

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

“Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico
del Hospital Gustavo Lanatta Luján de Bagua-2017”

PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
“ÁREA DEL CUIDADO PROFESIONAL: ESPECIALISTA EN CENTRO
QUIRÚRGICO”

INVESTIGADORAS:

Lic. Enf. Crisólogo Vásquez, Luisa Lili

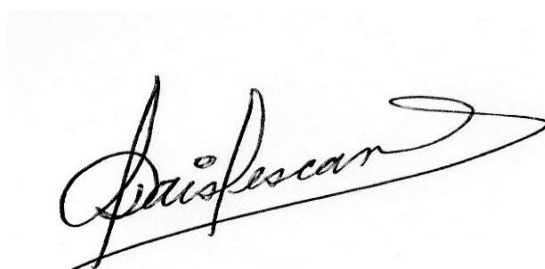
Lic. Enf. García Montenegro, María Anyela

ASESORA:

Dra. Muro Carrasco, Tania Roberta

LAMBAYEQUE – PERÚ

2020



Mg. Doris Libertad País Lescano

Presidenta



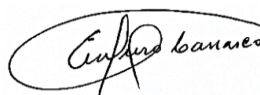
Mg. María Lucía Chanamé Carretero

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



00025

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

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

2638-2019-UPG-FE

Libro de Acta N° 04 Expediente 2638-2019-UPG-FE Folio N° 0025
Licenciada: Crisolago Vargas Luján Lili, García Montenegro, María Angélica en la
Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo - Lambayeque, a las 3 p.m.
horas del día 18 de Diciembre del 2019, Los señores Miembros del Jurado designados
mediante Resolución N° 471-2017
PRESIDENTE: H. R. Dora Fedorica Paredes Paredes
SECRETARIO: H. R. María Jesús Chauanco Chauanco
VOCAL: Dra. Rosa Candelone Becerra Alvarado

Encargados de recepcionar y dictaminar la Tesis titulada:

"Factores de riesgo... que modifican por:
Riesgo laboral en profesionales de enfermería del
Servicio de Urgencias del Hospital General de la Unidad
de Salud de Bagua - 2017"

patrocinada por el profesor

(a) Dra. Rosa Candelone Becerra Alvarado

Presentada por el (los) Licenciados (as):

Crisolago Vargas Luján Lili
García Montenegro, María Angélica

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional: Maestría en Ciencias de la Salud
en Especialidad en Urgencias

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

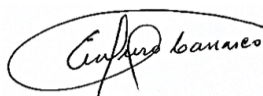
DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Lic. Enf. Crisólogo Vásquez, Luisa Lili y Lic. Enf. García Montenegro, María Anyela investigadoras principales y Dra. Tania Roberta Muro Carrasco, Asesora del trabajo de Investigación “Riesgo laboral en profesionales de enfermería del servicio de centro quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017”, declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará o contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, Agosto 2020

Lic. Enf. Crisólogo Vásquez, Luisa Lili
Investigadora

Lic. Enf. García Montenegro, María Anyela
Investigadora



Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Asesora

DEDICATORIA

A Dios por su inmenso amor y por guiar mis pasos

A mis padres con mucho cariño por su apoyo constante a mis hijos que son los motores para continuar en el camino de la superación, les dedico todos mis esfuerzos que para brindarles un mejor futuro.

Luisa Lili

A Dios, quien permite que tengamos nuevos logros; con todo el amor del mundo a mis padres, familia y a mis queridos hijos, por ser las personas que siempre están presente en cada logro, en los buenos y malos momentos, siempre me impulsan a salir adelante.

María Anyela

AGRADECIMIENTO

A la dirección y jefatura de enfermería del Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Luján de Bagua, por brindarnos las facilidades para realizar el trabajo de investigación.

A los docentes de la Segunda Especialidad en Centro Quirúrgico por sus enseñanzas durante el tiempo de formación, y por sus aportes para el desarrollo de esta tesis.

A la Dra. Tania Roberta Muro Carrasco, asesora del trabajo de investigación por su paciencia y especial atención a nuestro trabajo de investigación.

A los profesionales de enfermería del Hospital de Bagua que nos otorgaron su tiempo, pese a su múltiples obligaciones en la rutina hospitalaria, para llenar el instrumento de investigación, nuestro más sincero agradecimiento.

Las autoras

ÍNDICE

ACTA DE SUSTENTACION	iii
DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN	viii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: METODOS Y MATERIALES	8
1.1. Tipo de Investigación:	9
1.2. Trayectoria de Investigación:	9
1.3. Población Muestral	10
1.4. Técnicas, instrumentos y materiales de recolección de datos	10
1.5. Procesamiento y análisis de los datos.	14
1.6. Criterios de cientificidad.	14
1.7. Principios éticos	16
CAPÍTULO II: RESULTADOS Y DISCUSION.....	17
2.1. Resultados	18
2.2. Discusión	29
CONCLUSIONES	47
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	
ANEXOS	61

RESUMEN

La seguridad laboral en área quirúrgica es un problema que atañe a la salud no solo del paciente, sino también del equipo que trabaja en estos espacios, tal es el caso del profesional de enfermería, en tal sentido el problema de investigación planteado en el estudio fue ¿Cuál es el riesgo laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017?, por tanto el objetivo fue determinar el riesgo laboral de dichos profesionales. La investigación fue cuantitativa, descriptiva, transversal. La muestra estuvo conformada por 15 profesionales de enfermería, recolectándose los datos a través la Escala de riesgo laboral del profesional de enfermería en Centro Quirúrgico elaborada por Amaro³⁷. Los resultados evidencian que el 60 % presentan riesgo laboral bajo, el 33.3 % riesgo laboral medio y solamente un 6.7 % riesgo laboral alto. En la Dimensión Biológica el 40 % de enfermeras tuvo riesgo alto y medio respectivamente; en la Química el 53.3 % tuvo riesgo medio; En la dimensión Física predominó el riesgo bajo en 80 % de enfermeras; en la Mecánica, riesgo medio en el 40 % y bajo 40 %; en el aspecto Ergonómico, riesgo medio en el 46.7 % y bajo en el 46.7 %, en el Riesgo Psicosocial, predominó el riesgo muy bajo (33.3 %) y riesgo bajo (26.7 %) y en el Riesgo de accidentes mayores predominó el riesgo bajo (33.3 %) y riesgo muy bajo (20 %). Se concluye que el 60% de los profesionales de enfermería presentaron Riesgo Laboral bajo en general; sin embargo presentaron riesgo alto en los aspectos específicos de Contacto con sangre y fluidos contaminantes.

Palabras claves: riesgo laboral, profesional enfermería, centro quirúrgico.

ABSTRACT

Occupational safety in the surgical area is a problem that concerns the health not only of the patient, but also of the equipment that works in these spaces, such is the case of the nursing staff, in this sense the research problem raised in the study was What is the occupational risk of the nursing professionals of the Surgical Center Service of the Gustavo Lanatta Lujan Hospital in Bagua-2017?, Therefore the objective was to determine the occupational risk of said professionals. The research was quantitative, descriptive, transversal. The sample consisted of 15 nursing professionals, collecting the data through the Occupational Risk Scale of Nursing Staff in the Surgical Center prepared by Amaro³⁷. The results show that 60% have low labor risk, 33.3% mean labor risk and only 6.7% high labor risk. In the Biological Dimension, 40% of nurses had high and medium risk respectively; in Chemistry, 53.3% had medium risk; In the Physical dimension, low risk prevailed in 80% of nurses; in Mechanics, medium risk in 40% and under 40%; in the Ergonomic aspect, medium risk in 46.7% and low in 46.7%, in the Psychosocial Risk, the very low risk (33.3%) and low risk (26.7%) predominated and in the risk of major accidents the low risk predominated (33.3%) and very low risk (20%). It is concluded that 60% of the nursing professionals presented low Labor Risk in general; however, they presented a high risk in the specific aspects of Contact with blood and contaminating fluids.

Key words: *occupational risk, nursing professional, surgical center.*

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

Los riesgos para la salud en el lugar de trabajo, incluidos el calor, ruido, polvo, productos químicos peligrosos, las máquinas inseguras y el estrés psicosocial entre otros provocan enfermedades ocupacionales y pueden agravar otros problemas de salud¹.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los trabajadores de la salud se enfrentan a diversos riesgos de accidentes o enfermedades a causa de su ocupación. En este que hacer se señalan como riesgos frecuentes e importantes el estrés psíquico que genera el trato con personas enfermas, el contagio que pueden sufrir debido al manejo de personas infectadas por enfermedades transmisibles; la exposición a radiaciones por el uso de equipos y dispositivos que emiten rayos X; y el contacto con sustancias químicas o biológicas que pueden provenir de pacientes enfermos².

En el caso de los profesionales de enfermería, se conoce que el campo de actuación es muy amplio: atención especializada, atención primaria, enfermería de empresa, colegios, ejército, etc., lo que supone que los riesgos laborales también son variados³. En tal sentido aún son insuficientes los estudios que se han desarrollado sobre los riesgos que corre el profesional de enfermería en las instituciones de salud, sin embargo, quienes ejercen la profesión lo vivencian día a día⁴.

Al tratar de riesgos laborales, la seguridad en área quirúrgica es un problema que atañe a la salud no solo del paciente, sino también del equipo que trabaja en estos espacios, tal es el caso del profesional de enfermería⁵. Se estima que aproximadamente el 85% del profesional de enfermería ha presentado episodios de dolor lumbar, el 65.7% a presentado cansancio emocional, el 40% corresponde a riesgos biológicos contagiándose con infecciones de Hepatitis B y C y un 2.5% de infecciones por VIH⁶.

En el 2015, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señaló, en un estudio realizado sobre las condiciones de vida y de trabajo del profesional de enfermería, que las enfermeras son un recurso humano importante para la salud, el profesional de enfermería conforma más del 60% de la fuerza de trabajo en salud y cubre el 80% de las necesidades de atención⁷. En ese entender, los profesionales de enfermería están expuestos a una serie de riesgos, tales como: la exposición a agentes infecciosos, posturas inadecuadas, levantamiento de cargas durante la manipulación de los pacientes, desplazamientos múltiples, exposición a sustancias químicas irritantes, alergénicas y/o mutagénicas y a radiaciones ionizantes, bien conocidos como productores de daños a la salud de los trabajadores⁸.

En los establecimientos de salud se pueden encontrar una variedad de riesgos laborales, entre los que destacan los biológicos, químicos, físicos, ergonómicos, los que pueden generar enfermedad y muerte en sus trabajadores, y sin embargo la actividad de los trabajadores sanitarios sigue estando escasamente vigilada y regulada⁹. Los hospitales han sido clasificados como centro de trabajo de alto riesgo por el Instituto de Salud Ocupacional de los Estados Unidos de Norteamérica por la multiplicidad de riesgos a los cuales se exponen los trabajadores, existen zonas de mayor riesgo laboral entre las cuales se pueden mencionar, el centro quirúrgico, ya que es uno de los ambientes en los cuales el personal está expuesto a diferentes riesgos, así como el servicio de emergencia, laboratorio, central de esterilización y cuidados intensivos¹⁰.

En el Perú, en un estudio realizado en el año 2009 en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas sobre nivel de riesgo ocupacional en los profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones, se encontró que existe un riesgo de medio a

alto; referido a que frecuentemente manipulan fluidos corporales como orina, sangre, manipulan excesiva carga física en un solo intento, y no se siente reconocidos por la institución¹¹. Aproximadamente entre un 30 y 50% de los trabajadores del personal asistencial reportan estar expuestos a altos riesgos físicos, químicos, biológicos o inexplicables sobre cargas de trabajo, además de factores ergonómicos, y altos síntomas de estrés producidos por sobrecarga psicológica que son una amenaza para su salud y su capacidad de trabajo¹².

En la región Amazonas cabe mencionar algunos estudios realizados en el Hospital Regional Virgen de Fátima de Chachapoyas y el Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Lujan de Bagua por Mori¹³ y Valle¹⁴ respectivamente, en los cuales se encontraron niveles de riesgo laboral entre medio a alto en profesionales de enfermería en ambos hospitales. También se debe indicar que son pocos los estudios realizados a nivel de la región con la finalidad de obtener diagnósticos más completos sobre los riesgos laborales.

A nivel local el Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Lujan de Bagua cuenta con el servicio de sala de operaciones en proceso de implementación donde se realizan diferentes intervenciones quirúrgicas, se ha podido observar que el personal que labora en este servicio se encuentra en contacto directo con los diferentes fluidos corporales, labora en un ambiente reducido así mismo los materiales de bioseguridad son insuficientes.

Respecto al trabajo en el servicio de cirugía el profesional de enfermería refiere que es muy rutinario, con mucha presión; tienen que permanecer muchas horas de pie, deben cuidar la estricta esterilidad de equipos, manifiestan también tener dolor cervical, dorsal y lumbar. Asimismo, afirmaron que no existe material suficiente de protección como guantes,

mandilones durante el acto operatorio; expresaron también que no existe una adecuada gestión de recogida de residuos sólidos de las intervenciones quirúrgicas, lo que hace que la basura esté acumulada en los exteriores del hospital, el cual no está muy lejos de las zonas de atención y tránsito del personal.

Los profesionales de enfermería manifestaron también que no existe un área de calidad en el hospital, el cual se encargue de supervisar los procedimientos que se desarrollan en el centro quirúrgico exponiendo al personal que labora y a los mismos pacientes a poder estar en riesgo de sufrir infecciones intrahospitalarias.

Desde esta perspectiva las investigadoras se plantearon las siguientes interrogantes: ¿Cuál es el nivel de riesgos laboral al que están expuestos los profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital de Apoyo de Bagua-2017?, ¿Cuáles son los tipos de riesgos laborales a que están expuestos los profesionales de enfermería del Centro Quirúrgico Hospital de Apoyo de Bagua-2017?, ¿Qué opinan los profesionales de enfermería sobre los riesgos laborales a que están expuestos en el Centro Quirúrgico Hospital de Apoyo Bagua-2017?. Por ello se formuló el siguiente problema central de investigación: ¿Cuál es el riesgo laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017?

El objetivo general del estudio fue determinar el riesgo laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua - 2017, y los objetivos específicos se orientan a determinar el riesgo laboral biológico, químico, físico, mecánico, ergonómico, psicosocial, y de accidentes mayores en los profesionales de enfermería del mencionado hospital.

En tal sentido se planteó como hipótesis de investigación la siguiente: el riesgo laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital

Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017, es medio; justificando, desde la evidencia científica, que el cuidado enfermero incluye también el cuidado del cuidador, quién debe tener las mejores condiciones para poder ejercer su trabajo.

En cuanto a la utilidad práctica, constituirá un reporte científico formal de los riesgos que sufre el profesional de enfermería y de esta manera sirva de insumo para que se planteen medidas a fin de prever complicaciones con la salud del personal y en consecuencia esto repercuta en la calidad de atención que recibe el usuario, por tanto la investigación aportará a la sociedad del conocimiento dado que a través del método científico se llegarán a establecer conclusiones sobre el objeto de estudio y su implicancia en el equipo de salud.

El estudio está enmarcado en Ley del Trabajo de la Enfermera 27669 en el capítulo III, artículo 9, que en su reglamentación especifica los siguientes:

La enfermera(o) tiene derecho a:

- Contar con un ambiente del trabajo sano y seguro para su salud física, mental e integridad personal.
- Contar con los recursos materiales y equipamiento necesario y adecuados para cumplir sus funciones de manera segura y eficaz, que le permitan brindar servicios de calidad.
- Recibir asistencia legal del empleador en procesos abiertos por actos sucedidos en el ejercicio de sus funciones.
- Someter a exámenes médicos de salud preventiva cada seis meses, de forma obligatoria a cargo del empleador.

El estudio tiene como uno de los sustentos teóricos de Promoción de la Salud de Nola Pender una enfermera estadounidense que desarrolló un modelo de promoción de salud. La

característica principal de este modelo de prevención es que enfatiza aquellas medidas preventivas que las personas deben tomar para evitar las enfermedades en general.

Este modelo describe los roles importantes de las enfermeras en ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades mediante el cuidado propio y las decisiones inteligentes; el modelo de promoción de la salud fue diseñado por Pender para ser una contraparte complementaria de los modelos de protección de la salud ya existentes.

Define la salud como un estado dinámico positivo en lugar de simplemente la ausencia de enfermedad. La promoción de la salud está dirigida a aumentar el nivel de bienestar del paciente, describiendo la naturaleza multidimensional de las personas mientras interactúan dentro de su entorno para buscar el bienestar.

El modelo de Pender se centra en tres áreas:

- Características y experiencias individuales.
- Cogniciones y afectos específicos del comportamiento.
- Resultados conductuales.

La tesis se presenta en 2 capítulos:

Se ha considerado la introducción, que incluye la situación problema, el problema, objetivos de la investigación, justificación e importancia y la hipótesis; en el capítulo I se describe la metodología y dentro de ella el tipo de investigación, el diseño, la población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos, criterios de científicidad y los principios éticos considerados en la investigación. En el capítulo II se presentan los resultados, discusión, conclusiones, y recomendaciones.

CAPÍTULO I: METODOS Y MATERIALES

I. METODOS Y MATERIALES

1.1. Tipo de Investigación:

La investigación se realizó bajo el enfoque cuantitativo; este enfoque estudia los hechos o fenómenos de la realidad en base a mediciones de la variable, asimismo fue un nivel descriptivo, puesto que se describieron cuantitativamente características de la variable. Según la finalidad fue básica por que se obtuvo nuevos conocimientos en este caso en la realidad del Hospital de Apoyo de Bagua sobre los riesgos laborales de los profesionales de enfermería. Según el tiempo de ocurrencia de los hechos a investigar y el proceso de recolección de datos fue de corte transversal por que los datos fueron recolectados en un solo momento en cada unidad muestral, en este caso los profesionales de enfermería del Hospital de Apoyo de Bagua.

1.2. Diseño de Investigación:

El diseño utilizado fue no experimental descriptivo, recogiendo los datos tal y como se encuentran en el contexto real; no realizándose ningún tipo de manipulación en la variable; por tanto, el esquema de diseño de investigación fue el siguiente:



Donde:

M = Muestra (profesionales de enfermería)

O = Observación (de la variable riesgo laboral)

1.3. Universo Muestral

La población de estudio estuvo conformada por el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Lujan de Bagua que se encuentra laborando en la actualidad, en el mes de octubre del año 2017, los cuales fueron 15 enfermeros según registros de la Oficina de Personal del mencionado nosocomio. Se trabajó con toda la población por ser ésta relativamente pequeña, por tanto, se utilizó el tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión:

- Personal de enfermería que aceptó voluntariamente participar en el estudio.
- Personal de enfermería tanto nombrado como contratado

Criterios de exclusión:

- Personal de enfermería que se encontraba de vacaciones
- Personal de enfermería que no labore de forma regular en el servicio.

1.4. Técnicas, instrumentos y materiales de recolección de datos

Se utilizaron las siguientes técnicas:

Técnica de Gabinete

Se utilizó la técnica de gabinete que consiste en el empleo de fichas bibliográficas que sirvió para recoger información sobre el marco teórico, lo que permitió organizar y revisar la teoría básica relacionada con el propósito de la investigación, asimismo se utilizó las fichas resumen que sirvieron para compilar ideas principales sobre las variables de estudio. También se utilizó las fichas bibliográficas que permitió registrar a todos los autores de las diferentes fuentes de información.

Técnica de Campo

La técnica de campo utilizada fue la encuesta. La investigación se inició cursando una solicitud de autorización al Hospital de Bagua para llevar a cabo la recolección de los datos, coordinándose el día y la hora en cada uno. Previa coordinación con los directivos, se solicitó una reunión con la jefatura de enfermería para hacer de su conocimiento la investigación y además por intermedio suyo se coordinó fechas y horas para la aplicación del instrumento de recolección de datos. Se coordinó con cada profesional de enfermería, a quienes se le explicó sobre la investigación, y se les solicitó la firma del consentimiento informado; posteriormente se aplicó el instrumento durante aproximadamente 30 minutos de forma individual en el momento que se consideró pertinente, durante la jornada laboral en la sala de estar del servicio, durante el tiempo libre de las profesionales en estudio

Instrumento de recolección de datos

El instrumento utilizado fue la Escala de riesgo laboral del personal de enfermería en Centro Quirúrgico, que fue elaborado por Amaro³⁷ como instrumento de diagnóstico de riesgos ocupacionales considerando como referencia instrumentos aplicados en los estudios de Tupayanta¹⁵, Molineros¹⁷, Oses³², Valle¹⁴ y Mori¹³ entre otros. El instrumento consta de 79 ítems considerando las dimensiones según tipos de riesgos biológicos químicos, físicos, mecánicos, ergonómicos, psicosociales y riesgos de accidentes mayores considerando una escala de Likert con las alternativas de muy frecuente, frecuentemente, poco frecuente, algo frecuente, nada frecuente. El instrumento entregó la siguiente medición sobre los riesgos laborales:

- Muy alto (de 79 a 142 puntos)
- Alto (de 143 a 205 puntos)
- Medio (de 206 a 268 puntos)

- Bajo (de 269 a 331 puntos)
- Muy bajo (de 332 a 395 puntos)

En cuanto a las dimensiones se consideró la siguiente medición:

Riesgo biológico:

- Muy alto (de 15 a 26 puntos)
- Alto (de 27 a 39 puntos)
- Medio (de 40 a 51 puntos)
- Bajo (de 52 a 63 puntos)
- Muy bajo (de 64 a 75 puntos)

Riesgos químicos

- Muy alto (de 9 a 16 puntos)
- Alto (de 17 a 24 puntos)
- Medio (de 25 a 32 puntos)
- Bajo (de 33 a 39 puntos)
- Muy bajo (de 40 a 45 puntos)

Riesgos físicos

- Muy alto (de 19 a 34 puntos)
- Alto (de 35 a 49 puntos)
- Medio (de 50 a 65 puntos)
- Bajo (de 66 a 80 puntos)
- Muy bajo (de 81 a 95 puntos)

Riesgos mecánicos

- Muy alto (de 8 a 14 puntos)
- Alto (de 15 a 21 puntos)
- Medio (de 22 a 28 puntos)

- Bajo (de 29 a 34 puntos)
- Muy bajo (de 35 a 40 puntos)

Riesgos ergonómicos

- Muy alto (de 10 a 18 puntos)
- Alto (de 19 a 26 puntos)
- Medio (de 27 a 34 puntos)
- Bajo (de 35 a 42 puntos)
- Muy bajo (de 43 a 50 puntos)

Riesgos psicosociales

- Muy alto (de 12 a 21 puntos)
- Alto (de 22 a 31 puntos)
- Medio (de 32 a 41 puntos)
- Bajo (de 42 a 51 puntos)
- Muy bajo (de 52 a 60 puntos)

Riesgos de accidentes mayores

- Muy alto (de 6 a 11 puntos)
- Alto (de 12 a 16 puntos)
- Medio (de 17 a 22 puntos)
- Bajo (de 23 a 26 puntos)
- Muy bajo (de 27 a 30 puntos)

Validez y confiabilidad de los instrumentos

El instrumento fue validado por el autor del mismo mediante juicio de expertos, considerando a 5 expertos; los resultados de la apreciación de los expertos fueron sometidos estadísticamente a la prueba binomial, obteniéndose un valor de 8.84 mayor al valor teórico

de 1,64, lo que indica que el instrumento es válido y adecuado para el diagnóstico de riesgos laborales desde la percepción de los encuestados. Para la confiabilidad se realizó utilizando la fórmula de alfa de Crombach, para lo cual se aplicó el instrumento al 10% de la población obteniéndose un valor de 0.76 que indica que el instrumento posee una alta confiabilidad.

1.5. Procesamiento y análisis de los datos.

El procesamiento de la información se realizó de acuerdo a las etapas de la información, codificación y tabulación final de los datos utilizando la hoja de cálculo Excel 2013 y el programa estadístico SPSS v. 21; para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva considerando medidas de tendencia central y de dispersión, asimismo distribución de frecuencias absolutas y relativas. La presentación de los resultados se realizó en tablas simples y de contingencia, así como gráficos de barra.

1.6. Criterios de cientificidad.

Según, Lincoln y Guba⁴⁵ para el rigor de la investigación se tuvo en cuenta lo siguiente:

Credibilidad:

En este aspecto el objetivo es demostrar que la investigación se ha realizado de forma pertinente, garantizando que el tema fue identificado y descrito con exactitud; por tanto, se siguió de forma rigurosa la metodología descrita. En el presente estudio se siguió la metodología para un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo cuidando de realizar todas las etapas de forma adecuada.

Transferibilidad:

Se refiere a la aplicabilidad de los resultados a otros contextos, en este caso se tuvo especial cuidado en la selección y obtención de la muestra de estudio, se trabajó con población muestral, siguiendo los criterios necesarios para este tipo de muestreo, asimismo

se identificó claramente con los datos del hospital el número de personal de enfermería que debía participar en el estudio

Dependencia:

Se refiere a la estabilidad de la información, en este criterio se tomó en cuenta los procesos de validez y confiabilidad a los que fue sometido el instrumento de investigación. Cabe indicar que el instrumento de estudio es válido y confiable, y fue realizado por el autor del mismo en un contexto similar al que se hizo el estudio en Bagua.

Confirmabilidad:

El criterio de confirmabilidad consiste en confirmar la información y la generación de conclusiones. Para tal efecto se realizó la discusión de los resultados con otros estudios similares tanto a nivel local, nacional e internacional encontrándose importantes similitudes, lo que permitió fortalecer las conclusiones del estudio.

Veracidad:

Consiste en mostrar los resultados obtenidos de acuerdo a las respuestas de los participantes, sin alterar los datos a favor del investigador. Para ello se realizó cuidadosamente el proceso de recolección de datos, dando el tiempo suficiente a los participantes para que puedan llenar sus respuestas; de igual manera el procesamiento de datos y la obtención de los análisis estadísticos, a fin de que los resultados sean veraces y no disten de la realidad descrita por los profesionales de enfermería.

1.7. Principios éticos según Morales et al⁴⁷

Siguiendo los principios bioéticos se tomó en cuenta los siguientes principios para el desarrollo de la investigación:

Autonomía:

Se tomó en cuenta el consentimiento informado para los profesionales de enfermería que participaron en el estudio, quienes dieron su autorización escrita para colaborar en el estudio.

Beneficencia:

De acuerdo a este principio el estudio no generó ningún tipo de perjuicio para los participantes, al contrario, se puede indicar que los resultados podrían beneficiar a los participantes, puesto que al conocer el tipo de riesgo laboral al que están expuestos los profesionales de enfermería se puede proponer planes de mejora para controlar dichos riesgos y mejorar la salud ocupacional de los profesionales.

Respeto a la dignidad humana:

Se consideró este criterio bajo todas sus formas empezando por el trato hacia los profesionales de enfermería, hasta su libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento del estudio si es que se sentía perjudicado.

Justicia:

Es el derecho a un trato justo, para lo cual se consideró los derechos que tienen los participantes como seres humanos y como profesionales, haciendo especial énfasis en los derechos que tienen las personas que participan en investigaciones.

CAPÍTULO II: RESULTADOS Y DISCUSION

II. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

2.1. Resultados

El riesgo laboral del profesional de enfermería es la probabilidad de que suceda un evento adverso que pueda dañar su salud e integridad. En el presente estudio se abordaron los diversos riesgos a los que se encuentre dichos profesionales, entre los cuales se consideran el riesgo biológico, químico, físico, ergonómico, psicosocial, lo que se muestran a continuación en los siguientes resultados.

En la presente investigación se identificaron algunas características generales de población en estudio, observándose que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados, el 33.3 % tiene entre 27 a 30 años de edad, el 26.7 % tiene entre 31 a 35 años y otro 26.7 % entre 36 a 40 años, solo el 13.3 % tiene 41 años a más. En cuanto al sexo, el 93.3 % son de sexo femenino y el 6.7 % de sexo masculino. Con respecto al tiempo de servicio en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Lujan de Bagua: el 53.3 % tiene un tiempo de servicio mayor a 3 años, 26.7 % de 1 a 3 años, el 13.3 % de 3 meses a 1 año; y en el 6.7 % es menor a 3 meses. En atención al objetivo general de determinar Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017, se presenta la figura 01. Así mismo en atención a los objetivos específicos sobre la identificación de los riesgos laborales según sus dimensiones se presentan desde la figura 02 a la figura 09.

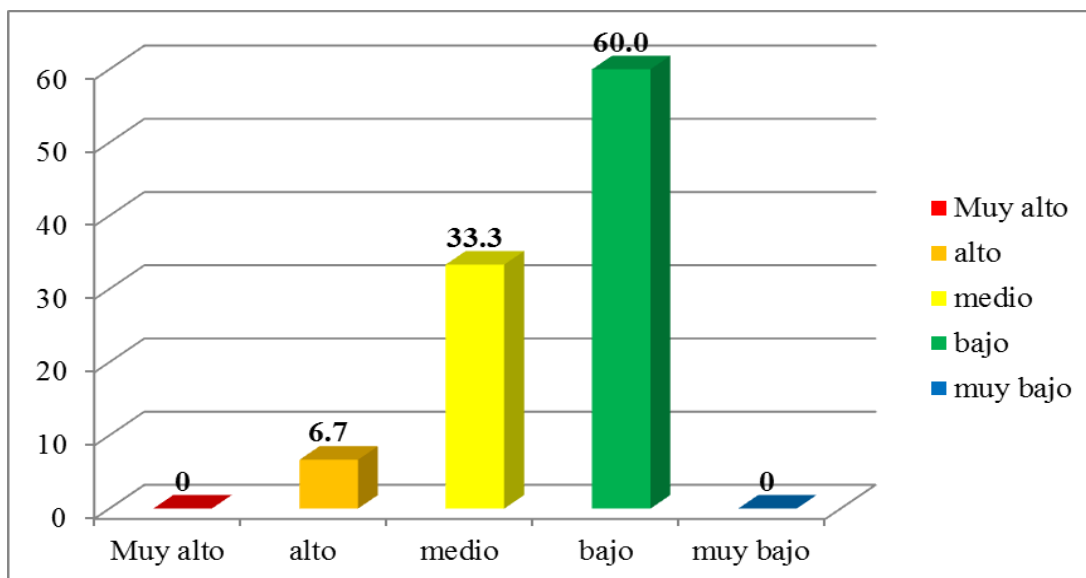


Figura 01: Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

En la figura 01 se puede observar que del 100 % de profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico, el 60 % presentan riesgo laboral bajo, el 33.3 % riesgo laboral medio y solamente un 6.7 % riesgo laboral alto; no encontrándose profesionales de enfermería que presentan riesgo laboral muy bajo o muy alto; por tanto se puede indicar que la mayoría de profesionales de enfermería en estudio presentaron riesgo laboral medio y bajo predominantemente. Por otra parte, el promedio de puntuación obtenido para el riesgo laboral de los profesionales en estudio de acuerdo al instrumento fue de 274 puntos de un total de 395 puntos totales.

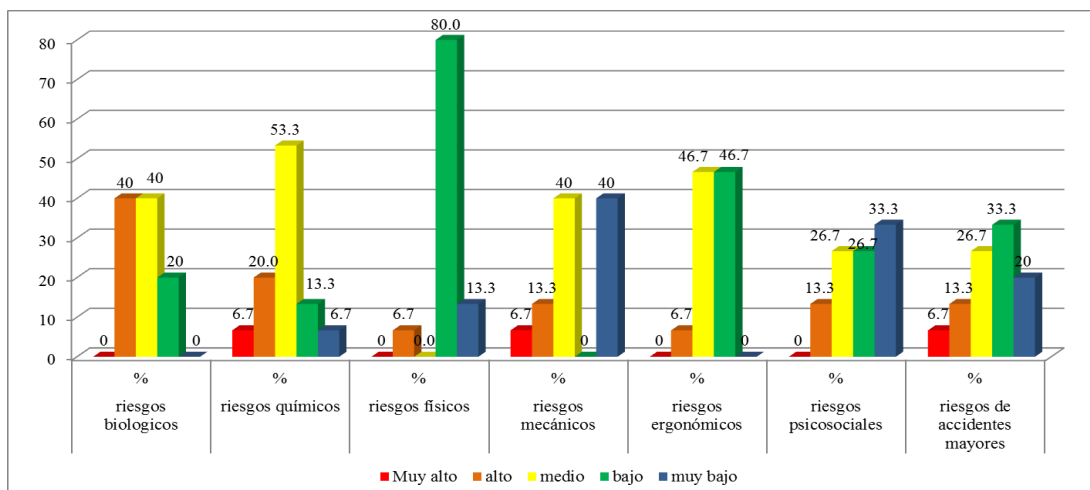


Figura 02: Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua, según tipo de riesgo, 2017.

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

En la figura 02 se puede observar que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados en la **dimensión Riesgos Biológicos**: el 40 % presentó riesgo alto, otro 40 % presentó riesgo medio y solamente el 20 % presentó riesgo bajo. Ninguno de los encuestados presentó riesgo muy alto o muy bajo.

En la **dimensión Riesgos Químicos** el 53.3 % presentó riesgo medio, el 20 % riesgo alto, el 13.3 % riesgo bajo y solamente el 6.7 % presentó riesgo muy alto. En cuanto a la **dimensión Riesgos Físicos**, el 80 % presentó riesgo bajo, el 13.3 % riesgo muy bajo y solamente un 6.7 % riesgo medio.

Con respecto a la **dimensión Riesgos Mecánicos**, el 40 % presenta riesgo medio y otro 40 % riesgo muy bajo, sin embargo un 13.3 % tiene un riesgo alto y un 6.7 % riesgo muy alto. Por otra parte en la **dimensión Riesgos Ergonómicos**, el 46.7 % presenta riesgo medio y otro porcentaje similar (46.7 %) riesgo bajo, solamente un 6.7 % presentó riesgo alto.

En cuanto a la dimensión **Riesgos Psicosociales**, el 33.3 % presentó riesgo muy bajo, el 26.7 % riesgo bajo, asimismo otro 26.7 % presentó riesgo medio, sin embargo un 13.3 % presentó riesgo alto. Finalmente en la dimensión **Riesgo de accidentes mayores**, el 33.3 % presentó riesgo bajo, un 20 % riesgo bajo, el 26.7 % riesgo medio. Por otra parte el 13.3 % presentó riesgo alto.

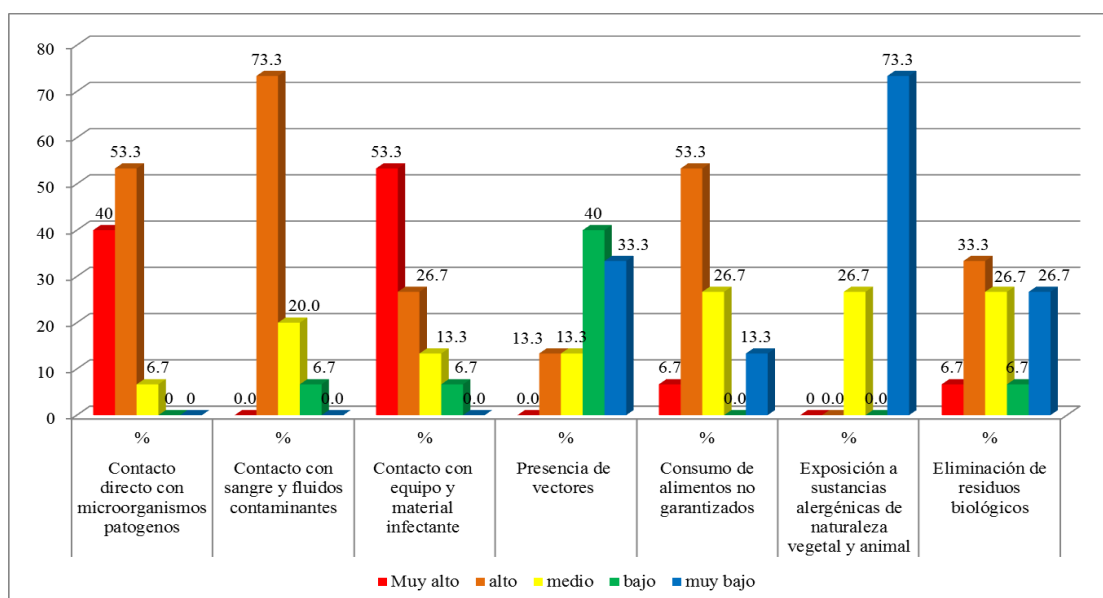


Figura 03: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos biológicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

En la figura 03 se puede observar que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados en cuanto al indicador **contacto directo con microorganismos patógenos**: el 40 % presentó riesgo muy alto, el 53.3 % riesgo alto y un 6.7 % riesgo medio. Ninguno de los profesionales presentó riesgo bajo o muy bajo.

En el indicador **contacto con equipo y material infectante**, el 53.3 % presentó riesgo muy alto, el 26.7 % riesgo alto, un 13.3 % riesgo medio y solamente el 6.7 % riesgo bajo. En cuanto al indicador **presencia de vectores**, el 40 % presentó riesgo bajo, el 33.3 % riesgo muy bajo y solamente un 13.3 % riesgo medio y alto respectivamente.

Con respecto al indicador **alimentos no garantizados**, el 53.3 % presentó riesgo alto, el 26.7 % riesgo medio, sin embargo un 13.3 % tiene un riesgo muy bajo y un 6.7 % riesgo muy alto. Por otra parte, en el **indicador exposición a sustancias alergénicas**, el 73.3 % presentó riesgo muy bajo y solamente un 26.7 % riesgo medio.

Finalmente, en el indicador **eliminación de residuos biológicos**, el 33.3 % presentó riesgo alto, el 26.7 % riesgo medio, el 26.7 % riesgo muy bajo, y solo un 6.7 % presentó riesgo muy alto.

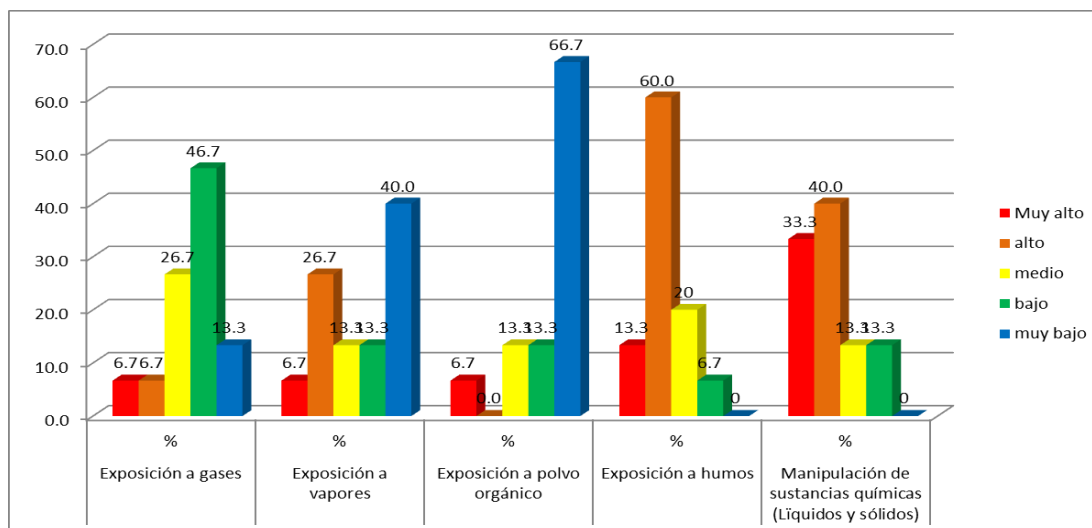


Figura 04: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos químicos, en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

En la figura 04 se puede observar que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados en el indicador **exposición a gases**: el 46.7 % presentó riesgo bajo, otro 26.7 % presentó riesgo medio y solamente el 13.3 % presentó riesgo muy bajo. Un 6.7 % presentó riesgo muy alto y alto respectivamente.

En el indicador **exposición a vapores** el 40 % presentó riesgo muy bajo, el 26.7 % riesgo alto, el 13.3 % riesgo medio y bajo respectivamente, y solamente el 6.7 % presentó riesgo muy alto. En cuanto **polvo orgánico**, el 66.7 % presentó riesgo muy bajo, el 13.3 % riesgo bajo y medio respectivamente, y solamente un 6.7 % riesgo muy alto.

Con respecto al indicador **exposición a humos**, el 60 % presenta alto, un 13.3 % riesgo muy alto, el 20 % riesgo medio y solamente un 6.7 % riesgo bajo. Por otra parte, en el **indicador manipulación de sustancias químicas**, el 40 % presenta riesgo alto, el 33.3 % riesgo muy alto y un 13.3 % presenta riesgo medio y bajo respectivamente.

En los indicadores donde se encontró mayor riesgo laboral fueron las exposiciones a vapores, exposición a humos y manipulación de sustancias químicas. En cuanto a los indicadores de menor riesgo fueron la exposición a gases y polvo orgánico.

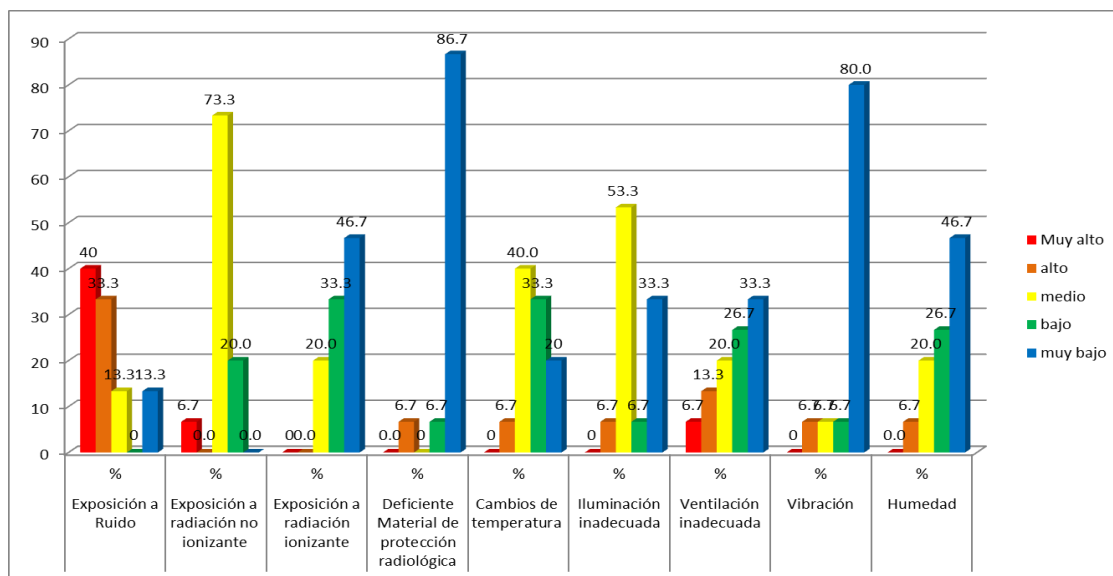


Figura 05: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos físicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

Descripción

En la figura 05 se puede observar que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados en cuanto al indicador **exposición a ruido**: el 40 % presentó riesgo muy alto, el 33.3 % riesgo alto y un 13.3 % riesgo medio y muy bajo respectivamente. Ninguno de los profesionales presentó riesgo bajo.

En el indicador **exposición a radiación no ionizante**, el 73.3 % presentó riesgo medio, el 20 % riesgo bajo y un 6.7 % riesgo muy alto; en cuanto **exposición a radiación ionizante**, el 46.7 % presentó riesgo muy bajo, el 33.3 % riesgo bajo y un 20 % riesgo medio. Ninguno de los profesionales de enfermería tuvo riesgo alto y muy alto.

Con respecto al indicador **deficiente material de protección radiológica**, el 86.7 % presentó riesgo muy bajo y el 6.7 % riesgo medio y alto respectivamente; por otra parte en

Cambios de temperatura, el 40 % presentó riesgo medio y un 33.3 % riesgo bajo y 20 % riesgo muy bajo, solamente un 6.7 % tuvo un riesgo alto; en cuanto a la **Iluminación inadecuada**, el 53.3 % presentó riesgo alto, el 33.3 % riesgo muy bajo y solo un 6.7 % presentó riesgo bajo. Respecto al indicador **ventilación inadecuada**, el 33.3 % presentó riesgo muy bajo y un 26.7 % riesgo bajo; en cuanto a **vibración**, el 80 % presentó riesgo muy bajo. Finalmente, en el indicador **humedad**, el 46.7 % presentó riesgo muy bajo.

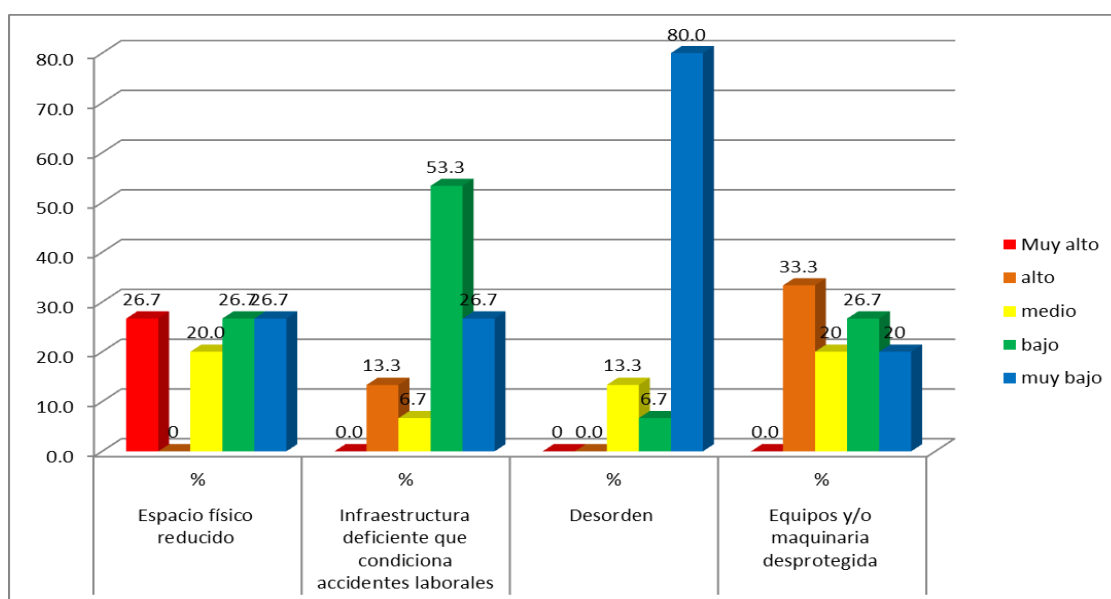


Figura 06: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos mecánicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

En la figura 06 se puede observar que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados en cuanto a al indicador **espacio físico reducido**: el 26.7 % presentó riesgo muy alto, otro porcentaje similar (26.7 %) presentó riesgo bajo y muy bajo respectivamente y un 20 % riesgo medio.

En el indicador **infraestructura deficiente que condiciona accidentes laborales**, el 53.3 % presentó riesgo bajo, el 26.7 % riesgo muy bajo, el 6.7 % riesgo medio y solamente el 13.3 % riesgo alto. En cuanto al indicador **desorden**, el 80 % presentó riesgo muy bajo, el 6.7 % riesgo bajo y un 33.3 % riesgo medio. Ninguno de los profesionales de enfermería tuvo riesgo alto y muy alto.

Finalmente, en el indicador **equipos y/o maquinaria desprotegida**, el 33.3 % presentó riesgo alto, el 26.7 % riesgo bajo, el 20 % riesgo muy bajo y medio respectivamente.

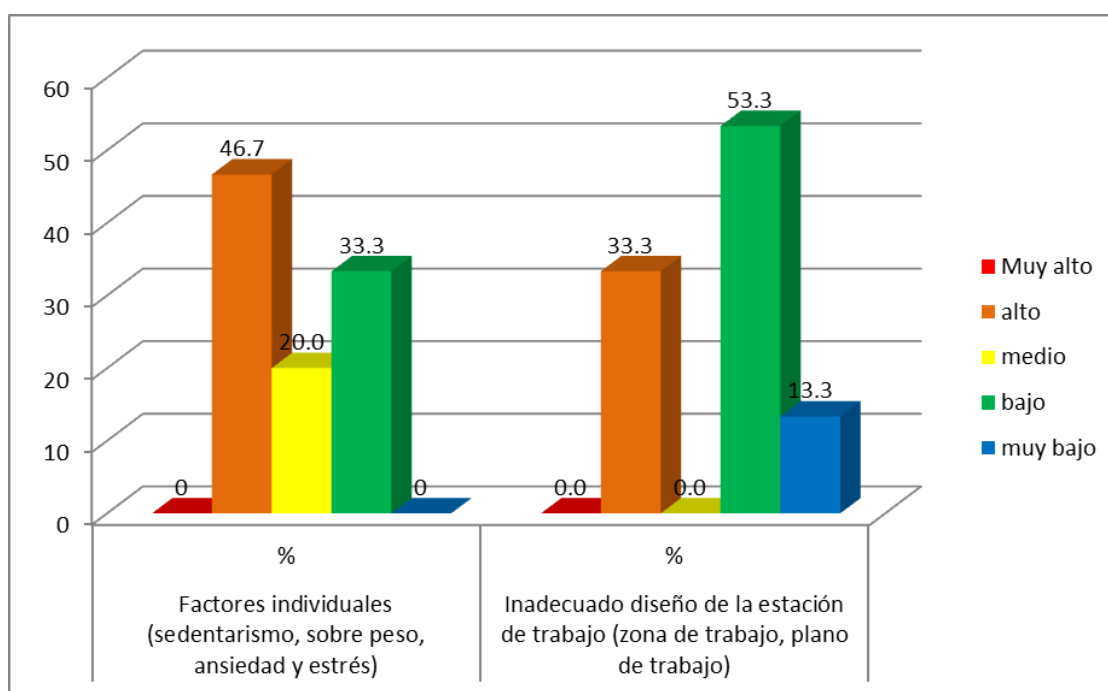


Figura 07: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos ergonómicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

En la figura 07 se puede observar que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados en cuanto al indicador **factores individuales**: el 46.7 % presentó riesgo alto, un 20 % riesgo medio y un 33.3 % riesgo bajo. En el indicador **inadecuado diseño de la estación de trabajo**, el 53.3 % presentó riesgo bajo, el 33.3 % riesgo alto y el 13.3 % riesgo muy bajo.

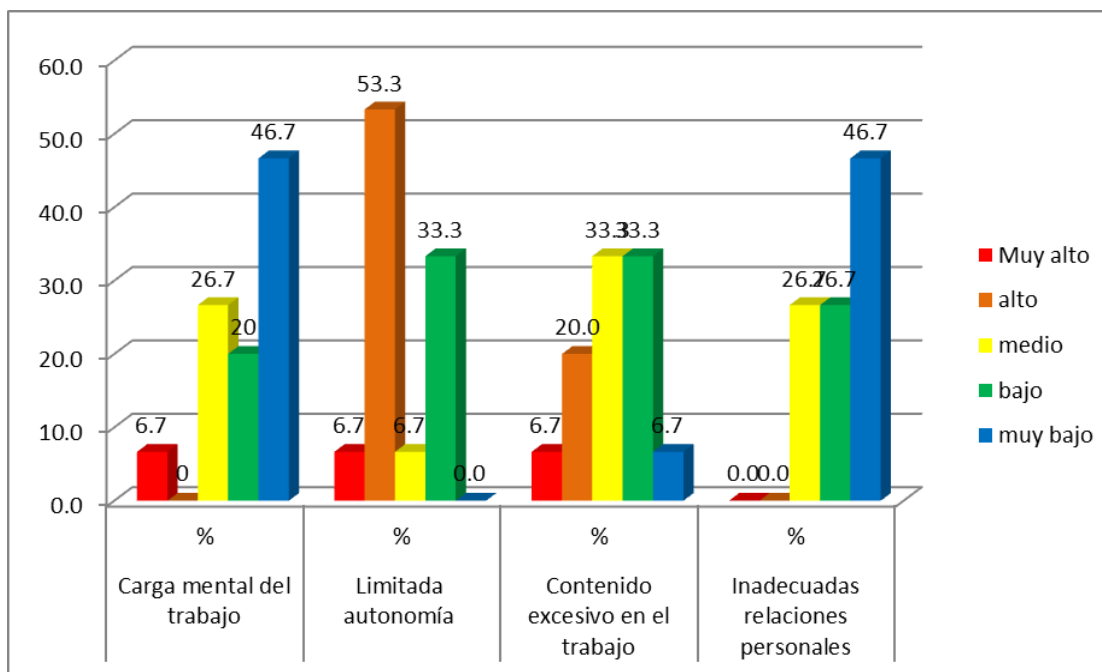


Figura 08: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según sub indicadores del riesgo psicosocial en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

En la figura 08 se puede observar que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados en cuanto al indicador **carga mental del trabajo**: el 46.7 % presentó riesgo muy bajo, un 20 % riesgo bajo y un 26.7 % presentó riesgo medio; solamente un 6.7 % presentó riesgo muy alto.

En el indicador **limitada autonomía**, el 53.3 % presentó riesgo alto, el 33.3 % riesgo bajo, el 6.7 % riesgo medio y otro 6.7 % riesgo muy alto. En cuanto al indicador **contenido excesivo en el trabajo**, el 33.3 % presentó riesgo medio y bajo respectivamente, el 20 % riesgo alto y un 6.7 % riesgo muy alto.

Finalmente en el indicador **inadecuadas relaciones personales**, el 46.7 % presentó riesgo muy bajo, el 26.7 % riesgo bajo y otro el 26.7 % riesgo medio.

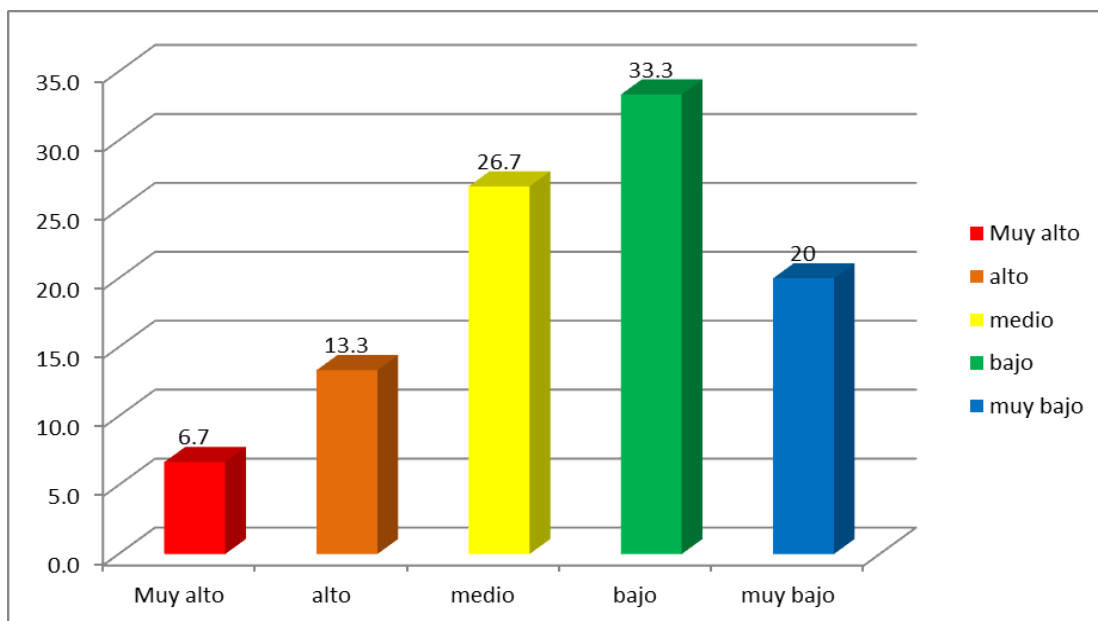


Figura 09: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según la dimensión riesgo de accidentes mayores en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

En la figura 09 se puede observar que del 100 % de profesionales de enfermería encuestados en cuanto a la **dimensión riesgo de accidentes mayores**: el 33.3 % presentó riesgo bajo, un 20 % riesgo muy bajo, el 26.7 % riesgo medio. Por otra parte el 13.3 % presentó riesgo alto y solamente el 6.7 % riesgo muy alto.

2.2. DISCUSIÓN

El riesgo laboral es la probabilidad de que ocurra un daño a la salud en el ámbito del trabajo y derivado de la actividad laboral; en este caso en el Servicio de Cirugía del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua; sabemos que hoy en día el tema de la salud ocupacional, específicamente para el personal de salud ha cobrado gran importancia; por tanto, se debe conocer los riesgos labores que aquejan a los profesionales de enfermería.

Como se sabe el riesgo laboral es la posibilidad de que un trabajador sufra una enfermedad laboral o un accidente laboral²⁶. También se denomina riesgo laboral a los peligros existentes en la tarea laboral o en nuestro propio entorno o lugar de trabajo, que puede provocar accidentes o cualquier tipo de siniestros que, a su vez, sean factores que puedan provocarnos heridas, daños físicos o psicológicos, traumatismos, etc. Sea cual sea su posible efecto, siempre es negativo para nuestra salud³⁰.

En la tabla 01 y 02, se encontró que el 60 % de los profesionales de enfermería de la institución de estudio, presentan riesgo laboral bajo, el 33.3 % riesgo laboral medio y solamente un 6.7 % riesgo laboral alto; por tanto se puede indicar que la mayoría de profesionales de enfermería en estudio presentaron riesgo laboral medio y bajo predominantemente.

Al respecto Tayupanta¹⁵ encontró similares resultados en un estudio realizado en un Hospital de Ecuador con enfermeros de Sala de Operaciones, evidenciando en su estudio que la exposición laboral para las enfermeras/os es diversa e incluye: agentes biológicos, químicos, incompatibilidades ergonómicas, condiciones ambientales y físicas, así como componentes de la organización. Molineros¹⁷ en Guatemala encontró en su investigación realizada en el

ámbito hospitalario que los principales riesgos encontrados fueron psicosociales, seguido de los biológicos, físicos, ergonómicos, y de menor riesgo los químicos. De las categorías profesionales, el personal de enfermería, intendencia y mantenimiento fueron los más afectados, y menos frecuente: personal de trabajo social, psicólogos, y administrativos.

Asimismo, Balseca y Villamar¹⁹ en un estudio realizado en Ecuador pudo encontrar que, en cuanto al riesgo ocupacional, la población de enfermeros está expuesta a riesgo biológicos en un 37%, psicosocial 30%, físico 13%, químico 11%, ambientales 9%, como conclusión tenemos un alto índice de riesgos en los profesionales de enfermería, lo que difiere con el presente estudio donde se encontró riesgo medio predominantemente.

En el estudio de Coa²⁰ realizado en las profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de Lima, cuyos resultados indican que del 100 % (24), 72.7 % (17) tienen riesgo medio o mediano riesgo ocupacional y 36.3 % (7) alto de riesgo ocupacional, lo que difiere con el presente estudio. Por su parte Morán²⁴ en un estudio realizado en profesionales de enfermería en los quirófanos del Hospital Sergio E. Bernales – Collique, en Perú concluye que los enfermeros tienen mayor exposición al riesgo biológico, seguido en orden de importancia por los riesgos físico, químico y ergonómico. Estos datos se asemejan al presente estudio puesto que también los riesgos biológicos son los que más se presentan en el servicio de Cirugía del hospital en estudio.

En ese sentido es importante citar estudios realizados a nivel local, por ejemplo, el estudio de Valle¹⁴ en la ciudad de Bagua evidencia que en cuanto a los factores laborales de riesgo que el 55 % (11) de profesionales de enfermería se encuentran medianamente expuestos y el

45 % (9) altamente expuestos lo que difiere a nuestros resultados sus resultados en relación al nivel alto en una proporción alta de personal de enfermería.

De igual manera Mori¹³ encontró que del 100 % de los profesionales de enfermería el 63.9 % (46) están expuestos a un nivel de riesgo laboral medio; el 36.1 % (26) a un riesgo laboral bajo y ninguno presenta exposición a un nivel de riesgo laboral alto. Estos resultados son similares a los encontrado en la presente investigación probablemente por las características del contexto donde se han realizado ambos estudios, se tiene entendido que los hospitales de la región Amazonas tienen una problemática similar en cuanto a riesgos laborales.

Según Oses³² el Quirófano, es uno de los servicios de un hospital que presenta mayor dificultad para los profesionales, tanto por la complejidad de las tareas que se realizan como por los riesgos laborales a los que están expuestos.

Los antecedentes revisados son variables en cuanto a sus hallazgos sobre el nivel de riesgo que tienen los profesionales de enfermería en los servicios de centro quirúrgico en el ámbito hospitalario; sin embargo, en la mayoría de los estudios consultados predomina el nivel de riesgo medio y solo en algunos aspectos se encuentra riesgos altos. Esto se puede deber a que la realidad hospitalaria de los servicios de centro quirúrgico es variable debido a las condiciones en las que se encuentran los hospitales; como se sabe tanto en Bagua como en el país la situación no es alentadora, puesto que se requiere de mayor implementación y recursos y quizá de un área de salud ocupacional que mida los riesgos laborales con diversos instrumentos modernos y control de los riesgos laborales.

En atención a los objetivos específicos sobre la determinación de diferentes tipos de riesgos se analizan los resultados encontrados y sus respectivas dimensiones

Los riesgos biológicos son aquellos a los que frecuentemente se encuentra expuesto el profesional de enfermería en su diario que hacer; tanto los procedimientos como las atenciones realizadas a nivel asistencial significan una exposición considerable a fluidos, secreciones contaminantes, sangre entre otras que ponen en riesgo la integridad de las enfermeras.

Es así que **en la tabla 03**, respecto a la **dimensión Riesgos Biológicos** se pudo encontrar que el 40 % presentó riesgo alto, otro 40 % presentó riesgo medio y solamente el 20 % presentó riesgo bajo. Ninguno de los encuestados presentó riesgo muy alto o muy bajo; por tanto, se puede indicar que el mayor porcentaje de profesionales de enfermería presentó riesgo medio y alto. Así mismo presentaron riesgo alto y muy alto predominantemente en los indicadores contacto directo con microorganismos patógenos, contacto con sangre y fluidos contaminantes, contacto con equipo y material infectante y consumo de alimentos no garantizados.

Similares resultados encontró Coa²⁰ en un estudio realizado en Lima, en las profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, en tal estudio se pudo encontrar en cuanto al riesgo biológico, 95.8 % (23) medio y 4.2% (1) alto riesgo. Morán²⁴ en su investigación realizada en profesional de enfermería en los quirófanos del Hospital Sergio E. Bernales – Collique en el Perú, en cuanto a los riesgos biológicos, encontró que el personal de enfermería refirió estar más expuesto a

sangre y sus componentes, líquido peritoneal y líquido amniótico. Las vías de entrada de los agentes infecciosos son la vía transcutánea y la conjuntival.

Asimismo, Carrasco¹² en un estudio realizado en el Hospital de Sullana, Piura con personal asistencial de enfermería pudo encontrar que en relación a los factores de riesgo laboral biológico, el personal presenta un nivel bajo en relación a la utilización de guantes para protegerse de los microorganismos presentes en las secreciones corporales antes y después de cada procedimiento. Considerando los resultados encontrados en nuestra investigación como en los estudios revisados es necesario recalcar que los riesgos biológicos están constituidos por microorganismos, de naturaleza patógena, que pueden infectar a los trabajadores y cuya fuente de origen la constituye el hombre, los animales, la materia orgánica procedente de ellos y el ambiente de trabajo, entre ellos tenemos: Bacterias virus, hongos y parásitos. Para los riesgos biológicos no hay límites permisibles y el desarrollo y efectos, después del contagio, depende de las defensas naturales que tenga cada individuo³¹.

Los riesgos biológicos son los más conocidos. El contacto permanente con los fluidos orgánicos del paciente enfermo (saliva, esputo, sangre, heces, etc.) sin las medidas de protección personal adecuadas (guantes, tapabocas, batas, etc.) y sin condiciones de trabajo adecuadas, que permitan el cumplimiento de las prácticas de asepsia y antisepsia correctas, hacen de los riesgos biológicos uno de los principales riesgos a los cuales se expone el personal de enfermería y en general todo el personal de salud⁸.

De la discusión de los resultados referidos a los riesgos biológicos se puede indicar que los profesionales de enfermería del hospital de Bagua tuvieron riesgo biológico alto, lo que concuerda con los hallazgos encontrados en estudios tanto a nivel nacional como

internacional; esta situación debe abordarse de forma urgente puesto que podría ocasionar problemas de salud en los enfermeros.

Los riesgos químicos también están presentes en los servicios de Centro Quirúrgico de los hospitales, debemos mencionar que en este caso si bien es cierto los profesionales de enfermería tienen limitadas referencias sobre este tipo de riesgos, sin embargo, existen sustancias químicas al que se ven expuestos los profesionales diariamente. Es importante mostrar los niveles de riesgo a los que están expuestos dichos profesionales, en tal sentido se presentan a continuación la discusión sobre los hallazgos de riesgos químicos de los profesionales en estudio.

En la **tabla 4**, en la **dimensión Riesgos Químicos**, el 53.3 % de los profesionales de Enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital en estudio presentó riesgo medio, el 20 % riesgo alto, el 13.3 % riesgo bajo y solamente el 6.7 % presentó riesgo muy alto. Estos resultados indican que el riesgo químico en general fue predominantemente medio; sin embargo, se encontró riesgo altos en cuanto a Exposición a humos y Manipulación de sustancias químicas, contaminantes muy agresivos para la salud de los profesionales de enfermería.

Similares resultados encontraron Salazar¹⁶ en Venezuela, quien afirma que los riesgos químicos están presentes en los profesionales de enfermería por el contacto frecuente con medicamentos, látex y antisépticos con 100% para cada uno. También cabe mencionar el estudio de Calderón²² en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo, en Lima, quien concluye que el mayor porcentaje de enfermeras no conocen sobre los riesgos químicos y ergonómicos.

Por su parte Morán²⁴ complementa en un estudio realizado en profesional de enfermería en los quirófanos del Hospital Sergio E. Bernales – Collique en Lima que las enfermeras expresaron estar más expuestas a formaldehído, glutaraldehído, propofol, yodo, sevoflurano y formol. Asimismo, Carrasco¹² en un estudio realizado en un hospital de Piura con personal asistencial de enfermería pudo encontrar que en relación a los factores de riesgo laboral químico la mayoría del personal asistencial de enfermería tiene un riesgo de nivel medio en relación a la utilización apropiada de las sustancias antisépticas.

Considerando los resultados de la literatura revisada, es importante indicar que los riesgos químicos implican la exposición a sustancias orgánicas, inorgánicas, naturales o sintéticas que pueden presentarse en diversos estados físicos en el ambiente de trabajo, con efectos irritantes, corrosivos, asfixiantes o tóxicos y en cantidades que tengan probabilidades de lesionar la salud las personas que entran en contacto con ellas. Pueden clasificarse en: gaseosos y particulados³¹.

En los hospitales se utilizan grandes cantidades de sustancias químicas, unas conscientemente y muchas otras sin tener conocimiento de la forma de manipulación, pudiendo un buen número de ellas ocasionar irritaciones, procesos de sensibilización, daño sobre diversos órganos, malformaciones congénitas, mutaciones e inclusive cáncer. El eczema alérgico profesional es uno de los procesos más frecuentes entre el personal sanitario, especialmente en las enfermeras y enfermeros, ayudantes de cirugía, personal de laboratorios y otros; debido al contacto repetido con productos químicos, medicamentos, anestésicos, antisépticos, así como a las prácticas de frecuentes lavados y cepillados de las manos y antebrazos. Entre las numerosas sustancias que se utilizan en los hospitales y cuyos efectos adversos a la salud son conocidos, merecen especial atención el glutaraldehído, el formol y el óxido de etileno (utilizados en los procesos de desinfección y esterilización), así

como los citostáticos y los gases anestésicos³³. Todos ellos con efectos colaterales a largo plazo, que atentan la salud de los profesionales enfermero.

Aunque los profesionales de enfermería del hospital de Bagua tuvieron un riesgo químico medio en general es importante revisar de forma más permanente y cuidadosa el contacto que tienen con sustancias químicas, puesto que cada día existen mayor número de sustancia en uso que pueden generar problemas de salud, por tanto, es importante que se realicen investigaciones y se informe al profesional de enfermería que muchas veces desconoce sobre el impacto negativo de estas sustancias.

En cuanto a los riesgos físicos, aunque los profesionales de enfermería también tienen limitadas referencias, puesto que existen riesgos que quizá el profesional no lo identificado del todo en el área de Centro Quirúrgico, puesto que los riesgos físicos abordan radiaciones ionizantes, no ionizantes entre otros. Por tanto, **en la tabla 5**, en cuanto a la **dimensión Riesgos Físicos**, el 80 % de los profesionales de enfermería presentó riesgo bajo, el 13.3 % riesgo muy bajo y solamente un 6.7 % riesgo medio; lo que indica que el riesgo físico fue de medio a bajo; sin embargo, se encontró riesgo alto exposición a ruidos y ventilación inadecuada.

Según una investigación realizada por Salazar¹⁶ en Venezuela, se indica que el profesional de enfermería está expuesto a riesgo físico y mecánicos porque existen fallas en los equipos eléctricos, falta de mantenimiento y señalización de instalaciones eléctricas (82.2 %). En otra investigación realizada por Pin y Saltos¹⁰ en Ecuador en Centro Quirúrgico del Hospital IEISS se identificó como riesgos físicos la radiación por exposición a los rayos X, ruidos atribuidos a los monitores y la temperatura ambiental 18° C a 24 ° C, afectación por eliminación de gases el oxígeno en las intervenciones quirúrgicas.

De forma similar Morán²⁴ evidencia en un estudio realizado en profesional de enfermería en los quirófanos del Hospital Sergio E. Bernales – Collique, que no existe un sistema de ventilación operativo dentro del quirófano, como tampoco sensores de ambiente que conserven una temperatura adecuada. Asimismo, Carrasco¹² en un estudio realizado en un hospital de Piura con personal asistencial de enfermería pudo encontrar que: en relación a los factores de riesgo laboral físico, más de la mitad del personal asistencial tiene un nivel de riesgo medio en relación a la exposición a un ruido fuerte.

Entre los riesgos físicos hospitalarios comunes están los relacionados con el microclima, las radiaciones y las descargas eléctricas. El microclima lo conforman las condiciones ambientales que se dan en el espacio físico entorno del puesto de trabajo. El riesgo de exposición a radiaciones ionizantes depende del tiempo de exposición, la distancia entre la fuente y la persona, o la materia interpuesta entre ambos. Los riesgos de las radiaciones no ionizantes, vienen dados por el uso de equipos electro médicos, que generan diversos tipos de radiaciones no ionizantes, tales como: campos electromagnéticos, rayos ultravioletas, ultrasonidos, etc³.

Es importante destacar que si bien es cierto se encontró riesgo físico medio en general en los profesionales de Bagua, se debe tener especial cuidado con la exposición a ruidos y ventilación inadecuada, dado que se obtuvo riesgos altos en estas dimensiones considerando que la ciudad de Bagua tiene una temperatura cálida.

Sobre los riesgos mecánicos en los servicios de Centro Quirúrgico es importante anotar que pese a no darle la importancia el caso en comparación con los riesgos biológicos, este tipo de

riesgos condiciona la labor de enfermería. Se ha visto en varios hospitales que tanto la infraestructura como el espacio, es inadecuada para la labor de los profesionales que ahí laboran, lo que dificulta el trabajo que se debe hacer en bien del paciente. Tal es así que **en la tabla 6**, con respecto a la **dimensión Riesgos Mecánicos**, el 40 % presenta riesgo medio y otro 40 % riesgo muy bajo, sin embargo, un 13.3 % tiene un riesgo alto y un 6.7 % riesgo muy alto. Esto indica que el riesgo mecánico fue predominantemente medio y bajo; sin embargo, se encontró riesgo alto en el indicador espacio físico reducido.

Similares resultados encontró Gonzales e Imbago¹⁸ en Ecuador, quienes muestran que el personal de enfermería, presenta altos riesgos de adquirir distintos problemas de salud por falta de conocimiento, por infraestructura antigua y poco adecuada. También Pin y Saltos¹⁰ en un estudio realizado en el Centro Quirúrgico del Hospital IESS en Ecuador, encontró que, en los riesgos mecánicos, ubicaron las camillas y sillas de rueda como posibles causas de accidentes laborales, a pesar de tener espacio físico adecuado y piso antideslizantes.

Dentro de los riesgos mecánicos a los que se ven expuestos los trabajadores de salud encontramos: los choques contra objetos móviles, pinchazos, atrapamientos, entre otros. A continuación, se pueden nombrar algunos riesgos presentados en hospitales en sus diferentes áreas. Por ejemplo, con el personal médico, enfermería y auxiliar de enfermería encontramos riesgos como lo es la caída al mismo nivel ocasionadas por las situaciones inesperadas que se presentan día a día en la unidad, se pueden ocasionar resbalones por presencia de líquidos en el piso, caídas de objetos en manipulación, entre otras al momento de realizar curaciones, al trasladar los objetos pueden caer ocasionando cortes leves a los trabajadores³⁴.

Los choques contra objetos móviles, / inmóviles, la presencia de camillas, escritorios, equipos en el departamento puede provocar golpes en situaciones de apuros. Cortes o pinchazos por objetos, ocasionadas entre otras, por la mala manipulación por agujas, bisturís. También se presentan incendios, por la presencia de máquinas eléctricas que en situaciones inesperadas pueden ocasionar este tipo de situaciones en la unidad con resultados como quemaduras graves e incluso la muerte³⁴.

En cuanto a los riesgos mecánicos encontrados referidos a Espacio físico reducido, Infraestructura deficiente que condiciona accidentes laborales, Desorden, Equipos y/o maquinaria desprotegida; solamente se encontró cierto nivel de riesgo alto en espacio físico reducido; por tanto se debe evaluar esta situación en el Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Lujan de Bagua dado que se debería revisar el espacio físico destinado al Servicio de Centro Quirúrgico a fin de tomar las acciones correctivas del caso, en cuanto a los otros aspectos si bien es cierto salió riesgo medio a bajo debería considerarse también puesto que el control de riesgos es una acción permanente que debe realizarse en los hospitales.

Sobre los riesgos ergonómicos es importante señalar que existen áreas de quirófano que no están bien diseñadas, muchas veces pasa desapercibido para el profesional de enfermería dado que se ve obligado a adaptarse al diseño del trabajo que se ha adquirido aceptando las limitaciones e inadecuadas condiciones de tales servicios. En la **tabla 7**, en la **dimensión Riesgos Ergonómicos**, el 46.7 % presenta riesgo medio y otro porcentaje similar (46.7 %) riesgo bajo, solamente un 6.7 % presentó riesgo alto. Por tanto, el riesgo ergonómico fue predominantemente de medio a bajo; sin embargo se encontró porcentajes considerables de riesgo alto en los indicadores de Factores individuales (sedentarismo, sobre peso, ansiedad y estrés) e Inadecuado diseño de la estación de trabajo (zona de trabajo, plano de trabajo).

Al respecto Salazar¹⁶ en Venezuela encontró que existen riesgos ergonómicos en enfermeros, ya que el personal adopta la postura de pie en un 100% y las actividades la realizan en forma individual con un 84%. Otra investigación realizada por Pin y Saltos¹⁰ en el Centro Quirúrgico del Hospital IESS en Ecuador encontró que, en los riesgos ergonómicos, el personal permanece de pie, afectando la espalda y aplican la mecánica corporal.

Asimismo, en el estudio de Coa²⁰ realizado en Lima, se encontró en el riesgo ergonómico 95.8 % (23) alto riesgo y 4.2% (1) riesgo medio. De igual manera Guizado y Zamora¹² encontraron en su investigación realizada en enfermeras que laboran en centro quirúrgico del Hospital Daniel Alcides Carrión, que los riesgos ergonómicos se relacionan con la lumbalgia ocupacional con un nivel de correlación moderada media positiva.

También Morán²⁴ complementa en un estudio realizado en profesional de enfermería en los quirófanos del Hospital Sergio E. Bernales – Collique, que es común que las enfermeras realicen movimientos y/o adapten posturas forzadas que pueden producir lesiones y/o daño. Por su parte Fuentes²⁵ en una investigación realizada en Tacna con personal de enfermería en sala de operaciones del Hospital III Daniel Alcides Carrión Essalud, se encontró que los resultados evidencian que en cuanto al riesgo ergonómico del personal de enfermería del Servicio de sala de operaciones, la mayoría reportó carga física sobre esfuerzo físico y/o postural promedio; poco más de la mitad requerimientos excesivos de fuerza promedio; más de la mitad requerimientos excesivos de movimiento promedio y condición inadecuada de los puestos de trabajo promedio.

Dentro de los riesgos ergonómicos se consideran los factores derivados del diseño de trabajo, entre ellas las herramientas, las máquinas, el equipo de trabajo y la infraestructura física del ambiente de trabajo deben ser por lo general diseñados y contruidos considerando a las personas que lo usaran. En cuanto a los factores individuales se consideran el sedentarismo: des acondicionamiento físico, alturas cardiorrespiratorias, la sobrecarga del aparato osteomuscular, la ansiedad y estrés: tratamiento del sueño e insuficiente descanso. En cuanto al diseño de la estación de trabajo: la zona de Trabajo: espacio o área en la que distribuyen los elementos de trabajo. El plano de trabajo: Superficie en la que se desarrolla la labor³¹.

El riesgo ergonómico se refiere a las características del ambiente de trabajo que causa un desequilibrio entre los requerimientos del desempeño y la capacidad de los trabajadores en la realización de las tareas. Estos factores de riesgo están asociados con la postura, la fuerza, el movimiento, las herramientas, los medios de trabajo y el entorno laboral. Los principales factores de riesgo ergonómico son: carga física, sobre esfuerzo físico y/o postural, requerimientos excesivos de fuerza, requerimientos excesivos de movimiento, condición inadecuada de los puestos de trabajo³.

En los profesionales de enfermería de Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua se encontró que presentan riesgo ergonómico medio a bajo predominantemente, sin embargo en los aspectos de factores individuales (sedentarismo, sobre peso, ansiedad y estrés) e inadecuado diseño de la estación de trabajo (zona de trabajo, plano de trabajo) se encontraron riesgo alto; se sabe los profesionales de enfermería están sometidos rutinariamente a riesgos ergonómicos, especialmente en los servicios de centro quirúrgico que podría estar relacionado con las largas horas de intervención en quirófano, la naturaleza o el flujo de atención de pacientes en este servicio entre otras cosas.

Es necesario realizar estudios correlacionales a fin de encontrar los factores relacionados con los riesgos ergonómicos a fin de proponer formas de control de dichos riesgos y reducir la probabilidad de daño en el personal de salud y especialmente en el profesional de enfermería.

Así mismo encontramos que Nola Pender desarrolló un modelo de promoción de salud, cuya característica principal es que enfatiza aquellas medidas preventivas que las personas deben adoptar para evitar las enfermedades en general, el cambio de conductas no saludables por saludables.

Este modelo describe los roles importantes de las enfermeras en ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades mediante el cuidado propio y las decisiones inteligentes; el modelo de promoción de la salud fue diseñado por Pender para ser una contraparte complementaria de los modelos de protección de la salud ya existentes.

Define la salud como un estado dinámico positivo en lugar de simplemente la ausencia de enfermedad. La promoción de la salud está dirigida a aumentar el nivel de bienestar del paciente, describiendo la naturaleza multidimensional de las personas mientras interactúan dentro de su entorno para buscar el bienestar.

Sobre los riesgos psicosociales se debe anotar que recién en los últimos años ha cobrado relevancia como factores que pueden afectar la salud ocupacional, especialmente de los profesionales de la salud. Se conoce que los riesgos psicosociales pueden influir de manera determinante sobre la calidad del servicio que realiza la enfermera en el servicio de Centro quirúrgico. En la **tabla 8**, respecto a la dimensión **Riesgos Psicosociales**, el 33.3 % presentó riesgo muy bajo, el 26.7 % riesgo bajo, asimismo otro 26.7 % presentó riesgo medio; lo que indica que los profesionales de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico tuvieron predominantemente un riesgo psicosocial de medio a bajo; sin embargo, se encontraron

porcentajes considerable de riesgo alto en los indicadores de Limitada autonomía y Contenido excesivo del trabajo.

Al respecto la investigación realizada por Coa²⁰ en Lima encontró que a nivel de riesgo psicosocial: 70.8 % (17) riesgo medio, 16.7 % (4) bajo riesgo y 13.5 % (3) alto en las profesionales de enfermería que laboran en sala de operaciones. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Por su parte Carrasco¹² en un estudio realizado en el hospital de Sullana, Piura con personal asistencial de enfermería encontró que en cuanto a los factores de riesgo laboral psicosocial casi todo el personal presenta un nivel de riesgo bajo en relación a sentirse aceptado en el trabajo.

Se llaman riesgos psicosociales a aquellas condiciones que se encuentran presentes en una situación laboral y que están directamente relacionadas con la organización, el contenido del trabajo y la realización de las tareas, y que afectan el bienestar o a la salud (física, psíquica y social) del trabajador, como al desarrollo del trabajo. Ante una determinada condición psicosocial laboral adversa, no todos los trabajadores desarrollarán las mismas reacciones. Ciertas características propias de cada trabajador (personalidad, necesidades, expectativas, vulnerabilidad, capacidad de adaptación, etc.) determinarán la magnitud y la naturaleza tanto de sus reacciones como de las consecuencias que sufrirá. Así, estas características personales también tienen un papel importante en la generación de problemas de esta naturaleza³¹.

El término factor psicosocial es usado como un término inespecífico. En general en Salud Ocupacional es empleado para categorizar los elementos no físicos del ambiente de trabajo o del trabajo mismo, incluyendo el clima organizacional o la cultura del grupo, aspectos específicos de la organización tales como la complejidad de las tareas y también atributos

psicológicos de los trabajadores como sus actitudes frente al trabajo e inclusive el tipo de personalidad⁸.

Como se puede ver en los resultados referidos a riesgos psicosociales, tanto la teoría existente y los antecedentes consultados concuerdan que existe un riesgo psicosocial considerable en los profesionales de enfermería del ámbito hospitalario, lo que también se encontró en el Hospital Gustavo Lanatta Luján de Bagua, donde los profesionales manifestaron tener riesgo alto en los aspectos de Limitada autonomía y Contenido excesivo del trabajo.

Sería importante prestar mayor atención a los riesgos psicosociales, puesto que tradicionalmente se ha abordado solo los riesgos biológicos. Los problemas psicosociales pueden indisponer a una persona a no desarrollar bien su trabajo, por ello es importante que en el Hospital de Bagua se aborde esta situación. Los accidentes mayores también pueden suceder en el ámbito hospitalario, sobre todo en los servicios especiales como Centro Quirúrgico; los accidentes mayores se refieren a incendios, explosión, escape o derrame de sustancias.

Es así que **en la tabla 9**, en cuanto a la dimensión **Riesgo de accidentes mayores**, el 33.3 % presentó riesgo bajo, un 20 % riesgo muy bajo, el 26.7 % riesgo medio. Esto indica que predominantemente los profesionales de enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Luján de Bagua presentaron riesgo de medio a bajo en cuanto a accidentes mayores.

Respecto a los resultados encontrados en el presente estudio se puede citar a Marcelo y Mayta²³ quienes realizaron un estudio para determinar los Riesgos Ocupacionales en el profesional de Enfermería de un Hospital Nacional de Lima, en dicho estudio se concluye que los profesionales de enfermería son un grupo del sector salud vulnerable, donde los peligros se materializan y generan accidentes de trabajo, por ello la investigación tiene la finalidad de desarrollar estrategias que aporten control y gestión de los peligros.

A nivel hospitalario, también existe para el personal de enfermería y el resto del equipo de salud, el riesgo de traumatismos y caídas. En muchos casos asociados a las características arquitectónicas del hospital (espacios restringidos, hacinamiento de equipos y personas, etc.). Riesgo de incendios y explosiones, debido a intervención humana (cigarrillos, etc.), mal uso de gases anestésicos, oxígeno, líquidos inflamables, falta de mantenimiento y señalización de las instalaciones eléctricas, brequeras, etc., también existen en nuestros hospitales. Refiere la literatura internacional que en los casos fatales donde han ocurrido incendios en hospitales, la asfixia por humos ha sido responsable del 78% de las muertes y del 43% de los heridos. Es por ello que se recomienda que todo hospital deba elaborar un plan anti-incendios y dárselo a conocer a su personal de forma que éste sepa exactamente lo que tiene que hacer en caso de siniestro⁸.

Según Carvallo⁴⁴ el personal de enfermería constituye un importante grupo laboral, que representa aproximadamente 60% del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, en consecuencia, constituye la columna vertebral de los servicios asistenciales. Este grupo presenta condiciones particulares de trabajo, representadas por la continuidad de su servicio durante las 24 horas, las diferentes categorías de riesgo presentes en los sitios de trabajo y la característica de género femenino predominante en quienes ejercen la profesión,

aspectos que le imprimen una connotación especial, la cual requiere, de igual manera, un abordaje particular y participativo, entre la empresa y todo el equipo de enfermería.

De la discusión de estos resultados se debe resaltar que existen riesgo de accidentes en los profesionales de enfermería del hospital de Bagua, así mismo en cuanto a los otros tipos de riesgos también se encontraron niveles de riesgo considerables, esto se refuerza con los hallazgos encontrados tanto en los estudios a nivel nacional e internacional, el problema del riesgo laboral es una constante los enfermeros; quizá es momento de cumplir la normativa e implementar el área de salud ocupacional con la finalidad de estudiar más detenidamente los riesgos y su control.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. El mayor porcentaje de profesionales de enfermería (60 %) del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Luján de Bagua presentó **Riesgo Laboral bajo**; sin embargo, el 33.3 % presentó riesgo laboral medio y solamente un 6.7 % riesgo laboral alto, que si bien es cierto es un bajo porcentaje es preocupante pues implica riesgo a su salud y calidad de vida.
2. El los **Riesgo Biológico** predominó el riesgo alto (40 %) y medio (40 %) en los profesionales de enfermería; encontrándose riesgo alto y muy alto en los aspectos de contacto directo con microorganismos patógenos, contacto con sangre y fluidos contaminantes, contacto con equipo y material infectante y consumo de alimentos no garantizados.
3. Respecto al **Riesgo Químico**, los profesionales de enfermería presentaron predominantemente riesgo medio (53.3 %); siendo altos en cuanto a exposición a humos y manipulación de sustancias químicas.
4. En cuanto al **Riesgo Físico**, predominó el riesgo bajo (80 %) en los profesionales de enfermería encontrándose riesgo alto en exposición a ruidos y ventilación inadecuada.
5. Con respecto al **Riesgo Mecánico**, se presentaron predominantemente riesgo medio (40 %) y bajo (40 %) en los profesionales en enfermería; siendo el riesgo alto en el indicador espacio físico reducido.

6. En cuanto al **Riesgo Ergonómico**, se presentaron predominantemente riesgo medio (46.7 %) y bajo (46.7 %); sin embargo, se encontró porcentajes considerables de riesgo alto en los indicadores factores individuales (sedentarismo, sobre peso, ansiedad y estrés) e inadecuado diseño de la estación de trabajo (zona de trabajo, plano de trabajo).
7. Respecto al **Riesgo Psicosocial**, se encontró riesgo muy bajo (33.3 %) y riesgo bajo (26.7 %); es preocupante que aunque el riesgo es alto en los indicadores: limitada autonomía y contenido excesivo del trabajo.
8. En cuanto al **Riesgo de accidentes mayores**, los profesionales de enfermería presentaron en mayor proporción riesgo bajo (33.3 %) y riesgo muy bajo (20 %).

RECOMENDACIONES

A los funcionarios del Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Luján de Bagua

- Promover las investigaciones en convenio con las universidades e instituciones académicas a fin de profundizar los estudios sobre los riesgos laborales de los profesionales de la salud en los diferentes servicios hospitalarios, a fin de proponer medidas de control y solución basadas en la evidencia científica.
- A los directivos cumplir y hacer cumplir la normativa referida a la Salud y Seguridad en el Trabajo y Salud Ocupacional, así mismo implementar las normas específicas con énfasis en los servicios críticos como Servicio de Centro Quirúrgico, Unidad de Cuidados Intensivos, emergencia entre otros.

- Establecer el área de salud ocupacional con su respectivo plan de trabajo y acciones concretar dirigir a mejorar el control de los riesgos laborales de los servicios hospitalarios.
- Establecer un comité de seguridad laboral para proteger al personal del hospital Gustavo Lanatta Lujan.
- Establecer vigilancia epidemiológica de accidentes laborales.

A las universidades e instituciones académicas que forman especialistas en enfermería

- Promover las investigaciones sobre los riesgos laborales, así como sus mecanismos de control mediante investigaciones propositivas, explicativas y aplicativas.
- Implementar y/o fortalecer las especialidades en salud ocupacional

A los profesionales de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Luján de Bagua

- Reforzar medidas de bioseguridad tales como; el uso de guantes quirúrgicos dobles, mascarilla N 95, lentes de protección, buena técnica de aspiración durante el uso del electrobisturí en el acto quirúrgico.
- Mejorar los conocimientos sobre los riesgos laborales a los que se ven expuestos, de esta manera tomar conciencia sobre el cuidado de la propia salud controlando la exposición a riesgos laborales en el servicio.
- Hacer cumplir la ley del Trabajo del Enfermero Peruano N°27669.
- Efectivizar los exámenes médicos de salud preventiva cada 6 meses de forma obligatoria a cargo del empleador.

- Hacer llegar sus experiencias, la problemática y propuestas de solución de manera constante a la jefatura de enfermería, así como a la dirección a fin de que se socialice medidas de control de riesgos y se implementen desde los espacios específicos dentro del ambiente hospitalario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Washington. Protección de la salud de los trabajadores [citado el día 28 de setiembre del 2017], disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs389/es/>.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. Washington. Trabajadores de la salud ocupacional del trabajador. [citado el día 23 setiembre del 2017], disponible en: http://www.who.int/occupational_health/topics/hcworkers/en/.
3. Ciercoles J. Riesgos biosanitarios del personal de Enfermería. Repsol Fraternidad-Prevención y Hospital Universitario La Paz. Madrid, España; 2015.
4. Zavala L. [Internet]. El riesgo de ser enfermera. [citado el día 20 setiembre del 2017], disponible en: <https://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/1131815.el-riesgo-de-ser-enfermera.html>. México; 2017.
5. RME. Revista Médica Electrónica. [Internet]. Evaluación de riesgos del personal de Enfermería en área quirúrgica como una necesidad permanente. [citado el día 14 setiembre del 2017], disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/riesgos-personal-de-enfermeria>.
6. Melgosa J. Sin estrés. España: Editorial Safalir S.L; 1999.
7. Navarro-Meza MC, González-Baltazar R, Aldrete-Rodríguez MG, Carmona-Navarro DE, López-Cardona MG. Síntomas respiratorios causados por el uso del electrocauterio en médicos en formación quirúrgica de un hospital de

- México. Revista Peruana Medicina Experimental en Salud Pública. 2013; 30(1):41-4.
8. Borges, A. Personal de Enfermería: Condiciones de trabajo de alto riesgo. Revista Salud de los Trabajadores / Volumen 6 N° 2 / Julio 1998. Venezuela.
 9. Teran Ivette PCGE. Guía de bioseguridad para laboratorios Quito: Macrosfera; 2003.
 10. Pin W. y Saltos, Y. Riesgo laboral en el personal del Centro Quirúrgico Hospital IESS, Portoviejo diciembre 2013-mayo 2014. [Tesis para la obtención del Título de Licenciada en Enfermería]. Manabí, Ecuador: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Manabí; 2014.
 11. Cáceres E. Nivel de riesgo ocupacional en profesionales de enfermería en sala de operaciones Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Riesgos biológicos laborales en el personal de enfermería del centro Internacional de restauración neurológica (CIREN). La Habana-Cuba, 2006. Disponible en: <http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/2006/marzo2008/2722>.
 12. Carrasco J. Factores de riesgo laboral que afectan al personal asistencial de enfermería de la Unidad de Cuidados Intermedios de Cardiología y Medicina del Hospital II-2 Sullana, 2014. [Tesis para optar el grado de magister en Ciencias de Enfermería]. Piura: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2014.
 13. Mori N. Riesgo laboral al que se encuentra expuesto el profesional de enfermería, Hospital Regional Virgen de Fátima, Chachapoyas, 2015. [Tesis para la obtención del Título de Licenciada en Enfermería]. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015.

14. Valle, L. Estilos de vida y exposición a factores laborales de riesgo del profesional de enfermería de servicios hospitalarios, hospital de apoyo II Gustavo Lanatta Lujan, Bagua – 2013. [Tesis para la obtención del Título de Licenciada en Enfermería]. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015.
15. Tayupanta, U. Riesgos laborales en el personal de enfermería que labora en Sala de Operaciones del Hospital Carlos Andrade Marín, Quito, junio, 2008. [Trabajo de Tesis presentado como requisito parcial para optar el Título de Especialista en Instrumentación Quirúrgica y Gestión en Quirófanos]. Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Central del Ecuador; 2012.
16. Salazar C. Factores de Riesgos laborales en el personal de enfermería del Hospital Luis Razetti. [Trabajo presentado como requisito parcial para optar al grado de especialista en medicina ocupacional; Mención Medicina del Trabajo]. Posgrado en Medicina Ocupacional, Universidad Nacional Experimental de Guayana; Venezuela; 2009.
17. Molineros, M. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, mayo – julio 2013. [Tesis de Posgrado maestría]. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Rafael Landívar; Guatemala; 2015.
18. Gonzales, E; Imbago, J. Riesgos laborales en el personal de enfermería que trabajan en Centro Quirúrgico del Hospital San Luis de Otavalo, 2015. Ecuador; 2015.
19. Balseca R. y Villmar S. Riesgos ocupacionales en los/las profesionales de enfermería que laboran en el hospital “Dr. Abel Gilbert Pontón” año 2012.

- [Tesis de grado previo a la obtención del Título de Licenciada de Enfermería].
Facultad de Ciencias Médicas, Universidad de Guayaquil. Ecuador; 2012.
20. Coa, M. Nivel de riesgo ocupacional en profesionales de enfermería en sala de operaciones Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Dr. Eduardo Cáceres Graziani – 2009. [Trabajo de investigación para optar el Título de Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú; 2015.
21. Guizado, M. y Zamora, K. Riesgos ergonómicos relacionados a la lumbalgia ocupacional en enfermeras que laboran en centro quirúrgico del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2014. [Tesis para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Wiener. Lima Perú; 2014.
22. Calderón, G. Conocimiento sobre los riesgos laborales del profesional de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Dos de Mayo-2014. [Trabajo de investigación para optar el título de especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico]. Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú; 2014.
23. Marcelo, E. y Mayta, J. Riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima. [Trabajo de investigación para optar el título de Especialista en cuidados intensivos]. Facultad de Enfermería, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima Perú; 2015.

24. Morán, C. Riesgos laborales del profesional de enfermería en los Quirófanos del Hospital Sergio E. Bernales–Collique, Febrero– Agosto 2009. Rev Per Obst Enf 5(2). Lima Perú; 2009.
25. Fuentes I. Riesgo ergonómico que influye en la salud ocupacional del personal de enfermería en Sala de Operaciones del Hospital III Daniel Alcides Carrión Tacna- 2013. [Para optar el Título de Segunda Especialidad: Enfermería en Centro Quirúrgico]. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna. Tacna Perú; 2014.
26. Wikipedia [internet]. Riesgo laboral. [citado el día 01 de octubre del 2017]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Riesgo_laboral.
27. Castro J. [internet]. El riesgo laboral. [citado el día 02 de octubre del 2017]. Disponible en: https://monografias.com/Riesgo_laboral.
28. Isotools. [Internet]. Riesgo laboral, ¿cuál es su definición? [citado el día 02 de octubre del 2017]. Disponible en: <http://www.isotools.cl/riesgo-laboral-definicion>.
29. Gestión Sanitaria. [intenet]. Riesgos laborales: conceptos básicos. [citado el día 15 de setiembre del 2017]. Disponible en: <http://www.gestion-sanitaria.com/3-riesgos-laborales-conceptos-basicos>.
30. Definición. [internet]. Definición de riesgo laboral. [citado el día 23 de setiembre del 2017]. Disponible en: <https://definicion.mx/riesgo-laboral>.
31. Ministerio de Salud (MINSA). Manual de Salud Ocupacional. Dirección General de Salud Ambiental- DIGESA. Lima Perú; 2005.
32. Oses M. Riesgos derivados del trabajo en quirófano. Encuesta de evaluación de riesgos laborales al personal sanitario. Departamento de Ciencias de la Salud de la Universidad Pública de Navarra; Pamplona, España; 2012.

33. Gestal O. “Riesgos del trabajo del personal sanitario. Concepto, importancia y clasificación”. Riesgos del trabajo del personal sanitario. Capítulo 1. Segunda edición. Interamericana McGraw – Hill, p. 1-12; México; 1993.
34. Atom [internet]. Riesgos mecánicos. [citado el día 21 de setiembre del 2017]. Disponible en: <http://riesgosmecsiso.blogspot.pe/2011/10/riesgos-mecanicos-en-hospitales>
35. Cunningham. [internet]. Lista de riesgos laborales en el quirófano. [citado el día 04 de setiembre del 2017]. Disponible en: https://muyfitness.com/lista-de-riesgos-laborales-en-el-quiropfano_13136900/
36. Mejía C. Ley 29783 de Salud y Seguridad en el Trabajo. Bajada a las bases. Disponible en <http://www.sindicalistas.net/2011/09/ley-29783-de-salud-y-seguridad-en-el.html>. Acceso el día 14 de julio. Hora: 7:30 am.
37. Amaro, W. Guía de práctica de Salud Ocupacional: diagnóstico de Riesgos Ocupacionales. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Perú, 2017.
38. Ministerio de Salud. Manual de Salud Ocupacional. Dirección General de Salud Ambiental. Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional. Centro de Documentación OPS/OMS en el Perú. Lima: Dirección General de Salud Ambiental, 2005,98p Disponible en: <http://www.cepis.ops-oms.org/bvsacd/cd27/salud.pdf>
39. Cáceres E. Nivel de riesgo ocupacional en profesionales de enfermería en sala de operaciones Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Riesgos biológicos laborales en el personal de enfermería del centro Internacional de

- restauración neurológica (CIREN). La Habana-Cuba, 2006. Disponible en:
<http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/2006/marzo2008/2722>.
40. Placida M. Nivel de riesgo ocupacional en profesionales de enfermería en sala de operaciones Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Dr. Eduardo Cáceres Graziani – 2009.
41. Supo J. Metodología de la investigación científica para investigación de la ciencia de la salud”. 2º edición. Lima: Editorial Moderna. Perú; 2014.
42. Hernández R. Metodología de la Investigación; 6ta ed. México: Editorial Mc. Graw Hill interamericana; 2014.
43. Canales F. Alvarado E. y Pineda, E. Metodología de la Investigación Científica: Manual para el desarrollo de personal de salud; México: Editorial Limusa; 1994.
44. Carvallo. [internet]. Riesgos laborales del Ejercicio Profesional: Una Responsabilidad Compartida. [citado el día 30 de noviembre del 2017]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-63/enfermeria6303-memorias/>.
45. Lincoln E. Guba. Competencias de paradigmas en la investigación; California; Estados Unidos: editorial Seage Publications, 1994.
46. Relza Y. [internet]. Riesgo ocupacional del personal de enfermería en el área quirúrgica. [citado el día 07 de diciembre del 2017]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos39/riesgo-personal>.
47. Morales, J. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. México; 2011.

ANEXOS

Anexo 01

ÍNDICE DE FIGURAS

	Págs.
Figura 01: Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	34
Figura 02: Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua, según tipo de riesgo, 2017.	36
Figura 03: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según sub dimensiones de los riesgos biológicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	38
Figura 04: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según sub dimensiones de los riesgos químicos, en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	40
Figura 05: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según sub dimensiones de los riesgos físicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	42
Figura 06: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según sub dimensiones de los riesgos mecánicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	44
Figura 07: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según sub dimensiones de los riesgos ergonómicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	46
Figura 08: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según sub dimensiones del riesgo psicosocial en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	47
Figura 09: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según la dimensión riesgo de accidentes mayores en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	49

Anexo 02

ÍNDICE DE TABLAS

	Págs.
Tabla 01: Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	99
Tabla 02: Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua, según tipo de riesgo, 2017.	100
Tabla 03: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos biológicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	101
Tabla 04: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos químicos, en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	102
Tabla 05: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos físicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	103
Tabla 06: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos mecánicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	104
Tabla 07: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos ergonómicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	105
Tabla 08: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores del riesgo psicosocial en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	106
Tabla 09: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según la dimensión riesgo de accidentes mayores en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.	107

Anexo 03

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: RIESGO LABORAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GUSTAVO LANATTA LUJAN DE BAGUA-2017.

Problema	Objetivos	Variable	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es el riesgo laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017?	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el riesgo laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el riesgo laboral biológico, químico, físico, mecánico, ergonómico, psicosocial, accidentes mayores de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017. Caracterizar a la muestra objeto de estudio 	Riesgo laboral	<p>Hipótesis alterna (Ha) El riesgo laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017, es medio.</p> <p>Hipótesis nula (Ho) El riesgo laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017, es bajo.</p>	<p>Tipo de investigación: descriptivo</p> <p>Muestra: 15 profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico.</p> <p>Instrumento “Escala de riesgo laboral del personal de enfermería en Centro Quirúrgico”</p> <p>Análisis de datos Se utilizará la estadística descriptiva considerando medidas de tendencia central y de dispersión, así misma distribución de frecuencias absolutas y relativas</p>



Anexo 04



FACULTAD DE ENFERMERÍA

SECCIÓN DE POSTGRADO

Segunda Especialidad:

“Especialidad en Centro Quirúrgico”

**ESCALA DE RIESGO LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN
CENTRO QUIRÚRGICO**

I. INTRODUCCIÓN

Estimada (o) colega la siguiente escala tiene como objetivo recabar información sobre los riesgos laborales del profesional de enfermería de la unidad de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua, para lo cual solicito su colaboración, y que responda con total sinceridad. Sírvese contestar todas las preguntas para el desarrollo de una investigación que generará aportes para la profesión.

II. INSTRUCCIONES

Marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta.

III. DATOS GENERALES









































Edad... **Sexo** M () F ()




































Estado Civil.....









































Tiempo de ejercicio laboral en Centro Quirúrgico:









































Condición: Nombrado () Contratado ()



















































IV. DATOS SOBRE EL RIESGO LABORAL: Marque a continuación según corresponda









































RIESGOS BIOLÓGICOS	Muy frecuent e (1)	Frecuent e mente (2)	Poco frecuent e (3)	Algo frecuent e (4)	Nada frecuent e (5)
Contacto directo con microorganismos patógenos					
Con qué frecuencia manipula y está en contacto directo con microorganismos patógenos, ejemplo: bacterias, virus, protozoos, hongos entre otros					
Con que frecuencia está expuesto a infectarse con enfermedades infectocontagiosas					
En su área no cuentan con los equipos y materiales necesarios para bioseguridad					
Contacto con sangre y fluidos corporales contaminantes					
En su accionar diario se encuentra expuesto a sangres y fluidos corporales					
Que tan frecuente ha estado en contacto directo con heridas infectadas					
Con que frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con hepatitis B					
Con que frecuencia usted ha estado en contacto directo con pacientes infectados con VIH.					
Contacto con equipos y material infectante					
Con que frecuencia ha estado en contacto directo con materiales (torundas, gasas y otros) contaminados con secreciones de pacientes infectados.					














































Con que frecuencia ha estado en contacto directo con equipos contaminados con secreciones corporales.					
Presencia de vectores					
En el área donde labora existe vectores (moscas, roedores y otros) que pueden generar un problema de salud para el personal de enfermería					
Consumo de alimentos no garantizados					
Los alimentos y refrigerios que el personal de enfermería consume provienen de una fuente segura.					
Exposición a sustancias alergénicas de naturaleza vegetal y animal					
En el área existe alguna sustancia de naturaleza vegetal o animal que puede causar alguna reacción alérgica o problema de salud al personal.					
Eliminación de residuos biológicos					
No se dispone de recipientes adecuados para eliminar materiales biológicos					
En su área laboral, los desechos sólidos no se almacenan y depositan en bolsas y contenedores adecuados					
No existe un sistema adecuado de eliminación de residuos sólidos en el área donde labora					
RIESGOS QUÍMICOS	Muy frecuente	Frecuentemente	Poco frecuente	Algo frecuente	Nada frecuente
Exposición a gases					



















































En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por gases tóxicos					
Se encuentra expuesto a gases tóxicos como óxido de etileno y otros.					
Exposición a vapores					
En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por vapores					
Exposición a polvo orgánico					
En el desempeño de sus actividades está en riesgo de sufrir intoxicaciones por polvo orgánico y/o inorgánico					
Exposición a humos					
Con qué frecuencia usted está expuesto directamente al humo del electro bisturí.					
Con qué frecuencia usted está expuesto directamente algún tipo de humo proveniente de procedimientos quirúrgicos o esterilización					
Manipulación de sustancias químicas (líquidos y sólidos)					
Se expone a sustancias químicas como el látex por tiempos prolongados					
En el ambiente donde labora se expone a anestésicos líquidos volátiles					



















































En el ambiente de su trabajo se expone a productos de limpieza y desinfección (productos de limpieza, antisépticos, cloro, medicamentos, yodo y otros)					
RIESGOS FÍSICOS	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Algo frecuente	Nada frecuente
Exposición a Ruido					
En el desempeño de sus actividades está expuesto a altos niveles de ruido					
Con cuanta frecuencia existen ruidos desagradables en el área donde labora					
Exposición a radiación no ionizante (UV, IR, electromagnética)					
Está expuesto a aire acondicionado durante periodos prolongados					
Está expuesto a luz de fototerapia durante largos periodos de tiempo					
Está expuesto a fuentes de luz muy luminosas durante tiempos prolongados					
Está expuesto a rayos laser					
Exposición a radiación ionizante					
Durante su trabajo usted se expone a radiación ionizante (Rayos X y otros)					
Material de protección radiológica					






En el área donde labora no cuentan con un espacio de protección radiológica					
En el área donde labora no cuentan con material de protección radiológica					
Con cuanta frecuencia manipula material radiactivo					
Temperatura					
En su área laboral, está expuesto altos niveles de temperatura					
En su área laboral, está expuesto a bajos niveles de temperatura					
Está expuesto a cambios bruscos de temperatura					
Iluminación					
La iluminación no es adecuada para el trabajo que realiza					
No existe la iluminación necesaria en el área donde labora					
Ventilación					
Considera que las condiciones de circulación del aire del departamento o servicio donde usted labora son inadecuadas					
No existe buena ventilación en el área donde usted trabaja					
Vibración					

En su puesto de trabajo, está expuesto a altos niveles de vibraciones					
Humedad					
En su área laboral, está expuesto a altos niveles de humedad					
RIESGOS MECÁNICOS	Muy frecuente	Frecuentemente	Poco frecuente	Algo frecuente	Nada frecuente
Espacio físico reducido					
Los pasillos son inadecuados para la circulación de camillas, paso del personal y pacientes sin interferencias.					
Los espacios de trabajo donde labora son reducidos					
Infraestructura deficiente que condiciona accidentes laborales					
El piso y las superficies de trabajo son resbaladizas y peligrosas					
Existe infraestructura que está en riesgo de desprenderse					
Desorden					
Considera que en el área donde labora existe desorden que puede significar peligro para el personal					
El desorden dificulta el trabajo en el área y genera problemas entre el personal de salud					
Equipos y/o maquinaria desprotegida					

Existe equipos y/o maquinaria desprotegidos que pueden significar un peligro para el personal de salud					
No se realizan acciones para mejorar la protección de equipos a fin de evitar posibles daños en el personal					
RIESGOS ERGONÓMICOS	Muy frecuente	Frecuentemente	Poco frecuente	Algo frecuente	Nada frecuente
Factores individuales (sedentarismo, sobre peso, ansiedad y estrés)					
En el desarrollo de sus actividades, tiene que realizar movimientos y adoptar posturas forzadas que le puedan provocar lesiones.					
El trabajo en el área no permite utilizar una mecánica corporal					
Durante su jornada laboral levanta objetos de aprox. 20 kg a más.					
Durante su jornada laboral está de pie por tiempo prolongado.					
Durante su jornada laboral está en estado sedentario por tiempo prolongado.					
Diseño de la estación de trabajo (zona de trabajo, plano de trabajo)					
En su actividad diaria, ¿Realiza más de una jornada laboral o realiza horas extras?					
El mobiliario con el que labora en el área de su trabajo es inadecuado					

Considera que dispone de poco tiempo para realizar su trabajo					
Considera que dispone de poca información para realizar trabajo					
Considera que debe mantener la atención por periodos prolongados para realizar trabajo.					
RIESGOS PSICOSOCIALES	Muy frecuente	Frecuente	Poco frecuente	Algo frecuente	Nada frecuente
Carga mental del trabajo					
Al finalizar su jornada laboral, siente usted marcado cansancio mental o físico.					
En su trabajo se generan situaciones de estrés marcadas					
Se siente emocionalmente agotado en su trabajo					
Considera usted que el área de trabajo le genera estrés.					
Autonomía temporal					
Tiene autonomía en la realización de sus actividades					
Distribuye adecuadamente sus actividades en su trabajo					
No existe flexibilidad para realizar cambios de turnos					

Contenido del trabajo					
Considera que tiene sobrecarga laboral.					
Tiene periodos de ardua labor durante la jornada de trabajo					
Relaciones personales					
En el desempeño de sus labores está expuesto a situaciones que impliquen agresión verbal como insultos, amenazas, intimidación, y otros por parte de sus compañeros de trabajo					
En su puesto de trabajo, está expuesto a agresión verbal o física por parte del paciente o sus familiares					
Se observan constantemente conflictos interpersonales					
RIESGO DE ACCIDENTES MAYORES (incendios, explosión, escape o derrame de sustancias)	Muy frecuente	Frecuentemente	Poco frecuente	Algo frecuente	Nada frecuente
Con cuanta frecuencia maneja equipos y/o materiales inflamables o explosivos					
En el área existe un sistema eléctrico defectuoso					
En el área se trasportan y almacenan de sustancias peligrosas					
Su área de trabajo está ubicada en una zona con riesgo de desastre					
En el área existe señalización adecuada de zonas de escape					

Existe riesgo de derrame de sustancias tóxicas para el personal de salud					
--	---	---	---	---	---

Gracias por su colaboración

Puntuaciones del instrumento (variable, dimensiones y subdimensiones)

Puntuaciones del instrumento									
Riesgo laboral general									
- Muy alto	[de 79 a 142 puntos]								
- Alto	[de 143 a 205 puntos]								
- Medio	[de 206 a 268 puntos]								
- Bajo	[de 269 a 331 puntos]								
- Muy bajo	[de 332 a 395 puntos]								
Riesgos biológicos									
muy alto	15 a 26	RIESGOS QUÍMICOS		muy alto	19 a 34	RIESGOS FÍSICOS		muy alto	8 a 16
alto	27 a 38	alto		35 a 49	alto		15 a 23	alto	17 a 23
medio	39 a 51	medio		50 a 65	medio		22 a 28	medio	27 a 34
bajo	52 a 63	bajo		66 a 80	bajo		29 a 34	bajo	32 a 33
muy bajo	64 a 75	muy bajo		81 a 95	muy bajo		35 a 40	muy bajo	42 a 51
RIESGOS PSICOSOCIALES									
muy alto	12 a 21	RIESGO DE ACCIDENTES		muy alto	5 a 11				
alto	22 a 33	alto		12 a 16					
medio	34 a 43	medio		17 a 22					
bajo	44 a 51	bajo		23 a 26					
muy bajo	52 a 60	muy bajo		27 a 30					
Contacto directo con microrganismos									
muy alto	2 a 3	Exposición a gases		muy alto	2 a 3	Exposición a Ruido		Espacio físico reducido	
alto	6 a 8	alto		4 a 5	alto		4 a 5	Factores Individuales (edad)	
medio	9 a 11	medio		6 a 7	medio		6 a 7	Carga mental del trabajo	
bajo	12 a 13	bajo		8 a 9	bajo		8 a 9	301	
muy bajo	14 a 15	muy bajo		10	muy bajo		10		
Contacto con sangre y fluidos									
muy alto	4 a 7	Exposición a vapores		muy alto	3 a 7	Exposición a radiación no ionizante		Diseño de la estación de trabajo	
alto	8 a 10	alto		8 a 10	alto		4 a 5	Autonomía temporal	
medio	11 a 14	medio		11 a 14	medio		6 a 7		
bajo	15 a 17	bajo		15 a 17	bajo		8 a 9		
muy bajo	18 a 20	muy bajo		18 a 20	muy bajo		10		
Contacto con equipos y herramientas									
muy alto	2 a 3	Exposición al polvo orgánico		muy alto	1	Exposición a radiación ionizante		Desorden	
alto	4 a 5	alto		2	alto		2	Contenido del trabajo	
medio	6 a 7	medio		3	medio		3		
bajo	8 a 9	bajo		4	bajo		4		
muy bajo	10	muy bajo		5	muy bajo		5		
Presencia de vectores									
muy alto	3	Exposición a humos		muy alto	2 a 3	Material de protección no adecuado		Equipos y/o maquinaria desprotegida	
alto	4	alto		4 a 5	alto		6 a 8	Relaciones personales	
medio	5	medio		6 a 7	medio		9 a 11		
bajo	8	bajo		8 a 9	bajo		12 a 13		
muy bajo	9	muy bajo		10	muy bajo		14 a 15		
Consumo de alimentos y bebidas									
muy alto	3	Manipulación de sustancias		muy alto	3 a 5	Temperatura			
alto	4	alto		6 a 8	alto		6 a 8		
medio	5	medio		9 a 11	medio		9 a 11		
bajo	8	bajo		12 a 13	bajo		12 a 13		
muy bajo	9	muy bajo		14 a 15	muy bajo		14 a 15		
Exposición a sustancias alergénicas de naturaleza química									
muy alto	3	Hambruna		muy alto	2 a 3				
alto	4	alto		4 a 5					
medio	5	medio		6 a 7					
bajo	8	bajo		8 a 9					
muy bajo	9	muy bajo		10					
Eliminación de residuos biológicos									
muy alto	3 a 5	Ventilación		muy alto	2 a 3				
alto	6 a 8	alto		4 a 5					
medio	9 a 11	medio		6 a 7					
bajo	12 a 13	bajo		8 a 9					
muy bajo	14 a 15	muy bajo		10					
Exposición a vibración									
muy alto	3	Vibración		muy alto	1				
alto	4	alto		2					
medio	5	medio		3					
bajo	8	bajo		4					
muy bajo	9	muy bajo		5					
Exposición a humedad									
muy alto	3	Humedad		muy alto	1				
alto	4	alto		2					
medio	5	medio		3					
bajo	8	bajo		4					
muy bajo	9	muy bajo		5					

Anexo 05



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLA

FACULTAD DE ENFERMERIA

UNIDAD DE POST GRADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... (Nombre) declaro que he sido informado y acepto participar en la tesis titulada: Riesgo laboral de los profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017. Se me ha informado que se me aplicará 01 cuestionario orientado a conocer el nivel de riesgo laboral en el escenario de la investigación. La información sobre los datos del cuestionario será confidencial, no se utilizará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Mi participación es voluntaria y tengo el derecho de retirar mi consentimiento de participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni implica costo alguno. No recibiré ninguna compensación por participar.

He leído el procedimiento descrito arriba los investigadores me han explicado el estudio y han contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar de la investigación

FIRMA DEL INVESTIGADO

FIRMA DEL INVESTIGADOR

Anexo 06

Tablas

Tabla 01: Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Riesgo laboral	Fi	%
Muy alto	0	0
Alto	1	6.7
Medio	5	33.3
Bajo	9	60.0
Muy bajo	0	0
Total	15	100

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

Media: 274.00 Desv. Estándar (D.E): 41.398 Varianza: 1713.857

Tabla 02: Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua, según tipo de riesgo, 2017.

Riesgo	Riesgos de accidentes mayores													
	Riesgos biológicos		Riesgos químicos		Riesgos físicos		Riesgos mecánicos		Riesgos ergonómicos		Riesgos psicosociales		Riesgos de accidentes	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Muy alto	0	0	1	6.7	0	0	1	6.7	0	0	0	0	1	6.7
Alto	6	40	3	20.0	1	6.7	2	13.3	1	6.7	2	13.3	2	13.3
Medio	6	40	8	53.3	0	0.0	6	40	7	46.7	4	26.7	4	26.7
Bajo	3	20	2	13.3	1	80.0	0	0	7	46.7	4	26.7	5	33.3
Muy bajo	0	0	1	6.7	2	13.3	6	40	0	0	5	33.3	3	20
Total	15	100	15	100	1	5.0	15	100	15	100	15	100	15	100

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

<i>Riesgo Biológico (Media: 41.9</i>	<i>Desv. Estándar (D.E): 7.75</i>	<i>Varianza: 60.210)</i>
<i>Riesgo Químico (Media: 28.6</i>	<i>Desv. Estándar (D.E): 7.52</i>	<i>Varianza: 56.552)</i>
<i>Riesgo físico (Media: 71.8</i>	<i>Desv. Estándar (D.E): 9.84</i>	<i>Varianza: 96.981)</i>
<i>Riesgo mecánico (Media: 32.2</i>	<i>Desv. Estándar (D.E): 5.68</i>	<i>Varianza: 32.352)</i>
<i>Riesgo Ergonómico (Media: 34.5</i>	<i>Desv. Estándar (D.E): 6.69</i>	<i>Varianza: 44.838)</i>
<i>Riesgo psicosocial (Media: 44.6</i>	<i>Desv. Estándar (D.E): 10.01</i>	<i>Varianza: 100, 38)</i>

*Riesgo de Accidentes mayores (Media: 21.8 Desv. Estándar (D.E): 5.71
Varianza: 32.695)*

Tabla 03: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos biológicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Riesgo biológico	Contacto directo con microorganismos patógenos		Contacto con sangre y fluidos contaminantes		Contacto con equipo y material infectante		Presencia de vectores		Consumo de alimentos no garantizados		Exposición a sustancias alergénicas (anim. o veg.)		Eliminación de residuos biológicos	
	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Muy alto	6	40	0	0.0	8	53	0	0.	1	6.7	0	0	1	6.7
						.3		0						

alto	8	53.3	11	73.3	4	26	2	13	8	53.	0	0.0	5	33.
						.7		.3		3				3
medio	1	6.7	3	20.0	2	13	2	13	4	26.	4	26.	4	26.
						.3		.3		7		7		7
bajo	0	0	1	6.7	1	6.	6	40	0	0.0	0	0.0	1	6.7
						7								
muy	0	0	0	0.0	0	0.	5	33	2	13.	11	73.	4	26.
bajo						0		.3		3		3		7
Total	15	100	15	100	15	10	15	10	15	100	15	10	15	10
						0		0				0		0

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

Riesgo Biológico (Media: 41.9 Desv. Estándar (D.E): 7.75 Varianza: 60.210)

Tabla 04: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos químicos, en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Riesgo químicos	Exposición a gases		Exposición a vapores		Exposición a polvo orgánico		Exposición a humos		Manipulación de sustancias químicas	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Muy alto	1	6.7	1	6.7	1	6.7	2	13.3	5	33.3
Alto	1	6.7	4	26.7	0	0.0	9	60.0	6	40.0
Medio	4	26.7	2	13.3	2	13.3	3	20	2	13.3
Bajo	7	46.7	2	13.3	2	13.3	1	6.7	2	13.3
Muy bajo	2	13.3	6	40.0	10	66.7	0	0	0	0
Total	15	100	15	100	15	100	15	100	15	100

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

Riesgo Químico (Media: 28.6 Desv. Estándar (D.E): 7.52 Varianza: 56.552)

Tabla 05: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos físicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017,

Riesgo físico	Exposición a Ruido	Deficiente																											
		Exposición a radiación no ionizante				Exposición a radiación ionizante				Material de protección radiológica				Cambios de temperatura				Iluminación inadecuada				Ventilación inadecuada				Vibración		Humedad	
		f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Muy alto	6	4	1	6.	0	0	0	0.	0	0	0	0	1	6.	0	0	0	0.	0	0	0	0	0	0	0	0			
Alt	5	3	0	0.	0	0.	1	6.	1	6.	1	6.	2	13	1	6.	1	6.	1	6.	1	6.	1	6.	1	6.			
Medio	2	1	11	7	3	2	0	0	6	4	8	53	3	20	1	6.	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0			
Bajo	0	0	3	2	5	3	1	6.	5	3	1	6.	4	26	1	6.	4	2	6.	6.	7	7	7	7	7	7			
Muy bajo	2	1	0	0.	7	4	13	8	3	2	5	33	5	33	1	8	7	4	6.	7	7	7	7	7	7				
Total	1	1	15	1	15	1	15	1	15	1	15	10	15	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

Riesgo físico (Media: 71.8 Desv. Estándar (D.E): 9.84 Varianza: 96.981)

Tabla 06: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos mecánicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Riesgo mecánico	Espacio físico reducido		Infraestructura deficiente que condiciona accidentes laborales		Desorden		Equipos y/o maquinaria desprotegida	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Muy alto	4	26.7	0	0.0	0	0	0	0.0
Alto	0	0	2	13.3	0	0.0	5	33.3
Medio	3	20.0	1	6.7	2	13.3	3	20
Bajo	4	26.7	8	53.3	1	6.7	4	26.7
Muy bajo	4	26.7	4	26.7	12	80.0	3	20
Total	15	100	15	100	15	100	15	100

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

Riesgo mecánico (Media: 32.2 Desv. Estándar (D.E): 5.68 Varianza: 32.352)

Tabla 07: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores de los riesgos ergonómicos en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Riesgo Ergonómico	Factores individuales (sedentarismo, sobre peso, ansiedad y estrés)		Inadecuado diseño de la estación de trabajo (zona de trabajo, plano de trabajo)	
	fi	%	fi	%
Muy alto	0	0	0	0.0
Alto	7	46.7	5	33.3
Medio	3	20.0	0	0.0
Bajo	5	33.3	8	53.3
Muy bajo	0	0	2	13.3
Total	15	100	15	100

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

Riesgo Ergonómico (Media: 34.5 Desv. Estándar (D.E): 6.69 Varianza: 44.838)

Tabla 08: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según indicadores del riesgo psicosocial en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Riesgo psicosocial	Carga mental del trabajo		Limitada autonomía		Contenido excesivo en el trabajo		Inadecuadas relaciones personales	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Muy alto	1	6.7	1	6.7	1	6.7	0	0.0
Alto	0	0	8	53.3	3	20.0	0	0.0
Medio	4	26.7	1	6.7	5	33.3	4	26.7
Bajo	3	20	5	33.3	5	33.3	4	26.7
Muy bajo	7	46.7	0	0.0	1	6.7	7	46.7
Total	15	100	15	100	15	100	15	100

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

Riesgo psicosocial (Media: 44.6 Desv. Estándar (D.E): 10.01 Varianza: 100, 38)

Tabla 09: Riesgo laboral en profesionales de enfermería según la dimensión riesgo de accidentes mayores en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Lujan de Bagua-2017.

Riesgo de accidentes mayores	fi	%
Muy alto	1	6.7
Alto	2	13.3
Medio	4	26.7
Bajo	5	33.3
Muy bajo	3	20
Total	15	100

Fuente: Escala de riesgo laboral aplicado a las enfermeras en estudio

Riesgo de Accidentes mayores (Media: 21.8; Desv. Estándar (D.E): 5.71; Varianza: 32.695)

Informe de originalidad de Turnitin

- Procesado el 28-Feb-2020 08:33 -05
- ID: 1265927384
- Recuento de palabras: 17066
- Enviado: 1

Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Luján de Bagua-2017 By Luisa Crisólogo

Indice de similitud

5%

Similitud por Fuente

Fuentes de Internet:

3%

Publicaciones:

1%

Documentos del estudiante:

2%

1% de coincidencia (Internet del 15-Oct-2014)

<http://www.authorstream.com/Presentation/senaenfermeria-172724-riesgod-quimicos-2-entertainment-ppt-powerpoint/>

1% de coincidencia (Internet del 14 de diciembre de 2007)

http://www.mtas.es/insht/ntp/ntp_443.htm

1% de coincidencia (Internet del 06-Sep-2015)

<http://recettesmaison.com/mesrecettesmaison.com/m>

1% de coincidencia (documentos de los estudiantes del 27 al 2016)

[Enviado a la Cuenta de Prueba de Carlos en 2016-05-27](#)

1% de coincidencia (documentos de los estudiantes del 11 al 1 de enero de 2018)

[Submitted to Fundación Universitaria María Cano - Medellin on 2018-01-11](#)

1% de coincidencia (documentos de los estudiantes del 28 al junio de 2019)

[Submitted to Universidad Nacional de Frontera on 2019-06-28](#)