terminado el acto se levantó la presente Acta y para mayor constancia firman los que en ella intervinieron.

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

PATROCINADOR

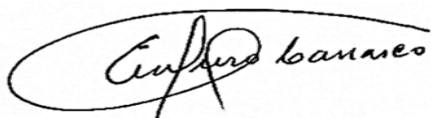
## CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, Tania Roberta Muro Carrasco, Docente Asesor de Tesis de la estudiante Lic. Enf. Vanessa Victoria Deza Ayasta, titulada: “Conocimientos y actitudes sobre prevención de riesgos ocupacionales del enfermero del servicio de emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019”.

Luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 18 %, verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 20 de diciembre de 2020



**TANIA ROBERTA MURO CARRASCO**

DNI 17403791

**ASESORA**

Se adjunta:

- Resumen del Reporte (Con porcentaje y parámetros de configuración)
- Recibo digital

## **DEDICATORIA**

*A Dios, por acompañarme y mostrarme su  
bondad infinita y su amor cada día.*

*A mis padres: César y Socorro, por guiarme y  
apoyarme siempre en todo momento en mi  
formación personal y profesional.*

**La autora**

## **AGRADECIMIENTO**

*A mi Asesora: Dra. Tania Roberta Muro Carrasco,  
por su paciencia, tiempo y dedicación en la asesoría  
de éste estudio.*

*A las enfermeras que contribuyeron en el  
desarrollo de ésta investigación, por su  
tiempo y apoyo.*

**La autora**

# ÍNDICE

ACTA DE SUSTENTACION.....	iii
DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
DEDICATORIA .....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCION .....	10
CAPITULO I: .....	14
METODOS Y MATERIALES.....	14
1.1. Tipo de Investigación .....	15
1.2. Diseño .....	15
1.3. Población y Muestra .....	15
1.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	16
1.5. Análisis de los Datos .....	19
1.6. Rigor Científico .....	20
1.7. Aspectos Éticos de la Investigación.....	21
CAPITULO II: .....	22
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	22
2.1. Resultados: .....	23
2.2. Discusión.....	30
CAPITULO III: CONCLUSIONES .....	38
Y RECOMENDACIONES .....	38
3.1. CONCLUSIONES.....	39
3.2. RECOMENDACIONES: .....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	43
ANEXOS .....	47

## RESUMEN

La unidad de emergencia de un hospital representa un área crítica debido a la gran concentración de personas que requieren cuidado, la rapidez que exige la atención, el escaso conocimiento de todas las afecciones que los pacientes puedan presentar al ingresar, exponiendo al profesional de enfermería a mayores riesgos ocupacionales. Por lo que se decidió investigar los conocimientos y actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019, para determinar estos conocimientos y actitudes. La metodología investigativa fue cuantitativa, con diseño descriptivo simple, la población fue muestral y lo constituyeron 15 enfermeros que brindan cuidados en el servicio de emergencia, a quienes se les aplicó un cuestionario para identificar los conocimientos y una escala de Likert para conocer las actitudes. Se tomó en consideración la veracidad de la información y los principios éticos. El análisis de la información se realizó mediante proceso estadístico utilizando la versión 23 del programa SPSS. Siendo los resultados: El 40% de enfermeros posee buen conocimiento en aspectos generales de riesgos ocupacionales, en cuanto a riesgos biológicos el 47% tiene conocimiento muy bueno, y referente a los riesgos ergonómicos 47% de enfermeros tiene buen conocimiento, mientras el 60% de ellos tiene nivel de conocimiento regular referente a riesgos psicosociales. La actitud de los enfermeros, en cuanto a los riesgos ocupacionales es positiva en un 93.3%. En la Dimensión Cognitiva el 26.6% de enfermeros no considera que el ruido, la temperatura y la iluminación sean factores de riesgo ergonómicos. En la Dimensión Afectiva el 6.7% de enfermeros piensa que no tiene responsabilidad en identificar, prevenir y controlar los riesgos ocupacionales. En la dimensión conductual, el 33.3% de enfermeros afirma que es tedioso realizar el lavado de manos en cada procedimiento o contacto con algún paciente.

**Palabras clave:** Riesgo ocupacional, Bioseguridad, Ergonómico, Psicosocial



## **ABSTRACT**

The emergency unit of a hospital represents a critical area due to the large concentration of people who require care, the speed that care requires, the scarce knowledge of all the conditions that patients may present upon admission, exposing the nursing professional to higher occupational risks. Therefore, it was decided to investigate the knowledge and attitudes in the Prevention of Occupational Risks of the Nurse of the Emergency Service of the Hospital Belén Lambayeque 2019, to determine these knowledge and attitudes. The research methodology was quantitative, with a simple descriptive design, the population was sampled and consisted of 15 nurses who provide care in the emergency service, to whom a questionnaire was applied to identify knowledge and a Likert scale to determine attitudes. The veracity of the information and ethical principles were taken into consideration. The information analysis was performed by statistical process using version 23 of the SPSS program. Being the results: 40% of nurses have good knowledge in general aspects of occupational risks, in terms of biological risks, 47% have very good knowledge, and regarding ergonomic risks, 47% of nurses have good knowledge, while 60% of them have a regular level of knowledge regarding psychosocial risks. The attitude of the nurses regarding occupational risks is positive in 93.3%. In the Cognitive Dimension, 26.6% of nurses do not consider noise, temperature and lighting to be ergonomic risk factors. In the Affective Dimension, 6.7% of nurses think that they have no responsibility to identify, prevent and control occupational risks. In the behavioral dimension, 33.3% of nurses affirm that it is tedious to wash hands in each procedure or contact with a patient.

**Key words:** Occupational risk, Biosecurity, Ergonomic, Psychosocial

## INTRODUCCION

Los profesionales de enfermería constituyen cerca del 60% del recurso humano que labora en las instituciones hospitalarias, siendo un recurso esencial de los servicios asistenciales de salud<sup>1</sup>.

Entre los peligros más frecuentes para el profesional de enfermería se pueden mencionar la exposición a agentes patógenos. Las posturas incorrectas durante el traslado de los pacientes, además las intensas jornadas laborales, la falta de descanso y sueño que pueden originar problemas psicosociales<sup>2</sup>.

En el ámbito internacional, Molineros M<sup>3</sup>, en el año 2013, en Guatemala, encontró que la mayor parte de trabajadores de salud, desconoce sobre riesgos laborales. Entre los riesgos más frecuentes, se encuentran los psicosociales, seguido de los biológicos, físicos y ergonómicos, siendo los riesgos químicos los que se presentan en menor proporción. Según éste estudio los profesionales de enfermería, constituye uno de los grupos ocupacionales más afectados.

Zavala R<sup>4</sup>, en el 2015, en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, encontró que el 60% de enfermeras desconoce aspectos que tienen que ver con la definición de riesgos biológicos y los principios de bioseguridad y que el 37% no usa lentes protectores y elimina incorrectamente el material punzocortante.

Reyes W, Tipantuña P,<sup>5</sup> en el año 2016, en Lima, obtuvo como resultados que el 48.5% de profesionales de enfermería tuvo grado de conocimiento regular referente a la prevención de riesgos ergonómicos, el 37,7% presenta conocimiento deficiente, mientras que el 13.8% de los enfermeros presentó un buen nivel de conocimiento. En relación a los riesgos ergonómicos, el 54.6% tiene una actitud negativa, y el 45.4%, posee una actitud positiva.

Se ha observado en el personal de enfermería, durante la labor diaria, algunas prácticas como el reencapuchado de punzocortantes después de ser usados, la eliminación de los residuos sólidos biocontaminantes de manera conjunta con los residuos comunes, el no usar equipos de protección, el procedimiento del lavado de manos en menor tiempo de lo dispuesto, la movilización rápida de los pacientes que se encuentran en camillas y jornadas de trabajo prolongadas.

A partir de ésta realidad se planteó el problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019?, siendo el objeto de la Investigación: El Nivel de Conocimientos y Actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales y como objetivos:

Objetivo General:

Identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la Prevención de Riesgos Ocupacionales.

Objetivos Específicos:

- Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de *Riesgos Ocupacionales* del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.
- Identificar el nivel de conocimientos en su *dimensión aspectos generales* en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.
- Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de *Riesgos Ocupacionales Biológicos* del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.

- Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de *Riesgos Ocupacionales Ergonómicos* del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.
- Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de *Riesgos Ocupacionales Psicosociales* del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.
- Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.
- Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales, en la *dimensión cognitiva* del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.
- Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales en la *dimensión afectiva* del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.
- Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales en la *dimensión conductual* del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.

El servicio de emergencia de un hospital representa un área crítica debido a la gran cantidad de personas que necesitan cuidados, la premura en la atención, el parcial conocimiento que se tiene de lo que adolece la persona al ingresar a la unidad, exponiendo al profesional de enfermería a mayores riesgos. Los riesgos ocupacionales están relacionados no sólo con aspectos administrativos, sino también con los conocimientos de las medidas de prevención de riesgos ocupacionales y la disposición para practicarlas, por ello es fundamental determinar los conocimientos sobre la prevención de riesgos ocupacionales que permitan evitar riesgos ocupacionales en los enfermeros.

Asimismo, esta investigación propicia a ser una fuente de información para sucesivas investigaciones relacionadas con el tema, cuyos resultados puedan fortalecer la práctica de enfermería.

# **CAPITULO I:**

## **METODOS Y MATERIALES**

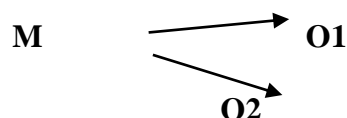
## **I. Métodos y Materiales**

### **1.1. Tipo de Investigación**

La presente investigación es de tipo cuantitativa, ya que se efectuó la medición numérica y la interpretación estadística de la información obtenida de las variables en estudio: conocimientos y actitudes sobre prevención de riesgos ocupacionales del enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén de Lambayeque.

### **1.2. Diseño**

El Diseño utilizado fue descriptivo simple, ya que no se manipuló ninguna variable.



**En donde:**

**M:** Muestra de estudio. Enfermeros que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque.

**O1:** Conocimientos sobre Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.

**O2:** Actitudes sobre Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.

### **1.3. Población y Muestra**

La población la conformaron todos los enfermeros que trabajan en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, siendo un total de 15 profesionales de enfermería.

Debido a la cantidad de elementos que constituyen la población, se incluyeron a todas las enfermeras, denominándose muestra censal.

**Criterio de Inclusión:**

Enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, que tengan como mínimo seis meses laborando en este servicio y que deseen participar voluntariamente del estudio.

**Criterio de Exclusión:**

Enfermeras del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque que se encuentren de vacaciones o licencia cuando se apliquen los instrumentos.

#### **1.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

La recolección de los datos, fue a través de la técnica de la encuesta. Para recolectar los datos sobre conocimientos se usó como instrumento un Cuestionario, mientras que para las actitudes se realizó a través de una Escala de Likert usada para tal fin.

El cuestionario ha sido elaborado con alternativas múltiples, teniendo en cuenta la operacionalización de las variables, éste constó de 25 preguntas, cada una con 5 alternativas de respuesta, considerando preguntas de conocimientos en sus dimensiones: aspectos generales, riesgo biológico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial.

En el Cuestionario se consideraron las siguientes categorías:

- Muy Bueno : Entre 39 a 50 puntos
- Bueno : Entre 26 a 38 puntos
- Regular : Entre 13 a 25 puntos
- Deficiente : Entre 0 a 12 puntos



Según Dimensión: *Aspectos generales*

- Muy bueno : Entre 7 a 8 puntos
- Bueno : Entre 5 a 6 puntos
- Regular : Entre 3 a 4 puntos
- Deficiente : Entre 0 a 2 puntos

Según Dimensión: *Riesgo Biológico*

- Muy bueno : Entre 19 a 24 puntos
- Bueno : Entre 13 a 18 puntos
- Regular : Entre 7 a 12 puntos
- Deficiente : Entre 0 a 6 puntos

Según Dimensión: *Riesgo Ergonómico*

- Muy bueno : Entre 8 a 10 puntos
- Bueno : Entre 5 a 7 puntos
- Regular : Entre 3 a 4 puntos
- Deficiente : Entre 0 a 2 puntos

Según Dimensión: *Riesgo Psicosocial*

- Muy bueno : Entre 7 a 8 puntos
- Bueno : Entre 5 a 6 puntos
- Regular : Entre 3 a 4 puntos
- Deficiente : Entre 0 a 2 puntos

A través de la Escala de Likert se recolectó los datos sobre las actitudes, ésta tuvo un conjunto de 20 ítems presentados en forma de enunciados para medir la respuesta de la persona en estudio, en cinco opciones de respuesta cada una de ellas con puntuación que va de 1 a 5, correspondiendo un punto cuando la respuesta es Totalmente en Desacuerdo, dos puntos si la respuesta es En Desacuerdo, cuando la respuesta es No Opina, tres puntos, cuatro puntos si la respuesta es De acuerdo y cinco puntos si es Totalmente De acuerdo.

Se consideraron las siguientes categorías.

- Negativa: 20 a 46
- Neutral: 47 a 73
- Positiva: 74 a 100
- Según Dimensión: *Cognitiva*
  - Negativa: 7 a 16
  - Neutral: 17 a 26
  - Positiva: 27 a 35
- Según Dimensión: *Afectiva*
  - Negativa: 7 a 16
  - Neutral: 17 a 26
  - Positiva: 27 a 35
- Según Dimensión: *Conductual*
  - Negativa: 6 a 13
  - Neutral: 14 a 21

- Positiva: 22 a 30

Los instrumentos fueron sometidos a la validación de contenido, por Juicio de Expertos, quienes fueron: dos Licenciadas en Enfermería, doctoras en Ciencias de la Salud y docentes universitarias investigadoras, tres Licenciadas en Enfermería con especialidad en emergencias y desastres y que laboran en Servicios de Emergencia de hospitales de la localidad y una Magister Jefe del Servicio de Emergencia de un hospital local. Para la confiabilidad se aplicó una prueba piloto a 10 enfermeras que no constituyeron la muestra en estudio, culminado este proceso, se realizaron las modificaciones pertinentes.

Según George y Mallery, citado por Hernández S<sup>6</sup> en el 2007, mencionan que para evaluar la confiabilidad del instrumento de medición mediante el Alfa de Cronbach se debe tener presentes los siguientes valores, considerando que si el Coeficiente alfa es >7 es aceptable, >8 es bueno y >9 excelente.

Alfa de Cronbach
0,800

En la tabla se observa, que el instrumento de medición “Escala de Actitudes tipo Likert Dirigido a Profesionales de Enfermería”, tiene como resultado 0.800; en donde nos indica que el instrumento tiene un nivel bueno de confiabilidad al estudio.

### 1.5. Análisis de los Datos

Los datos recolectados se codificaron y fueron transferidos a una matriz en el programa Excel y clasificados según las variables en estudio. Para procesar la información se usó el paquete estadístico SPPSS versión 23. La presentación de los resultados obtenidos se realizó mediante tablas o gráficos, en relación a los objetivos

propuestos en la investigación, luego se discutieron teniendo en cuenta los antecedentes de la investigación y la base teórica.

### **1.6.Rigor Científico**

La Calidad de los datos y resultados fueron evaluados mediante los procedimientos propuestos por Lincoln y Guba; citados por Polit. Este estuvo dado por los siguientes principios<sup>7</sup>:

#### **Confidencialidad**

Se mantuvo en secreto y reserva la identidad de los participantes del estudio, guardando la confidencialidad de la investigación, esto permitirá una información más fidedigna.

#### **Credibilidad**

Hace referencia a la veracidad de los resultados encontrados en la investigación. Los resultados del estudio muestran una imagen representativa de la situación encontrada. El principio de credibilidad se aplicó mostrando transparencia y veracidad, no alterando los resultados de los instrumentos aplicados.

#### **Confiabilidad**

La confiabilidad se refiere a la precisión de los resultados del estudio durante el proceso de investigación.

La información recogida no fue manipulada o alterada, por tal motivo no se incorporó en ningún momento los prejuicios por parte de la investigadora.

Los instrumentos fueron validados a través del juicio de expertos y aplicando los instrumentos a una muestra piloto para realizar observaciones pertinentes.

## **1.7. Aspectos Éticos de la Investigación**

La presente investigación fue guiada por los principios éticos planteados en el Reporte Belmont citado por Polit<sup>7</sup>.

### **Beneficencia.**

La presente investigación es útil tanto para la persona cuidada, así como para los cuidadores pues permitió determinar los conocimientos y actitudes de los enfermeros sobre los riesgos ocupacionales en sus distintas dimensiones, para mejorar la calidad de vida de las personas y del profesional de enfermería.

### **Respeto a la Dignidad de la Persona**

A través de este principio, los profesionales de enfermería fueron informados de la manera que consistiría su participación en la investigación, para que tuvieran suficientes elementos de juicio para decidir su participación en la investigación, negarse a participar o retirarse de ella. La aceptación en la presente investigación se realizó mediante el consentimiento informado. La participación fue de carácter voluntario, asegurando la información confidencial.

### **Justicia**

La privacidad, se mantuvo durante todos los momentos de la investigación al preservar la identidad de las personas que participaron en ella.

Se les explicó a los participantes; el propósito, objetivos, y beneficios de la investigación. Enfatizando que se realizará con fines netamente académicos y de investigación.

Los instrumentos de la investigación fueron empleados con el resultado de su aprobación, previo consentimiento informado.

## **CAPITULO II:**

# **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

## II. Resultados y Discusión:

**2.1. Resultados:** El presente estudio cuyo objetivo fue Identificar el nivel de conocimientos y actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales, tiene los siguientes resultados:

En atención al objetivo de Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales, estudiado a través de las dimensiones: aspectos generales, conocimientos sobre riesgos biológicos, conocimientos sobre riesgos ergonómicos y conocimientos sobre riesgos psicosociales, se obtuvo la siguiente Tabla.

TABLA N°1: Nivel de Conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Nivel de Conocimientos	N°	%
Muy Bueno	2	13
Bueno	11	73
Regular	2	13
Deficiente	0	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

FUENTE: Cuestionario aplicado a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

En la Tabla N°1, se observa que el 73% de enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, tienen conocimientos sobre la Prevención de Riesgos Ocupacionales, con un calificativo de Bueno, con respecto al cuestionario elaborado para éste estudio, así también el 13% tiene conocimientos Muy Buenos y otro 13% un nivel de conocimientos Regular.

En respuesta al objetivo de Identificar el nivel de conocimientos en su dimensión aspectos generales en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, se obtienen los siguientes resultados (Tabla N°2).

TABLA N°2: Nivel de Conocimientos en la Dimensión Aspectos Generales de la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

<b>Nivel de Conocimientos</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy Bueno	2	13
Bueno	6	40
Regular	5	33
Deficiente	2	13
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

FUENTE: Cuestionario aplicado a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

En la Tabla N°2 se observa en relación a los conocimientos en la Dimensión aspectos generales de la Prevención de riesgos ocupacionales, que el 40% de enfermeros poseen conocimientos con un calificación de Bueno, mientras que el 33% posee conocimientos de nivel regular, además del 13% que tiene conocimientos deficientes. En ésta Dimensión se estudiaron los indicadores: definición y clasificación de riesgos ocupacionales, la importancia de la prevención de éstos, y los organismos y/o personas involucradas en la prevención de riesgos ocupacionales. De ello resultó que el 60% de enfermeros no se considera como parte de la prevención de riesgos ocupacionales.

En atención al objetivo específico de Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Biológicos del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, se estudiaron los indicadores: mecanismos de transmisión de riesgos biológicos, principios de bioseguridad, medidas de prevención, procedimiento de lavado de manos y criterios para el manejo de la exposición accidental con punzocortantes, dando como resultados los siguientes:



TABLA N°3: Nivel de Conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Biológicos del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

<b>Nivel de Conocimientos</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Muy Bueno	7	47
Bueno	6	40
Regular	2	13
Deficiente	0	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

FUENTE: Cuestionario aplicado a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

En la Tabla N°3 se observa con respecto al nivel de conocimientos en la Prevención de riesgos ocupacionales biológicos, que el 47% de enfermeros poseen conocimientos con un calificativo de Muy Bueno, mientras que el 40% tiene un nivel de conocimientos Bueno, además del 13% que tiene conocimiento regular. En cuanto a los indicadores estudiados se observa que el 40% de profesionales de enfermería desconoce el procedimiento a seguir ante la exposición accidental con punzocortantes. El 40% de enfermeros desconoce los momentos críticos del lavado de manos, y el 47% no tiene conocimiento del tiempo establecido y los pasos a seguir para dicho procedimiento.

En relación al objetivo de Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Ergonómicos del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, estudiado a través de los indicadores: factores de riesgo ergonómicos, efectos principales de los riesgos ergonómicos y medidas preventivas frente a los riesgos ergonómicos; se obtuvieron los siguientes resultados:

TABLA N°4: Nivel de Conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Ergonómicos del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Nivel de Conocimientos	N°	%
Muy Bueno	7	47
Bueno	5	33
Regular	3	20
Deficiente	0	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

FUENTE: Cuestionario aplicado a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

En la Tabla N°4 se observa con respecto al nivel de conocimientos en la Prevención de riesgos ocupacionales ergonómicos, que el 47% de enfermeros poseen conocimiento Muy Bueno, el 33% tiene un nivel de conocimientos Bueno, mientras que el 20% tiene conocimiento regular. El 20% de enfermeros desconoce los efectos principales de los riesgos ergonómicos y el 33.3% desconoce las medidas preventivas frente a ellos.

En respuesta al objetivo específico de Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Psicosociales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, se analizaron a través de los indicadores: factores de riesgos psicosociales, efectos de los riesgos psicosociales, y medidas preventivas frente a estos riesgos, obteniendo los siguientes resultados:

TABLA N°5: Nivel de Conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales Psicosociales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

Nivel de Conocimientos	N°	%
Muy Bueno	2	13
Bueno	2	13
Regular	9	60
Deficiente	2	13
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

FUENTE: Cuestionario aplicado a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

En la Tabla N°5 se aprecia que el nivel de conocimientos en la Prevención de riesgos ocupacionales psicosociales, está en nivel regular con 60%, 13% en nivel deficiente; mientras que los calificativos de Muy Bueno y Bueno también tienen un porcentaje de 13%.

En cuanto al conocimiento de las condiciones de riesgo psicosociales a las que se expone el personal de enfermería, el 53% de enfermeros desconoce los factores de riesgo psicosociales y el 80% no conoce los efectos de los riesgos psicosociales en su vida.

En atención al objetivo de Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, analizadas a través de las dimensiones: Cognitiva, Afectiva y Conductual, se tienen los resultados siguientes:

TABLA N°6: Actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

<b>Actitud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Neutral	1	6.7
Positiva	14	93.3
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

FUENTE: Escala de Likert aplicada a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

En la Tabla N°6 se observa, que mayormente los enfermeros tienen una actitud positiva (93.3%) en la prevención de riesgos ocupacionales y sólo el 6.7% mantiene una actitud neutral ante estos.

En relación al objetivo de Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales, en la dimensión cognitiva del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, se puede observar la siguiente Tabla.

TABLA N°7: Dimensión Cognitiva de las Actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

<b>Actitud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Positiva	15	100
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

FUENTE: Escala de Likert aplicada a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

En la Tabla N°7 se observa, que el 100% de enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, en cuanto a la dimensión cognitiva tiene una actitud positiva en la prevención de riesgos ocupacionales, representada por la información que los enfermeros consideran favorables como el lavado de manos para prevenir IAAS, la importancia de la prevención de riesgos ergonómicos al evitar posturas forzadas y la prevención de riesgos biológicos para evitar enfermedades infecciosas en el ambiente laboral.

Sin embargo, el 26.6% de enfermeros no considera al ruido, la humedad, la temperatura, la iluminación y las vibraciones como factores de riesgo ergonómicos. En respuesta al objetivo de Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales en la dimensión afectiva del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, se llegan a los siguientes resultados:

TABLA N°8: Dimensión Afectiva de las Actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

<b>Actitud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Neutral	3	20
Positiva	12	80
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

FUENTE: Escala de Likert aplicada a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

En la Tabla N°8 se observa, que el 80% de enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, en cuanto a la dimensión afectiva tiene una actitud positiva, mientras que el 20% mantiene una actitud neutral.

El 6.7% de enfermeros piensa que no tiene responsabilidad en identificar, prevenir y controlar los riesgos ocupacionales. El 46.7% de enfermeros piensa que es innecesario que se establezcan medidas preventivas ante riesgos ergonómicos.

En cuanto al objetivo de Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales en la dimensión conductual del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, se obtuvo la siguiente Tabla:

TABLA N°9: Dimensión Conductual de las Actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

<b>Actitud</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Neutral	2	13.3
Positiva	13	86.7
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100</b>

FUENTE: Escala de Likert aplicada a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-2019

En la Tabla N°9 se observa, que el 86.7% de enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, en cuanto a la dimensión conductual tiene una actitud positiva, mientras que el 13.3% mantiene una actitud neutral.

El 33.3% de los enfermeros afirma que es tedioso y requiere de tiempo realizar el lavado de manos en cada procedimiento o contacto con algún paciente. El 13.3% precisa que si van a usar guantes ya no es necesario lavarse las manos. El 20% tiene una actitud neutral en relación a su actuación ante algún accidente con punzocortantes.

## 2.2. Discusión

Según los resultados de la Tabla N°1 se puede considerar que más de la mitad del personal profesional de enfermería del servicio de emergencia tiene un conocimiento adecuado en relación a los riesgos ocupacionales, podemos comparar los resultados con los hallazgos de otras investigaciones nacionales como el estudio de Ortiz D<sup>8</sup>, en el 2015, en Nuevo Chimbote, en donde el 70% de enfermeros mostró un nivel de conocimiento regular, y un 25% obtuvo un nivel alto. El conocimiento oportuno y correcto mejora las prácticas cotidianas y permite que el profesional de enfermería se vea más involucrado en optimizar la bioseguridad y protección, previniendo las condiciones de riesgo en la atención del paciente.

Flores M<sup>9</sup>, menciona al conocimiento como la información que la persona tiene en su mente, de manera individual e intrínseca, fundamentada en hechos, procedimientos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos. Una vez interiorizada en la mente de la persona, la información se transforma en conocimiento y luego nuevamente en información, que es comunicada a otras personas mediante textos, formatos electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros.

Al respecto la OMS<sup>10</sup> sostiene que se pueden obtener mejoras importantes y duraderas de la salud si se da prioridad en la adopción de políticas y programas de prevención primaria efectivos en cuanto a las medidas de seguridad para los trabajadores. Es por ello que es posible optimizar los conocimientos en la prevención de riesgos ocupacionales para la identificación oportuna de éstos en la práctica diaria.

En cuanto al nivel de conocimientos en la dimensión aspectos generales, los resultados obtenidos en la Tabla N°2, en los que se estudiaron indicadores como: Clasificación de los riesgos ocupacionales y la importancia de la prevención de éstos riesgos; así también la importancia de que se tenga conciencia de cuáles son los

organismos y/o personas que están involucrados en la prevención de riesgos ocupacionales. En éste estudio de acuerdo al cuestionario elaborado, se pudo evidenciar que en cuanto a la pregunta de quienes son los responsables de la prevención de riesgos ocupacionales, el 60% de los enfermeros, no se consideraron a sí mismos como parte de la prevención de riesgos, señalando a las instituciones de salud solamente como los responsables o la jefatura de la institución. Lo que implica que el trabajador se pueda ver poco involucrado en actividades de prevención y control de riesgos ocupacionales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>11</sup>, establece que la prevención de riesgos ocupacionales es una responsabilidad compartida entre las organizaciones de salud y el trabajador responsable de los cuidados; por lo que es fundamental motivar el interés y la responsabilidad social entre los centros de trabajo, el estado y los trabajadores, ya que éstos últimos son los que tienen contacto directo con las personas.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>12</sup>, propicia la implementación de entornos saludables en los centros de trabajo, siendo lugares prioritarios para la promoción de la salud en la actualidad. La salud y la seguridad en el escenario laboral, son aportes indudables a la productividad, el desempeño laboral, la satisfacción en el trabajo y la calidad de vida; es por ello que es necesario que el profesional de enfermería tenga conocimiento de sus funciones en la prevención de riesgos ocupacionales, asumiendo un rol fundamental en el cuidado de su salud. Además, en el Perú a través de la Ley 29783 (Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, aprobada el 2011), se busca fomentar hábitos de prevención de riesgos ocupacionales en todo el país, para ello se requiere concienciar, preparar y

monitorear a sus trabajadores acerca de la seguridad en el trabajo, buscando su activa participación en la prevención de riesgos laborales.

En cuanto a los conocimientos en la prevención de riesgos ocupacionales biológicos que tienen los enfermeros, en la Tabla N° 3, se aprecia de forma general, que los profesionales de enfermería, conocen sobre los riesgos a los cuales se exponen, los mecanismos de transmisión de ellos, los principios de bioseguridad, así como las medidas de prevención para accidentes de éste tipo.

En cuanto a la posible exposición accidental con punzocortantes contaminados con fluidos corporales o secreciones de pacientes, el 40% del personal de enfermería, desconoce el procedimiento adecuado o protocolo a seguir para ello, como las pruebas de rutina a realizarse y la notificación inmediata a las áreas pertinentes.

Considerando que el personal de enfermería está expuesto a sangre y a otros fluidos corporales durante su trabajo, tiene mayor riesgo de presentar infecciones virales transmitidas por vía sanguínea, incluyendo el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), virus de la hepatitis B y hepatitis C<sup>13</sup>.

La prevención de accidentes con instrumentos cortantes es un componente de las Precauciones Estándar. Siendo un principio indispensable para disminuir y eliminar los agentes infecciosos transmitidos por la sangre de pacientes infectados al personal de salud, a otros pacientes, y a cualquier otra persona. <sup>14</sup>

Referente al procedimiento del lavado de manos, el 40% del personal de enfermería desconoce cuáles son los momentos críticos para realizar dicho procedimiento. Así también, el 47% de enfermeros no tienen conocimiento del tiempo establecido y los pasos para el procedimiento del lavado de manos clínico.



Uno de los procedimientos más eficaces para prevenir la transmisión de agentes infecciosos vinculados con la atención de la salud es el lavado de manos, así también constituye un componente principal de las precauciones estándares.

El Lavado de manos debe tener una duración de 40–60 segundos y debe realizarse con agua y jabón, realizando el procedimiento recomendado por la OMS, con los once pasos que garanticen un lavado efectivo y por ende la eliminación de agentes patógenos. El lavado de manos se debe realizar durante los siguientes momentos críticos de la atención: Antes de cualquier contacto directo con un paciente, antes de procedimientos limpios y asépticos, después de tener contacto con sangre, fluidos orgánicos y secreciones, después de tocar a un paciente, aunque se estén usando guantes, posterior al contacto con objetos inanimados en el entorno inmediato del paciente<sup>15</sup>.

Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), son infecciones adquiridas por un paciente durante su estancia en un centro sanitario y que dicho paciente no tenía en el momento de su ingreso. Estas infecciones suelen darse en lugares con aglomeración de personas, como pueden ser: las salas de espera, donde pueden estar personas infectadas que están excretando virus al ambiente, exponiendo a otras al contagio. También es común que sucedan en las unidades de emergencia, donde se trabaja en ocasiones con tiempo limitado y bajo presión por las condiciones del paciente, por lo que no se toman todas las medidas necesarias<sup>16</sup>.

Asimismo, las IAAS incluyen las infecciones ocupacionales adquiridas por el personal de salud. Durante la atención a los pacientes, la limpieza de las manos es una medida que garantiza la efectividad en la prevención de infecciones vinculadas a las prestaciones de salud. Es fundamental el rol del profesional de enfermería, ya

que son el personal que permanece más tiempo al cuidado de los pacientes, y por lo tanto pueden ser vehículo de agentes contaminantes entre los mismos.

Referente a los conocimientos en la prevención de riesgos ocupacionales ergonómicos, de manera general, en la Tabla N°4 se observa que el 47% de enfermeros poseen conocimiento Muy Bueno, el 33% tiene un nivel de conocimientos Bueno, mientras que el 20% tiene conocimiento regular.

Sólo el 50% de profesionales de enfermería conoce los factores de riesgo ergonómicos presentes en el ambiente laboral, como los movimientos y posturas bruscas, aplicación de fuerza y manipulación de cargas; así también el 50% reconoce los efectos principales de los riesgos ergonómicos y las medidas preventivas para ellos.

Entre los principales aspectos a considerar en el trabajo se encuentran<sup>17</sup>:

- ✓ El esfuerzo físico del trabajo en relación con la fuerza del trabajador.
- ✓ Las condiciones ambientales que origina carga adicional.
- ✓ La posición del cuerpo, los esfuerzos en los movimientos.
- ✓ El área del trabajo.
- ✓ La cantidad de pausas realizadas en el tiempo que dure la jornada.
- ✓ La probabilidad de cambiar la disposición de las tareas a realizar, cambiar de postura etc.

Por lo que es necesario que los profesionales de enfermería tengan conocimiento de éstos factores, ya que al reconocerlos tomarán medidas preventivas para evitar lesiones.

En cuanto al nivel de conocimientos en la Prevención de riesgos ocupacionales psicosociales, de acuerdo a los resultados de éste estudio, mostrados

en la Tabla N° 5, se observa que el 60% tiene un nivel regular de conocimientos y el 13% un nivel deficiente.

Según la Organización Internacional del Trabajo OIT, la definición de salud, relacionada al trabajo, no solo hace referencia a la ausencia de enfermedades, sino también, la eliminación de aquellos componentes físicos y sociales que perjudican la salud y están vinculados con la seguridad en el trabajo. Es por ello que en el ambiente de trabajo se deben considerar también los riesgos psicosociales a los cuales está expuesto el personal<sup>18</sup>.

Los riesgos psicosociales son los factores relacionados al trabajo como los procesos del mismo, el contenido y la realización de las actividades, y la calidad de las relaciones humanas que pueden afectar el desarrollo del trabajo y la salud del trabajador<sup>19</sup>.

Los profesionales de enfermería, señalan básicamente como riesgos psicosociales, el exceso de trabajo y la carga laboral; sin embargo, de acuerdo a la literatura encontrada se analizan muchos más factores importantes como las relaciones sociales entre los trabajadores, el ambiente en el grupo u organización a lo que se conoce como clima organizacional y el conflicto familia-trabajo, que aún no son percibidos por el personal de enfermería, de acuerdo a las respuestas dadas en el cuestionario para éste estudio.

En relación a los efectos de los riesgos psicosociales en el trabajo, el 80% de profesionales de enfermería, no tiene conocimientos de ello. La mayoría menciona el estrés, el cual es la principal respuesta reconocida pero no la única.

Existen consecuencias psicológicas, que incluyen actividades negativas como, irritación, preocupación, tensión, ansiedad, tendencia a la depresión, entre otras reacciones de agresividad como respuesta al estrés laboral. También pueden

presentarse reacciones de comportamiento, consecuencias fisiológicas, que pueden desencadenar incidentes y accidentes de trabajo<sup>20</sup>.

En la Tabla N°6 referente a las actitudes en la prevención de riesgos ocupacionales se observa en su mayoría una actitud positiva (93.3%) en los profesionales de enfermería que participaron del estudio. Según Ortego<sup>21</sup>, las actitudes positivas ejercen un flujo activo y beneficioso ante una situación, en éste caso en el comportamiento y prácticas cotidianas. Las actitudes también están ligadas al nivel de conocimientos de la persona, pues cuánto más sabe un individuo acerca de un objeto o situación, genera mayor interés e identificación en desarrollarlas, así se relaciona con el nivel bueno de conocimientos (73%) de los enfermeros del servicio de emergencia de éste estudio.

En cuanto a la dimensión cognitiva de las actitudes, observada en los resultados de la Tabla N°7, el 100% de enfermeros tienen actitud positiva, representada por la información que los enfermeros consideran favorables como el lavado de manos para prevenir IAAS, la importancia de la prevención de riesgos ergonómicos al evitar posturas forzadas y la prevención de riesgos biológicos para evitar enfermedades infecciosas en el ambiente laboral.

Sin embargo, el 26.6% de enfermeros no considera que, condiciones ambientales como el ruido, la temperatura, la humedad y la iluminación sean factores de riesgo ergonómicos.

Las condiciones más frecuentes que van a influir en el confort del ambiente laboral son: el ruido, la temperatura, la humedad, la iluminación, las vibraciones, etc. Un escenario que no cuenta con condiciones ambientales óptimas, influye en las competencias del trabajador<sup>22</sup>.

En cuanto a los riesgos psicosociales, el 93.3% considera que éstos influyen en la motivación laboral, la productividad, y la satisfacción laboral.

La dimensión cognitiva se refiere a las creencias de la persona de acuerdo a la información recibida ante un objeto o situación, es por ello que para influenciar en ésta dimensión es útil aportar nuevos conocimientos.

En la Tabla N°8 se puede evidenciar que, en cuanto a la dimensión afectiva, el 80% de enfermeros tiene actitud positiva. El 6.7% de enfermeros piensa que no tiene responsabilidad en identificar, prevenir y controlar los riesgos ocupacionales. El 46.7% de enfermeros piensa que es innecesario que se establezcan medidas preventivas ante riesgos ergonómicos.

La dimensión afectiva es el conjunto de sentimientos de la persona hacia una situación, de manera que aumentando o disminuyendo la valoración personal negativa o positiva que mantiene el individuo hacia el objeto o situación, se puede influenciar en ésta dimensión.<sup>23</sup>

En cuanto a la dimensión conductual, En la Tabla N°9 se observa, que el 86.7% de enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, tiene una actitud positiva, mientras que el 13.3% mantiene una actitud neutral.

El 33.3% de los enfermeros afirma que es tedioso y requiere de tiempo lavarse las manos en cada procedimiento o contacto con algún paciente. El 13.3% precisa que si van a usar guantes ya no es necesario lavarse las manos.

La dimensión conductual se refiere a la inclinación a realizar una conducta determinada. Esta dimensión se vería influenciada fortaleciendo conductas positivas y sancionando las negativas, mediante un programa de seguimiento de actividades.

# **CAPITULO III: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **3.1. CONCLUSIONES**

1. El 73% de enfermeros que laboran en el Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, tienen conocimientos sobre la Prevención de Riesgos Ocupacionales, con un calificativo de Bueno, el 13% tiene conocimientos Muy Buenos y otro 13% un nivel de conocimientos Regular. Siendo la Dimensión del nivel de conocimientos de riesgos psicosociales la que obtuvo un nivel de Regular a Deficiente con un 73%.
2. En cuanto al nivel de Conocimientos en la Dimensión aspectos generales, el 60% de los profesionales de enfermería no se consideraron a sí mismos como parte de la prevención de riesgos ocupacionales, señalando a las instituciones de salud o a la jefatura solamente como los responsables.
3. En relación al nivel de conocimientos en la prevención de riesgos biológicos, el 40% del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Belén Lambayeque, desconoce el procedimiento a seguir en cuanto a la posible exposición accidental con punzocortantes. Referente al procedimiento del lavado de manos, el 40% de los enfermeros desconoce cuáles son los momentos críticos para realizar dicho procedimiento. Así también, el 47% de enfermeros no tienen conocimiento del tiempo establecido y los pasos para el procedimiento del lavado de manos clínico.
4. Con respecto al nivel de conocimientos en la Prevención de riesgos ocupacionales ergonómicos, el 33.3% desconoce las medidas preventivas para controlar los riesgos ergonómicos.
5. El nivel de conocimientos en la Prevención de riesgos ocupacionales psicosociales, está en nivel regular con 60% y 13% en nivel deficiente. El 53%

de enfermeros desconoce los factores de riesgo psicosociales a los que está expuesto el personal de enfermería. Los profesionales de enfermería, reconocen el exceso de trabajo y la carga laboral; descartando otros factores como las relaciones interpersonales, el clima organizacional y el conflicto familia-trabajo. Con relación a los efectos de los riesgos psicosociales en el trabajo, el 80% de profesionales de enfermería, no tiene conocimientos de ello.

6. La actitud de los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque, en cuanto a los riesgos ocupacionales es positiva en un 93.3%.
7. En cuanto a la Dimensión Cognitiva, el 26.6% de enfermeros no considera que el ruido, la temperatura, la humedad, la iluminación y las vibraciones sean factores de riesgo ergonómicos.
8. En la Dimensión Afectiva el 6.7% de enfermeros piensa que no tiene responsabilidad en identificar, prevenir y controlar los riesgos ocupacionales. El 46.7% de enfermeros piensa que es innecesario que se establezcan medidas preventivas ante riesgos ergonómicos.
9. En la dimensión conductual, el 33.3% de los enfermeros afirma que es tedioso y requiere de tiempo lavarse las manos antes y después de cualquier procedimiento o contacto con algún paciente. El 13.3% precisa que si van a usar guantes ya no es necesario lavarse las manos. El 20% tiene una actitud neutral en relación a su responsabilidad ante accidentes con punzocortantes.



### **3.2. RECOMENDACIONES:**

A la enfermera jefe del departamento de enfermería y a la enfermera jefe del Servicio de Emergencia:

1. Considerar sensibilización y capacitación al personal de enfermería acerca de la prevención de riesgos ocupacionales; haciendo incidencia en los riesgos biológicos, ergonómicos y psicosociales para optimizar la calidad de cuidados que brindan los enfermeros y prevenir accidentes laborales.
2. Concientizar a los profesionales de enfermería de la importancia de su participación y responsabilidad en la prevención de riesgos ocupacionales ya que la seguridad basada en la conducta, estimula actividades de prevención, donde el propio profesional debe realizar el comportamiento seguro desde el empoderamiento de su autocuidado, y la salud como derecho y deber.
3. En coordinación con los responsables del Área de Epidemiología y/o Seguridad del Trabajador, asegurar el compromiso en la notificación de eventos producidos por accidentes laborales y el protocolo a seguir.
4. Establecer un programa de educación continua y monitoreo en prevención de riesgos ocupacionales y bioseguridad, dando énfasis al procedimiento del lavado de manos durante los momentos críticos de la atención; y de acuerdo al tiempo y pasos establecidos por la OMS.
5. Establecer medidas de promoción de la salud en el entorno laboral para promover un clima organizacional saludable y relaciones interpersonales adecuadas que faciliten la prevención de riesgos ocupacionales psicosociales; así también que el personal de enfermería reconozca a cuáles pueda estar expuesto y lograr su prevención y control.

6. Monitorear periódicamente a los profesionales de enfermería, en la aplicación de procedimientos para la bioseguridad y seguridad ocupacional.
7. Diseñar y establecer un sistema de vigilancia de la salud del personal de enfermería, que regule el uso y vigilancia de las precauciones universales, precauciones estándar y procesos de trabajo seguro.

A las instituciones formadoras de profesionales de Enfermería y a los estudiantes:

8. Realizar investigaciones dirigidas a enfatizar los factores y efectos de los principales riesgos ocupacionales y las prácticas relacionadas con ellos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Montero Y. Factores involucrados en la calidad de vida laboral para el ejercicio de la enfermería. (en línea). Revista Cubana de Medicina Militar. [acceso 23 de enero del 2020]. 2020; 49(2): Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/369/514>
2. Rodríguez C. Exposición a Peligros Ocupacionales de los Profesionales de Enfermería de Urgencias, Unidad de Cuidados Intensivos y Salas de Cirugía del Hospital Universitario San Ignacio de Bogotá. [Tesis de Grado]. Colombia: Repositorio Institucional Universidad Javeriana; 2009. (acceso 23 de junio del 2018). Disponible en <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/9693>
3. Molineros M. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala. [Tesis de Postgrado]. Guatemala: Biblioteca Landivariana Universidad Rafael Landívar; 2013. (acceso 23 de junio del 2018). Disponible en <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molineros-Maria.pdf>
4. Zavala R. Relación entre Conocimientos y Prácticas en las Enfermeras de Centro Quirúrgico sobre la Prevención del Riesgo Biológico en el Instituto Nacional Materno Perinatal. [Tesis Postgrado]. Perú. Repositorio Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (acceso 29 de junio del 2018). Disponible en <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5771/Zavala>
5. Reyes W, Tipantuña P. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de riesgos ergonómicos de los profesionales de Enfermería de la Clínica Good Hope. [Tesis de Grado]. Lima-Perú. Repositorio Institucional Universidad Peruana Unión; 2017 (acceso 24 de junio del 2018). Disponible en <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/426>

6. Hernández S, Baptista L. Metodología de la Investigación. México: Editorial McGraw-Hill Interamericana; 2007.
7. Polit D, Hungler B. Introducción a la Investigación en ciencias de la salud. México: Editorial McGraw-Hill Interamericana; 2000.
8. Ortiz D. Exposición a riesgo ocupacional y conocimiento del personal de enfermería, Nuevo Chimbote. [Tesis Postgrado]. Nuevo Chimbote. Biblioteca UNITRU, Universidad Nacional de Trujillo; 2015. (acceso 24 de junio del 2018). Disponible en <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8863>
9. Flores M. Modelos teóricos de Gestión del Conocimiento: descriptores, conceptualizaciones y enfoques. (en línea). Revista Entreciencias: diálogos en la Sociedad del Conocimiento.2016. (acceso 29 de junio del 2019). 4(10): Disponible en <http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
10. Organización Mundial de la Salud. Protección de la Salud de los Trabajadores. (en línea). Centro de Prensa OMS. 2017 (acceso 06 de julio del 2018). Disponible en <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers%27-health>
11. Organización Mundial de la Salud. El número de accidentes y enfermedades relacionadas con el trabajo sigue aumentando. (en línea). Centro de Prensa OMS.2005. (acceso 23 de junio del 2018). Disponible <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr18/es/>
12. Badillo E, López M. Actitud de los trabajadores ante el uso de equipo de protección personal (en línea). Revista Cuidarte. 2019; 8(15). (acceso 10 de julio del 2019). Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2019/cui1915f.pdf>

13. Ministerio de Salud. Manual de Implementación del Programa de Prevención de Accidentes con Materiales Punzocortantes en los Servicios de Salud. (en línea). Lima-Perú; 2011. (acceso 30 de junio del 2018). Disponible en <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2920.pdf>
14. Ministerio de Salud. Manual de Salud Ocupacional. (en línea). Lima-Perú; 2005. (acceso 30 de junio del 2018). Disponible en [http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual\\_deso.PDF](http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF)
15. Organización Mundial de la Salud. Infecciones Respiratorias Agudas con Tendencia Epidémica y Pandémica. Prevención y Control de Infecciones en establecimientos de Salud. (en línea). Centro de Prensa OMS. 2007 (acceso 01 de julio del 2018). Disponible en <http://www.who.int/csr/resources/publications/>
16. Liboreiro D. Infecciones Intrahospitalarias/Infecciones Cruzadas. (en línea). S.O.S. Enfermero: Centro de Desarrollo Profesional. 2015. (acceso 23 de junio del 2018). Disponible en <http://www.sosenfermero.com/publicaciones-de-salud/infectologia/infecciones-intrahospitalarias-infecciones-cruzadas-definicion-causas-y-prevencion/>
17. Instituto de Seguridad y Salud Laboral. Prevención de Riesgos Ergonómicos. España. (acceso 03 de julio del 2018). Disponible en <http://www.croem.es/prevergo/formativo/1.pdf>
18. Organización Internacional del Trabajo. Convenio sobre seguridad y salud de los trabajadores. (en línea). Centro internacional de Formación. 2009. (acceso 06 de julio del 2018). Disponible en [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---rolima/buenos\\_aires/documents/publication/wcms\\_bai\\_pub\\_118.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---rolima/buenos_aires/documents/publication/wcms_bai_pub_118.pdf)

19. Moreno B, Báez C. Factores y Riesgos Psicosociales, formas, consecuencias, medidas y buenas prácticas. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. (acceso 07 de julio del 2018). Disponible en <http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/PUBLICACIONES%20PROFESIONALES/factores%20riesgos%20psico.pdf>
20. ISASTUR. Manual de Seguridad. Riesgos Psicosociales. (acceso 07 de julio del 2018). Disponible en [https://www.isastur.com/external/seguridad/data/es/1/1\\_10\\_3.htm](https://www.isastur.com/external/seguridad/data/es/1/1_10_3.htm)
21. Ortego M, López S, Álvarez M. Ciencias Psicosociales. España: Universidad de Cantabria; 2007.
22. Fundación para la Prevención de Riesgos Laborales. Riesgos Ergonómicos y Medidas Preventivas en las Empresas Lideradas por Jóvenes Empresarios. (acceso 03 de julio del 2018). Disponible en [http://www.ajemadrid.es/wp-content/uploads/aje\\_ergonomicos.pdf](http://www.ajemadrid.es/wp-content/uploads/aje_ergonomicos.pdf)
23. Psicología Social. (en línea). 2018. (acceso 29 de junio del 2018). Disponible en <http://psicología-social-roiel.blogspot.com/p/actitudes.html>

# ANEXOS



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

---



# CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: ...

Por la presente

Yo.....acepto

participar de forma voluntaria en la investigación: *Conocimientos y Actitudes sobre Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019*, realizado por la Lic. Enf. Vanessa Victoria Deza Ayasta, estudiante de la Segunda Especialidad de Emergencias y Desastres de la Facultad de Enfermería de la U.N.P.R.G.; cuyo objetivo es identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.

De igual modo, manifiesto que fui informada (o) de los siguientes aspectos:

1. Que mi participación será libre y la información brindada será utilizada sólo para fines de investigación.
2. Que los datos adquiridos serán tratados bajo absoluto secreto, anonimato y fielmente relatados por la investigadora.
3. Que la investigadora estará disponible para cualquier duda que sea necesaria de ser aclarada con respecto al tema abordado.
4. Que tendré el derecho de retirarme de participar en la investigación cuando lo desee.
5. Confiando plenamente que todo lo expuesto en esta entrevista será de estricta confidencialidad entre encuestado y la investigadora.

---

Firma del entrevistador

---

Firma del entrevistado



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**





## **Unidad de Post Grado**

### **Segunda Especialidad: Especialista En Emergencias y Desastres**

#### **Conocimientos y Actitudes sobre Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.**

#### **CUESTIONARIO DIRIGIDO A PROFESIONALES DE ENFERMERIA**

**Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.

**Instrucciones:** Marque con un aspa (x) la (as) alternativa (as) que Ud. considera como correcta. Se le solicita brindar información fidedigna a fin de salvaguardar la cientificidad de la presente investigación. Le aseguramos guardar la información en absoluta reserva la misma que sólo será utilizada con fines de investigación.

#### **I.-Datos generales:**

Seudónimo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Tiempo de Servicio: \_\_\_\_\_

Con Especialidad: \_\_\_\_\_

Sin Especialidad: \_\_\_\_\_

#### **1. El riesgo ocupacional es definido como:**

- a. Daño a la salud en el entorno laboral en el cual ha participado la intencionalidad del hombre con fines negativos.
- b. Acontecimiento que produzca una lesión definida como enfermedad profesional y que afecte de manera holística a la persona.

- c. **Posibilidad de ocurrencia de un evento en el ambiente de trabajo, de características negativas, que desencadene alguna perturbación en la salud.**
- d. Condiciones perjudiciales que tienen que ver con el presupuesto de la organización y que originan deficiencias en la infraestructura
- e. Lesiones graves que ocurren en el trabajador ocasionadas por causas inherentes al entorno laboral y dependientes de las funciones que desempeña el trabajador

**2. Los riesgos ocupacionales se clasifican en:**

- a. Leves, Moderados y Graves
- b. Directos e Indirectos
- c. Individuales y Colectivos
- d. **Biológicos, Ergonómicos y Psicosociales**
- e. Personales e Institucionales

**3. La Prevención de Riesgos Ocupacionales en el ambiente laboral es importante por las razones siguientes:**

- a. Orienta al trabajador en el reconocimiento temprano de los riesgos, su evaluación y control
- b. Permite la armonía trabajador de salud-institución de salud y usuarios de los servicios
- c. Aumenta la productividad y la motivación laboral
- d. Garantiza la integridad y salud física, social y mental del personal de salud
- e. **Todas son correctas**

**4. En el Perú, las instituciones y/o personas responsables de la Prevención de Riesgos Ocupacionales en Salud son:**

- a. La Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional (DESO), y el Instituto Nacional de Salud (INS)
- b. El Área de Control de Accidentes Laborales de cada institución de Salud

- c. El trabajador de salud ya que ellos son los que conocen y se enfrentan a diario con éstos riesgos
- d. **Ministerio de Salud, INS, DIGESA, Instituciones Públicas y Privadas de Salud, y personal de salud**
- e. El Jefe inmediato del Servicio y el Director o Gerente de la institución de salud

**5. Son mecanismos de transmisión de riesgos biológicos:**

- a. Contacto directo con sangre y fluidos
- b. Inhalación de microgotas cuando una persona habla, tose o estornuda
- c. Al realizar procedimientos que generan aerosoles
- d. Contacto con superficies contaminadas
- e. **Todas las alternativas**

**6. Las principales enfermedades que se transmiten mediante agentes infecciosos biológicos a los que el personal está expuesto en los establecimientos de salud son:**

- a. Enfermedades metabólicas y cardiovasculares
- b. **Hepatitis B, Hepatitis C, VIH/SIDA, TBC, Influenza, Neumonía**
- c. Varicela y otras enfermedades eruptivas
- d. Dengue y Malaria
- e. Influenza, conjuntivitis y Peste

**7. La Bioseguridad es definida como:**

- a. Cuidado que se brinda para la seguridad en el trabajo evitando el contacto con microorganismos patógenos.
- b. Rama de la Salud Pública que promueve el grado de bienestar físico y mental de los trabajadores en todas las ocupaciones.
- c. Proceso que permite a las personas tener control sobre las condiciones que determinan la salud, con la finalidad de desarrollar estilos saludables

- d. **Conjunto de medidas destinadas a reducir o mitigar condiciones de riesgo para el personal de salud, la comunidad y el medio ambiente, que pueden ser producidos por agentes infecciosos, físicos, químicos y mecánicos.**
- e. Identificación oportuna de los daños a la salud en el trabajo con la finalidad de establecer planes de mejora.

**8. Son Principios de la Bioseguridad:**

- a. Identificación, Evaluación y Control de los Agentes Contaminantes
- b. Manejo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) y Principales enfermedades infecciosas
- c. **Universalidad, Uso de Barreras y Medidas de Eliminación de Material Contaminado**
- d. Reconocimiento temprano, aislamiento y notificación
- e. Ventilación del Ambiente y Organización de los Servicios de Salud

**9. Son elementos principales de las Precauciones Estándar de la Bioseguridad:**

- a. Universalidad, Uso de Barreras y Medidas de Eliminación de Material Contaminado
- b. Higiene de Manos, uso de Elementos de Protección Personal (EPP), Higiene Respiratoria
- c. Prevención de lesiones causadas por objetos cortantes, manipulación de desechos, limpieza y desinfección del entorno y del equipo del paciente
- d. **b y c**
- e. Precauciones para transmisión de vía aérea

**10. Universalidad significa:**

- a. La propiedad que define al entorno del paciente como contaminado
- b. Las Precauciones Estándar se aplican en todo el mundo

- c. Que todos los ambientes de salud están infectados
- d. **Todos los pacientes y sus fluidos corporales, deberán ser considerados como potencialmente infectantes**
- e. Los riesgos ocupacionales se presentan en todos los ambientes de salud

**11. En cuanto al uso de barreras o equipos de protección personal (EPP) señale la afirmación incorrecta**

- a. No siempre es esencial usar todos los elementos del EPP, el trabajador de la salud debe evaluar el riesgo potencial de exposición a una enfermedad infecciosa durante la atención
- b. **No es necesario realizar el lavado de manos antes de manipular y colocarse cualquier elemento del EPP.**
- c. Toda pieza dañada o rota del EPP debe ser descartada y reemplazada inmediatamente
- d. Entre los principales EPP de uso diario se encuentran: guantes, batas, mascarillas y anteojos protectores
- e. El uso de EPP no garantiza al 100% la prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud.

**12. Son criterios para el manejo de la exposición accidental con instrumentos punzocortantes que estuvieron en contacto con fluidos o secreciones de pacientes**

- a. Presionar bordes de la herida para favorecer la salida de sangre y lavar inmediata y minuciosamente la herida con agua y jabón
- b. Notificar al jefe inmediato y al responsable del área de control de accidentes
- c. Realizar Test de VIH y Hepatitis B, al paciente y al personal de salud
- d. Sólo a y b
- e. **Todas las anteriores**

**13. Son momentos críticos para realizar el lavado de manos:**

- a. Antes y después de cualquier contacto directo con un paciente, así como después del contacto con objetos del entorno inmediato del paciente
- b. Antes de procedimientos limpios y asépticos
- c. Después de la exposición de fluidos corporales
- d. a y c
- e. **Todas las anteriores**

**14. El tiempo establecido y los pasos del procedimiento del lavado de manos clínico, según la OMS, son:**

- a. De 3 a 5 minutos; 13 pasos
- b. **De 40 a 60 segundos; 11 pasos**
- c. De 20 a 30 segundos; 7 pasos
- d. Depende de las instituciones de salud
- e. Ninguna de las anteriores

**15. Según el Ministerio de Salud del Perú, los desechos generados por los establecimientos de salud se clasifican en:**

- a. Residuos Comunes y Punzocortantes
- b. Residuos Contaminados y no Contaminados
- c. **Residuos Biocontaminados, especiales y comunes**
- d. Residuos químicos peligrosos, Farmacéuticos y Radioactivos
- e. Residuos Comunes y Contaminados

**16. La correcta eliminación de los desechos generados por los establecimientos de salud, según su clasificación, se realiza en:**

- a. Bolsas Negras: Material Común, Cajas de Cartón: Punzocortantes
- b. Bolsas Rojas: Material Contaminado, Bolsas Negras: Material No contaminado
- c. Bolsas Rojas: Material Contaminado, Bolsas Negras: Material Común

- d. **Bolsas Rojas: Material Contaminado, Bolsas Amarillas: Material Especial, Bolsas Negras: Material Común**
- e. Bolsas Rojas: Material Contaminado, Bolsas Anaranjadas: Material Especial, Bolsas Negras: Material Común, Bolsas Blancas: Punzocortantes

**17. El riesgo ergonómico es definido como:**

- a. Disciplina que estudia la relación entre el entorno laboral y quienes realizan el trabajo
- b. **Probabilidad de sufrir un evento adverso en el trabajo, condicionado por factores que tienen que ver con los atributos del trabajo realizado**
- c. Todo lo que está presente en el entorno laboral y que tiene que ver con los equipos y materiales a usar
- d. Incluye las posiciones del cuerpo y el ritmo de trabajo
- e. Está representado por las jornadas laborales prolongadas e intensas

**18. Son factores de riesgo ergonómicos para el personal de salud:**

- a. La carga mental del trabajo y las relaciones interpersonales
- b. La organización de los servicios de salud de la institución
- c. **Posturas y movimientos bruscos, aplicación de fuerza y manipulación de cargas**
- d. Las posturas que adopta al realizar alguna tarea
- e. La fatiga muscular, el estrés laboral, la falta de autonomía

**19. Son los efectos principales de los riesgos ergonómicos en el personal de salud:**

- a. Consecuencias psicológicas graves
- b. Ausentismo laboral
- c. Aislamiento social y estrés
- d. **Fatiga física, Trastornos musculo-esqueléticos, Trastornos Cardiovasculares**
- e. Inadaptación al trabajo

**20. Son medidas preventivas para los riesgos ergonómicos:**

- a. Mejorar las condiciones de trabajo, facilitando un ambiente ventilado e iluminado
- b. Evitar movimientos repetitivos, utilizar técnicas adecuadas en el manejo de cargas, realizar pausas durante la jornada laboral
- c. Establecer medidas organizativas como distribución de trabajo, descanso, rotación de puestos entre otros
- d. Tener en cuenta el diseño ergonómico del puesto de trabajo
- e. **Todas las anteriores**

**21. La Ergonomía se define como:**

- a. Conjunto de destrezas que posee el trabajador para afrontar los riesgos ergonómicos
- b. **Disciplina científico-técnica y de diseño que estudia la relación entre el entorno de trabajo y quienes realizan el trabajo**
- c. Estrategias para la seguridad en el trabajo
- d. Conjunto de medidas orientadas a reducir o eliminar riesgos para el personal de salud, la comunidad y el medio ambiente, producidos por agentes infecciosos.
- e. Estrategias para promover el mayor grado de bienestar físico mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

**22. En relación a los riesgos psicosociales, es correcto afirmar:**

- a. Son los desequilibrios que ocurren cuando en el entorno laboral existe falta de trabajo en equipo y empatía
- b. **Son condiciones relacionadas con la organización del trabajo y la calidad de las relaciones humanas**



- c. Son condiciones de trabajo que causan estrés debido a la infraestructura deficiente
- d. Son determinantes que el personal de salud tiene desde su entorno familiar
- e. Ocurren cuando no existe un líder en la institución, misión y visión de la misma, así como objetivos diseñados para el logro de resultados

**23. Son factores de riesgo psicosociales los siguientes:**

- a. Preocupación, agresividad, estrés, depresión que alteran la calidad de vida de los trabajadores
- b. Escasa participación y motivación laboral debidos al estrés que origina la carga laboral en los trabajadores
- c. Carencia de un líder dentro del grupo organizacional que se traduce en la falta de defensa de los derechos de los trabajadores
- d. **La carga mental del trabajo, la supervisión-participación, la definición de rol, el interés por el trabajador, las relaciones personales, conflicto familia-trabajo**
- e. Los incidentes y los accidentes de trabajo relacionados con las deficiencias ambientales en los cuales se desenvuelve el trabajador

**24. Son efectos de los riesgos psicosociales en el trabajo, los siguientes:**

- a. Tensión, ansiedad, agresividad, depresión
- b. Menor productividad en el ámbito laboral y pérdidas para la institución
- c. **Consecuencias Psicológicas, Reacciones de Comportamiento, Consecuencias Fisiológicas, Incidentes y Accidentes de Trabajo**
- d. Ausentismo Laboral y Desmotivación
- a. Incidentes y Accidentes de Trabajo

**25. Son medidas preventivas para evitar riesgos psicosociales:**

- a. Adecuar la carga y el ritmo de trabajo

- b. Establecer sistemas de solución de conflictos
- c. Fomentar estrategias de comunicación entre los distintos niveles de la organización
- d. Potenciar la creatividad y capacidad de los trabajadores
- e. **Todas las anteriores**



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**

**Unidad de Post Grado**

**Segunda Especialidad: Especialista En Emergencias y Desastres**



**Conocimientos y Actitudes sobre Prevención de Riesgos Ocupacionales del  
Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.**

**ESCALA DE ACTITUDES TIPO LIKERT DIRIGIDO A PROFESIONALES DE  
ENFERMERIA**

**Objetivo:** Identificar las actitudes en la Prevención de Riesgos Ocupacionales del Enfermero del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.

**Instrucciones:** El presente instrumento consta de enunciados con cinco indicadores de respuesta, coloque una (X), en la respuesta que Ud., considere pertinente. Se le solicita brindar información fidedigna a fin de salvaguardar la científicidad de la presente investigación. Le aseguramos guardar la información en absoluta reserva la misma que sólo será utilizada con fines de investigación.

**I.-Datos generales:**

Seudónimo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Tiempo de Servicio: \_\_\_\_\_

Con Especialidad: \_\_\_\_\_

Sin Especialidad: \_\_\_\_

ENUNCIADOS	INDICADORES				
	Totalmente De acuerdo (5)	De Acuerdo (4)	No Opina (3)	En Desacuerdo (2)	Totalm ente en Desacue rdo (1)
<b>DIMENSION COGNITIVA</b>					

1. Considero importante la prevención de riesgos biológicos para evitar enfermedades infecciosas en el trabajo.					
2. Estoy consciente que el lavado de manos es una de las principales medidas para prevenir IAAS					
3. Considero que las posturas forzadas y los movimientos repetitivos, son riesgos ergonómicos que debo prevenir					
4. No considero que el ruido, la temperatura, la humedad, la iluminación y las vibraciones sean factores de riesgo ergonómicos					
5. Considero necesario conocer a que riesgos ocupacionales estoy expuesto en el trabajo					
6. Considero que los riesgos psicosociales influyen en la motivación laboral, la productividad y la satisfacción laboral					
7. Creo que el conflicto familia-trabajo es un riesgo psicosocial importante					
<b>DIMENSION AFECTIVA</b>					
8. Pienso que es mi responsabilidad identificar, prevenir y controlar los riesgos ocupacionales.					
9. Es interesante conocer cuáles son los riesgos					

ergonómicos presentes en el servicio					
10. Es innecesario que se establezcan medidas preventivas ante riesgos ergonómicos					
11. Me es indiferente realizar pausas o adoptar posturas adecuadas para evitar riesgos ergonómicos					
12. Estoy dispuesto(a) a contribuir en la prevención de riesgos ergonómicos: Estableciendo medidas organizativas como distribución de trabajo, descanso, pausas breves					
13. Pienso que la calidad de las relaciones humanas en el trabajo influye en la salud mental y la seguridad en el trabajo					
14. Me siento segura (o) y optimista de trabajar en un ambiente en donde se previenen los riesgos psicosociales					
<b>DIMENSION CONDUCTUAL</b>					
15. Es tedioso y requiere de tiempo lavarse las manos, antes y después de cualquier procedimiento o contacto con algún paciente					

16. Si voy a usar guantes, ya no es necesario lavarme las manos					
17. No considero que sea útil, descartar los residuos en contenedores diferentes					
18. Si ocurre un accidente punzocortante realizo las medidas pertinentes y comunico a la instancia respectiva					
19. Estoy dispuesto a fomentar estrategias de comunicación y sistemas de solución de conflictos para prevenir riesgos psicosociales					
20. Estoy de acuerdo en poner en práctica medidas de bioseguridad para prevenir riesgos ocupacionales					

**Tabla 1:** Actitudes sobre Prevención de riesgos ocupacionales del enfermo del servicio de emergencia del Hospital Belén Lambayeque 2019.

Ítems	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		No opina		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
1. Considero importante la prevención de riesgos biológicos para evitar enfermedades infecciosas en el trabajo	0	0	0	0	0	0	1	6,7	14	93,3
2. Estoy consciente que el lavado de manos es una de las principales medidas para prevenir IAAS	0	0	0	0	0	0	1	6,7	14	93,3
3. Considero que las posturas forzadas y los movimientos repetitivos, son riesgos ergonómicos que debo prevenir	0	0	0	0	0	0	0	0	15	100
4. No considero que el ruido, la temperatura, la humedad, la iluminación y las vibraciones sean factores de riesgo ergonómicos	6	40	4	26,7	1	6,7	2	13,3	2	13,3
5. Considero necesario conocer a que riesgos ocupacionales estoy expuesto en el trabajo	0	0	0	0	0	0	1	6,7	14	93,3
6. Considero que los riesgos psicosociales influyen en la motivación laboral, la productividad y la satisfacción laboral	0	0	0	0	1	6,7	2	13,3	12	80
7. Creo que el conflicto familia-trabajo es un riesgo psicosocial importante	0	0	0	0	1	6,7	7	46,7	7	46,7
8. Pienso que es mi responsabilidad identificar, prevenir y controlar los riesgos ocupacionales	0	0	1	6,7	0	0	6	40	8	53,3
9. Es interesante conocer cuáles son los riesgos ergonómicos presentes en el servicio	0	0	0	0	0	0	3	20	12	80
10. Es innecesario que se establezcan medidas preventivas ante riesgos ergonómicos	5	33,3	3	20	0	0	3	20	4	26,7
11. Me es indiferente realizar pausas o adoptar posturas adecuadas para evitar riesgos ergonómicos	8	53,3	5	33,3	0	0	2	13,3	0	0
12. Estoy dispuesto(a) a contribuir en la prevención de riesgos ergonómicos: Estableciendo medidas organizativas como distribución de trabajo, descanso, pausas breves	0	0	0	0	0	0	5	33,3	10	66,7
13. Pienso que la calidad de las relaciones humanas en el trabajo influye en la salud mental y la seguridad en el trabajo	0	0	0	0	0	0	4	26,7	11	73,3
14. Me siento segura (o) y optimista de trabajar en un ambiente en donde se previenen los riesgos psicosociales	0	0	0	0	1	6,7	5	33,3	9	60
15. Es tedioso y requiere de tiempo lavarse las manos, antes y después de cualquier procedimiento o contacto con algún paciente	7	46,7	3	20	0	0	5	33,3	0	0
16. Si voy a usar guantes, ya no es necesario lavarse las manos	9	60	4	26,7	0	0	2	13,3	0	0
17. No considero que sea útil, descartar los residuos en contenedores diferentes	9	60	5	33,3	0	0	1	6,7	0	0
18. Si ocurre un accidente punzocortante realizo las medidas pertinentes y comunico a la instancia respectiva	0	0	0	0	3	20	3	20	9	60
19. Estoy de acuerdo a fomentar estrategias de comunicación y sistemas de solución de conflictos para prevenir riesgos psicosociales	0	0	0	0	0	0	5	33,3	10	66,7
20. Estoy de acuerdo en poner en práctica medidas de bioseguridad para prevenir riesgos ocupacionales	0	0	0	0	0	0	4	26,7	11	73,3

FUENTE: Escala de Likert aplicada a los enfermeros del Servicio de Emergencia del Hospital Belén Lambayeque-201



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"



**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION CIENTIFICA POR JUECES**

**INSTRUCCIONES:**

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS OCUPACIONALES DEL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE 2018**

NOMBRE.....

GRADO ACADEMICO.....

TITULO PROFESIONAL.....

INSTITUCION DONDE LABORA.....

**CUESTIONARIO**

ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADO	INADECUADO
<b>PERTINENCIA</b> Recoge la información de acuerdo al objeto y objetivos de Investigación		
<b>CLARIDAD</b> Lenguaje apropiado y específico		
<b>VIGENCIA.</b> Adecuado al momento en que se aplica el Instrumento		
<b>OBJETIVIDAD.</b> Es posible de verificarse		
<b>ESTRATEGIA</b> El método y técnica de recolección responde al propósito del estudio		
<b>CONSISTENCIA</b> Descompone adecuadamente al objeto de investigación		
<b>ESTRUCTURA.</b> Coherencia en el orden y agrupación de los ítems		

**SUGERENCIAS**

.....  
.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO





UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"



**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**INSTRUMENTO PARA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION CIENTIFICA POR JUECES**

**INSTRUCCIONES:**

Se solicita su colaboración para validar el instrumento de recolección de datos para la investigación titulada: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS OCUPACIONALES DEL ENFERMERO DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE 2018**

NOMBRE.....  
GRADO ACADEMICO.....  
TITULO PROFESIONAL.....  
INSTITUCION DONDE LABORA.....

**ESCALA DE LIKERT**

ASPECTOS A EVALUAR	ADECUADO	INADECUADO
<b>PERTINENCIA</b> Recoge la información de acuerdo al objeto y objetivos de Investigación		
<b>CLARIDAD</b> Lenguaje apropiado y específico		
<b>VIGENCIA.</b> Adecuado al momento en que se aplica el Instrumento		
<b>OBJETIVIDAD.</b> Es posible de verificarse		
<b>ESTRATEGIA</b> El método y técnica de recolección responde al propósito del estudio		
<b>CONSISTENCIA</b> Descompone adecuadamente al objeto de investigación		
<b>ESTRUCTURA.</b> Coherencia en el orden y agrupación de los ítems		

**SUGERENCIAS**

.....  
.....