

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

Riesgos Ocupacionales en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico de un Hospital de Minsa Nivel II Chiclayo, 2023

PARA OBTENER EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
“AREA DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA - ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRÚRGICO”

INVESTIGADORAS:

Lic. Enf. Jesús Jacqueline Martínez Moncada

Lic. Enf. Lucia Kellhy Dyzhuna Izasi Canchos

ASESORA:

Dra. Doris Libertad País Lescano

Lambayeque, Perú
2023

TESIS APROBADO POR LOS MIEMBROS DEL JURADO:



Dra. Lucia Aranda Moreno

Presidente de Jurado



Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino

Secretaria de Jurado



Mg. Rosa Agustín del Carmen Larios Ayala

Vocal de Jurado



Mg. Doris Libertad País Lescano

Asesora



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N°004-2023-UI-FE



Siendo las 2:30 pm del día 15 de marzo del 2023, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/anr-ytpm-stc?authuser=0>, los miembros de jurado evaluador de la tesis titulada: “RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL DE MINSA NIVEL II CHICLAYO, 2023”; designados por Resolución N° 318-V-2022-D-FE de fecha 04 de noviembre del 2022, con la finalidad de Evaluar y Calificar la sustentación de la tesis antes mencionada, conformados por los siguientes docentes:

Dra. Lucía Aranda Moreno	<u>Presidente</u>
Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino	<u>Secretaria</u>
Mg. Rosa Augusta del Carmen Larios Ayala	Vocal
Dra. Doris Libertad Pais Lescano	Asesora

El acto de sustentación fue autorizado por Resolución N° 068-2023-D-FE de fecha 14 de marzo del 2023.

La tesis fue presentada y sustentada por las **Lic. Enf. Jesús Jacqueline Martínez Moncada y Lucia Kellhy Dyzhuna Izasi Canchos**, y tuvo una duración de (70) minutos. Después de la sustentación, y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros del jurado; se procedió a la calificación respectiva, otorgándole el calificativo de (17) Diecisiete, con mención **BUENO**.

Por lo que quedan APTAS para obtener el Título de Segunda Especialidad: “Área del Cuidado de Enfermería - Especialista en Centro Quirúrgico” de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Enfermería y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 4: 10 pm se dio por concluido el presente acto académico, con la firma de los miembros del jurado.

Dra. Lucía Aranda Moreno
Presidente

Mg. Rosario Clotilde Castro Aquino
Secretario

Mg. Rosa Augusta del Carmen Larios Ayala
Vocal

Dra. Doris Libertad Pais Lescano
Asesora

DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Mg. Pais Lescano, Doris Libertad, docente asesora de la Tesis titulada “RIESGOS OCUPACIONALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORAN EN CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL DE MINSA NIVEL II CHICLAYO 2023”, cuyas autoras son: Lic. Enf. Jesús Jacqueline Martínez Moncada, y Lic. Enf. Lucia Kellhy Dyzhuna Izasi Canchos:

Declaro que la evaluación realizada por el programa informático ha arrojado un porcentaje de similitud de 17% verificable en el Resumen de Reporte automatizado de similitud que se acompaña.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituye plagio y que el documento cumple con integridad científica y con las normas para el uso de citas y referencias establecidas en los protocolos respectivos.

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.



Dra. Doris Libertad Pais Lescano.

ORCID 0000_0001_7615_6536

ASESORA

Dedicatoria

A mi madre por ser un ejemplo a seguir y de quien me siento orgullosa.

A mi padre q desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos.

A mis hijas y esposo por ser mi motor y motivo para seguir creciendo profesionalmente.

Jesús Jacqueline Martínez Moncada.

A Dios Padre por ser mi guía y Fortaleza.

A mis Padres y Hermanos por su Amor Incondicional y Apoyo constante para que logre alcanzar mis Metas.

Lucia Kellhy Dyzhuna Izasi Canchos

Agradecimiento

Mi principal agradecimiento es a Dios que me ha brindado la fortaleza para seguir adelante y a todas las personas que me brindaron su apoyo en la realización, en especial mi asesora de tesis.

Las autoras

Resumen

El objetivo de esta investigación fue identificar los riesgos ocupacionales del personal de enfermería que labora en el Área Quirúrgica del Hospital Docente Las Mercedes Chiclayo en el año 2023. Los riesgos ocupacionales son aquellos aspectos que pueden causar algún daño a los cuidadores en los aspectos biológicos, físicos, ergonómico, químico y psicosocial. En este trabajo se utilizó una metodología de enfoque cuantitativo en orden descriptivo. y diseño no experimental de corte transversal. Este estudio se realizó teniendo como muestra a 17 personal de enfermería a quienes se les aplicó una encuesta para determinar los riesgos ocupacionales, en base a la escala de Likert. Los resultados identificaron que el personal en estudio que labora en dicho hospital experimentó riesgos ocupacionales a nivel regular (52,9%). Concluimos que el personal de enfermería de este centro quirúrgico son significativamente vulnerables a los riesgos laborales físicos, ergonómicos, psicosociales y biológicos. En cuanto a los riesgos químicos relacionados con el trabajo, se aprobó en un nivel bajo poco significativo. Por lo tanto, se recomienda concientizar al personal de enfermería y a las jefaturas acerca de esta realidad.

Palabras clave: Estresores laborales, profesional de enfermería, área quirúrgica

Abstract

The objective of this research was to identify the occupational risks of the nursing staff working in the Surgical Area of the Teaching Hospital Las Mercedes Chiclayo in the year 2023. Occupational risks are those aspects that can cause some harm to caregivers in biological, physical, ergonomic, chemical and psychosocial. In this work, a quantitative approach methodology was used in descriptive order. and non-experimental cross-sectional design. This study was carried out having as a sample 17 nursing personnel to whom a survey was applied to determine occupational risks, based on the Likert scale. The results identified that more than half of the personnel under study who work in said hospital experienced occupational risks on a regular basis (52.9%). We conclude that the nursing staff of this surgical center are significantly vulnerable to physical, ergonomic, psychosocial and biological occupational risks. As regards work-related chemical risks, it was approved at a low, insignificant level. Therefore, it is recommended to make nursing staff and managers aware of this reality.

Keywords: Work stressors, nursing professional, surgical area.

Índice General

Carátula.....	01
Hoja de firma de los jurados.....	02
Acta De Sustentación.....	03
Constancia de Aprobación de Originalidad de Tesis.....	04
Dedicatoria.....	05
Agradecimiento	06
Resumen	07
Abstract.....	08
INTRODUCCIÓN.....	10
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO	13
1.1. Antecedentes de la investigación	13
1.2. Bases teóricas.....	15
1.3. Bases conceptuales (Operacionalización).....	19
Capítulo II. Diseño Metodológico	21
2.1. Diseño de contrastación de hipótesis/Procedimiento a seguir en la investigación ...	21
2.2. Población y muestra	21
2.3. Técnicas, instrumentos, equipos y materiales.	22
2.4. Método de procesamiento de la información	22
2.5. Principios éticos.	23
Capítulo III: Resultados.....	24
Capítulo IV. Discusión	30
Conclusiones.....	34
Recomendaciones	35
Referencias bibliográficas	36

INTRODUCCIÓN

Numerosos estudios muestran que el trabajo del personal de enfermería está asociado riesgos para la salud. Los riesgos para la salud y la seguridad presentan un rol fundamental en la expresión de los cuidadores y, de igual manera, afectan a la cualidad de la delicadeza y cuidado brindada a los beneficiarios externos. Los profesionales de esta área están constantemente comprometidos a exposiciones físicas, químicos, biológicos y psicológicos en el curso de su trabajo, y es importante que tengan el conocimiento y la conciencia adecuados para manejar estos peligros (1).

Los agentes de sanidad incluidos los médicos, están siempre arriesgados en condiciones tales como peligros físicos, biológicos, químicos y psicológicos al brindar cuidados vitales para una atención de calidad al paciente (2).

Debido a que el proceso de atención a los usuarios externos es manejado por enfermeros bajo orientación médica, la conciencia de los enfermeros sobre los riesgos de seguridad ocupacional contribuye a la calidad de la atención al paciente (3).

Durante más de una década, alrededor de 35 millones de personas en todo el mundo han estado en el cuidado de la salud, lo que representa el 12% de la fuerza laboral. A pesar de representar una proporción importante de este grupo de trabajadores, no se le da suficiente peso a los factores de riesgo que enfrentan en salud y surge la contradicción de que nos preocupamos por las personas que buscamos para la organización. En aspectos que no consideran la seguridad y salud en el trabajo, los trabajadores de estas instituciones están expuestos a accidentes y enfermedades (4).

Nuestro sistema de salud local no tiene lineamientos claros para la salud de los trabajadores en el trabajo. No puedo realizar o llevar a cabo las actividades especificadas por los reglamentos debido al presupuesto reducido para mi salud. Condiciones de trabajo no seguras y libres de riesgos (5).

La complejidad de los procedimientos médicos debido al desarrollo de la investigación y el uso de la tecnología, más recientemente debido a las pandemias, ha llevado a un aumento significativo del trabajo de los cuidadores. Eventos adversos (6).

El lugar de trabajo, en este caso el quirófano, es donde la enfermera que realiza su trabajo se encuentra en una variedad de riesgos ocupacionales, físicos, químicos, ambientales, ergonómicos, psicosociales, etc. (7).

Bordignon, Monteiro (2018), en su investigación reportan lesión o enfermedad con diagnóstico médico, profesionales con dos o más problemas de salud, lesiones ocasionado

por accidentes y enfermedades del sistema musculoesquelético, las lesiones que ocurren en la columna, gastritis o irritación duodenal e hipertensión arterial son las enfermedades que tienen más relatos. Los profesionales y técnicos en enfermería fueron quienes tuvieron un mayor número de lesiones o enfermedades, así como el profesional de salud, cansados y/o desanimados luego de realizar su trabajo y que han sufrido violencia en el lugar de trabajo(8).

Esta situación señalada anteriormente no es ajena a la realidad observada en el área de Centro quirúrgico del Hospital “Las Mercedes”, es común escuchar del personal de enfermería, “estoy muy cansada”, “me duele la espalda”, “me duele la cabeza”, “me arde los ojos”, “fue una cirugía muy larga, mis pies están hinchados”, “que estrés trabajar con ese médico o personal”, “estuve mucho tiempo de pie”, “pasé la noche en vela, toda la noche hubo cirugías”, “se usó anestesia general inhalatoria”, “no viró o no se encontró el indicador que confirme la esterilidad de la ropa, e instrumental”, “el aire acondicionado no funciona”, “mis manos están secas por la clorhexidina”, “falta personal para cubrir un quirófano”, “se hicieron muchas tomas de rayos X en la cirugía”, situaciones que pueden conllevar a que el personal de enfermería enferme dando lugar a ausencias imprevistas, síndrome de burnout; situaciones que varían la normalidad en la cual se desarrollan los procedimientos en centro quirúrgico.

Frente a lo anteriormente descrito, las investigadoras se plantean las siguientes interrogantes de la pesquisa: ¿Cuáles son los riesgos ocupacionales en el profesional de enfermería que laboran en el área quirúrgica del Hospital Docente Las Mercedes Chiclayo, 2023?, siendo los problemas específicos los siguientes: ¿Existen riesgos ocupacionales en el profesional de sanidad del área quirúrgica?, ¿Qué contingencias ocupacionales predominan en el experto de cuidados en el área quirúrgica?, ¿Cuáles son los trances ergonómicos en el cuidador de enfermería del área quirúrgica?, ¿Los riesgos ocupacionales son iguales para el profesional de enfermería y el personal técnico?, ¿Cuál es el riesgo laboral que más predomina en el área quirúrgica?.

Así mismo se plantea el objetivo general de la pesquisa: Diagnosticar las contingencias ocupacionales en el personal de sanidad y cuidados que laboran en el Hospital Docente Las Mercedes Chiclayo, 2023, y los objetivos específicos son. Identificar los riesgos físicos en el cuidador de enfermería que laboran en dicho centro quirúrgico; determinar los riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería que laboran en el área quirúrgica; determinar

los escollos psicosociales en el empleado de enfermería que laboran en dicho centro quirúrgico; determinar las inseguridades químicas en el personal de enfermería que laboran en dicho centro quirúrgico; determinar los lances biológicos en el personal de enfermería que laboran en dicho área quirúrgica.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de la investigación

Nankongnab et al. (2021) realizaron un estudio en Tailandia para evaluar los peligros en el lugar de trabajo, las condiciones sanitarias y el EPP utilizado por los cuidadores. El método utilizado fue transversal y la muestra considerada fue de 1.128 enfermeras que cumplimentaron el cuestionario. Como resultado, se confirmó que la mayoría de las enfermeras eran mujeres. Estas enfermeras trabajan un promedio de 9,0 a 11,1 horas por día y están expuestas a una variedad de riesgos químicos, biológicos y físicos. Finalmente, se concluyó que los enfermeros estaban expuestos a riesgos laborales como horas extras, riesgos laborales químicos, físicos, biológicos y ergonómicos (9).

Un estudio de Agrawal & Kosgi (2021) se propuso determinar los riesgos laborales y la seguridad de las enfermeras en el quirófano. La metodología desarrollada es cuantitativa y da cuenta de cortes transversales. La población considerada fue una enfermera rotativa en un centro quirúrgico encargada de desarrollar una encuesta estructurada de 20 preguntas. Finalmente, se concluyó que una gestión de riesgos adecuada y eficiente puede disminuir los contratiempos de salud con respecto a la labor causados por los riesgos del lugar de trabajo y reducir la incidencia de lesiones y daños graves (10).

González & Imbago (2019) en Ecuador propusieron en su estudio identificar los factores de riesgo ocupacional a los que están expuestas las enfermeras en el quirófano. La metodología fue cuantitativa, transversal. Finalmente se concluye que el personal médico (personal de enfermería) tiene un alto riesgo de accidentes por falta de conocimiento integral, infraestructura antigua o equipos ineficientes en el centro de operaciones, por lo que se identificaron 5 riesgos principales (biológicos, físicos, químicos, ergonómicos, y psicosocial) (11).

Bordignin & Monteiro (2019) proponen en su estudio conocer los diversos problemas de salud que afectan a las enfermeras en el servicio de urgencias de un hospital público y los factores que intervienen. Se utilizó como metodología un corte transversal cuantitativo. La muestra a considerar incluye 86 enfermeros de un hospital de Brasil. En conclusión, se concluyó que es importante que el hospital motive al personal a través de un trabajo de calidad para garantizar que mantengan su salud, potencial y habilidades a largo plazo (8).

A nivel nacional, Cárdenas (2022) realizó un estudio para determinar los factores de riesgo ocupacional y el estado de salud del personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Esaldo de Huancavelica. La metodología desarrollada tuvo un enfoque cuantitativo y un diseño descriptivo. Se consideró en este estudio una muestra de 30 enfermeros que actúan en los servicios de un centro quirúrgico. Los instrumentos utilizados fueron las encuestas, en base a las cuales este estudio brinda datos actualizados sobre contingencias ocupacionales y la salud del empleado de enfermería en quirófano, y en base a ello, la mejora continua de su salud, concluyendo que brinda una mejora significativa. (12).

En su estudio, Coronel (2021) se planteó como objetivo identificar las contingencias a los que se somete el cuidador y vigía de enfermería en el quirófano de un sanatorio de Lima. La población estuvo constituida por 25 enfermeras. Finalmente, el 68% (17) dice tener los elementos necesarios para protegerse, el 24% (6) maneja fluidos corporales y el 48% (12) utiliza mecánica corporal para cargar, se destaca que el 48% (12) se encuentra trabajando bajo tratamiento. Presión, 32% (8) Ventilación, 64% (16) Aplicar los medios de protección al manipular desinfectantes de alto nivel (13).

En su estudio, Zavaleta (2020) tuvo como objetivo analizar el nivel de riesgo laboral de las enfermeras que laboran en el quirófano de un hospital de Huacho. La metodología fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y el estudio incluyó a trabajadores de la salud a quienes se les aplicó la encuesta ya que su instrumento fue un cuestionario. Como resultado, se concluyó que los enfermeros se encuentran en alto riesgo ocupacional ya que están expuestos a diversos factores que afectan negativamente la salud de cada individuo (14).

Mesones (2019) se propuso en su estudio determinar los riesgos laborales a los que se enfrenta el personal médico al trabajar en la atención de pacientes del área hospitalaria del Hospital General de Jaén. El método se encontraba en un nivel básico y descriptivo. El estudio consideró una población de 28 egresados de enfermería de un centro hospitalario específico al que se le aplicó la encuesta. Finalmente, se concluye sobre el trabajo del empleado de enfermería bajo iluminación con luz artificial predominante, ventilación insuficiente, contaminación acústica, inoperatividad de los equipos, etc.; por ello, un porcentaje importante está exhibida a agentes biológicos y al no usar equipo el EPP., como el usar de guantes al ejecutar tareas médicas (15).

En su estudio, Huaman (2019) trató de identificar los riesgos laborales entre las enfermeras del centro quirúrgico del hospital de Ica. La metodología desarrollada fue cuantitativa, descriptiva y transversal. La encuesta se realizó entre 25 enfermeras y 13 técnicos que conformaron la muestra de estudio. Finalmente, se concluye que existen riesgos laborales biológicos, ergonómicos y psicosociales para el personal de enfermería de un centro quirúrgico hospitalario (16).

Limaylla (2018) propuso en su estudio identificar el nivel de contingencias laborales que enfrentan el personal que trabajan en la prestación de urgencias de un policlínico. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, transversal y prospectiva. El estudio analizó a un grupo de 29 enfermeras que se sometieron a una encuesta de escala Likert. Finalmente, se concluyó que el riesgo laboral es medio (17).

Crisologo & García (2020) propusieron en su estudio determinar el riesgo laboral en las enfermeras quirúrgicas del Hospital de Bagua. El método de investigación fue cuantitativo, descriptivo y transversal. El estudio examinó una muestra de 15 enfermeras que se sometieron a la Escala de Riesgo Ocupacional de Amaro para Enfermeras de Centros Quirúrgicos y concluyó que el 60% de las enfermeras en general tenían riesgo ocupacional bajo (18).

1.2.Bases teóricas

La medicina del trabajo es “la identificación y gestión de los agentes biológicos, ergonómicos y de otro tipo en la de trabajo, con el objetivo de crear y mantener un entorno de trabajo seguro y saludable”. La alta incidencia y la carga de riesgos laborales en los hospitales incluyen lesiones por objetos cortopunzantes o agujas, contacto con sangre y fluidos corporales, infecciones transmitidas por la sangre y accidentes. Numerosas lesiones agudas ocurren en enfermeras, exponiéndolas a numerosas infecciones (19).

Las enfermeras pueden estar expuestas a infecciones, sustancias tóxicas, lesiones en la espalda y radiación. También corren el riesgo de estrés, trabajo por turnos y violencia en el lugar de trabajo. Por lo general, se clasifican en amplias categorías de peligros físicos, ergonómicos, psicosociales, químicos y biológicos (20).

Peligros físicos:

El trabajo médico requiere esfuerzo físico y postural, y las tareas que requieren levantar objetos pesados, doblarse, torcerse y otras manipulaciones manuales están asociadas con lesiones de espalda en trabajadores médicos (21). Las enfermeras corrían un riesgo particular de lesiones en la espalda durante el transporte de pacientes, lo que requería movimientos bruscos en posturas no neutrales. Mover al paciente también requiere flexión y rotación, lo que aumenta el riesgo de lesiones debido a la combinación de fuerzas de compresión, rotación y cizallamiento. Las causas contingenciales de riesgo asociados con el dolor de cuello y hombros incluyen posturas incómodas que deben mantenerse durante períodos prolongados (22).

El levantamiento y la flexión se asociaron significativamente con molestias en las manos y el cuello en los trabajadores de la salud, mientras que las molestias en los hombros se asociaron con los movimientos de empujar y tirar. El levantamiento de objetos pesados y los movimientos de los brazos por encima de la altura de los hombros se han asociado con dolor o lesiones en los hombros en los trabajadores de la salud y otros profesionales (23).

Peligros ergonómicos

Estos profesionales están expuestos a los perjuicios de suscitarse lesiones en su nave de trabajo, ora que, entre otros aspectos, están expuestos a factores ergonómicos y ambientales inadecuados en muchas actividades que requieren tesón físico. Estas actividades incluyen estimular y llevar pacientes, jubilar y conexionar monitores en estantes y mesas auxiliares, prevenir equipos y accesorios al cárcel de la lecho y en salas especiales y armonizar los consumibles en la muelle de trabajo, utilizando una ademán viviente incorrecta que conduce a una jaleo continua del músculo más demandado, provocando dolores ora perjuicios musculares, insatisfacción y cansancio. (24) Las unidades quirúrgicas presentan pacientes de evento ambiente y la universalidad de los pacientes de evento ergonómico ruin se encuentran en unidades clínicas (25).

Peligros psicosociales

El empleado de enfermería que atienden a individuos con enfermedades terminales y crónicas están particularmente en riesgo, así como los enfermeros que también laboran en

sectores críticos que provocan síntomas relacionados con el estrés. El estrés se manifiesta en signos como irritabilidad, migrañas, pérdida de apetito, úlceras, dificultad para dormir e inestabilidad emocional (13).

Los factores en el lugar de trabajo que contribuyen al estrés están asociados con enfermedades y lesiones potencialmente mortales, pacientes en estado crítico, abuso en el lugar de trabajo, escasez de personal médico, turnos difíciles (control y participación en la planificación y el liderazgo, y muerte del paciente). En muchos hospitales, la despersonalización desarrollada por el sistema de gestión burocrático puede hacer que las enfermeras se sientan solas, cansadas, enfadadas e indefensas (26).

Peligros químicos

Los fármacos contra el cáncer se pueden preparar y administrar en una variedad de entornos clínicos. Varios estudios han documentado los peligros de los fármacos citotóxicos para el personal de enfermería que trabaja con ellos. Estos principios activos están asociados a efectos mutagénicos, teratogénicos y cancerígenos, así como a efectos secundarios como irritación de la piel, ojos y mucosas o reacciones alérgicas agudas (27).

El óxido de etileno que comúnmente lo utilizan algunos centros médicos para la esterilización de sus materiales delicado a la temperatura, y que lo emplean en sus diferentes departamentos para el cuidado al paciente. Este agente ha sido documentado como cancerígeno, mutagénico y teratogénico. También se ha relacionado con irritación respiratoria, efectos en el S.N.C y lesiones en la piel (28).

La exposición a los gases anestésicos de desecho puede ocurrir en los quirófanos, en las salas de trabajo de parto y parto, y en la sala de recuperación. La exposición a largo plazo a estos agentes está asociada con porcentajes más altos de riesgo de enfermedad renal y enfermedad hepática y, por lo tanto, los trabajadores expuestos tienen un mayor riesgo de aborto espontáneo y defectos de nacimiento (29)

El profesional está expuesto a altas concentraciones de formaldehído principalmente en el área de diálisis renal, formalizando tejido para patología y también en residuo de la desinfección de las áreas quirúrgicas. El formaldehído se asocia con lesiones dérmicas y alérgicas, entre otras. Considerado como posible carcinógeno humano (30).

El mercurio se utiliza en distintos dispositivos médicos utilizados para la atención en pacientes. El alto riesgo es cuando por casualidad se cae algún termómetro de presión arterial y se derrama mercurio en el piso o en el mostrador. La exposición a altas concentraciones puede causar envenenamiento agudo y muerte. La exposición a corto plazo a niveles altos puede causar daño a los pulmones y al sistema nervioso central. Los trabajadores pueden llevar mercurio a casa con sus zapatos y ropa, poniendo en riesgo a los miembros de la familia (31).

Peligros biológicos

La exposición a la radiación ionizante se asocia con propiedades mutagénicas y teratogénicas y el riesgo de aborto espontáneo, muerte fetal y otros resultados reproductivos adversos, así como cánceres como la leucemia mieloide, el cáncer de huesos y piel.

Los enfermeros pueden estar expuestos a radiaciones ionizantes cuando sostienen pacientes sometidos a radiografía y cuando atienden directamente a pacientes sometidos a estudios de medicina nuclear y trasplante (33).

El personal de los departamentos que realizan radiografías portátiles (p. ej., salas de emergencia, quirófanos, unidades de cuidados intensivos, etc.) a menudo está expuesto de manera no intencional a la radiación. Los investigadores no están de acuerdo sobre cuánta radiación es peligrosa, pero existe evidencia de que niveles bajos de radiación pueden causar daños biológicos (34).

Entre las áreas hospitalarias, la unidad de cuidados intensivos (UCI) es considerada altamente estresante, traumática y agresiva, con un trabajo diario intenso, el personal de enfermería (enfermeros, técnicos y auxiliares) generalmente relacionado con los peligros que enfrentamos. Riesgo de infección, la exposición a radiaciones y daños por objetos cortopunzantes, entre otros Personas en hospitales, etc. La unidad de cuidados intensivos es una unidad caracterizada por condiciones estresantes, agresivas y emocionales para todo el personal médico. No solo el ambiente es insalubre, sino también la alta incidencia de emergencias y la atención de pacientes críticos que experimentan alteraciones en su salud (35).

1.3.Bases conceptuales (Operacionalización o categorización de variables)

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Técnica e Instrumento
Riesgos ocupacionales en el personal de enfermería	Son los riesgos a los que se enfrentan las enfermeras, se someten a una exposición potencial a peligros físicos, ergonómicos, psicosociales, químicos y biológicos.	Riesgos físicos	Iluminación Ruido Radiaciones Ventilación Exposición a rayos ionizantes	Técnica: Encuesta
		Riesgos ergonómicos	Posturas prolongadas Manipula cargas pesadas Esfuerzo físico en la movilización y traslado de pacientes Realiza pausas activas y/o descanso	
		Riesgos psicosociales	Número de personal suficiente Sobrecarga laboral Relaciones personales Motivación Organización y comunicación Estrés	
		Riesgos Biológicos	Lavado de manos Contacto con fluidos corporales	

			Manipulación de material punzo cortantes Medidas de bioseguridad Cuenta con elementos para protección personal
		Riesgos químicos	Exposición a sustancias químicas Protección contra sustancias químicas
Características Sociodemográficas	Conjunto de condiciones presentes en el individuo y que lo diferencia en el entorno donde se desenvuelve	Género	Masculino Femenino
		Edad	De 30 – 35 años De 36 – 40 años De 41 – 45 años De 46 – 50 años Más de 50 años
		Tiempo de servicio en el centro quirúrgico	Entre 6 meses a 1 año Entre 1 año a 5 años Más de 5 años
		Calendario de vacunación completa	Si No
		Presentó accidentes laborales en el trabajo	Si No
		Presenta problemas de salud relacionado a su trabajo	Si No

Capítulo II. Diseño Metodológico

2.1. Diseño de contrastación de hipótesis/Procedimiento a seguir en la investigación

Enfoque: Para Hernández (2018), la investigación tuvo un enfoque cuantitativo ya que se centrará en obtener la información a través de encuestas. Posteriormente a ello se realizará un análisis utilizando procedimientos estadísticos

Tipo de investigación:

La encuesta fue descriptiva ya que su objetivo fue definir, clasificar y caracterizar el estado actual de la única variable de estudio.

Diseño:

El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal descriptivo, ya que se utilizará para observar y analizar en un tiempo determinado del estudio que atribuye a distintos grupos o muestras de estudio.

2.2. Población y muestra

Población:

Tamayo (2018) define este término como el conjunto de personas que tienen semejanzas en común y son parte de un grupo de estudio(36)

Para realizar esta investigación se consideró como población a 27 que corresponden al personal de salud que trabaja en horarios rotativos en el área quirúrgica del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo.

Muestra:

Paitán (2019) define a la muestra como el subconjunto que se extrae de la población, teniendo dos tipos de muestra, finita e infinita y a los criterios de exclusión e inclusión, para este participaron 12 profesionales en enfermería, y 05 técnicos en enfermería, es decir 17 profesionales de enfermería que trabajan en el área quirúrgica en turnos rotativos en el Hospital en estudio.

El muestreo está considerado como una población muestral, puesto que se considerarán a todos los elementos de la población.

Criterios de Inclusión: Todo el personal de enfermería que labora en Centro Quirúrgico del Hospital Las Mercedes que desea participar libre y voluntariamente en el estudio.

Criterio de Exclusión:

Personal que se encuentre de vacaciones durante el mes programado para la recolección de datos.

Personal que no desee participar en la recolección de información.

2.3. Técnicas, instrumentos, equipos y materiales.

Fernández, P. y Díaz, P. (2002) manifiesta que la investigación puntualiza características de una población en estudio, por lo tanto, observa y describe el comportamiento de los sujetos en su contexto de procesamiento estadístico.

Técnicas

La encuesta fue la técnica aplicada a la muestra del estudio, con la finalidad de recolectar datos desde la perspectiva de una muestra seleccionada con respecto a una situación o contexto en específico.

Instrumentos

Se utilizó el cuestionario adaptado por Coronel (2021), la cual fue validado por un juicio de expertos. Dicho instrumento se encuentra en una escala de Likert y se encuentra organizada en tres partes: la presentación, instrucciones y datos sociodemográficos. Por consiguiente, el instrumento consta de 26 ítems agrupados en las 5 dimensiones del estudio. (13)

2.4. Método de procesamiento de la información

Para recolectar la información se elaboró un cuestionario. También, se pidió oportunamente la respectiva autorización del máximo representante del Hospital Docente Las Mercedes para coordinar la fecha en la que se llevará a cabo el desarrollo del instrumento, siendo en un tiempo de 10 a 15 minutos las cuales será de forma voluntaria y libre.

El procesamiento y presentación de la información recolectada utilizó métodos estadísticos descriptivos para datos ordinales: tablas de frecuencia, donde los datos procesados deben ser separados en frecuencias para evaluar el problema y gráficos de barras y circulares para porcentajes, una forma más científica de presentar la información, permitiendo de una

manera rápida y fácil visualizando las características más destacadas de las variables estudiadas en la investigación.

2.5. Principios éticos.

Para esta investigación se tomó en cuenta los principios éticos básicos de Belmont: (37)

Principio de autonomía, Este estudio utilizó el principio de independencia de que las enfermeras del hospital eran libres de participar en el estudio si daban su consentimiento informado. O, por el contrario, pueden rechazar y retirarse del estudio en cualquier momento, a pesar de su firma.

Principio de Beneficencia, se aplica el principio de beneficio, ya que no se recibe ningún beneficio económico a cambio de la participación en la investigación.

Principio de Justicia, se le tratara al personal de enfermería con estima, consideración, amabilidad, sin discriminación ni preferencia.

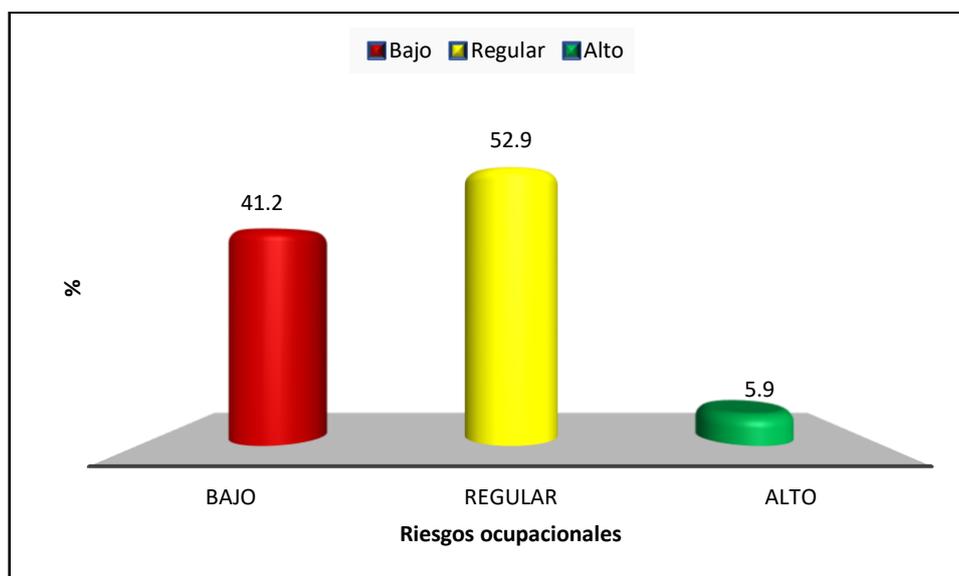
Capítulo III: Resultados

Tabla 1. Distribución del nivel de los riesgos laborales en el profesional de enfermería que trabaja en el Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.

Variable	Nivel	n	%
riesgos ocupacionales	Bajo	7	41,2
	Regular	9	52,9
	Alto	1	5,9
	Total		17

Nota. Cuestionario

Figura 1. Distribución del nivel de los riesgos ocupacionales en el personal de enfermería que laboran en el Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.



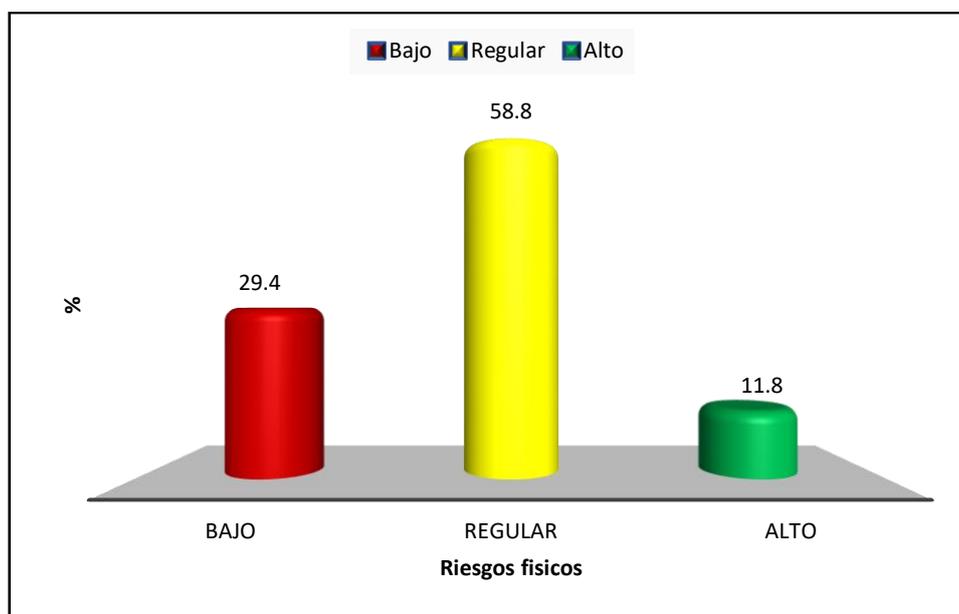
Se muestra en la tabla 1, que más de la mitad del personal de enfermería que laboran en el Hospital en estudio experimentaron riesgos ocupacionales de nivel regular (52,9%), en un nivel bajo el 41,2% y sólo el 5,9% tenían riesgos ocupacionales de nivel alto.

Tabla 2. Identificación de los riesgos físicos en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.

Dimensión	Nivel	n	%
Riesgos Físicos	Bajo	5	29,4
	Regular	10	58,8
	Alto	2	11,8
	Total	17	100,0

Nota. Cuestionario

Figura 2. Nivel de riesgos físicos en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.



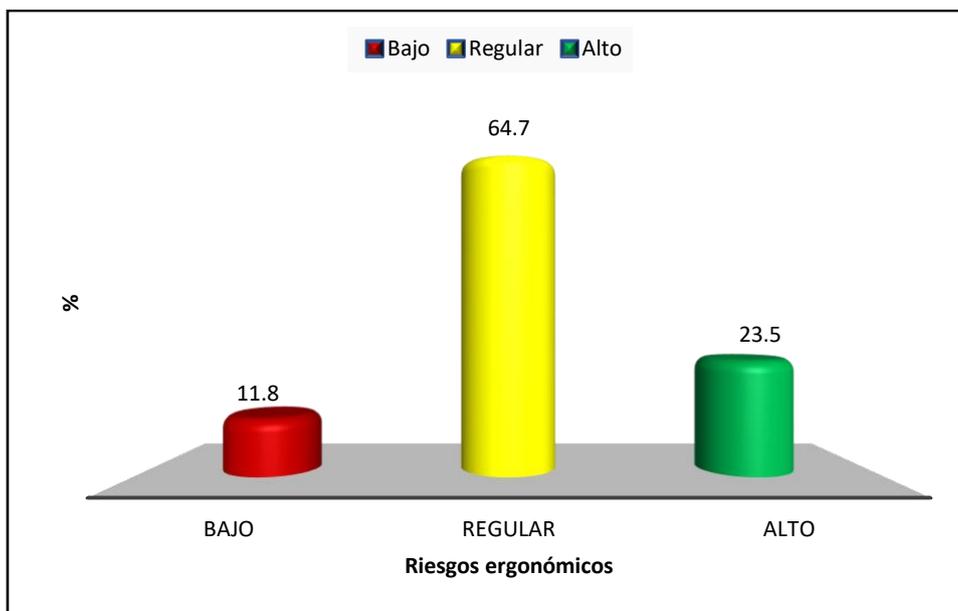
En la tabla 2, se observa que el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital en estudio, el 58,8% tenían riesgos físicos de nivel regular, el 29,4% de nivel bajo y el 11,8% un nivel alto.

Tabla 3. Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.

Dimensión	Nivel	n	%
Riesgos ergonómicos	Bajo	2	11,8
	Regular	11	64,7
	Alto	4	23,5
	Total	17	100,0

Nota. Cuestionario

Figura 3. Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.



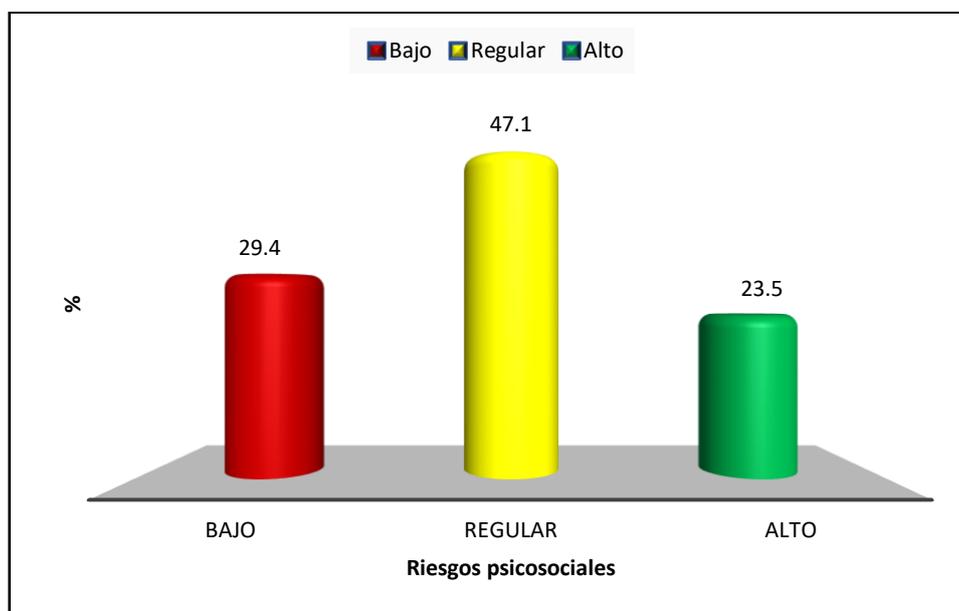
En la tabla 3, el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital en estudio, el 64,7% presentaban riesgos ergonómicos de nivel regular, el 23,5% de nivel alto y el 11,8% en un nivel bajo.

Tabla 4. Riesgos psicosociales en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.

Dimensión	Nivel	n	%
Riesgos psicosociales	Bajo	5	29,4
	Regular	8	47,1
	Alto	4	23,5
	Total	17	100,0

Nota. Cuestionario

Figura 4. Riesgos psicosociales en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.



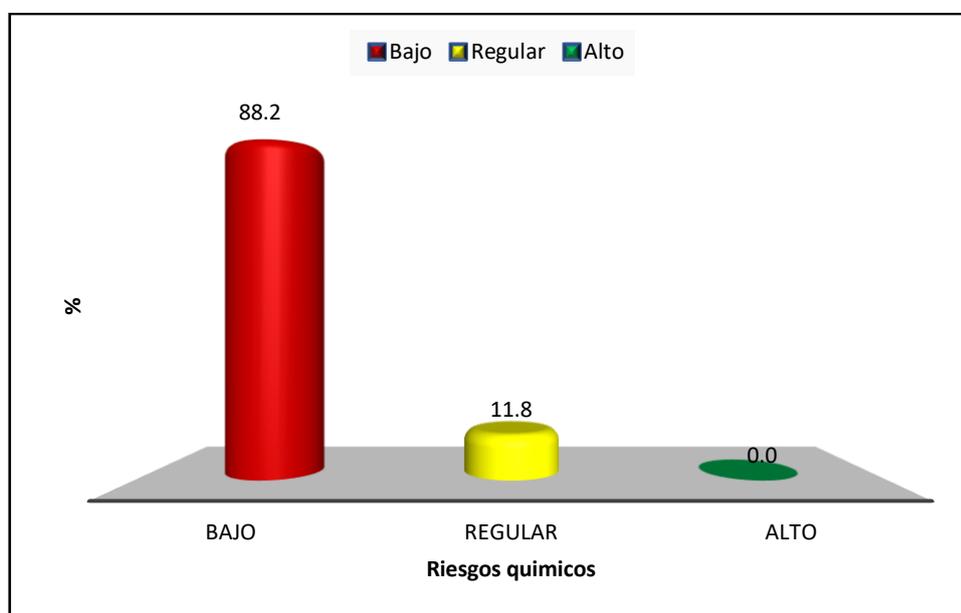
En la tabla 4, el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital en estudio, el 47,1% tenían riesgos psicosociales de nivel regular, un 29,4% en un nivel bajo y el 23,5% en un nivel alto.

Tabla 5. Riesgos químicos en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.

Dimensión	Nivel	n	%
Riesgos químicos	Bajo	15	88,2
	Regular	2	11,8
	Alto	0	0,0
	Total	17	100,0

Nota. Cuestionario

Figura 5. Riesgos químicos en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.



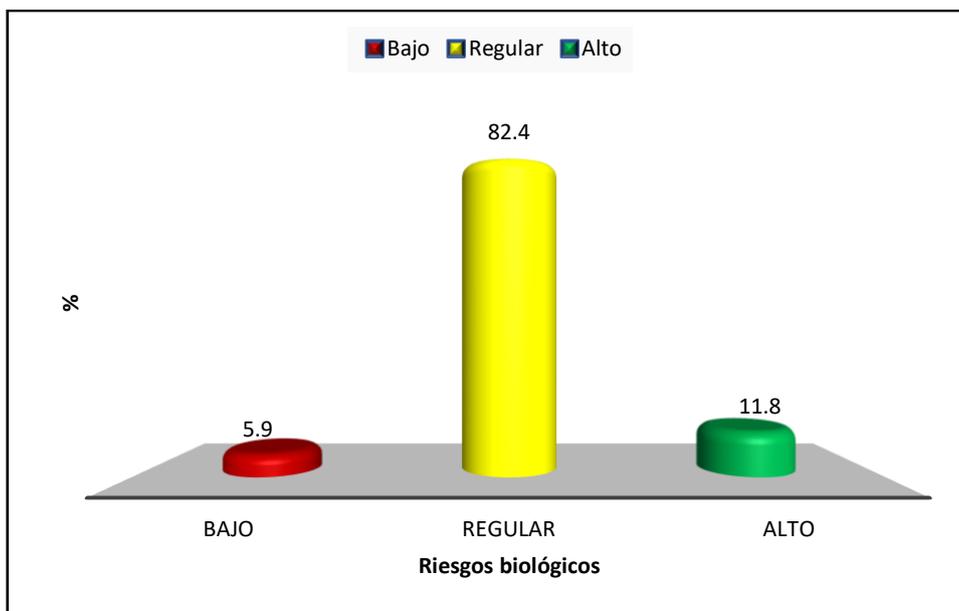
En la tabla 5, se muestra que el 88,2% de los enfermeros del Centro Quirúrgico del Hospital en estudio tenían riesgos químicos de nivel bajo, el 11,8% de nivel regular y no se encontró de nivel alto.

Tabla 6. Riesgos biológicos en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.

Dimensión	Nivel	n	%
Riesgos biológicos	Bajo	1	5,9
	Regular	14	82,4
	Alto	2	11,8
	Total	17	100,0

Nota. Cuestionario

Figura 6. Riesgos biológicos en el personal de enfermería que laboran en Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, 2023.



En la tabla 6, la mayoría del personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital en estudio tenían riesgos biológicos de nivel regular (82,4%), en un nivel alto el 11,8% y el 5,9% en un nivel bajo.

Capítulo IV. Discusión

Con respecto al objetivo general del estudio: Determinar los riesgos ocupacionales en el personal de enfermería que laboran en el Hospital Docente las Mercedes Chiclayo 2023, se demostró en la Tabla 1 que más de la mitad del personal de enfermería que laboran en el Hospital Docente las Mercedes Chiclayo experimentaron riesgos ocupacionales de nivel regular (52,9%), en un nivel bajo el 41,2% y sólo el 5,9% tenían riesgos ocupacionales de nivel alto. Los riesgos en forma global son sensibles y significativos porque se percibe según la escala de Likert una ponderación por encima de lo esperado, debido a estos hallazgos se coinciden con el estudio de González (2019), quien afirma que el personal de enfermería ha demostrado que en el transcurso de sus labores y han experimentado riesgos elevados teniendo diversas casuísticas, por ello se ha coincidido con 5 riesgos fundamentales. Del mismo modo, Coronel (2021) manifiesta que la labor del personal de enfermería ha generado diversos riesgos de salud, que conllevan generalmente a presentar estrés en su vida diaria, teniendo problemas dentro de su círculo laboral y familiar.

Grey et al. (2021) encontraron que las enfermeras llegan a un punto de carga de trabajo cuando se enfrentan a los principales problemas que se encuentran en los hospitales. Esto afecta de manera similar a la salud de las enfermeras individuales y conduce a un desempeño deficiente.

Con respecto al primer objetivo específico, que evidenciamos de los riesgos físicos en la Tabla N°2 se observa que el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, el 58,8% tenían riesgos físicos de nivel regular, el 29,4% de nivel bajo y el 11,8% un nivel alto. Por lo tanto, se ha demostrado que los resultados no se parecen a los con el estudio de Crisólogo y García (2020) quien concluyó que un nivel alto de riesgo laboral en la cual predominaba el riesgo físico del personal de enfermería. Sin embargo si tomamos el riesgo alto y regular evidenciamos una significativa medida para tener en cuenta ya que el personal de enfermería debe trabajar sin temor a ser afectado físicamente específicamente en la iluminación, los ruidos, la ventilación, los espacios físicos y las medidas protectoras. En este sentido Loro y Gollner (2022) confirmó que el riesgo físico se presentaba mediante lesiones en la espalda, suturas o cortes con algún objeto punzocortante dentro del centro de trabajo, entre otros, lo cual si se han dado casos en nuestra muestra de estudio.

Con respecto al segundo objetivo específico en la Tabla 3 el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, el 64,7% presentaban riesgos ergonómicos de nivel regular, el 23,5% de nivel alto y el 11,8% en un nivel bajo. Estos hallazgos coinciden con el estudio que realizó Limaylla (2018) quien en su estudio encontró un nivel medio en cuanto al riesgo ergonómico. Abdalla (2019), confirma que los profesionales de enfermería están expuestos a los riesgos de desarrollar este tipo de lesiones en su lugar de trabajo, ya que, entre otros aspectos, están expuestos a factores ergonómicos y ambientales inadecuados en muchas actividades que requieren esfuerzo físico.

Zamora et al. (2020) encontraron que las enfermeras que trabajan en salas quirúrgicas presentan un riesgo ergonómico de complicaciones físicas y mentales debido a la sobrecarga musculoesquelética.

Desde este punto de vista, se debe principalmente al tiempo de permanencia en el quirófano, trabajando en condiciones de poca luz, alto nivel de ruido por el uso de equipos biomédicos y ventiladores en una de las salas ubicadas en el área. Las altas temperaturas sofocan y la alta exposición a la radiación ionizante es evidente.

Con respecto al tercer objetivo específico en la Tabla 4, se muestra que el personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo, el 47,1% tenían riesgos psicosociales de nivel regular, un 29,4% en un nivel bajo y el 23,5% en un nivel alto. Los resultados se contrastan con el estudio de Huaman (2019), determinó que los riesgos ocupacionales en el personal de enfermería de un centro quirúrgico, demostrando que existe el riesgo psicosocial en el personal de enfermería que trabaja en Centro Quirúrgico del Hospital. De tal manera, Zavaleta (2020) confirmó que los riesgos psicosociales se basan principalmente al estrés que se presenta con signos como la migraña, la falta de apetito, problemas emocionales, insomnio, entre otros, afectando en el cumplimiento de la labor de cada uno de los profesionales en enfermería.

De manera similar al estudio de Nankongnab et al (2021), se demostró que las enfermeras de los centros de salud donde trabajaban estaban expuestas a riesgos psicosociales causados por las horas extra y el exceso de trabajo.

Y en nuestro caso, los puntos más destacados de este sub aspecto son los siguientes indicadores: Falta de estímulos y motivación, falta de reconocimiento, presión laboral, sobrecarga de trabajo. El número de personal es razonable y también lo es la organización.

En relación al cuarto objetivo específico, se muestra en la tabla 5 que el 88,2% de los enfermeros del Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo presentaron nivel bajo en la exposición a riesgos químicos, el 11,8% presentó un nivel regular y no se encontró de nivel alto. En el estudio realizado por Zavaleta (2020) que al analizar el riesgo laboral, el riesgo químico al que se encuentra expuesto el personal de enfermería tiene factores perjudiciales para la salud. Así mismo, DiBenedetto (2021) manifestó que los riesgos químicos afectan directamente a la piel, ojos y membranas mucosas, por ejemplo, el óxido de etileno, que se utiliza muy a menudo en los centros médicos.

Carrillo (2021) argumenta que las medidas básicas de seguridad y salud ocupacional para el personal de enfermería que labora en centros quirúrgicos se basan en evaluaciones de riesgo de actividades que involucren sustancias peligrosas basadas en los principios de la Ordenanza sobre Sustancias Peligrosas. Y si coincidimos con los autores mencionados ya que en los riesgos laborales químicos el personal de enfermería de este centro quirúrgico es más cuidadoso, y se debe a la experiencia con la pandemia COVID 19, el cual nos enseñó a manejar de forma más elaborada los ítems de las medidas protectoras cuando manipulan algún desinfectante y el uso adecuado del mandil, la mascarilla, el gorro, las gafas y los guantes. El profesional de enfermería de este centro es más pulido al exponerse a sustancias químicas las cuales pueden producir un malestar en su salud. Lo cual es positivo pero percibimos que se debe tener en cuenta este porcentaje regular porque es una alerta de todas formas.

Con respecto al quinto objetivo específico en la Tabla 6, se muestra que la mayoría del personal de enfermería del Centro Quirúrgico del Hospital Docente las Mercedes Chiclayo tenían riesgos biológicos de nivel regular (82,4%), en un nivel alto el 11,8% y el 5,9% en un nivel bajo. Los hallazgos se relacionan con el estudio de Mesones (2019) quien demostró que existe un alto porcentaje de personal de enfermería sometido a riesgos biológicos por no utilizar adecuadamente las medidas de protección personal; así mismo,

Bravo et al (2019) afirman que el riesgo biológico se refiere a la exposición a la radiación que causa riesgos de daño reproductivo e incluso cáncer.

McAbee (2020) encontró que las enfermeras pueden estar expuestas a la radiación ionizante mientras sostienen a los pacientes que se someten a radiografías y durante el cuidado directo de los pacientes que se someten a exámenes de medicina nuclear e implantes.

En este sentido los profesionales de enfermería del centro quirúrgico siempre están expuestos a material biológico y existe el temor a este factor de riesgo, y la valoración es altamente significativa considerarla. Específicamente por la manipulación de fluidos corporales de nuestros pacientes.

Conclusiones:

1. Los profesionales en enfermería que laboran en el Hospital Docente las Mercedes Chiclayo experimentaron **riesgos ocupacionales de nivel regular (52.9%)**, y esto denota una tendencia muy sensible, significativa y preocupante.
2. **El riesgo físico** ocupó un nivel regular con un 58.8%, porque los indicadores físicos no son óptimos. Encontrándose una Iluminación baja, un alto ruido por el uso de equipo biomédico antiguo, un solo ventilador en sala y una alta exposición a rayos ionizantes.
3. **El riesgo ergonómico** presentó un nivel regular con un 64.7%, y esto se debe a las posturas incorrectas en el traslado de pacientes y a los altos tiempos prolongados en las cirugías.
4. **El riesgo psicosocial** ocupó un nivel regular con un 47.1% , y se debió a que hay un alto nivel de estrés, una falta de motivación y reconocimiento al personal de enfermería.
5. **El riesgo químico** presentó un nivel bajo con un 88.2% y un nivel regular del 11.8% y esto se debió a que la manipulación de material punzo cortante y las medidas de bioseguridad siempre están atendidas. Pero no se debe bajar la guardia porque existe aun personal que acepta tener un nivel regular frente a este tipo de riesgo.
6. **Los riesgos biológicos** ocuparon un nivel regular con un 82.4% y esto sucede por siempre están expuestos a material biológico y existe el temor a este factor de riesgo, y la valoración es altamente significativa considerarla. Específicamente por la manipulación de fluidos corporales de los pacientes en sala quirúrgica.

Recomendaciones

- 1.** Al área de salud ocupacional y al personal de enfermería
 - a. Sensibilizar y concientizar del problema de los riesgos laborales al personal de enfermería en el centro quirúrgico.
 - b. Realizar evaluaciones periódicas en base a la labor del profesional de enfermería, con el fin de detectar precozmente manifestaciones físicas y/o psicológicas derivadas de su actuar profesional, y desarrollar medidas de promoción y prevención.
 - c. Realizar actividades de supervisión respecto al uso de las medidas de Bioseguridad en Sala de Operaciones, la aplicación de las normas sobre el uso correcto del equipo de protección personal, además de proponer una gestión adecuada de limpieza en las instalaciones del hospital y en el área quirúrgica.

- 2.** Al jefe de la Unidad del Centro Quirúrgico:
 - a. Sensibilizar y concientizar a la jefatura del centro quirúrgico de los riesgos laborales ya que se presenta una alerta que debe disminuir y minimizarse lo más rápido posible, por ser un problema latente.
 - b. Respetar el horario de trabajo de los enfermeros en el área mencionada a fin de reducir el cansancio físico y reducir el stress.
 - c. Evaluar el desarrollo del trabajo que realiza el personal de enfermería con el propósito de identificar de manera más detallada los riesgos ergonómicos a los que están expuestos cada uno de ellos y ofrecer programa de capacitaciones de mecánica corporal para evitar problemas de salud derivados del trabajo que desempeña la enfermera en Centro quirúrgico.
 - d. Ejecutar de manera periódica evaluaciones psicológicas al personal de enfermería que labora en sala de operaciones para identificar stress laboral y actuar oportunamente mediante programas de manejo de estrés laboral y relajación.
 - e. En cuanto a los riesgos químicos, se brinde capacitaciones referentes a la manipulación de sustancias que utilizan los profesionales en enfermería y el uso de contenedores de acuerdo con el tipo de residuos que se van a utilizar en centro quirúrgico.

Referencias bibliográficas

1. Thirunavukkarasu A, Alrawaili KAH, Al-Hazmi AH, Dar UF, ALruwaili B, Mallick A, et al. Prevalence and Risk Factors of Occupational Health Hazards among Health Care Workers of Northern Saudi Arabia: A Multicenter Study. *Int J Environ Res Public Health*. 31 de octubre de 2021;18(21):11489.
2. Mehrdad R. Introduction to Occupational Health Hazards. *Int J Occup Environ Med*. 1 de enero de 2020;11(1):59-60.
3. Dhami M, Vernon H. Occupational hazards at the work place. *J Can Chiropr Assoc*. septiembre de 1985;29(3):141-4.
4. OMS. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo [Internet]. 2021 [citado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: http://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_819802/lang-es/index.htm
5. Prevención de riesgos laborales en el sector sanitario [Internet]. [citado 12 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/servicios/prevencion-riesgos-laborales/articulos/prevencion-de-riesgos-laborales-en-el-sector-sanitario>
6. Prajwal MS, Kundury KK, Sujay MJ. Assessing the awareness on occupational safety and health hazards among nursing staff of a teaching hospital. *J Fam Med Prim Care*. 31 de diciembre de 2020;9(12):5961-70.
7. Moreno Jiménez B. Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización, historia y cambios actuales. *Med Segur Trab*. 2011;57:4-19.
8. Bordignon M, Monteiro M. Problemas de salud entre profesionales de enfermería y factores relacionados [Internet]. 2019 [citado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412018000300015
9. Nankongnab N, Kongtip P, Tipayamongkholgul M, Silpasuwan P, Kaewboonchoo O, Luksamijarulkul P, et al. Occupational hazards, health conditions and personal

- protective equipment used among healthcare workers in hospitals, Thailand. *Hum Ecol Risk Assess HERA*. 2021;27(3):804-24.
10. Gül H, Gül H. Occupational Health and Safety in Operating Rooms [Internet]. Healthcare Access. IntechOpen; 2021 [citado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.intechopen.com/state.item.id>
 11. González Ibarra EG, Imbago Erazo JDC. Riesgos laborales en el personal de enfermería que trabajan en Centro Quirúrgico del Hospital San Luis de Otavalo, 2015. [Internet] [bachelorThesis]. 2019 [citado 28 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4591>
 12. Cárdenas Anccasi M. Riesgo ocupacional y salud del personal de centro quirúrgico en un Hospital Essalud de Huancavelica, 2021. 29 de mayo de 2022 [citado 28 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/957>
 13. Coronel Cristobal MS. “RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA 2020”. 2021.
 14. Zavaleta Samanamud DD. RIESGO LABORAL EN LOS ENFERMEROS QUE TRABAJAN EN CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL GUSTAVO LANATTA LUJAN HUACHO 2020. 2020.
 15. Mesones Campoverde VM. Exposición a riesgos laborales en el personal de enfermería durante el cuidado a pacientes en los servicios de internamiento de un Hospital Público Jaén 2019. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2019 [citado 12 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3231230>
 16. Huaman Hernandez DE. Riesgos laborales en el personal de enfermería de centro quirúrgico del hospital Hernandez Mendoza - Essalud Ica 2018. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2019 [citado 28 de octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9409>
 17. Limaylla Navarro DJ. Riesgos ocupacionales en los profesionales de enfermería del servicio de emergencia de la Clínica Internacional. Lima – 2017. Repos ACADÉMICO

- USMP [Internet]. 2018 [citado 12 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4076>
18. Crisólogo Montenegro L, García Vásquez L. “Riesgo laboral en profesionales de enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Gustavo Lanatta Luján de Bagua-2017” [Internet]. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/10094?show=full>
 19. Al-Khatib I, El Ansari W, Areqat T, Darkhawaja R, Mansour S, Tucktuck M, et al. Occupational Safety Precautions among Nurses at Four Hospitals, Nablus District, Palestine. *Int J Occup Environ Med*. 1 de octubre de 2015;6(4):243-6.
 20. Sikaras C, Ilias I, Tselebis A, Pachi A, Zyga S, Tsironi M, et al. Nursing staff fatigue and burnout during the COVID-19 pandemic in Greece. *AIMS Public Health*. 23 de noviembre de 2021;9(1):94-105.
 21. Loro MM, Gollner R. SciELO - Brasil - Collective strategy for facing occupational risks of a nursing team* Collective strategy for facing occupational risks of a nursing team* [Internet]. [citado 14 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reeusp/a/GwCwDbHB5sVbxWRn6h3bcHC/?lang=es>
 22. Hoffmann DA, Glanzner CH. Factores que interfieren en la salud del trabajador de enfermería del centro quirúrgico. *Rev Cuba Enferm* [Internet]. diciembre de 2019 [citado 14 de octubre de 2022];35(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192019000400016&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
 23. Escalante Quinteiro JI, Espinosa Aguilar A, Gibert Lamadrid M del P, Escalante Quinteiro JI, Espinosa Aguilar A, Gibert Lamadrid M del P. Una mirada a la concepción de riesgo desde la enfermería. *Rev Cuba Enferm* [Internet]. junio de 2021 [citado 14 de octubre de 2022];37(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192021000200020&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 24. Abdalla DR, Freitas FS de, Matheus JPC, Walsh IAP de, Bertencello D. Postural biomechanical risks for nursing workers Riscos biomecânicos posturais em trabalhadores de enfermagem. *Fisioter Em Mov*. septiembre de 2014;27:421-7.

25. Zamora-Chávez SC, Vásquez-Alva R, Luna-Muñoz C, Carvajal-Villamizar LL, Zamora-Chávez SC, Vásquez-Alva R, et al. Factores asociados a trastornos musculoesqueléticos en trabajadores de limpieza del servicio de emergencia de un hospital terciario. *Rev Fac Med Humana*. julio de 2020;20(3):388-96.
26. Carrillo García C, Rios MI, Escudero L. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo [Internet]. [citado 14 de octubre de 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000200304
27. DiBenedetto DV. Occupational hazards of the health care industry: protecting health care workers. *AAOHN J Off J Am Assoc Occup Health Nurses*. marzo de 2021 ;43(3):131-7.
28. Calera Rubio AA, Juan Quilis V, López Samaniego LM, Caballero Pérez P, Ronda Pérez E. Recursos bibliográficos sobre gestión y prevención del riesgo químico. *Rev Esp Salud Pública*. abril de 2005;79:309-16.
29. Udasin IG, Gochfeld M. Implications of the Occupational Safety and Health Administration's bloodborne pathogen standard for the occupational health professional. *J Occup Med Off Publ Ind Med Assoc*. mayo de 1994;36(5):548-55.
30. Wiggins P, McCurdy SA, Zeidenberg W. Epistaxis due to glutaraldehyde exposure. *J Occup Med Off Publ Ind Med Assoc*. octubre de 1989;31(10):854-6.
31. Hudson PJ, Vogt RL, Brondum J, Witherell L, Myers G, Paschal DC. Elemental mercury exposure among children of thermometer plant workers. *Pediatrics*. junio de 1987;79(6):935-8.
32. Bravo Martín SF, Díaz Morales D. Riesgo biológico en Instituciones de salud: control y precauciones en la atención a pacientes. *Medicentro Electrónica*. junio de 2019;20(2):153-5.
33. McAbee RR, Gallucci BJ, Checkoway H. Adverse reproductive outcomes and occupational exposures among nurses: an investigation of multiple hazardous exposures. *AAOHN J Off J Am Assoc Occup Health Nurses*. marzo de 2020;41(3):110-9.

34. Conocimientos y prácticas de los trabajadores de enfermería sobre riesgos laborales en la atención primaria de salud: un estudio de intervención [Internet]. [citado 14 de octubre de 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000300008
35. Silva RS de S, Madeira MZ de A, Fernandes MA, Batista OMA, de Brito BAM, de Carvalho NAR. Occupational risk between nursing workes in Intensive Therapy Unit. Rev Bras Med Trab. 1 de septiembre de 2017;15(3):267-75.
36. Tamayo MT y. Diccionario de la investigación científica. DO NOT USE; 2006. 184 p.
37. InformeBelmont.pdf [Internet]. [citado 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

SIEMPRE: Ocurre todos los días (4)

CASI SIEMPRE: Ocurre de 3 a 5 veces x semana (3)

ALGUNAS VECES: Ocurre de 1 a 2 veces x semana (2)

NUNCA: No Ocurre (1)

DATOS ESPECÍFICOS – ESCALA DE RIESGOS LABORALES:

N°	ENUNCIADOS	4	3	2	1
	RIESGOS FÍSICOS				
1	La iluminación artificial es la adecuada				
2	Existe ruidos perturbadores en su trabajo				
3	La ventilación es adecuada				
4	Utiliza medidas protectoras cuando se expone a radiaciones				
5	Los espacios físicos y ubicación de equipos facilitan el desempeño de su trabajo				
	RIESGOS ERGONÓMICOS				
6	Manipula cargas pesadas (más de 8 kilos)				
7	Le ha provocado algún problema de salud la manipulación pesada de cargas				
8	Utiliza mecánica corporal para manejo de cargas				
9	Permanece de pie largos periodos de tiempo				
10	Realiza sobreesfuerzos al movilizar y/o trasladar pacientes				
11	Durante su quehacer laboral Ud. Toma algún tiempo para realizar pausas activas y/o descanso.				
	RIESGOS PSICOSOCIALES				
12	El aérea de trabajo donde labora le brinda estímulos				
13	Siente que su trabajo es reconocido por el servicio de sala de operaciones.				
14	Mantiene una adecuada interrelación con sus compañeros de trabajo				
15	El número de personal es adecuado				
16	Trabaja bajo presión				
17	Presenta sobrecarga laboral				

18	La organización de trabajo en el servicio de Centro Quirúrgico es para usted adecuada				
	RIESGOS BIOLÓGICOS				
19	Cumple con todos los principios de bioseguridad (Universalidad, Barreras protectoras y eliminación de material contaminado).				
20	Practica el lavado de manos antes y después de la atención de cada paciente				
21	Cuenta con elementos necesarios para su protección personal				
22	Manipula fluidos corporales				
23	Descarta material punzocortante en contenedores adecuados				
	RIESGOS QUÍMICOS				
24	Se expone a sustancias químicas (gases anestésicos, desinfectante de alto nivel)				
25	Las sustancias químicas le producen algún problema de salud				
26	Usa todas las medidas protectoras cuando manipula desinfectante de alto nivel (mandil, mascarilla, gorro, gafas, guantes).				

Anexo N° 2: CARTA DE ACEPTACIÓN DE ASESORÍA

Chiclayo, 28 de Octubre 2022

Dra. Tomasa Vallejos Sosa.
Directora de la Unidad de Investigación.
Facultad de Enfermería-UNPRG

Presente.-

Por medio del presente documento hago llegar a su despacho la **Aceptación de Asesoría** del Proyecto de Tesis titulado: ***“Riesgos ocupacionales en el personal de enfermería que laboran en centro quirúrgico de un hospital de MINSA nivel II Chiclayo, 2022”***, cuyas autoras, Licenciadas Jesús Jacqueline Martínez Moncada, Lucía Kellhy Dyzhuna Izasi Canchos, para la obtención del título de Segunda Especialidad del Área del Cuidado de Enfermería “Especialista en Centro Quirúrgico”.

Lo que informo a su despacho para los fines pertinentes.

Muy atentamente,



Mg. Doris País Lescano

DNI: 16550992

Jacky M- INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	vdocumento.com Fuente de Internet	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
8	Viveros Gutiérrez Emmanuel. "Diseño y validación de una nueva escala de autocuidado del paciente hipertenso",	1%

Publicación

		< 1 %
9	medpresspublications.com Fuente de Internet	< 1 %
10	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
11	Submitted to Universidad de Jaén Trabajo del estudiante	< 1 %
12	coek.info Fuente de Internet	< 1 %
13	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	< 1 %
14	repo.uajms.edu.bo Fuente de Internet	< 1 %
15	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
16	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	< 1 %
17	www.labome.org Fuente de Internet	< 1 %
18	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	< 1 %
19	www.saludiarario.com Fuente de Internet	< 1 %
20	1library.co	

Fuente de Internet

< 1 %

21

repositorio.unesum.edu.ec

Fuente de Internet

< 1 %

22

repositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

< 1 %

23

www.elsevier.es

Fuente de Internet

< 1 %

24

www.frontiersin.org

Fuente de Internet

< 1 %

25

Submitted to usmp

Trabajo del estudiante

< 1 %



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Jacky Martinez
Título del ejercicio: INFORME DE TESIS- JAKCY
Título de la entrega: Jacky M- INFORME DE TESIS
Nombre del archivo: JACKY_M_-_informe_de_tesis-14_de_abril.docx
Tamaño del archivo: 360.13K
Total páginas: 40
Total de palabras: 8,216
Total de caracteres: 46,063
Fecha de entrega: 15-abr.-2023 01:24p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2065367226

Dra. Doris Libertad Pais Lescano.
ORCID 0000_0001_7615_6536
ASESORA

Resumen

El objetivo de esta investigación fue identificar los riesgos ocupacionales del personal de enfermería que labora en el Área Quirúrgica del Hospital Docente La Merced de Chile en el año 2023. Los riesgos ocupacionales son aquellos aspectos que pueden causar daño físico a los colaboradores en los aspectos biológicos, físicos, ergonómicos, culturales y psicosocial. En este trabajo se utilizó una metodología de enfoque cualitativo en un nivel descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. Este estudio se realizó en un centro asistencial a 17 personal de enfermería a quienes se les aplicó una encuesta para determinar los riesgos ocupacionales, en base a la escala de Likert. Los resultados identificaron que el personal de enfermería que labora en dicho hospital experimenta riesgos ocupacionales a nivel regular (52.9%). Conclusión: que el personal de enfermería de este centro quirúrgico son significativamente vulnerables a los riesgos laborales físicos, ergonómicos, psicosociales y biológicos. En cuanto a los riesgos químicos relacionados con el trabajo, se aprobó en un nivel bajo poco significativo. Por lo tanto, se recomienda sensibilizar al personal de enfermería y a las jefaturas acerca de esta realidad.

Palabras clave: Enfermeras laborales, profesión de enfermería, área quirúrgica